

**CALL TO ACTION FOR HPV RELATED CANCERS
ELIMINATION:
RACCOMANDAZIONI E STRATEGIE
DA IMPLEMENTARE A LIVELLO NAZIONALE**

Il report completo, pubblicato il 26 aprile 2022, sui Quaderni dell'Italian Journal of Public Health è consultabile al seguente link:

<https://www.ijph.it/call-to-action-hpv-related-cancers-elimination-raccomandazioni-strategie-nazionali>

**APPENDICE 1
SCHEDE REGIONALI**



Pubblicazione realizzata con il supporto incondizionato di MSD Italia S.r.l.

I risultati rappresentano il punto di vista degli autori e non sono condizionati dall'approvazione dello sponsor.

AUTORI

Giovanna Elisa Calabrò^{1,2}, Maria Teresa Riccardi¹, Floriana D'Ambrosio¹, Carolina Castagna¹, Martina Sapienza¹, Rossella Millevolte³, Andrea Pellacchia³, Roberto Ricciardi², Rosa Pasqualina de Vincenzo^{4,5}, Chiara de Waure³

1. Sezione di Igiene, Dipartimento Universitario di Scienze della Vita e Sanità Pubblica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

2. VIHTALI - Value In Health Technology and Academy for Leadership & Innovation Spin-Off dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

3. Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Perugia

4. Unità Operativa Complessa di Ginecologia Oncologica, Dipartimento Scienze della Salute della Donna, del Bambino e di Sanità Pubblica, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS, Roma

5. Dipartimento di Scienze della vita e Sanità Pubblica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

EXPERT PANEL

Elisabetta Altì, Referente Federazione Italiana Medici di Medicina Generale (FIMMG)

Paolo Biasci, Presidente della Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP)

Stefania Boccia, Professore Ordinario di Igiene, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Paolo Bonanni, Professore Ordinario di Igiene, Università degli Studi di Firenze; Membro board ristretto del Gruppo di Lavoro "Vaccini e politiche vaccinali" della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SIItI)

Elena Bozzola, Dirigente medico Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma; Segretario Nazionale della Società Italiana di Pediatria (SIP)

Gabriella Cadoni, Professore Aggregato di Otorinolaringoiatria, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma; Dirigente medico presso l'Unità Operativa Complessa di Otorinolaringoiatria, Fondazione Policlinico Gemelli, IRCCS, Roma

Francesca Carozzi, Docente a contratto, Università degli Studi di Firenze

Michele Conversano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL di Taranto; Membro board ristretto del Gruppo di Lavoro "Vaccini" della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SIItI)

Carlo Foresta, Professore Ordinario di Endocrinologia, Università degli Studi di Padova; Direttore del Centro di Crioconservazione dei Gameti Maschili e della Unità Operativa Complessa di Andrologia e Medicina della riproduzione, Azienda Ospedaliera di Padova

Giovanni Gabutti, Professore Ordinario di Igiene; Coordinatore del Gruppo di Lavoro "Vaccini e politiche vaccinali" della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SIItI)

Maria Antonietta Gambacorta, Professore Associato di Radioterapia Oncologica; Direttore dell'Unità Operativa Semplice Visite Ambulatoriali di Radioterapia Oncologica, Fondazione Policlinico A. Gemelli IRCCS, Roma; Consigliere del Consiglio Direttivo dell'Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica (AIRO)

Paola Garutti, Docente a contratto, Università degli Studi di Ferrara

Alessandro Ghelardi, Responsabile Ginecologo del Gruppo Oncologico Multidisciplinare presso l'Azienda USL Toscana nord ovest, Massa-Carrara

Ankica Lukic, Professore aggregato in Ginecologia, Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e Medicina Traslazionale, Sapienza Università di Roma; Dirigente medico di I livello presso l'Unità Operativa Complessa di Ginecologia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea di Roma; Consigliere della Società Italiana di Colposcopia e Patologia Cervico Vaginale (SICPCV)

Nicola Silvestris, Professore Ordinario di Oncologia Medica, Università degli Studi di Messina; Consigliere Nazionale dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM)

Fabrizio Stracci, Professore Associato di Igiene, Università degli Studi di Perugia; Presidente dell'Associazione Italiana Registro Tumori (AIRTum)

Alberto Villani, Professore Associato di Pediatria, Università di Roma Tor Vergata; Direttore Dipartimento Emergenza Accettazione Pediatria, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, IRCCS, Roma

ABRUZZO

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta attiva e gratuita per femmine e maschi al 12° anno di età.
- Offerta gratuita per femmine e maschi (dalla coorte del 2006) fino al compimento del 18° anno di età.
- Per la coorte 1996, offerta attiva e gratuita per femmine nel 25° anno di età in occasione di Pap-test.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

Co-pagamento per maschi e femmine dopo il compimento dei 18 anni.

VACCINI OFFERTI [1]

Bivalente e quadrivalente nel 2017.

COORDINAMENTO REGIONALE

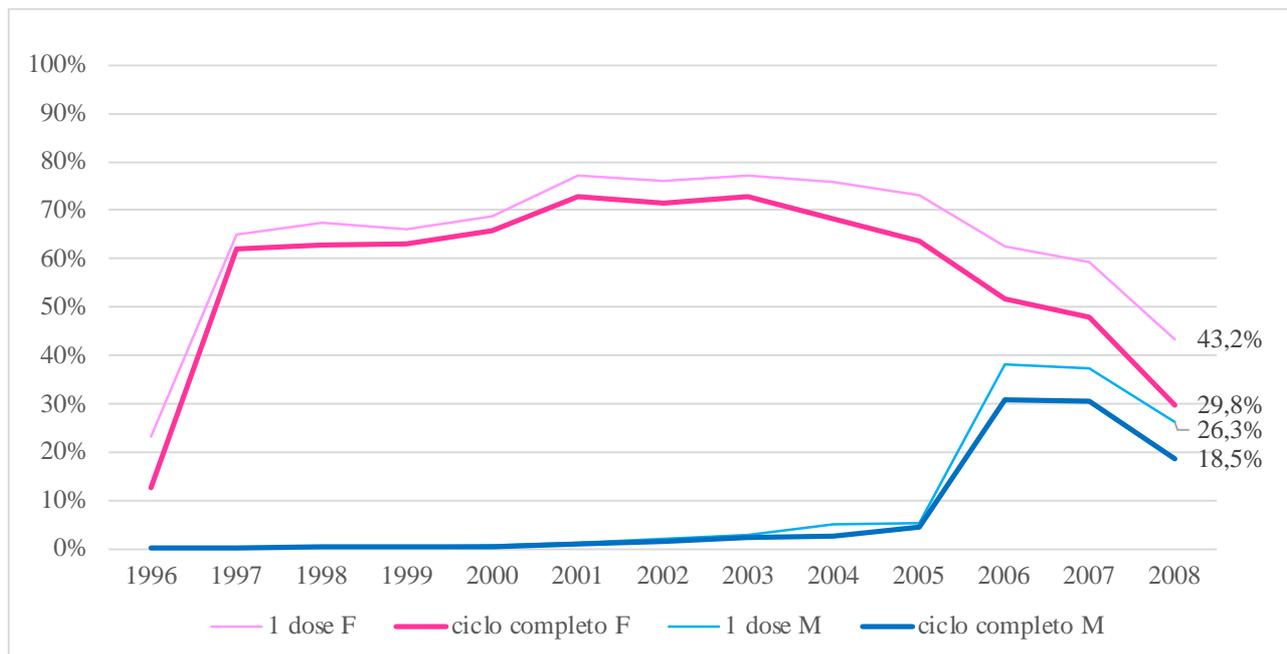
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI [2]

Prioritariamente mediante lettera postale ed in seguito mediante ulteriori modalità operative definite dai responsabili dei Servizi di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica nel corso di specifici incontri presso la Direzione Sanità.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1,3-9]

D.G.R. n. 155 del 03/03/2008:

- Campagna di vaccinazione attiva e gratuita anti-HPV in favore della popolazione femminile appartenente alla coorte delle dodicenni, avente ad oggetto, tra l'altro, lo svolgimento delle attività di monitoraggio e di informazione del menzionato programma di vaccinazione.

D.G.R. n. 573 del 23/06/2008:

- Attivare le Ausl del territorio al fine di consentire nel corso del 2008 la vaccinazione gratuita delle ragazze dodicenni appartenenti alla coorte di nascita del 1997. Prioritariamente mediante lettera postale ed in seguito mediante ulteriori modalità operative definite dai responsabili dei Servizi di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica nel corso di specifici incontri presso la Direzione Sanità.

D.G.R. n. 183 del 14/04/2009:

- Estensione per la coorte di nascita del 1998.
- Recupero per la coorte del 1997.

D.G.R. n. 278 del 12/04/2010:

- Estensione per la coorte di nascita del 1999.
- Recupero per la coorte del 1998.

D.G.R. n. 671 del 03/10/2011:

- Estensione per la coorte di nascita del 2000.
- Recupero per la coorte del 1999.

D.G.R. n. 376 del 18/06/2012 "Piano regionale di prevenzione vaccinale 2012-2014":

- Vaccino anti-HPV per il sesso femminile nel corso del 12° anno di vita.

D.G.R. n. 555 del 05/10/2017 “Approvazione calendario vaccinale della regione Abruzzo 2017-2019”:

- Durante il 2017 continua l’offerta attiva e gratuita della vaccinazione per le femmine al 12° anno di età.
- La vaccinazione è offerta gratuitamente alle femmine non vaccinate che lo richiedano fino al compimento dei 18 anni.
- Il vaccino anti-HPV per i maschi undicenni (a partire dalla coorte del 2006) deve essere fornito gratuitamente con chiamata attiva.
- Nel 2018 chiamata attiva della coorte dei maschi undicenni nati nel 2007 e completamento della coorte dei nati nel 2006 non raggiunti nel corso del 2017. Il diritto alla gratuità della vaccinazione per i ragazzi, a partire dalla coorte di nascita del 2006, rimane in essere anche se il ragazzo aderisce alla vaccinazione negli anni successivi a quello in cui il diritto è maturato, pur rimanendo fermo il limite dei 18 anni di età per l’inizio del ciclo vaccinale.

D.G.R. n. 879 del 22/12/2021 “Vaccinazione anti HPV. Ridefinizione strategia di offerta gratuita alle donne di 25 anni di età (coorte del 1996). Modifica al calendario vaccinale della Regione Abruzzo di cui all’Allegato A della DGR 555 del 5 ottobre 2017”:

- Per la coorte femminile 1996, prevista l’offerta attiva e gratuita del vaccino nel corso del 25° anno di età in occasione del primo screening cervicale per le donne non vaccinate.
- Per le coorti successive la decisione è rimandata a successivo atto di Giunta in modo da recepire coerentemente le indicazioni del nuovo PNPV

CRONISTORIA DELL’ESTENSIONE DELL’OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [1,10]

D.G.R. n. 1359 del 27/12/2007:

- Offerta alla popolazione femminile fino a 26 anni di età previo versamento del costo sostenuto dalla Ausl e con gratuità della sola prestazione di somministrazione, su prescrizione del MMG o dello specialista.

D.G.R. n. 555 del 05/10/2017:

- Dopo il compimento dei 18 anni il vaccino anti-HPV potrà essere somministrato su richiesta in co-pagamento sia ai maschi che alle femmine.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET [11]

Lo *screening* per la prevenzione del tumore della cervice uterina è rivolto a tutta la popolazione femminile di età compresa tra i 25-64 anni, anche in caso di donne sottoposte a vaccinazione per l’HPV.

Per le donne con una pregressa patologia tumorale della cervice uterina, con conservazione anche parziale della stessa, lo *screening* prevede un percorso di sorveglianza con controlli periodici di *follow-up*. Presenti criteri di esclusione o sospensione dai programmi.

MODALITÀ DI CONTATTO [11]

Le donne che rientrano nello *screening* vengono invitate con una lettera personale per effettuare il prelievo cervicale. Le donne che non rispondono all'invito vengono invitate nuovamente entro un massimo di 6 mesi.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [11]

La gestione dei positivi è suddivisa in base al tipo di test di primo livello raccomandato per la specifica fascia d'età, come segue:

- Età 25-29 anni:
 - Esecuzione del Pap-test.
 - Lettura del Pap-test:
 - se negativo, ripetere lo screening con intervallo triennale
 - se positivo, colposcopia
 - se inadeguato, indicazioni a ripetere il Pap-test non prima di 30 giorni
 - se citologia ASC-US (Cellule Squamose Atipiche di Significato Non determinato) o AGC (Cellule Ghiandolari Atipiche): triage con HPV-DNA test: se positivo, colposcopia.

- Età 30-64 anni:
 - Esecuzione del test HPV-DNA:
 - se negativo, ripetere lo screening con intervallo quinquennale
 - se positivo, tentativo di esame citologico (Pap-test) su campione prelevato
 - Pap-test negativo: ripetizione HPV-DNA a 12 mesi
 - ASC-US o AGC o campione inadeguato: colposcopia
 - se HPV-DNA persistentemente positivo, si può inviare la donna a colposcopia anche in caso di Pap-test negativo.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV [11]

Non presente strategia specifica.

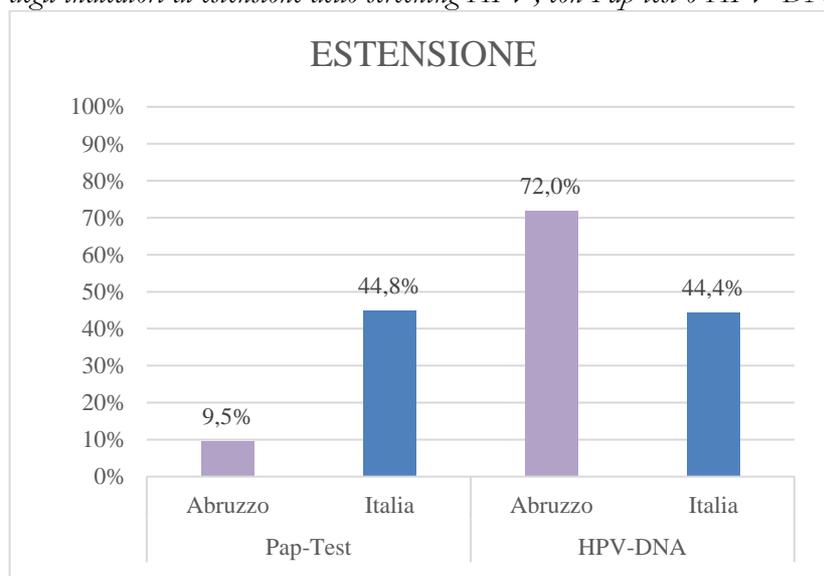
COORDINAMENTO REGIONALE [12]

Costituzione presso il Dipartimento per la Salute e Welfare del Comitato unico regionale di coordinamento per lo *screening* della mammella, colon retto e cervice uterina, composto da:

- Cabina di regia.
- Tavoli tecnico-scientifici per ciascuno degli *screening*.
- Tavolo tecnico con funzioni di tipo gestionale ed informatico/statistiche.

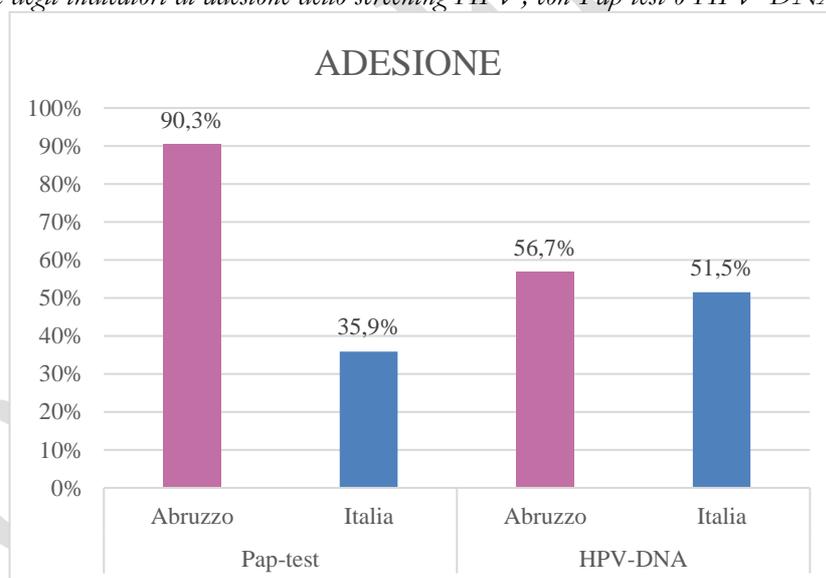
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



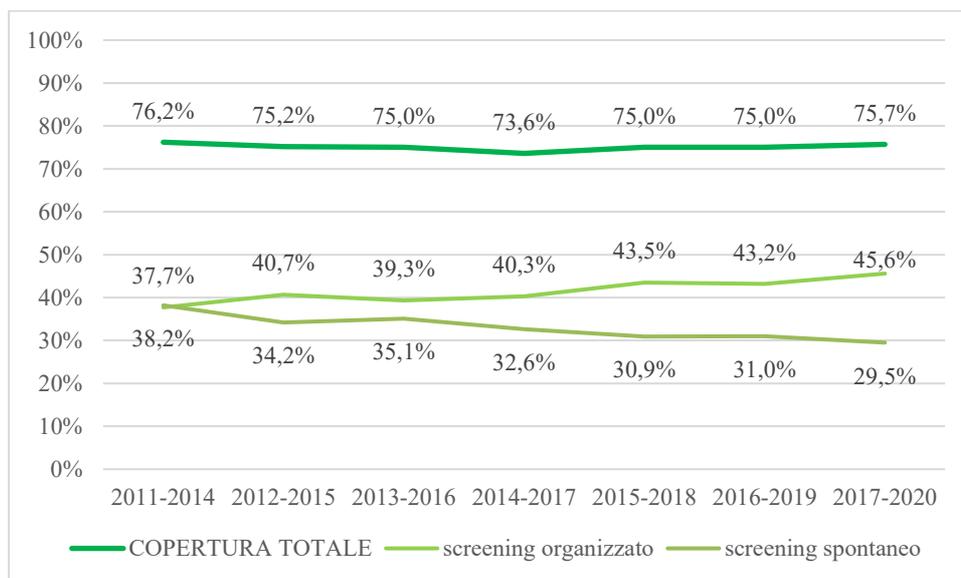
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE [11]

Presente, elaborato dal Comitato Tecnico-Scientifico per lo Screening Oncologico della Cervice Uterina istituito presso l'Assessorato alle Politiche della Salute della Regione Abruzzo.

SVILUPPO DELLO SCREENING [13-22]

DGR n. 683 del 18/07/2005:

- Elaborazione di un progetto di *screening* citologico del cervicocarcinoma per il perseguimento di obiettivi primari inseriti nel Piano Sanitario Nazionale 1998-2000, inviato al Ministero della Sanità (nota prot. n. 14628); con successivo provvedimento il progetto è stato promosso e finanziato.

Ordinanza n. 17/C/99 del 24/08/1999:

- Nomina di un Comitato Regionale per lo *screening* del cervicocarcinoma.

D.G.R. n. 683 del 18/07/2005 "Piano regionale della prevenzione sanitaria 2005-2007":

- Progetto per il miglioramento e l'implementazione dello *screening* citologico del cervicocarcinoma: Pap-test effettuato con cadenza triennale per donne fra 25-64 anni.

D.G.R. n. 638 del 09/11/2009:

- Conferma della ASL di Teramo quale Asl capofila per la gestione del Progetto regionale dello *screening* oncologico del cervicocarcinoma ed approvazione delle direttive relative alla modalità di attuazione.

D.G.R. n. 365 del 10/05/2010:

- Istituzione di un gruppo tecnico regionale di coordinamento *screening* oncologici.

D.G.R. n.1012 del 20/12/2010 “Piano regionale di prevenzione sanitaria 2010-2012”:

- Progetto “aumentare l'estensione del programma di *screening* della cervice uterina e contrastare lo *screening* opportunistico, proponendo alternative (*self sampling* a domicilio)”.
- Progetto di fattibilità dell'utilizzo del test HPV come test primario con periodicità triennale rivolto a donne di età compresa tra 25-64 anni.

D.G.R. n. 346 del 23/05/2011:

- Revoca delle deleghe alle Asl quali capofila nella gestione degli *screening*.
- Revoca del D.G.R. di istituzione del gruppo tecnico regionale di coordinamento *screening* oncologici.
- Demandare al Servizio Prevenzione Collettiva della Direzione Politiche della Salute la programmazione ed il coordinamento delle attività concernenti gli *screening* regionali ed i rapporti istituzionali con gli organi Ministeriali.
- Prevedere la costituzione presso la Direzione Politiche della Salute di un comitato regionale per ciascuno *screening*, con funzioni tecnico-scientifiche per la emanazione di linee guida e protocolli uniformi.
- Demandata ad ogni singola Asl la gestione, organizzazione ed erogazione degli *screening* nell'ambito del territorio di riferimento.

Decreto del Commissario ad acta n. 100/2013 dell'11/12/2013:

- Approvazione delle Linee Guida Regionali sugli *Screening* Oncologici della mammella, colon retto e cervice uterina e disposizione della loro implementazione da parte delle Aziende Asl.
 - o Pap-test: 25-29 anni con intervallo triennale.
 - o HPV-DNA: 30-64 anni con intervallo triennale.

Decreto del Commissario ad acta n. 150/2014 del 09/12/2014:

- Modifica delle Linee Guida Regionali sugli *Screening* Oncologici della mammella, colon retto e cervice uterina.
 - o Pap-test: 25-29 anni con intervallo triennale.
 - o HPV-DNA: 30-64 anni con intervallo quinquennale.

Decreto del Commissario ad acta n. 56/2015 del 29/05/2015 “Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 e Decreto del Commissario ad acta n. 65/2016 del 29/06/2016 “Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 – modifica ed integrazione Decreto del Commissario ad acta n. 56/2015 del 29/05/2015”:

- Riorientare il programma di *screening* per il cancro della cervice uterina utilizzando il test per la ricerca del DNA dell'HPV come test primario in donne di età compresa tra 30-64 anni:
 - o Formazione operatori dei programmi di *screening* cervicale (segreterie di *screening*, ostetriche, ginecologi).
 - o Implementazione protocollo e procedure operative relative allo *screening* con test HPV-DNA da parte delle Asl.
 - o Adeguamento e produzione di nuovi materiali informativi (lettere di invito, di risposta, opuscoli, note informative per utenti, per operatori, per MMG, etc.) da parte delle Asl sotto la regia regionale.
 - o Adozione dei *software* appropriati e monitoraggio.

Decreto del Commissario ad acta n. 47/2016 del 23/05/2016:

- Costituzione presso il Dipartimento per la Salute e Welfare del Comitato unico regionale di coordinamento per lo *screening* della mammella, colon retto e cervice uterina; composto da:
 - o Cabina di regia.
 - o Tavoli tecnico-scientifici per ciascuno degli *screening*.
 - o Tavolo tecnico con funzioni di tipo gestionale ed informatico/statistiche.



ABRUZZO

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-18 anni • M 11-18 anni (a partire dalla coorte 2006) • F 25 anni per la coorte 1996 <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M > 18 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA regionale: Sì</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 555 del 05/10/2017.
2. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 573 del 23/06/2008.
3. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 155 del 03/03/2008.
4. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 573 del 23/06/2008.
5. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 183 del 14/04/2009.
6. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 278 del 12/04/2010.
7. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 671 del 03/10/2011.
8. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 376 del 18/06/2012.
9. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 879 del 22/12/2021.
10. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 555 del 05/10/2017.
11. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 1359 del 27/12/2007.
12. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 555 del 05/10/2017.
13. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Allegato al Decreto del Commissario ad acta n. 150/2014 del 09/12/2014 – Linee guida programma di *screening* oncologico della cervice uterina.
14. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Decreto del Commissario ad acta n. 47/2016 del 23/05/2016.
15. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 683 del 18/07/2005.
16. Regione Abruzzo. Ordinanza n. 17/C/99 del 24/08/1999.
17. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 683 del 18/07/2005.
18. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 638 del 09/11/2009.
19. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 365 del 10/05/2010.
20. Regione Abruzzo. D.G.R. n.1012 del 20/12/2010.
21. Regione Abruzzo. D.G.R. n. 346 del 23/05/2011.
22. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Decreto del Commissario ad acta n. 100/2013 dell'11/12/2013.
23. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Decreto del Commissario ad acta n. 150/2014 del 09/12/2014.
24. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Decreto del Commissario ad acta n. 56/2015 del 29/05/2015 e Decreto del Commissario ad acta n. 65/2016 del 29/06/2016.
25. Il Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad acta. Decreto del Commissario ad acta n. 47/2016 del 23/05/2016.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

BASILICATA**PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV**OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età, con recupero fino al 18° anno.
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età, con recupero fino al 18° anno, dalla coorte del 2006.
- Offerta gratuita e su richiesta in soggetti di sesso femminile che non abbiano aderito alla vaccinazione in precedenza, esclusivamente nel 25° anno di età e fino al compimento dei 26 anni, in occasione della chiamata al primo screening cervico-uterino, secondo le indicazioni del PNPV 2017- 2019.
- Offerta gratuita e su richiesta in soggetti a rischio o già trattati per lesioni pre-cancerose, previa presentazione di idonea certificazione da parte del MMG o dello Specialista senza indicazione di condizione o di diagnosi specifica.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Donne che non rientrano nell'offerta gratuita, fino al compimento del 26° anno di età.

VACCINI OFFERTI [1]

- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE [2]

Ricostituzione del Comitato Tecnico-Scientifico di supporto alla definizione delle politiche vaccinali regionali.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI [3]

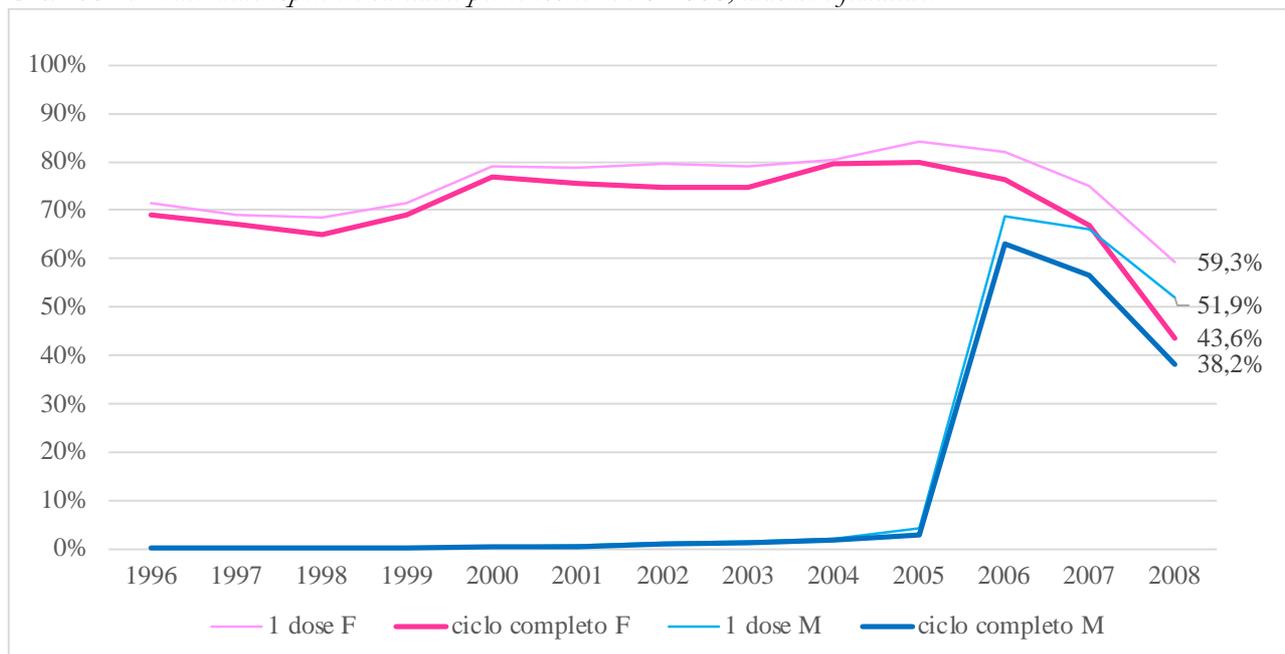
La lettera di invito, a firma del Responsabile dell'Unità Operativa di Igiene e Sanità Pubblica della competente ASL, presenterà la campagna vaccinale e l'offerta attiva e gratuita del vaccino.

A tale lettera sarà allegato un opuscolo informativo. Nella lettera sarà indicato un numero telefonico per l'appuntamento in caso d'impossibilità a rispettare la data d'invito da parte dell'ASL. Nel caso in cui, alla data stabilita per la vaccinazione, alcuni genitori non abbiano risposto, è previsto l'invio di una lettera di sollecito, sempre a firma del Responsabile dell'Unità Operativa di Igiene e Sanità Pubblica della competente ASL. Alla lettera di sollecito sarà allegato un modulo di consenso o di dissenso informato che si chiede ai genitori di compilare e rispedire. Nel caso in cui non si ha risposta alla lettera di sollecito, viene effettuato un sollecito telefonico da parte dell'Ufficio di Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL.

In alternativa i genitori non rispondenti potranno essere convocati presso i punti vaccinali per la sottoscrizione del modulo di consenso o dissenso informato.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1, 3-6]

DGR n.838 del 11/06/07 "Vaccinazione anti- Papillomavirus umano (HPV) – Campagna vaccinale - Approvazione programma" e “vaccinazione anti-Papillomavirus umano (HPV) programma campagna vaccinale”:

- Offerta attiva e gratuita alle donne nel 12°, 15°, 18° e 25° anno di età.
Passando a tre anni dall'avvio della campagna vaccinale all'interessamento delle sole coorti delle dodicenni e delle venticinquenni sino a raggiungere nell'arco di sette anni il suddetto obiettivo di copertura (la massima possibile), da cui la possibilità nel prosieguo di vaccinare le sole dodicenni.

DGR n. 599 del 08/04/2010 “Calendario vaccinale Regione Basilicata 2010. Modifiche ed integrazioni”:

- Conferma del programma multicoorte.

DGR n. 1064 del 10/08/2015:

- Offerta attiva e gratuita alle ragazze nel 12° anno di età.

DGR n. 664 del 16 luglio 2018:

- Vaccino anti-HPV nei ragazzi nel 12° anno di età, con avvio della somministrazione del vaccino nel 2018 per quanto riguarda i nati negli anni 2006 e 2007, con recupero fino al 18° anno.
- Vaccino anti-HPV nelle ragazze nel 12° anno di età, con recupero fino al 18° anno.
- Vaccino per soggetti a rischio di qualunque età con certificazione sanitaria attestante la condizione di rischio.

DGR n. 890 del 29/10/2021:

- Offerta gratuita della vaccinazione, secondo scheda tecnica e su richiesta, in soggetti di sesso femminile che non abbiano aderito alla vaccinazione in precedenza, esclusivamente nel 25° anno

di età e fino al compimento dei 26 anni (25 anni + 364 giorni), in occasione della chiamata al primo screening cervico-uterino, secondo le indicazioni del PNPV 2017- 2019.

- Offerta gratuita e su richiesta, secondo scheda tecnica, in soggetti a rischio o già trattati per lesioni pre-cancerose, previa presentazione di idonea certificazione da parte del MMG o dello Specialista senza indicazione di condizione o di diagnosi specifica.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

DGR n.838 del 11/06/07 "Vaccinazione anti- Papillomavirus umano (HPV) – Campagna vaccinale – Approvazione programma" e “vaccinazione anti-Papillomavirus umano (HPV) programma campagna vaccinale”:

- Estensione alle donne che non rientrano nell’offerta gratuita, fino al compimento del 26° anno di età, pagando il vaccino al costo di acquisto del Servizio Sanitario Regionale.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-34 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 35-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET [7]

La popolazione residente e destinataria delle attività di *screening* cervico-uterino è la popolazione femminile, residente in Basilicata, compresa tra i 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO [8]

- Invio di inviti scritti alle persone incluse nei calendari e contestuale comunicazione ai MMG.
- Spedizione di un secondo invito entro tre mesi dal primo alle persone che non hanno aderito al primo invito e comunicazione ai MMG nel rispetto delle specifiche norme sulla *privacy*.
- Spedizione al paziente dei risultati negativi entro 3 giorni dal ricevimento della lettura definitiva dell’esame.
- Richiamo telefonico delle assistite risultate positive per effettuare la colposcopia.
- Nel caso delle donne che non aderiscono all’invito all’approfondimento diagnostico, invio di una raccomandata A/R di sollecito.
- La comunicazione dell’esito del test di I livello deve avvenire al massimo entro 30 giorni dall’esecuzione del test.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [7,8]

La gestione dei positivi è suddivisa in base al tipo di test di primo livello raccomandato per la specifica fascia d’età, come segue:

- Età 25-34 anni:
 - o Esecuzione del Pap-test.
 - o Lettura del Pap-test: se positivo, colposcopia.

- Se citologia ASC-US (Cellule Squamose Atipiche di Significato Non determinato): triage con HPV-DNA test: se positivo, colposcopia.
- Età 35-64 anni:
 - Esecuzione contemporanea dell'HPV-DNA test e Pap-test.
 - Lettura del Pap-test solo nelle donne con HPV-DNA +:
 - se positivo, colposcopia
 - se negativo, HPV-DNA a 1 anno: se positivo, colposcopia

Rimane a totale carico della parte pubblica tutta la rimanente attività di *screening* successiva all'esecuzione dei test di I livello.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

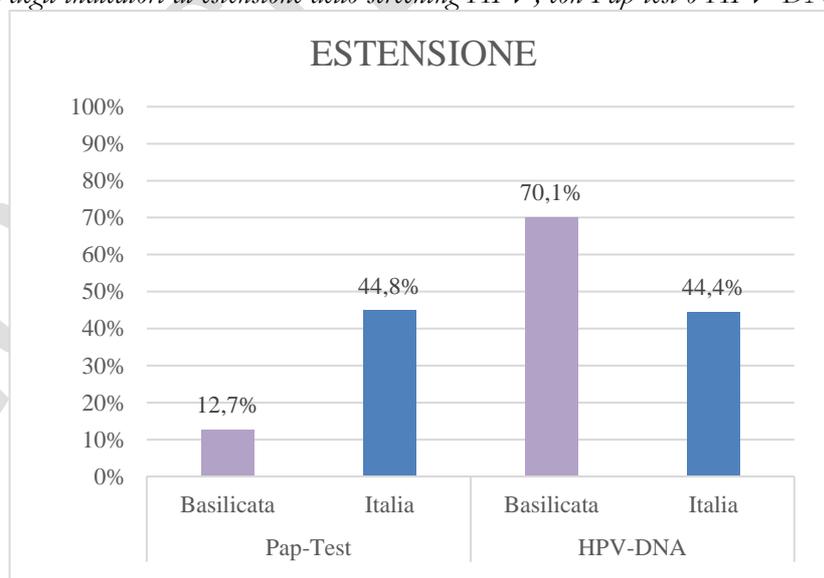
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [8]

- Comitato di Coordinamento *Screening* (CCS).
- Coordinatori Sanitari Regionali.
- Unità di Organizzazione e Monitoraggio dei tre *screening* (UOMS).
- Responsabili Aziendali.
- Centrale Amministrativa.

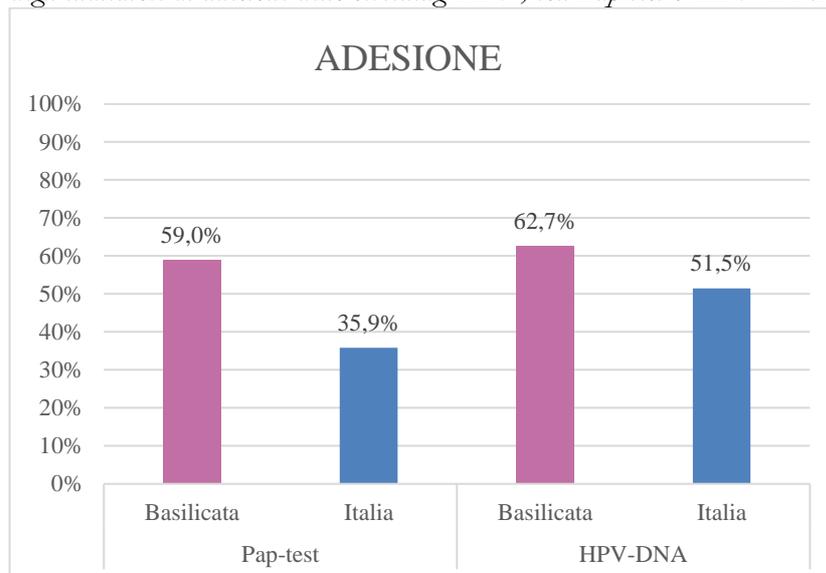
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



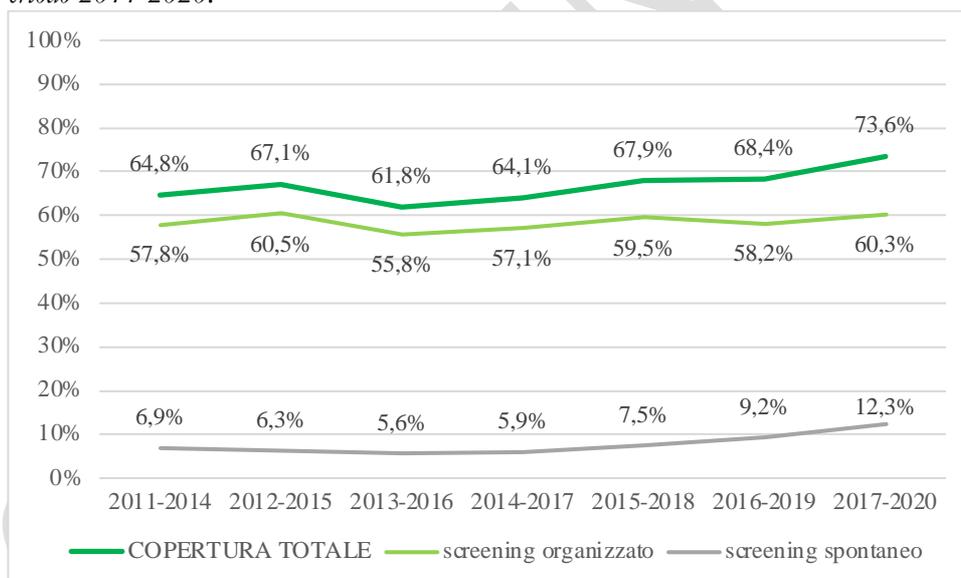
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE [9]

Presente, redatto da IRCCS – Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata.

SVILUPPO DELLO SCREENING [8,10-12]

Delibera di C.R. n.478 del 30/12/1996:

- Progetto “BASILICATA DONNA”, attivo dal 1999: Pap-test per le donne da 25-64 anni ogni 3 anni.

DGR n. 796 del 28/05/2007:

- Programma regionale per il prosieguo delle attività di *screening* del cancro della mammella e della cervice uterina.

DGR n. 365 del 02/03/2010:

- Affidamento all'I.R.C.C.S. – CROB di Rionero in Vulture (PZ) della gestione operativa degli *screening* oncologici.

DGR n. 668 del 29/05/2012 “Approvazione Piano Regionale *Screening* Oncologici”:

- Età 25-34 anni: esecuzione del Pap-test.
- Età 35-64 anni: esecuzione dell'HPV-DNA test e Pap-test.
- Nei prossimi 6 anni (2012-2017) si stima di effettuare 35.800 Pap-test, 720 HPV-DNA test di *triage*, 75.000 HPV-DNA test di I° livello e 3950 approfondimenti diagnostici mediante colposcopia.
- Saranno escluse dallo *screening* le donne che hanno effettuato un Pap-test negativo negli ultimi 2 anni.
- Per l'esecuzione dello *screening* verranno utilizzate le strutture del Sistema Sanitario Regionale e mezzi mobili.
- L'approfondimento diagnostico deve consentire la conclusione dell'iter e l'inizio del trattamento per cui i centri devono assicurare tutte le procedure colposcopiche e isteroscopiche diagnostiche ed interventistiche.

CONFIDENTIAL



BASILICATA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-18 anni • M 11-18 anni (a partire dalla coorte 2006) • F 25 anni in occasione della chiamata al primo screening cervico-uterino • Soggetti a rischio o già trattati per lesioni pre-cancerose <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F fino al compimento di 26 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età <p>Coordinamento regionale: Sì</p>	<p>Target</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-34 anni ○ HPV-DNA: 35-64 anni <p>PDTA regionale: Sì</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Basilicata. D.G.R. n. 890 del 29/10/2021.
2. Regione Basilicata. D.G.R. n. 251 del 09/03/2015.
3. Regione Basilicata. D.G.R. n.838 del 11/06/2007.
4. Regione Basilicata. D.G.R. n. 664 del 16/07/2018.
5. Regione Basilicata. D.G.R. n. 599 del 08/04/2010.
6. Regione Basilicata. D.G.R. n. 1064 del 10/08/2015.
7. Regione Basilicata. Allegato n. 1 - Relazione tecnico-illustrativa di Procedura aperta telematica per l'affidamento dei servizi di supporto agli *screening* oncologici regionali. 22/06/2019.
8. Regione Basilicata. D.G.R. n. 668 del 29/05/2012.
9. IRCCS – Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata. Disponibile al sito: http://www.crob.it/crob/files/docs/14/18/35/DOCUMENT_FILE_141835.pdf.
10. Regione Basilicata. Delibera di C.R. n.478 del 30/12/1996.
11. Regione Basilicata. D.G.R. n. 796 del 28/05/2007.
12. Regione Basilicata. D.G.R. n. 365 del 02/03/2010.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

CALABRIA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età.
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età.
- Offerta gratuita alle donne al 25° anno se non vaccinate precedentemente.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- In co-pagamento per le restanti fasce d'età.

VACCINI OFFERTI

- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

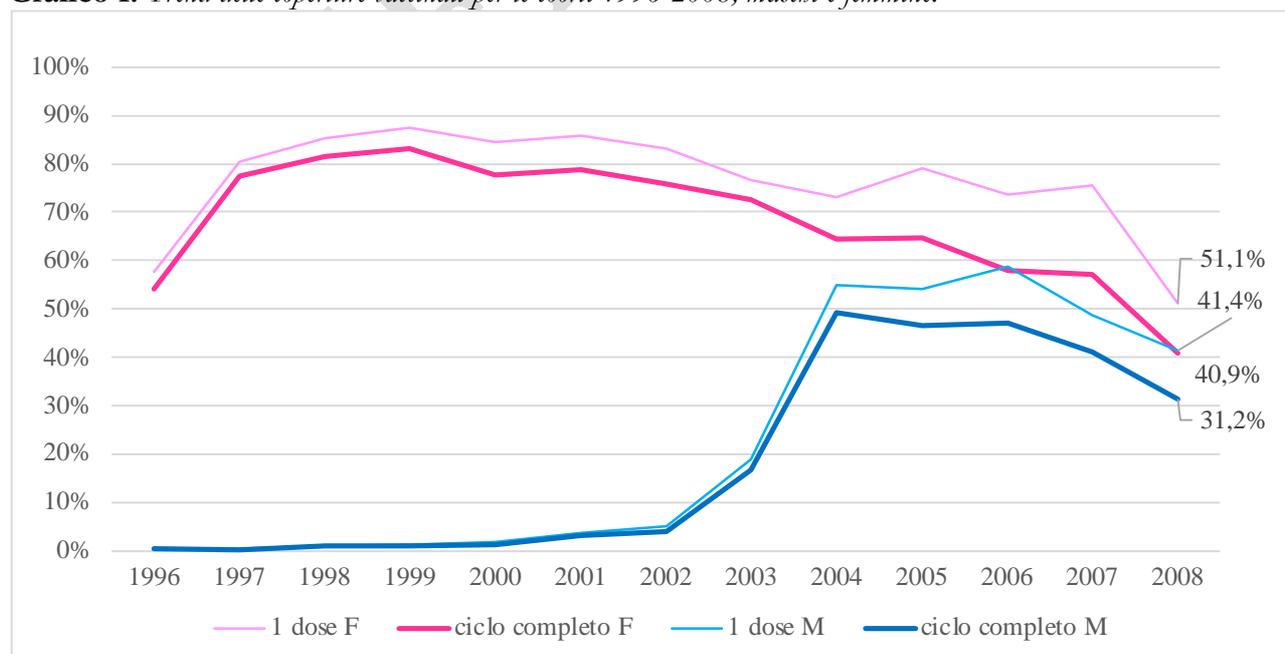
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI [1]

- Lettera d'invito.
- Chiamata attiva (telefonica) delle ragazze non aderenti alla lettera d'invito e/o alle loro famiglie.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [2-4]

PRP 2010-2012:

- La vaccinazione HPV è stata implementata in tutte le ASP della regione.
- Offerta alle dodicenni e recupero della popolazione femminile (di cui al programma regionale 2007-2010) non ancora vaccinata.

DCA n. 43 del 21 Maggio 2015:

- Offerta gratuita anche alle donne al 25° anno se non vaccinate precedentemente.
- Estensione ai maschi dall'11° al 12° anno di vita.

DCA n.147 del 7 novembre 2017:

- Ribadita estensione ai maschi dall'11° al 12° anno di vita.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

DCA n. 43 del 21 Maggio 2015:

- Per le donne di età superiore a 25 anni offerta del vaccino in *co-payment*.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO

- Lettere di invito.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

- Come da PDTA nazionale.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

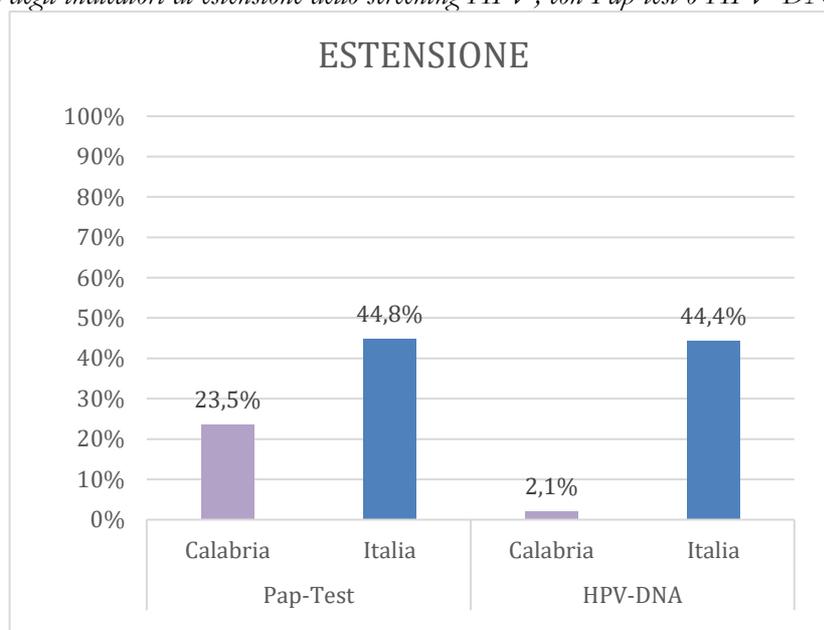
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Istituzione presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio Sanitari il “Centro di riferimento regionale per gli *screening* oncologici”.

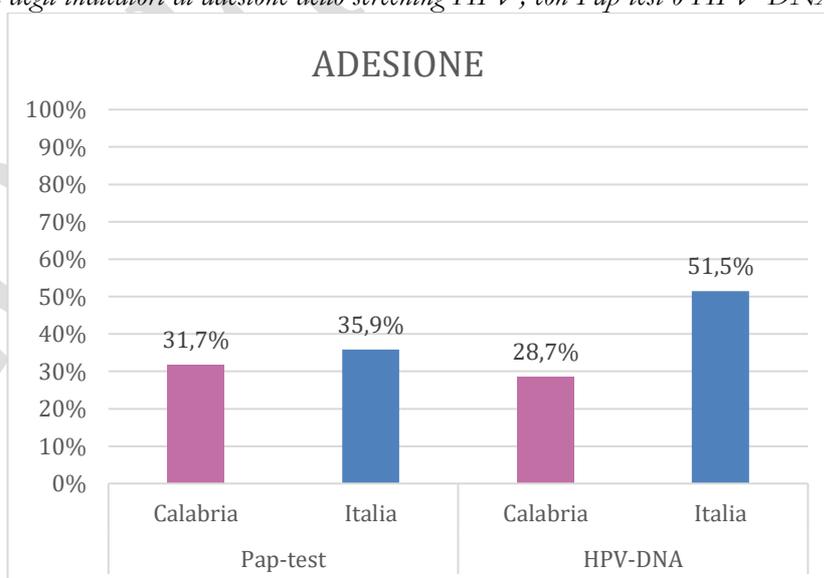
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



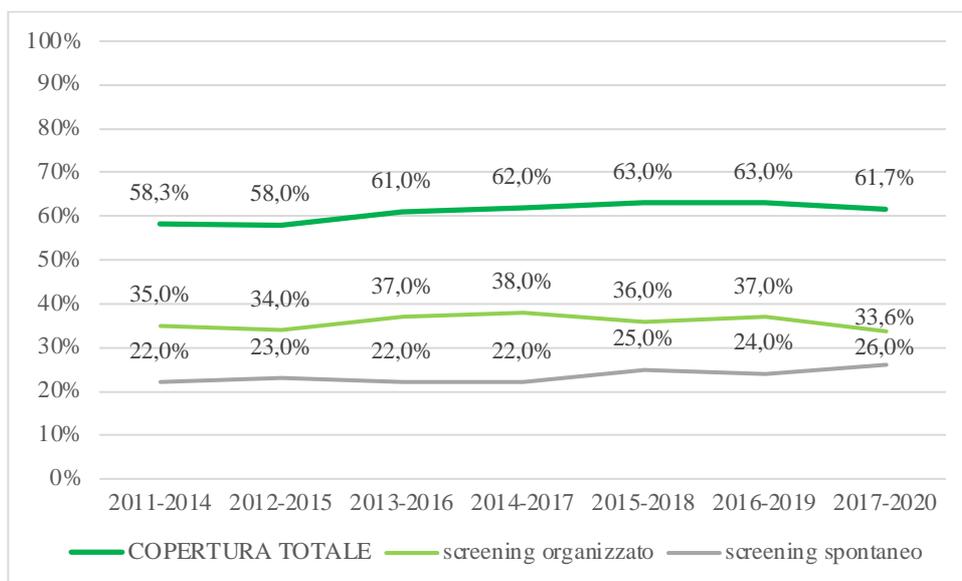
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING [5,6]

DCA n.126 del 24 novembre 2015:

- La Calabria ha disposto il passaggio da Pap-test ad HPV-DNA come test primario per lo screening del cancro della cervice uterina per le donne da 30-64 anni di età e riservando il Pap-test al secondo livello per le donne risultate positive al test HPV-DNA.

DCA n. 137 del 28 ottobre 2020 Programma Operativo 2019-2021. Programma 14 – PREVENZIONE - 14.2 SCREENING – Modifiche e integrazioni al DCA n. 50 del 4 giugno 2015:

- Messa a regime del protocollo basato sul test HPV-DNA, come test primario, esteso a tutte le donne da 30-64 anni, a 3 anni dall'ultimo Pap-test o a 5 anni dall'ultimo test HPV-DNA.



CALABRIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di vita • F 25 anni in occasione del primo <i>screening</i> <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta nei soggetti > 11 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di vita • F 25 anni se non vaccinate in precedenza <p>Coordinamento regionale: Si</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA: No</p> <p>Coordinamento regionale: Si</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Calabria. Burc n. 75 del 11 Luglio 2016. OBIETTIVI 01 PIANO 2014 - Accordo Stato-Regioni del 30 luglio 2015 Rep. Atti n. 126/CSR. Disponibile al sito: <http://burc.regione.calabria.it>.
2. Regione Calabria. PIANO REGIONALE PREVENZIONE 2010 – 2012.
3. Ministero della Salute. DCA n. 43 del 21 Maggio 2015. P.O. 2013-2015. Programma 11 - Sanità pubblica. Az. 11.2.1 e 11.2.2 "Miglioramento della copertura vaccinale specifica nelle diverse fasce d'età".
4. Ministero della Salute. DCA n.147 del 7 Nov 2017 P.O. 2016-2018. Programma 2.2.3 Copertura Vaccinale “Manuale Regionale – Linee Guida per l’effettuazione delle Vaccinazioni. Aggiornamento 2017”, di cui al DDG n.5098 del 30 aprile 2007.
5. Ministero della Salute. DCA n.126 del 24 novembre 2015 Programma Operativo 2013-2015. Programma 11 - Sanità pubblica. Azioni 11.2.3, 11.2.4 ed 11.2.5 "Screening per il cancro della cervice" ~ integrazioni e modifiche DCA n. 50/2015.
6. Ministero della Salute. DCA n. 137 del 28 ottobre 2020 Programma Operativo 2019-2021. Programma 14 – PREVENZIONE - 14.2 SCREENING – Modifiche e integrazioni al DCA n. 50 del 4 giugno 2015.

Fonti dati per l’elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSCi 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

CAMPANIA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva per femmine nel 12° anno fino a 25 anni (da coorte 1996).
- Offerta gratuita e attiva per maschi nel 12° anno (da coorte 2006).
- Possibilità ai Pediatri di Libera Scelta di somministrare il vaccino a partire dai 9 anni.
- Donne >25 anni non vaccinate in precedenza in occasione della prima chiamata allo *screening* del cervicocarcinoma (Pap-test).
- Donne che sono state sottoposte a recenti trattamenti per lesioni HPV-correlate.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Non presente.

VACCINI OFFERTI

- Tetravalente.
- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

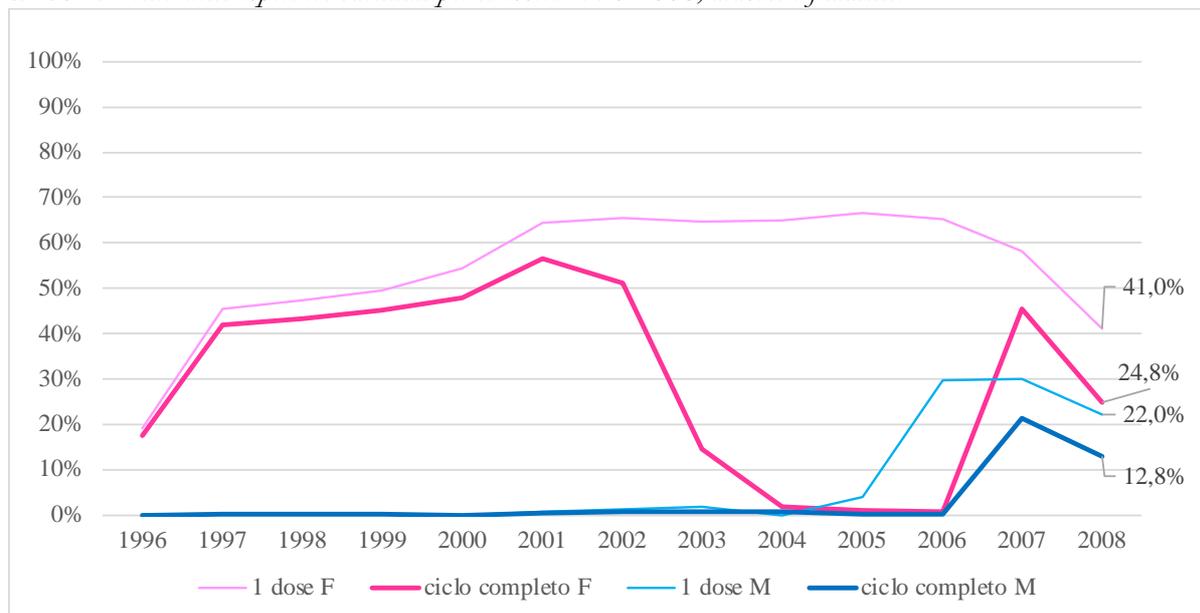
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

Chiamata attiva.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

Conferenza Stato-Regioni del 20 dicembre 2007:

Con l'introduzione in Italia dell'offerta attiva e gratuita del vaccino anti-HPV alle ragazze che si trovano nel corso del 12° anno di età su tutto il territorio nazionale, la Regione Campania ha avviato l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti-HPV nelle dodicenni, a partire dalla coorte di nascita del 1996 e ha previsto il mantenimento della gratuità dell'offerta vaccinale per le ragazze che, non avendo aderito alla campagna entro il 12° anno di vita, lo fanno entro il 18°, ma non per fasce di età superiori [1].

Decreto n. 67 del 18/12/2017:

Recepimento PNPV 2017- 2019 ed estensione dell'offerta del vaccino anti-HPV ai maschi undicenni, con inizio della chiamata attiva per la coorte di nati del 2006 [2].

D.G.R. n.76 del 18/10/2019:

Conferma della gratuità della prestazione vaccinale per ragazze e ragazzi dodicenni, dando la possibilità ai centri vaccinali e ai pediatri di libera scelta di somministrarlo già al nono anno di vita; gratuità della prestazione vaccinale alle donne fino a 25 anni di età dalla coorte 1996; estensione dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti HPV alle donne venticinquenni non vaccinate in precedenza in occasione della prima chiamata allo *screening* del cervicocarcinoma (Pap-test); gratuità della vaccinazione alle donne che sono state sottoposte a recenti trattamenti per lesioni HPV-correlate [3].

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-34 anni ad intervallo triennale.

- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 35-64 anni ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Redazione di lettere di invito a partecipare allo *screening* e di comunicazione dell'esito.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Se HPV-DNA test risulta positivo: viene eseguito un Pap-test di *triage*, se il Pap-test è negativo la donna viene invitata a ripetere il test molecolare dopo un anno. Le donne negative a tale ulteriore test saranno invitate a un nuovo *round* di *screening* dopo 4 anni.

Le donne invece positive al test HPV-DNA saranno invitate ad eseguire la colposcopia;

HPV-DNA positivo e Pap-test di *triage* positivo: la donna viene invitata per una colposcopia.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

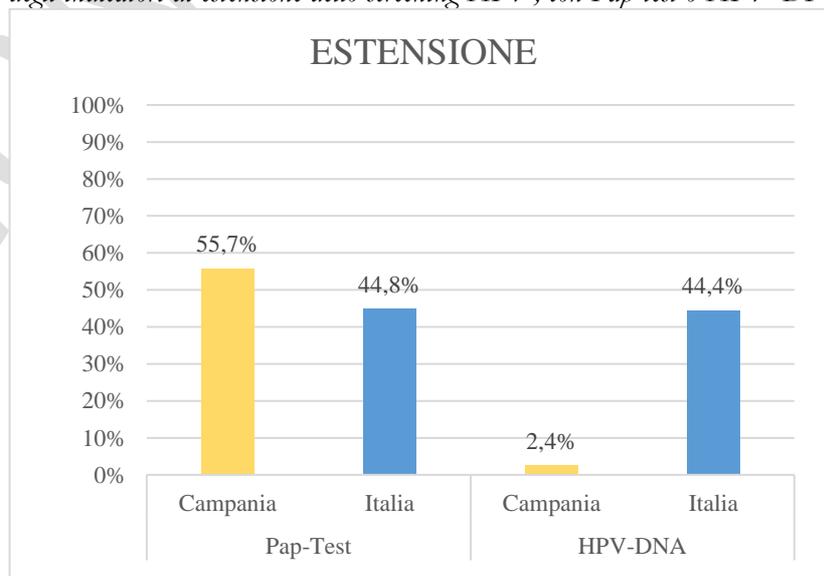
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Non presente.

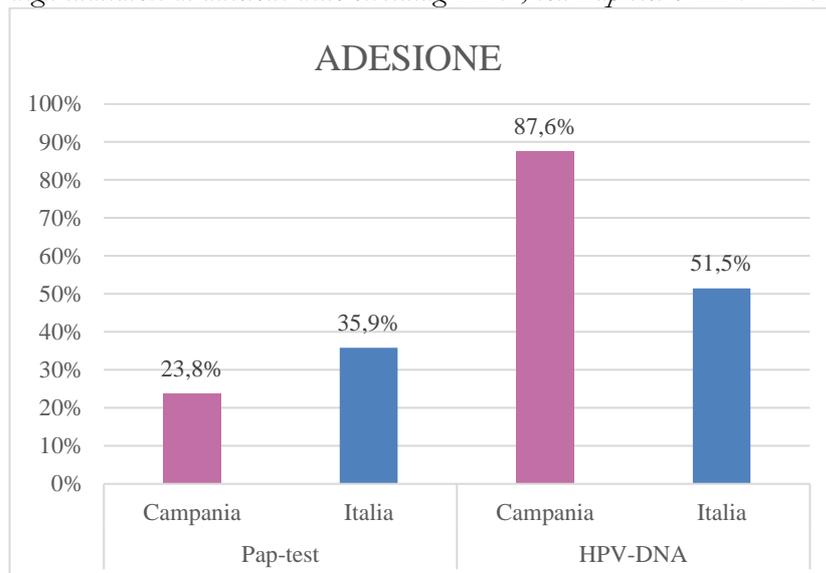
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



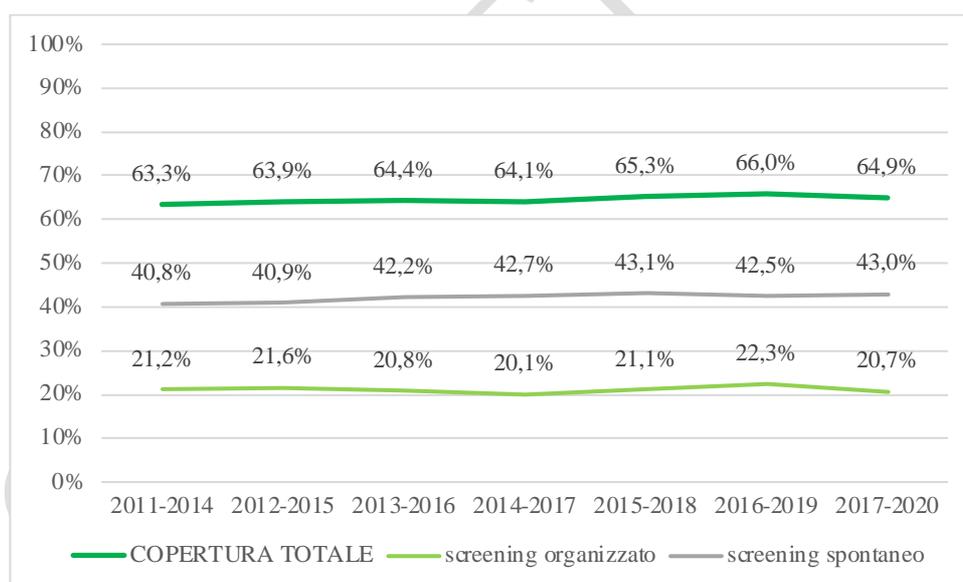
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA

- Presente, Rete Oncologica Campania [5].

SVILUPPO DELLO SCREENING

D.G.R. n. 39 del 3/5/2019:

Approvazione linee di indirizzo per lo screening del cervicocarcinoma con test HPV-DNA: approvazione delle "Linee di Indirizzo per lo screening del cervicocarcinoma con test HPV-DNA"; obbligo ai Direttori

Generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere e delle Aziende Ospedaliere Universitarie di attuare le linee di indirizzo. Con tale decreto si demanda alla Direzione Generale per la Tutela della Salute il monitoraggio della corretta applicazione di quanto previsto dalle predette Linee di Indirizzo di programmazione regionale e si notifica il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Locali con obbligo di pubblicazione sul sito istituzionale aziendale [4].



CAMPANIA

VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 12-25 anni (a partire dalla coorte 1996) • M al 12° anno di età (a partire dalla coorte 2006) • F > 25 anni, precedentemente non vaccinate, al primo <i>screening</i> • Donne trattate per recenti lesioni HPV-correlate <p>Pagamento agevolato: No</p> <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F dal 12° al 25° anno di età (a partire dalla coorte 1996) • M al 12° anno di età (a partire dalla coorte 2006) <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-34 anni ○ HPV-DNA: 35-64 anni <p>Coordinamento regionale: No</p>

Bibliografia

1. Conferenza Stato-Regioni, 20 dicembre 2007.
2. Decreto n. 67 del 18/12/2017.
3. Delibera Giunta Regionalen.76 del 18/10/2019
<http://www.aiopcampania.it/public/normativa/be13a3ffae854b2da8817ed9ce9294a3.pdf>.
4. Decreto n. 39 del 3/5/2019: Approvazione linee di indirizzo per lo screening del cervicocarcinoma con test HPV-DNA
<http://www.aiopcampania.it/public/normativa/be13a3ffae854b2da8817ed9ce9294a3.pdf>.
5. Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il carcinoma della Cervice 2021.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

CONFIDENTIAL

EMILIA-ROMAGNA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nei dodicenni di entrambi i sessi.
- Offerta gratuita fino ai 18 anni per i ragazzi e fino ai 26 anni per le ragazze.
- Offerta alle donne al 25° anno se non vaccinate precedentemente, in occasione della prima chiamata per lo *screening* del tumore del collo dell'utero.
- Persone HIV +.
- Persone con patologie candidate a terapia con immunomodulatori e immunosoppressori.
- Tutte le donne fino ai 65 anni di età con storia documentata di trattamento per lesioni cervicali di grado elevato (CIN2+) negli ultimi 12 mesi.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO [1]

- Per tutte le persone adulte, al di fuori dell'offerta gratuita è comunque possibile effettuare la vaccinazione presso gli ambulatori vaccinali delle Aziende Usl, con pagamento di un prezzo agevolato. Il costo a carico degli utenti è significativamente inferiore a quello praticato privatamente e corrisponde al puro costo del vaccino per l'Azienda Usl, più il costo della vaccinazione secondo il tariffario regionale.

VACCINI OFFERTI [1,2]

I vaccini attualmente utilizzati in Emilia-Romagna sono quelli disponibili in Italia:

- Nonavalente.
- Tetravalente.
- Bivalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

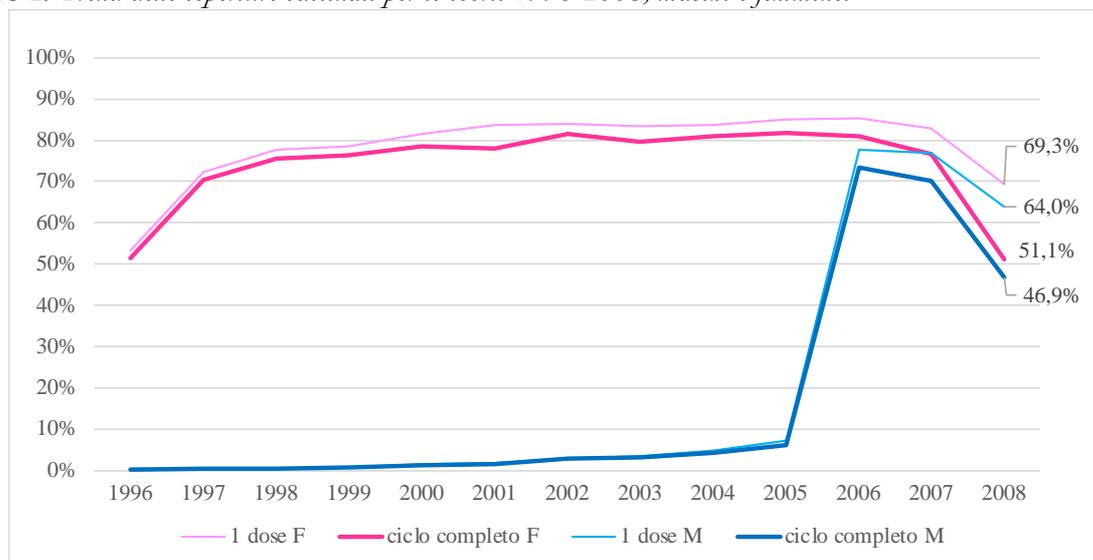
- Presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Lettera inviata a domicilio.
- Chiamata attiva per vaccinazione anti-HPV a tutte le donne, non vaccinate in precedenza, al compimento del loro 25° anno di età, in occasione della prima chiamata per lo *screening* del tumore del collo dell'utero.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [3,4]

- Dal 2008 offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età (DGR 236/2008).
- Dal 2012 offerta ai soggetti HIV positivi (femmine fino a 45 anni e maschi fino a 26 anni come da scheda tecnica).
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età, con mantenimento della gratuità fino ai 18 anni.
- Da giugno 2019: estensione della gratuità per le ragazze fino al compimento dei 26 anni di età (25 anni e 364 giorni), per le persone con patologie candidate a terapia con immunomodulatori e immunosoppressori e per tutte le donne, fino ai 65 anni di età, con storia documentata di trattamento per lesioni cervicali di grado elevato (CIN2+) negli ultimi 12 mesi.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [1]

Per tutte le persone adulte, al di fuori dell'offerta gratuita, è comunque possibile effettuare la vaccinazione presso gli ambulatori vaccinali delle Aziende Usl, con pagamento di un prezzo agevolato. Il costo a carico degli utenti è significativamente inferiore a quello praticato privatamente e corrisponde al puro costo del vaccino per l'Azienda Usl, più il costo della vaccinazione secondo il tariffario regionale.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne di età compresa tra i 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Le persone residenti o domiciliate e assistite dal Servizio Sanitario Regionale in Emilia-Romagna, nella fascia di età prevista per ciascuno *screening*, sono automaticamente invitate con una lettera a domicilio e non è necessario iscriversi ad alcuna lista.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Se Pap-test positivo, si procede contattando telefonicamente la donna e invitandola a colposcopia.

Per le donne che effettuano HPV-DNA test:

Se positivo, viene effettuato l'esame citologico sullo stesso campione:

- se citologia positiva, la donna viene invitata ad eseguire una colposcopia;
- se citologia negativa, indicazione a ripetere HPV-DNA dopo un anno.
- se citologia inadeguata, invito a ripetere il Pap-test.

Se la donna HPV-DNA positiva con citologia negativa non si presenta al controllo ad un anno deve essere sollecitata o, in caso non si presenti, essere re-invitata dopo un anno.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

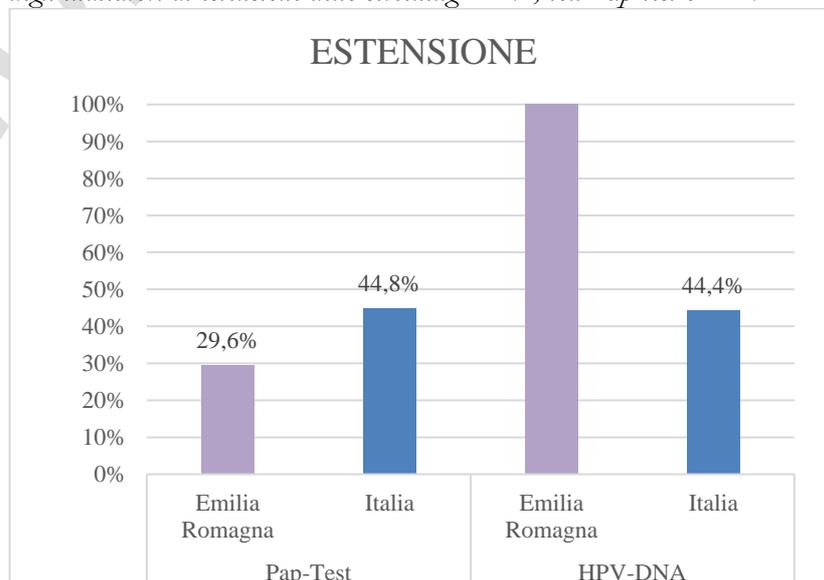
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [6].

- Presente.

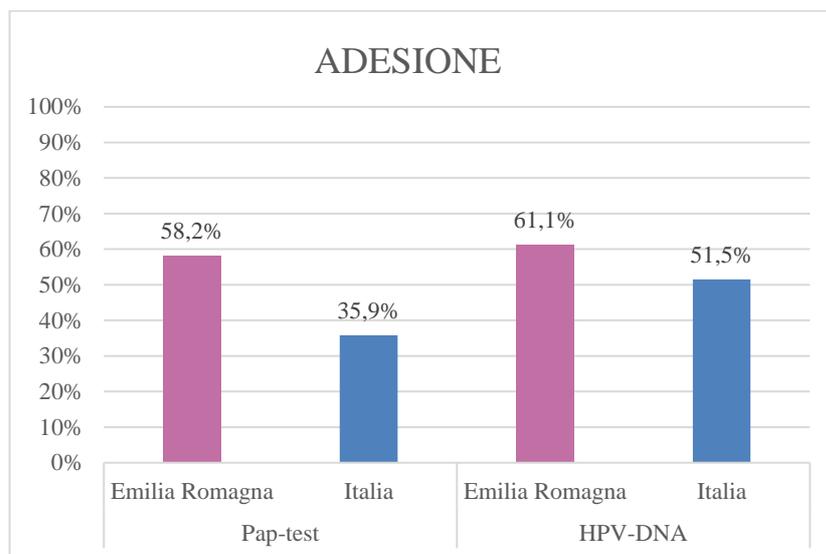
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



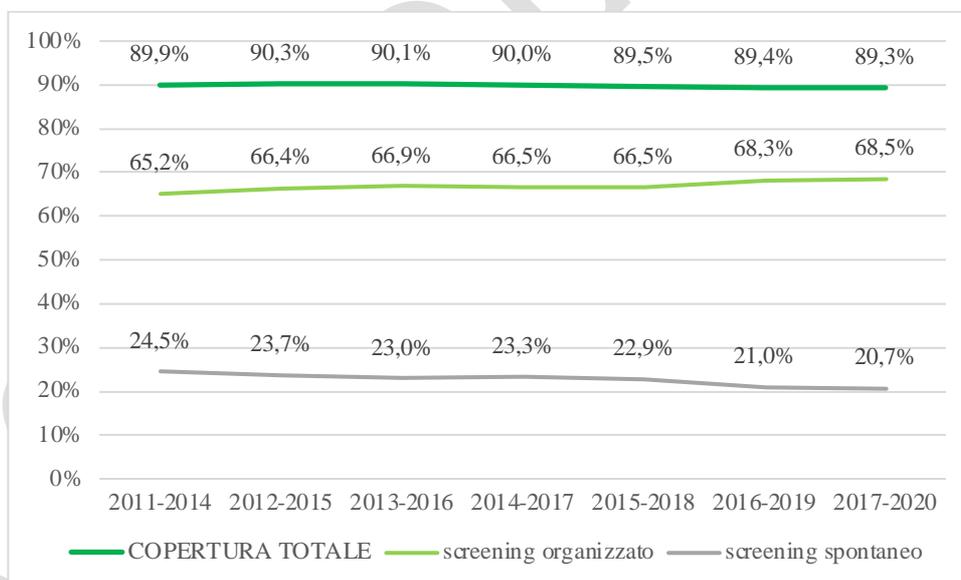
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Presente, Assessorato Politiche per la salute Emilia-Romagna [5].

SVILUPPO DELLO SCREENING [5]

Regione Emilia-Romagna. Assessorato Politiche per la salute. PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DELLO SCREENING PER LA PREVENZIONE DEI TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA V edizione – Anno 2014
L'Emilia-Romagna ha avviato la transizione dal Pap-test al test-HPV per le donne dai 30-64 anni.



EMILIA-ROMAGNA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-26 anni • M 11-18 anni • F con lesioni documentate negli ultimi 12 mesi • Soggetti in terapia con immunosoppressori e immunomodulatori • HIV+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta nelle restanti fasce d'età <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M 11 anni • F al 25° anno di età in occasione del primo <i>screening</i> <p>Coordinamento regionale: Si</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>Coordinamento regionale: Si</p> <p>PDTA: Si</p>

Bibliografia

1. Regione Emilia-Romagna. Vaccinazione contro il Papilloma virus (HPV). Disponibile al sito: <https://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/vaccinazioni/le-principali-malattie-prevenibili-con-vaccinazione/NotainformativaHPVadulti.pdf/@@download/file/Nota%20informativa%20HPV%20adulti.pdf>.
2. Regione Emilia-Romagna. Papilloma virus. Disponibile al sito: <https://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/vaccinazioni/le-principali-malattie-prevenibili-con-vaccinazione/papilloma-virus-hpv>.
3. Regione Emilia-Romagna. Delibera Regionale n. 1045 del 24/06/2019 “OFFERTA ATTIVA E GRATUITA DELLA VACCINAZIONE ANTI HPV ALLE DONNE DI 25 ANNI ED ESTENSIONE DELLA GRATUITÀ ALLE DONNE CHE HANNO SUBITO TRATTAMENTI PER LESIONI HPV CORRELATE E ALLE PERSONE CON FATTORI DI RISCHIO. ESTENSIONE DELLA GRATUITÀ DELLA VACCINAZIONE ANTIVARICELLA AI MASCHI ADULTI”.
4. Regione Emilia-Romagna. Delibera Regionale n. 1702 del 19/11/2012.
5. Regione Emilia-Romagna. Assessorato Politiche per la salute. PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DELLO SCREENING PER LA PREVENZIONE DEI TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA V edizione – Anno 2014 Disponibile al sito: <https://salute.regione.emilia-romagna.it/screening/tumori-femminili/documentazione/report-linee-guida-manuali-operativi/protocollo-diagnostico-terapeutico-dello-screening-per-la-prevenzione-dei-tumori-del-collo-dellutero>.
6. <https://www.osservatorionazionale screening.it/content/emilia-romagna>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze e nei ragazzi al 12° anno di età. Proposta la co-somministrazione col vaccino tetravalente coniugato anti-meningococco ACWY.
- Gratuità fino ai 25 anni sia per gli uomini che per le donne, che non siano stati vaccinati in precedenza (per le donne raccomandata vaccinazione in occasione del primo *screening* cervicale)
- Donne trattate per lesioni cervicali CIN 2.
- MSM.
- Soggetti HIV +.
- Soggetti affetti da patologie che richiedano terapia con immunosoppressori o immunomodulatori che possono aumentare il rischio di infezione da HPV (es. malattie croniche intestinali, sclerosi multipla).

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO:

Regime di co-pagamento per tutti coloro che ne fanno richiesta, su prescrizione medica (costo del vaccino + costo della prestazione).

VACCINI OFFERTI

- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

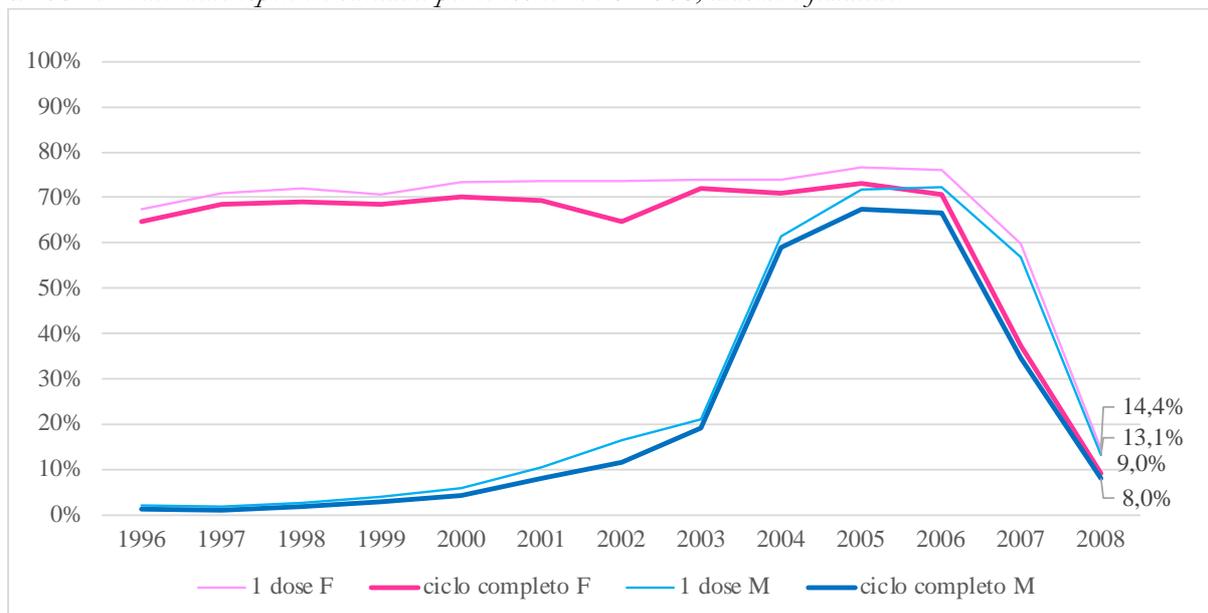
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

La ASL di appartenenza invia alle ragazze dodicenni una lettera di invito alla vaccinazione in cui sono riportati luogo, ora e data dell'appuntamento ed un numero verde per eventuali modifiche [1].

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [2-5]

DGR 856 DEL 15/05/2008:

- Offerta gratuita del vaccino, con invito a tutte le adolescenti nel 12° anno di vita e a tutte le adolescenti nel 15° anno di vita (I prima coorte di nascita 1997, II coorte di nascita 1993).

DGR n. 2535 del 18/12/2014:

- Aggiornamento ed estensione dell'offerta vaccinale ai dodicenni di sesso maschile a partire dalla coorte di nascita 2004, offerta gratuita a soggetti maschi e femmine HIV + ed estensione dell'offerta vaccinale a MSM.

Aggiornamento del DGR 2535 del Dicembre 2017:

Estensione della gratuità della vaccinazione ad altre categorie a rischio (malattie infiammatorie croniche intestinali, patologie neurologiche, soggetti in terapia con immunomodulatori ed immunosoppressori).

DGR 2425 del 21/12/2018:

- "Aggiornamento dell'offerta vaccinale per infanzia e adolescenza nella regione Friuli Venezia Giulia 2019": diritto alla gratuità per entrambi i sessi fino ai 25 anni di età per tutti coloro che non sono stati vaccinati in precedenza; ed estensione dell'offerta gratuita alle donne con lesioni CIN 2.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

- Delibera 2535 del 18/12/2014: regime di compartecipazione alla spesa per tutti coloro che ne fanno richiesta su prescrizione medica, per tutti coloro non appartenenti alle categorie di rischio.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA [6]

- Pap-test: 25-34 anni ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test: 35-64 anni ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25 ai 64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO [7]

A partire da maggio 2019, le donne residenti in Friuli-Venezia Giulia vengono invitate a sottoporsi a *screening* mediante telefonata effettuata dal *call center* regionale, per dare la possibilità di concordare giorno e data più idonei alla paziente. Esiste inoltre un sistema di promemoria dell'appuntamento che si realizza mediante invio di sms con ora e luogo di effettuazione del test, inviato all'interessata il giorno prima dello *screening*.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

In caso di esito negativo, la donna riceverà una lettera a casa entro poche settimane dall'effettuazione dell'esame.

In caso di esito positivo, o campione inadeguato, la donna verrà contattata telefonicamente per la ripetizione dell'esame o per la prosecuzione delle indagini.

Tutto il percorso post *screening* in caso di esito anomalo, si svolge gratuitamente.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

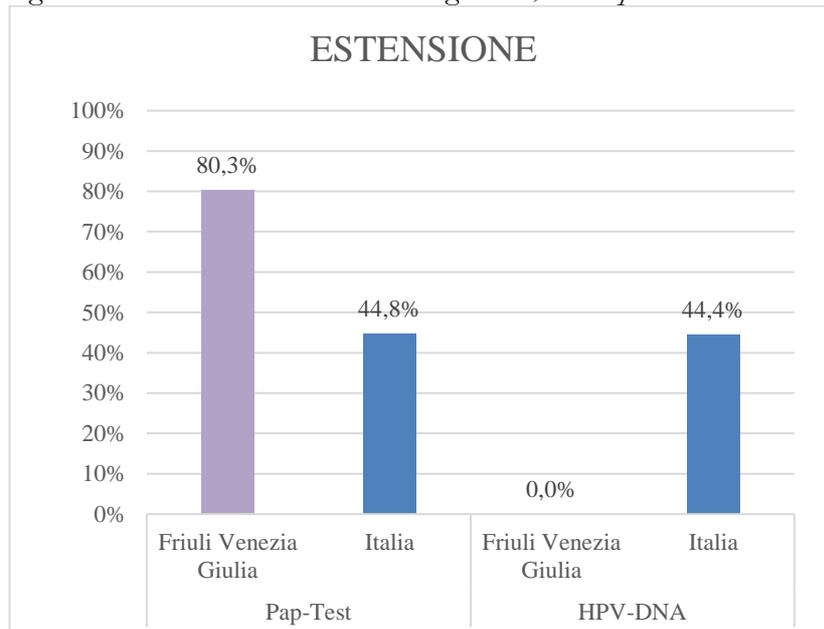
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

Esistenza di programmi regionali unitari coordinati dall'Agenzia Regionale della Sanità FVG ed articolati a livello locale sulla base di ASS o di area vasta (aggregazione di ASS) [8].

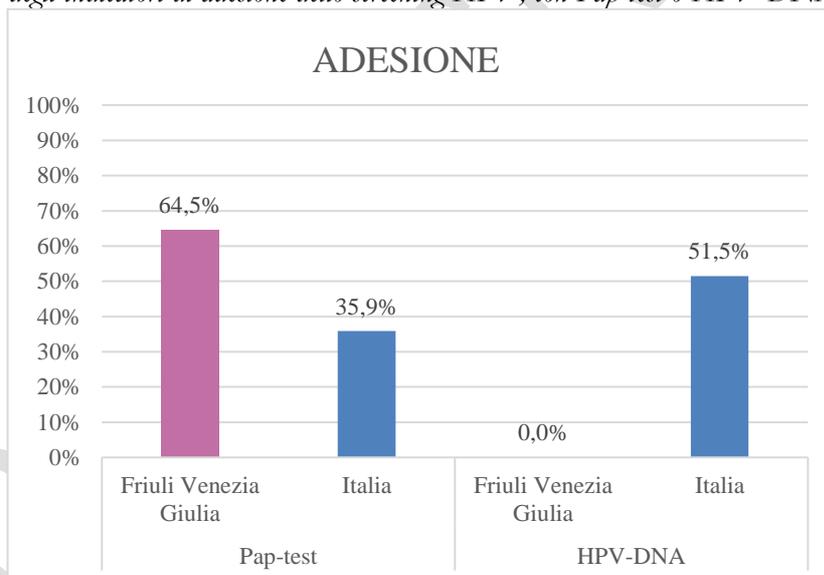
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



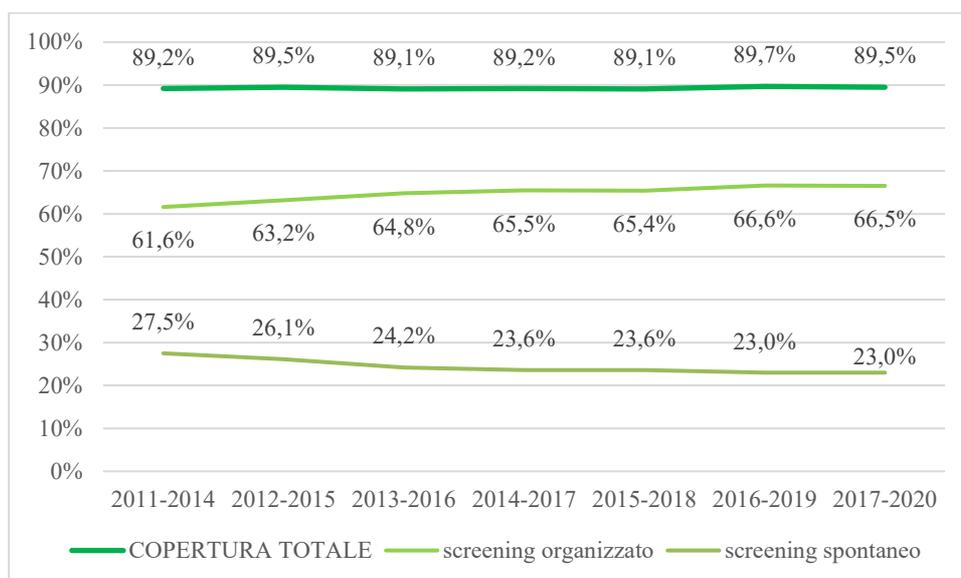
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING [6,9]

1999: Avvio del programma di *screening* per tumore della cervice rivolto alle donne tra i 25-64 anni mediante effettuazione di Pap-test, da eseguire con cadenza triennale.

DGR n. 1243 del 26/06/2015: “Piano Regionale Prevenzione del Friuli Venezia Giulia 2014-2018”: riconversione del programma di *screening* per la prevenzione dei tumori della cervice uterina con introduzione dell’HPV DNA test.



FRIULI VENEZIA GIULIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M di 11-26 anni • F trattate per lesioni CIN2+ • MSM • Soggetti in terapia con immunosoppressori e immunomodulatori • HIV+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta su prescrizione medica <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età • F al 25° anno di età in occasione del primo screening <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>Target:</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Azienda Sanitari, Servizi erogati https://asuiud.sanita.fvg.it/servizi/servizio_view?id=1211.
2. Delibera della Giunta Regionale Friuli Venezia Giulia n. 856 del 15/05/2008.
3. Deliberazione della Giunta regionale n. 2535 del 18.12.2014, Allegato B “Aggiornamento ed estensione dell’offerta vaccinale nella Regione Friuli Venezia Giulia”.
4. Aggiornamento del DGR 2535 del Dicembre 2017.
5. Giunta Regionale Regione Autonoma Friuli Venezia, Delibera n. 2425; “Aggiornamento ed Estensione dell’offerta vaccinale nella Regione Friuli Venezia Giulia nel 2019”.
6. DGR n. 1243/2015 “Piano Regionale Prevenzione del Friuli Venezia Giulia 2014-2018”: riconversione del programma di screening per la prevenzione dei tumori della cervice uterina con introduzione dell’HPV-DNA test.
7. Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, <https://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVG/salute-sociale/screening-prevenzione-tumori/FOGLIA3/>
8. Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Piano Regionale della Prevenzione 2015.
9. 1999: Avvio del Programma di Screening mediante Pap-test. Regione Friuli Venezia Giulia.

Fonti dati per l’elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

LAZIO

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA [1]

- Ragazze nel 12° anno di età dalla coorte del 1996. Una volta acquisito viene mantenuto il diritto all'offerta gratuita fino a 26 anni.
- Ragazzi nel 12° anno di età, dalla coorte del 2006. Una volta acquisito viene mantenuto il diritto all'offerta gratuita fino a 26 anni.
- Donne nate dal 03/03/1996 al 31/12/2005, che non sono mai state vaccinate contro il Papilloma virus. Il diritto all'offerta gratuita viene mantenuto fino a 26 anni.
- Soggetti HIV +.
- Offerta gratuita anche per le donne al 25° anno se non vaccinate precedentemente in occasione della chiamata attiva per l'offerta dello *screening* per la diagnosi precoce del carcinoma della cervice uterina.
- Tutte le donne già trattate per lesioni precancerose.
- Soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni, includendo MSM, i soggetti immunocompromessi e coloro che devono iniziare una terapia con immunomodulatori e immunosoppressori.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO [1]

- Dopo i 26 anni la vaccinazione viene offerta a regime di prezzo agevolato (prezzo di gara del vaccino, più iva, più costo della prestazione).

VACCINI OFFERTI [2]

- Nonavalente.
- Quadrivalente in base alle disponibilità.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Non presente.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

AZIONI LOCALI

ASL ROMA1 Individuazione di due percorsi di promozione ed offerta della vaccinazione contro HPV:

1. Rivolto alle 25enni, in occasione dell'invito allo screening mediante individuazione delle sedi dove somministrare il vaccino contro HPV; individuazione della modalità di contatto; attivazione di un percorso per la fidelizzazione.
2. Rivolto a tutte le donne che sono state sottoposte a trattamento per lesioni precancerose (CIN2 o CIN3) [2].

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1]

Regione Lazio. Nota regionale Prot. n. 402358 del 5 maggio 2021. Regime di offerta della vaccinazione anti HPV: revisione aggiornamento della Circolare Regionale Prot. n. 626754 del 29/07/2019. Integrazione con il programma di *screening* per il carcinoma della cervice uterina.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [1]

Regione Lazio. Nota regionale Prot. n. 402358 del 5 maggio 2021. Regime di offerta della vaccinazione anti HPV: revisione aggiornamento della Circolare Regionale Prot. n. 626754 del 29/07/2019. Integrazione con il programma di *screening* per il carcinoma della cervice uterina.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumore alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- Donne di età compresa tra 25-64 anni.
- Presente modalità di accesso per Straniere Temporaneamente Presenti (STP).
- Presenti criteri di esclusione o sospensione dai programmi.

MODALITÀ DI CONTATTO

Le donne eleggibili sono invitate con un appuntamento prefissato, attraverso una lettera personale, ad effettuare il test di *screening* presso i centri prelievo segnalati dalla propria ASL di appartenenza sulla lettera di invito. L'appuntamento prefissato può essere modificato. È prevista la possibilità di accessi spontanei di donne che, pur non avendo ricevuto l'invito ma facendo parte della popolazione bersaglio, chiedono di poter entrare nel Programma di *Screening* (DCA 191/2015), secondo le corrette tempistiche. Per le persone non rispondenti è previsto un secondo invito (lettera di sollecito) da inviare entro 60 giorni; per coloro che risulteranno non rispondenti alla lettera di sollecito è previsto il richiamo a nuovo *round* (3 anni se Pap-test e 5 anni se test HPV-DNA dalla data del primo invito).

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Non presente.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

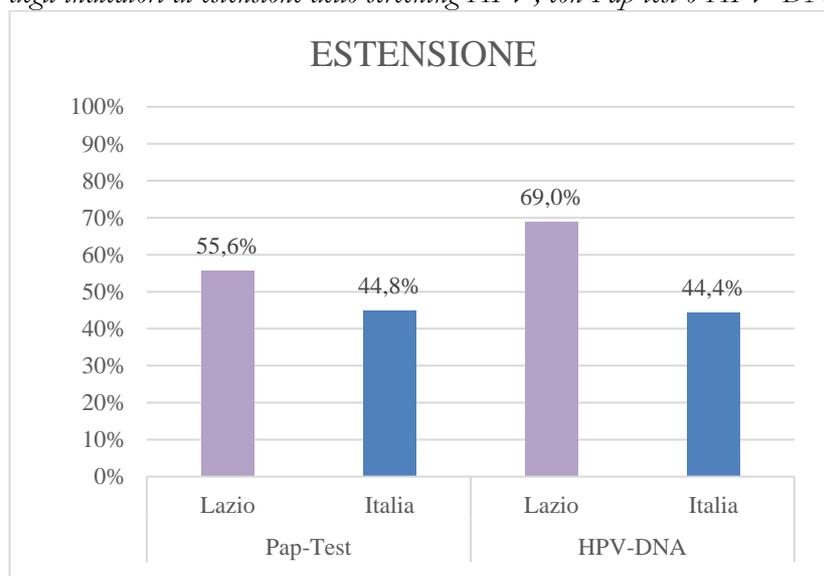
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

Coordinamento dei Programmi di *Screening*.

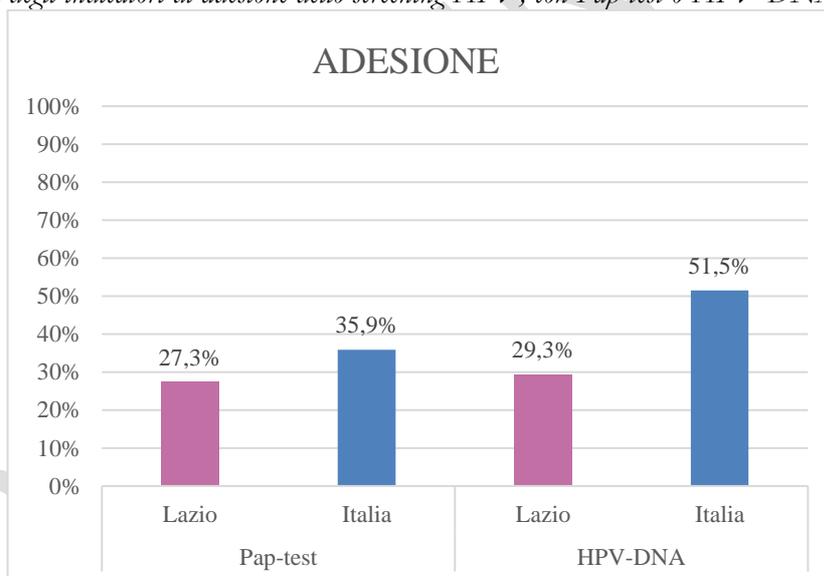
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



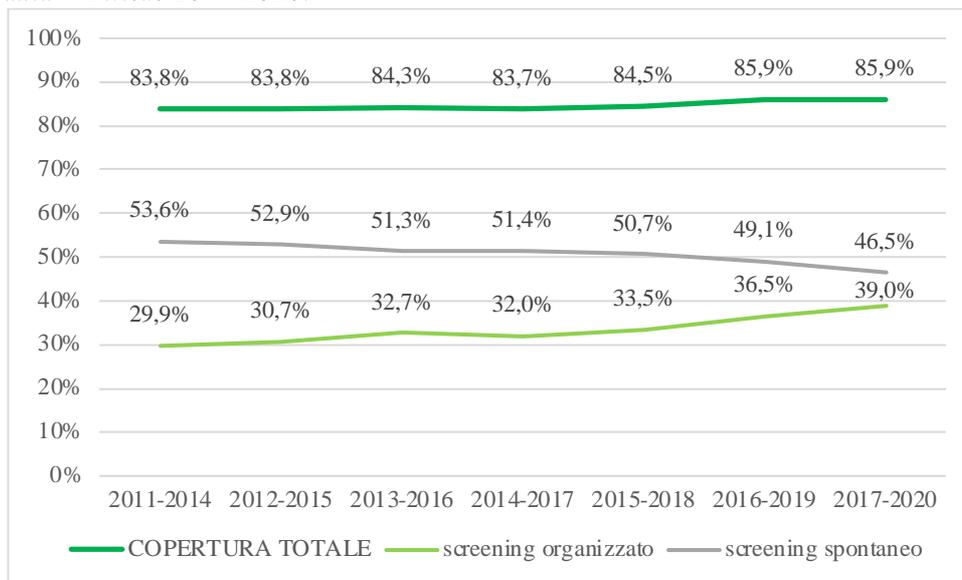
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: Sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

Presente, Regione Lazio [3, 4].

SVILUPPO DELLO SCREENING

Nel Lazio i Programmi di *Screening* della cervice sono stati istituiti con Delibera Regionale 4236/97 dove ne viene definito il Modello Organizzativo.

DGR n. 4236 del 1997 e successive integrazioni:

- Definito il protocollo dello *screening* della Regione Lazio per il cervico-carcinoma che prevede l'utilizzo del Pap-test come test di *screening*.

DCA n. 191/2015 "Documento Tecnico Programmi di Screening Oncologici nella Regione Lazio":

- oltre a riorganizzare l'assetto dei programmi di *screening* oncologici della Regione Lazio attraverso un'azione di reingegnerizzazione dei modelli organizzativi, delle modalità operative, delle strutture coinvolte nel percorso e degli strumenti per il monitoraggio e la valutazione dei processi, sulla base delle più aggiornate indicazioni nazionali, ha introdotto il test HPV-DNA come test primario nei programmi di *screening* della cervice uterina. Nella Regione Lazio, alcune ASL hanno già implementato l'utilizzo del test HPV-DNA come test di *screening*, fungendo da esperienze pilota.

Nella Regione Lazio il test primario è il Pap-test, secondo il protocollo emanato attraverso le DGR 4236/1997 e DGR 244/2004. Tuttavia, alcune ASL hanno già iniziato in via sperimentale ad utilizzare il test HPV-DNA come test primario, secondo le indicazioni del Ministero della Salute. Il passaggio all'uso del test HPV su tutta la Regione prevede una fase di transizione che porterà ad ultimare il processo di riconversione nel 2018 come raccomandato dal Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018.



LAZIO

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-26 anni (a partire dalla coorte 1996) • M 11-26 anni (a partire dalla coorte 2006) • HIV+ • MSM • Soggetti in terapia con immunomodulatori e immunosoppressori <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta dopo il 26° anno di età <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F / M nel 12° anno di età • F ai 25 anni di età in occasione del primo <i>screening</i> <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA: Si</p> <p>Coordinamento regionale: Si</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Lazio. Nota regionale Prot. n. 402358 del 5 maggio 2021. Regime di offerta della vaccinazione anti HPV: revisione aggiornamento della circolare regionale Prot. n 626754 del 29/07/2019. Integrazione con il programma di screening per il carcinoma della cervice uterina. Disponibile al sito: <http://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato190994.pdf>.
2. ASL Roma 1. 26 maggio 2021. Aggiornamento Piano Operativo Percorso Integrato Offerta alle 25enni dello Screening Cervicocarcinoma (CC) e della Vaccinazione contro Papillomavirus (HPV).
3. Regione Lazio. Circolare Operativa del 28.04.2017. Prime indicazioni operative riguardanti l'attuazione del PNPV 2017-2019. Disponibile al sito: http://www.fimmgroma.org/images/stories/documenti/Circolare_operativa_PNPV_2017-19_215428_28apr17.pdf.
4. Regione Lazio. Decreto del Commissario ad Acta 28 giugno 2017, n. U00240 Programma Operativo 2016-2018 (DCA 52/2017). Approvazione documento di indirizzo per il programma di screening del cervicocarcinoma della Regione Lazio. Modello organizzativo e protocollo diagnostico terapeutico. Disponibile al sito: [https://www.gisci.it/joomdocs/DCA_U00240 HPV.pdf](https://www.gisci.it/joomdocs/DCA_U00240_HP.V.pdf).

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

LIGURIA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età, gratuità sino al compimento del 18° anno di età.
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età, gratuità sino al compimento del 18° anno di età.
- Offerta gratuita e attiva alle donne al 25° anno di età in occasione della visita di *screening*.
- Donne trattate per lesioni pre-cancerose (CIN2/3) per prevenire recidive.
- Offerta attiva e gratuita per i soggetti con infezione da HIV, nei maschi dai 12 ai 26 anni e nelle femmine dai 12 ai 45 anni.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

Offerta in regime di co-pagamento per femmine di 17-45 anni e per maschi di 17-26 anni.

VACCINI OFFERTI

- Non presente.

COORDINAMENTO REGIONALE

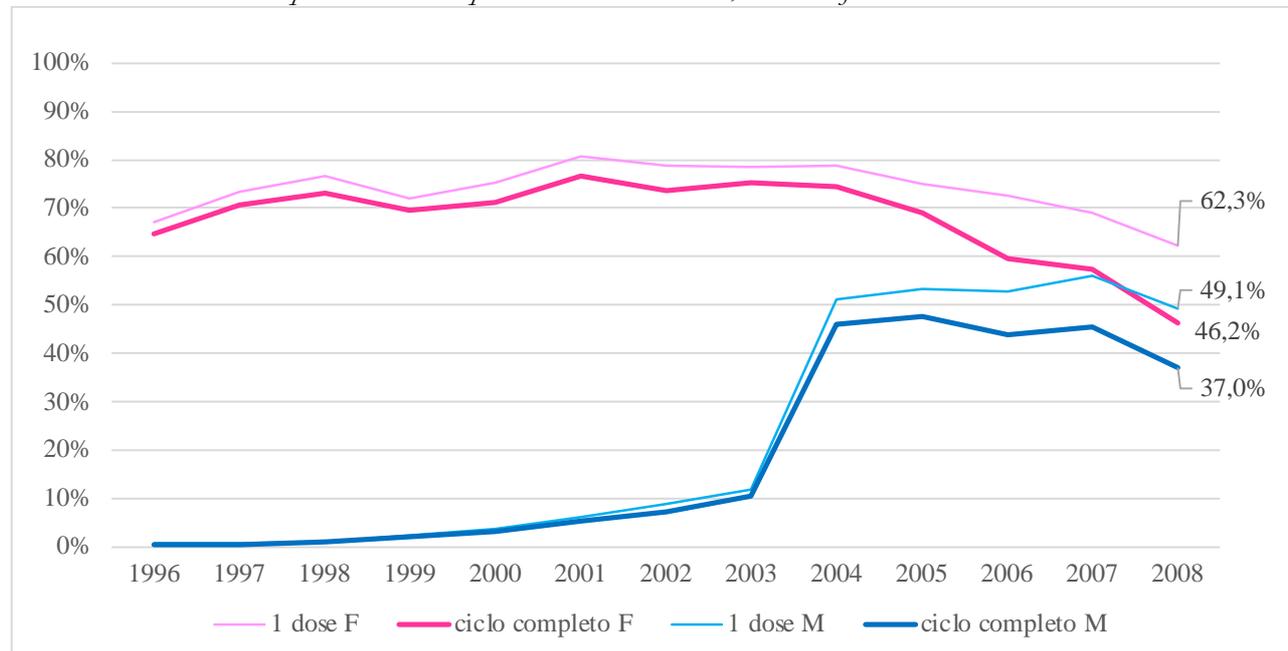
- Istituzione della Commissione Regionale Malattie infettive e Vaccini [1].
- Prevista l'istituzione di un tavolo multidisciplinare e multiprofessionale comprensivo delle figure coinvolte nel percorso e gli *stakeholder* nominato da A.Li.Sa. per individuare e implementare le modalità operative ottimali per garantire l'elevata *compliance* del programma [2].

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI [3]

ASL1: il Servizio spedisce per posta a tutti i residenti una lettera di invito, corredata da materiale informativo, con un appuntamento.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [2,4-10]

D.G.R. n. 54 del 25/01/2008:

- Offerta attiva e gratuita per femmine di 11 anni (dalla coorte 1997) e gratuita e non attiva per femmine di 12 anni (coorte 1996).

D.G.R. n. 92 del 29/01/2010 e D.G.R. n. 785 del 08/07/2011:

- Partenza di una seconda coorte con offerta gratuita e attiva rivolta alle quindicenni (coorte 1995) con una saldatura delle coorti 1995-2002 nel 2013.

D.G.R. n.891 del 19/07/2013 “Piano Regionale Prevenzione Vaccinale” e DGR n.1701 del 22/12/2014 “Aggiornamento Piano Regionale in Prevenzione Vaccinale”:

- Allargamento offerta gratuita e attiva a maschi di 11 anni dalla coorte 2004.
- Permanenza offerta gratuita per donne non vaccinate delle coorti 1995-2002.

D.G.R. n. 1314 del 30/11/2015:

- Ampliamento dell’offerta attiva e gratuita ai soggetti con infezione da HIV con formulazione quadrivalente, nei maschi dai 12 ai 26 anni e nelle femmine dai 12 ai 45 anni.

D.G.R. n.34 del 13/04/2017:

- Gratuità di tutte le vaccinazioni offerte in età pediatrica almeno sino al compimento del 18° anno di età.

D.G.R. n. 12 del 15/01/2020:

- Offerta gratuita e attiva alle donne 25° anno di età in occasione della visita di *screening* e donne trattate per lesioni pre-cancerose (CIN2/3) per prevenire recidive.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [4-8,11,12]

D.G.R. n. 54 del 25/01/2008:

- Offerta a prezzo agevolato alle donne dal 13° anno di vita al compimento del 26° anno di vita.

D.G.R. n. 92 del 29/01/2010 e D.G.R. n. 785 del 08/07/2011:

- Offerta a prezzo agevolato alle donne fino a 45 anni.

D.G.R. n.891 del 19/07/2013 “Piano Regionale Prevenzione Vaccinale” e DGR 1701 del 22/12/2014 “Aggiornamento Piano Regionale in Prevenzione Vaccinale”:

- Offerta in regime di co-pagamento per femmine dal 18° al 45° anno di vita e per maschi dal 17° al 26° anno di vita del vaccino quadrivalente (tre dosi 0,2,6).

D.G.R. n. 284 del 07/04/2017 “Piano Regionale Prevenzione Vaccinale – aggiornamento anno 2017” e D.G.R. n. 386 del 19/05/2017 “Piano regionale Prevenzione Vaccinale – aggiornamento anno 2017. Precisazioni”:

- Offerta in regime di co-pagamento per femmine dal 18° al 45° anno di vita e per maschi dal 18° al 26° anno di vita.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET [13]

Uso del Pap-test per le donne <30 anni e del test HPV-DNA per le donne tra i 30-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO [13]

Redazione di lettere di invito a partecipare allo *screening* e di comunicazione dell'esito.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [14]

Se Pap-test positivo, si procede contattando telefonicamente la donna e invitandola a colposcopia.

Se il test HPV-DNA risulta positivo, tentativo di lettura citologica (Pap-test) del campione prelevato:

- Se il Pap-test è negativo, la donna viene invitata a distanza di un anno a ripetere il test HPV-DNA.
- Se il Pap-test è positivo, mediante contatto telefonico la donna viene invitata a colposcopia.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

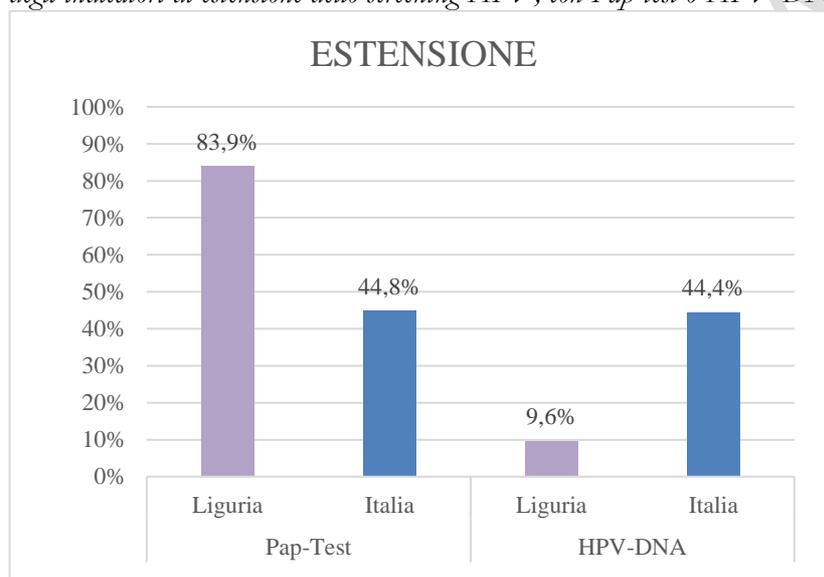
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [15]

- Istituzione di un Gruppo Regionale di Coordinamento degli *screening* oncologici.

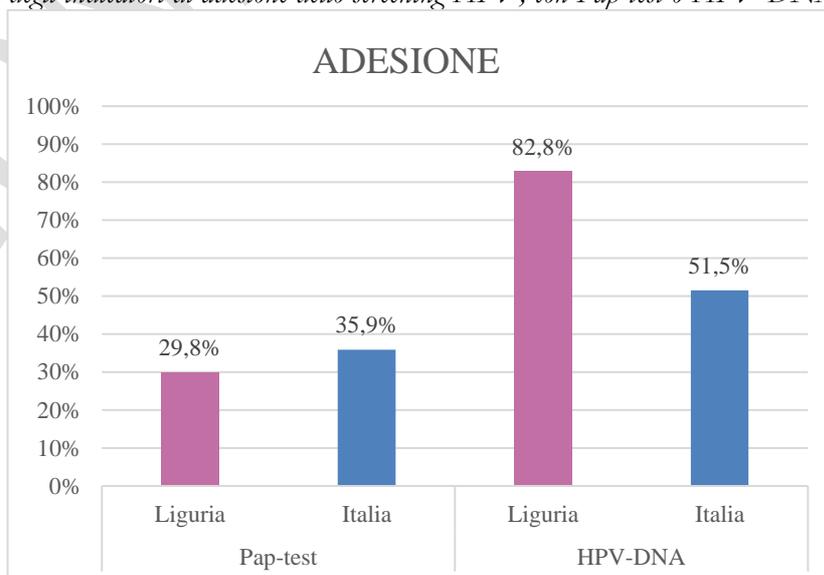
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



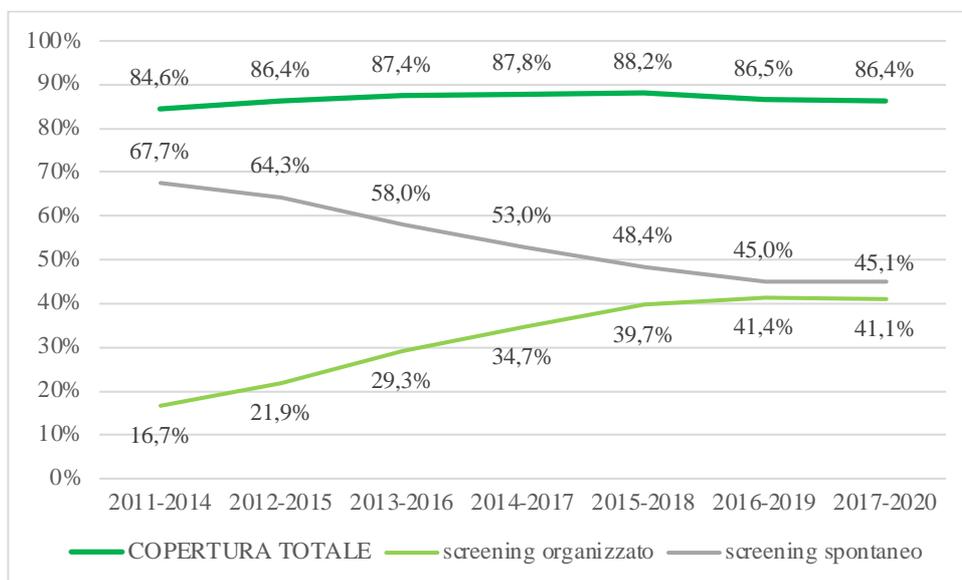
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING [13,16-19]

In Liguria lo *screening* per il tumore della cervice uterina con Pap-test per le donne di età compresa tra 25-64 anni ha avuto inizio nel 2011, organizzato dalle diverse AASSLL.

In risposta al Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2010-2012, sono stati attivati programmi organizzati di *screening* con citologia tradizionale nel 2010 presso la ASL3 e nel 2012 presso la ASL1 (fine 2013 adesione 16% in ASL1 e 12% in ASL3).

D.G.R. n°1545 del 17 dicembre 2010 “Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012”:

- Approvazione di un progetto sperimentale presso la ASL n°2 Savonese relativo all'introduzione progressiva dell'HPV-DNA come test di *screening* primario nel territorio della ASL 2 Savonese nelle donne di età >30 anni con *triage* citologico nei casi con infezione da ceppo HPV ad alto rischio (adesione all'invito su un triennio, del 47.5%).

D.G.R. n. 617/2013 “Valutazione del test HPV-DNA come test primario per l'individuazione del carcinoma del collo dell'utero nella fascia d'età 30-35/64 anni. Provvedimenti”:

- Mandato al gruppo di lavoro regionale che organizza e monitora lo *screening* del cervico-carcinoma di valutare il test provvedendo eventualmente a definire espliciti criteri tecnico-organizzativi che comportino un'economia di scala nell'ambito di un protocollo che definisca l'uso appropriato del test.

D.G.R. n. 114 del 13/02/2015 “Approvazione del protocollo operativo sullo *screening* della cervice uterina”:

- Approvazione del protocollo dell'uso del test HPV-DNA come test di *screening* primario per l'individuazione del carcinoma del collo dell'utero nella fascia d'età 30-64 anni (con Pap-test di *triage*) ad intervallo quinquennale.
- Per le donne che non rientrano nel programma di HPV-DNA rimane in atto il programma di *screening* con Pap-test così come strutturato fino ad oggi dalle diverse AASSLL. Quando il programma sarà a regime tutti i Pap-test (di *screening* e di *triage*) saranno effettuati con citologia liquida presso ASL2 Savonese.
- ASL2 Savonese come centro regionale unico che proceda all'effettuazione del test HPV-DNA e dei Pap-test di *triage* avendo valutato la sostenibilità dei volumi di attività ed in virtù delle adeguate competenze tecniche professionali sviluppate in azienda.

Interventi programmati:

- Redazione delle lettere di invito a partecipare allo *screening* e di comunicazione dell'esito.
- Formazione del personale impegnato nel programma.
- Estensione degli inviti alle donne residenti nelle AASSLL 1-3-4-5.

D.G.R. n. 1092/2020 "Recepimento Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025":

- Mandato ad A.LI.SA. , con il supporto del Settore regionale Tutela della Salute negli Ambienti di Vita e di Lavoro, di predisporre la proposta di PRP 2020-2025, e alle Aziende Sanitarie liguri e ad ARPAL e Istituto Zooprofilattico Sperimentale Piemonte Liguria e Valle d'Aosta di partecipare alla pianificazione attraverso lo sviluppo di programmi per realizzare a livello regionale e locale i 6 Macro-Obiettivi, i 10 Programmi Predefiniti ed i 134 indicatori del Piano Nazionale della Prevenzione, entro il 31/05/2021.

CONFIDENTIAL



LIGURIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-18 anni • M 11-18 anni • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • HIV+ (M 12-26 anni, F 12-45 anni) • F al 25° anno di età al primo screening <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 18-45 anni • M 18-26 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età • F al 25° anno di età al primo <i>screening</i> • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • HIV+ <p>Coordinamento regionale: Sì</p>	<p>Target</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ◦ PAP-TEST: 25-29 anni ◦ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA regionale: No</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

COMI

Bibliografia

1. Regione Liguria. D.G.R. n. 446 del 12/05/2006 e deliberazione di A.Li.Sa. n. 34/2019.
2. Regione Liguria. D.G.R. n. 12 del 15/01/2020.
3. Asl1, Sistema Sanitario Regione Liguria. Disponibile al sito: <https://www.asl1.liguria.it/vaccinazioni-intro/vaccinazioni.html>.
4. Regione Liguria. D.G.R. n. 54 del 25/01/2008.
5. Regione Liguria. D.G.R. n. 92 del 29/01/2010.
6. Regione Liguria. D.G.R. n. 785 del 08/07/2011.
7. Regione Liguria. D.G.R. n.891 del 19/07/2013.
8. Regione Liguria. D.G.R. n. 1701 del 22/12/2014.
9. Regione Liguria. D.G.R. n. 1314 del 30/11/2015.
10. Regione Liguria. D.G.R. n.34 del 13/04/2017.
11. Regione Liguria. D.G.R. n. 284 del 07/04/2017.
12. Regione Liguria. D.G.R. n. 386 del 19/05/2017.
13. Regione Liguria. Scheda 7 del “Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018” DGR n. 1702 del 22 dicembre 2014 e successive modifiche e integrazioni.
14. Asl1, Sistema Sanitario Regione Liguria. Disponibile al sito: <https://www.asl2.liguria.it/prevenzione-e-screening/informativa-screening.html>.
15. Regione Liguria. D.G.R. n.123 del 25/10/2017.
16. Regione Liguria. D.G.R. n. 1545 del 17/12/2010.
17. Regione Liguria. D.G.R. n. 617/2013.
18. Regione Liguria. D.G.R. n. 114 del 13/02/2015.
19. Regione Liguria. D.G.R. 1092/2020.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

LOMBARDIA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA [1]

- Femmine dal 12° anno di età.
- Maschi di 12-18 anni dalla coorte 2006.
- Soggetti HIV+.
- MSM.
- Donne con diagnosi recente (< 1 anno) di patologia della cervice uterina di grado uguale o superiore a CIN 2.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Uomini dalla coorte 2005 e precedenti e fino a 45 anni.

VACCINI OFFERTI

- Tetravalente.
- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Non presente.

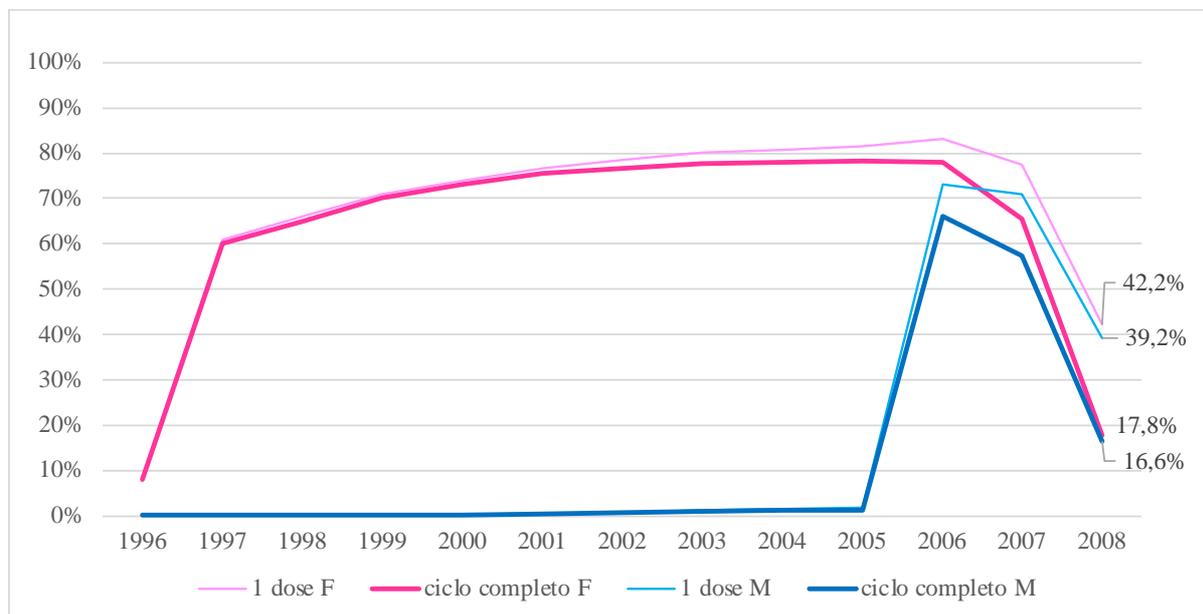
MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

Chiamata attiva alle ragazze di 25 anni tramite lettera, anche in occasione della chiamata per lo screening del tumore al collo dell'utero [1].

Chiamata attiva alle ragazze e ai ragazzi che compiono 11 anni da parte dei Centri Vaccinali [2].

COPERTURE VACCINALI COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1,2,3]

Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. L'offerta gratuita per le donne viene estesa senza limiti di età. Per le ragazze di 25 anni non vaccinate in precedenza è prevista una chiamata attiva anche in occasione dello screening.

D.G.R. n. VII/6683 27-02-2008:

Avvio dell'offerta attiva e gratuita alle ragazze della coorte di nascita 1997.

D.G.R. n. X/7629 28-12-2017:

Determinazione in ordine alle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto in Regione Lombardia: aggiornamenti alla luce del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 avvio offerta gratuita vaccinazione maschi 11 anni da coorte 2006.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO

- Non presente.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-Test: per le donne di età compresa tra i 25-33 anni ad intervallo triennale.
 - HPV-DNA test: per le donne di età compresa tra i 34-64 anni ad intervallo quinquennale.*
- *L'estensione a tutto il territorio regionale e il completamento della transizione da Pap-test a test HPV è previsto entro il 2021.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Lettera di invito da parte di Azienda di Tutela della salute (ATS) con l'indicazione del luogo e orario dove recarsi per eseguire l'esame. Il centro *screening* provvede al reclutamento delle donne, all'invio delle lettere d'invito tramite posta ordinaria e al sollecito scritto, all'invio dei referti, che avviene anch'esso tramite lettera di posta ordinaria [5].

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

In caso di esito positivo al test HPV-DNA o Pap-test (I livello), le donne vengono contattate telefonicamente per fissare un appuntamento per l'approfondimento. Chi presenta una positività al I livello è "seguito" dal centro *screening* sino al II livello e monitorato negli esiti successivi.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

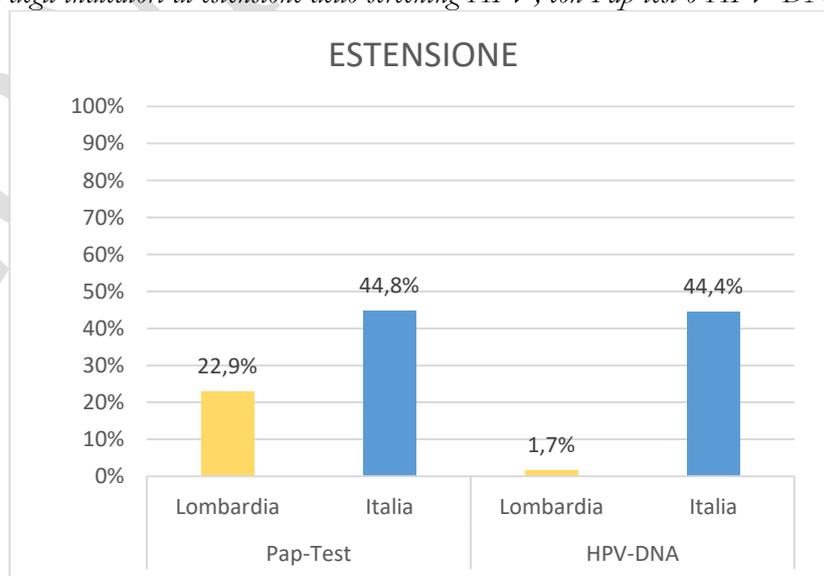
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [8].

- Presente.

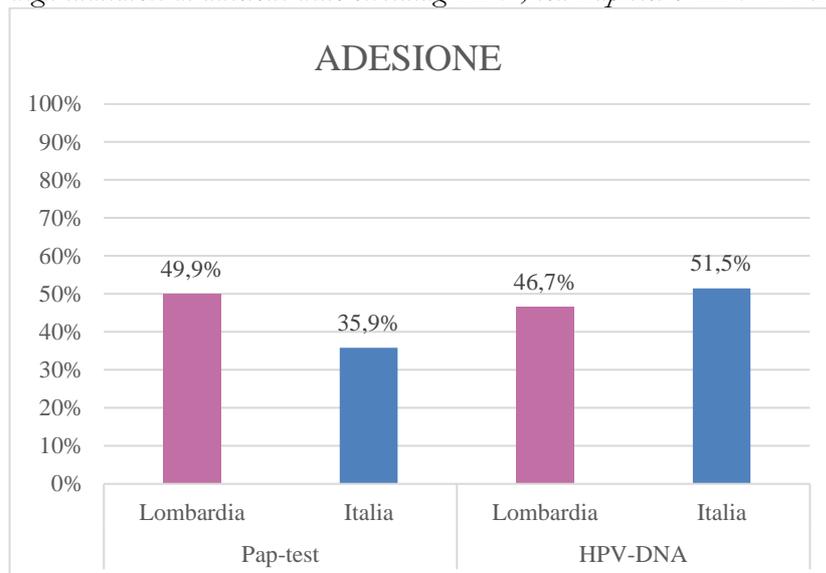
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



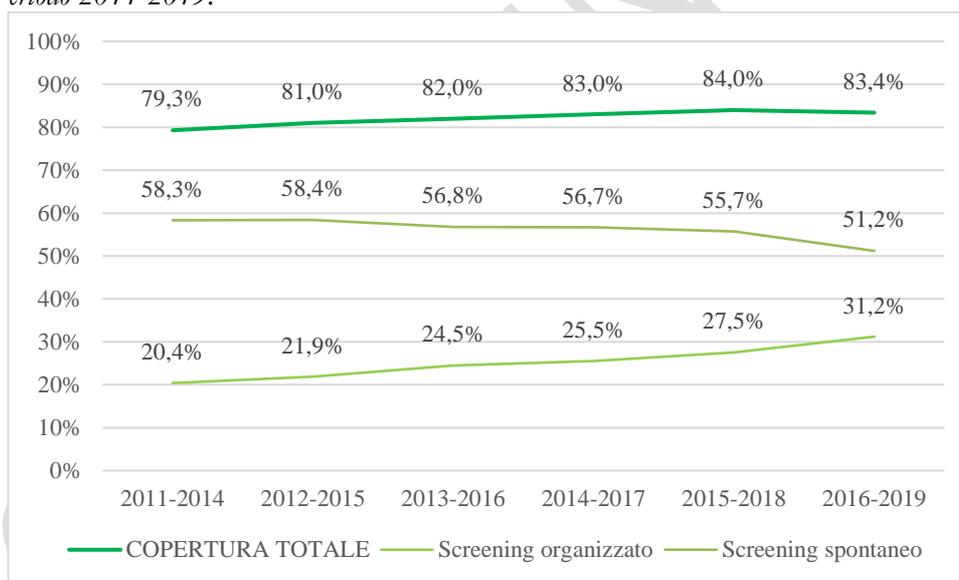
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2019.*



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

*non sono presenti nell'aggiornamento PASSI 2021 i dati della Regione Lombardia relativi al triennio 2017-2020.

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING

D.G.R. n. VIII/5873 del 21 novembre 2007 “Attivazione percorso per la definizione di un programma di prevenzione del carcinoma della cervice uterina” [6].

D.G.R. 3003 del 9/1/2015 “Avvio del percorso per l’implementazione dell’utilizzo del test per la ricerca del DNA del Papilloma virus umano (HPV-DNA test) come test primario per la prevenzione del tumore della cervice uterina nelle donne della fascia di età 30–64” [7].



VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F dagli 11 anni • M 11-18 anni (a partire dalla coorte 2006) • HIV+ • MSM • F con diagnosi recente (<1 anno) di lesione CIN2+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • M nati prima del 2006 fino al compimento dei 45 anni <p>Programmi di chiamata attiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al compimento 11 anni • F ai 25 anni <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ◦ PAP-TEST: 25-33 anni ◦ HPV-DNA: 34-64 anni <p>PDTA: No</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

Bibliografia

1. Regione Lombardia, Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025. Disponibile al sito: <https://www.consiglio.regione.lombardia.it/wps/portal/crl/home/leggi-e-banche-dati/Elenco-generale-atti/Dettaglio-atto?tipoatto=Pda&numeroatto=52&estensioneatto=&legislatura=XI>.
2. Wikivaccini Regione Lombardia <https://www.wikivaccini.regione.lombardia.it/wps/portal/site/wikivaccini/DettaglioRedazionale/le-vaccinazioni-quali/calendario-vaccinale>.
3. Delibera Giunta Regione Lombardia n. VII/6683 27-02-2008.
4. Delibera Giunta Regione Lombardia n. X/7629 28-12-2017 <https://docplayer.it/105713845-Deliberazione-n-x-7629-seduta-del-28-12-2017.html>.
5. Delibera Giunta Regione Lombardia X /7013 Seduta del 31/07/2017 https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/f1532957-d71e-4750-ac84-591092ca73f0/DGR_7013_2017.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=f1532957-d71e-4750-ac84-591092ca73f0.
6. Delibera Giunta Regione Lombardia n. VIII/5873 del 21 novembre 2007 <https://docplayer.it/15988797-Asl-provincia-di-milano-1-programma-di-prevenzione-del-carcinoma-della-cervice-uterina-due-strumenti-efficaci.html>
7. Delibera Giunta Regione Lombardia n. 3003 del 9/1/2015.
8. <https://www.osservatorionazionale screening.it/content/lombardia>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

4. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
5. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
6. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

MARCHE

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA

- Per le donne fino ai 26 anni di età, a partire dalla coorte 1996.
- Per gli uomini fino ai 26 anni di età, a partire dalla coorte 2006.
- Per le ragazze di 25 anni a partire dalla coorte di nascita 1996, non vaccinate in precedenza, in occasione della prima chiamata per lo *screening* del tumore del collo dell'utero.
- Per le donne che hanno subito trattamenti per lesioni HPV-correlate.
- Soggetti HIV+.
- Pazienti affetti da altre condizioni di immuno-compromissione.
- Pazienti trapiantati.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

Tutte le donne fino alla massima età indicata in scheda tecnica.

VACCINI OFFERTI

- Tetravalente.
- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

Esiste un coordinamento regionale per quanto riguarda le vaccinazioni obbligatorie e non, e si basa sulla creazione di gruppi di lavoro per ciascuna Asur che fanno capo ad un direttivo regionale. Esiste altresì un *software* unico e standardizzato in cui confluiscono i dati provenienti dalle diverse Asur sullo stato della vaccinazione.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

La modalità di contatto della popolazione *target* si realizza mediante lettera personalizzata inviata per posta al domicilio del paziente inviata dalla rispettiva Asur di appartenenza; con le indicazioni per data e sede della vaccinazione.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

Delibera Giunta Regionale del 26 marzo 2008 n. 433 "Strategia regionale per la prevenzione del tumore del collo dell'utero mediante la vaccinazione anti Papillomavirus (HPV)." Con la seguente DRG, la Regione Marche, relativamente alla vaccinazione contro il Papilloma- virus, recepisce l'accordo Stato Regioni del 20 dicembre 2007, definendo le fasce di età cui la vaccinazione anti-HPV è destinata in forma attiva e gratuita (12° anno di vita) [1]

Con la DGR 27 luglio 2009 n.1226 è estesa l'offerta gratuita del vaccino anti-HPV a tutte le donne dal dodicesimo al diciottesimo anno di vita, con offerta attiva nel dodicesimo e diciottesimo anno. [2]

DGR 27 luglio 2009 n. 1226 - Modifica DGR 433/2008 con la quale viene estesa l'offerta gratuita attiva ai maschi nel dodicesimo anno di vita e alle donne di 25 anni, per esempio utilizzando l'occasione opportuna della chiamata al primo *screening* per la citologia cervicale (Pap-test).

DGR 458 del 15/05/2017: "Adeguamento dell'offerta vaccinale nella Regione Marche in relazione al recepimento del nuovo piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019, con la quale si sancisce "l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti-HPV negli adolescenti di sesso maschile. [3]

Delibera 74 del 03/02/2020: in tale delibera si stabilisce che la vaccinazione viene offerta attivamente a tutti i dodicenni di entrambi i sessi ed è inoltre raccomandata gratuitamente ai soggetti di qualsiasi età e di entrambi i sessi con condizioni patologiche di rischio. [4]

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE GRATUITA E DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO

Delibera Giunta Regionale del 26 marzo 2008 n. 433 "Strategia regionale per la prevenzione del tumore del collo dell'utero mediante la vaccinazione anti Papillomavirus (HPV)." Con la seguente DRG, la Regione Marche, relativamente alla vaccinazione contro il Papilloma- virus, recepisce l'accordo Stato Regioni del 20 dicembre 2007, definendo le fasce di età cui la vaccinazione anti-HPV è destinata con partecipazione alla spesa (dal tredicesimo al diciottesimo anno di vita) [1].

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- Donne dai 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

La gestione degli inviti avviene attraverso una lettera spedita al domicilio delle donne interessate dallo *screening*.

Per quanto riguarda l'esito, qualora quest'ultimo sia negativo, la donna riceverà un'ulteriore lettera spedita al domicilio con la comunicazione dell'esito negativo, e rientrerà nel percorso di *screening*.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Per quanto riguarda gli esiti anomali (campione inadeguato, HPV test + o Pap-test +) le donne interessate verranno contattate telefonicamente.

In caso di HPV-DNA positivo, viene eseguito un Pap-test di *triage*:

- Qualora il Pap-test risulti anormale la donna viene inviata a colposcopia.
- In caso di Pap-test negativo, la donna ripeterà l'HPV-DNA test a distanza di un anno.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

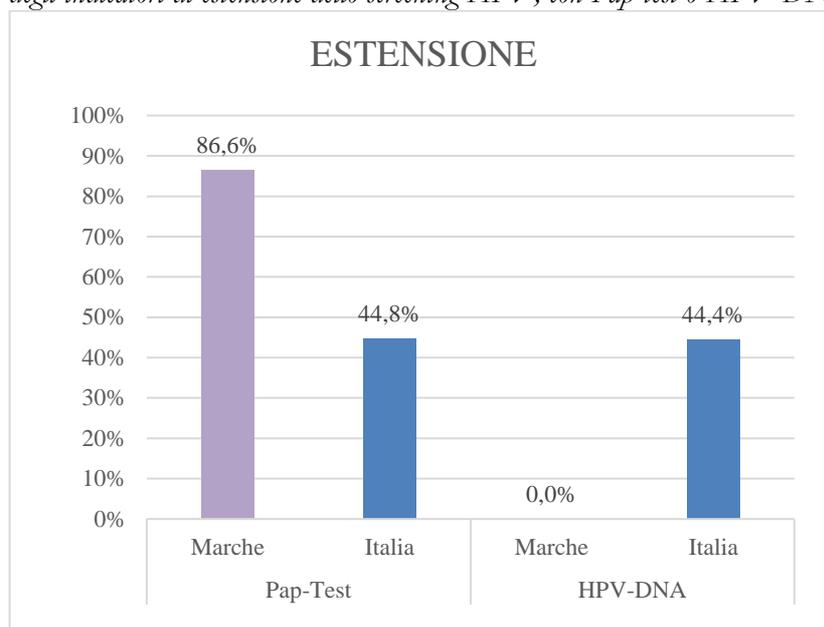
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

Esiste un coordinamento regionale che fa capo a ciascuna delle 5 Aree Vaste (Asur) che include un membro della Direzione Sanitaria, ginecologi, senologi e un responsabile amministrativo.

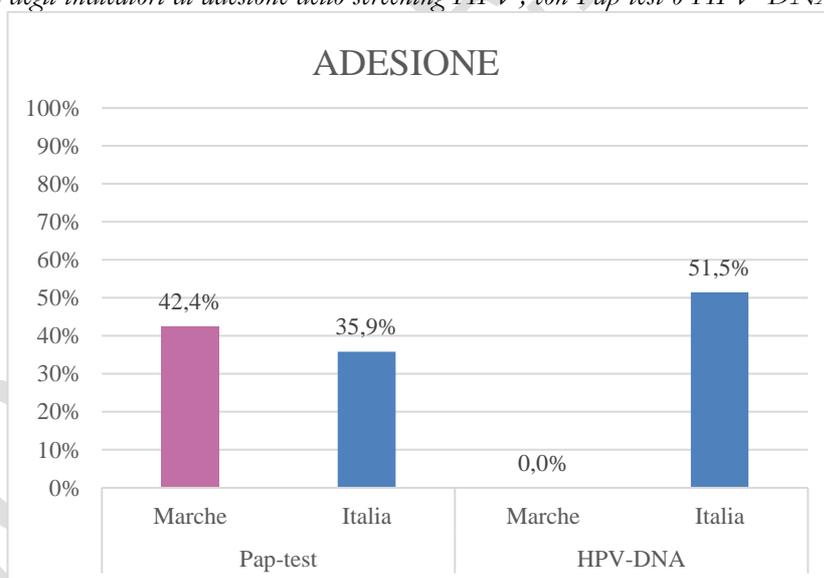
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA – Anno 2018.



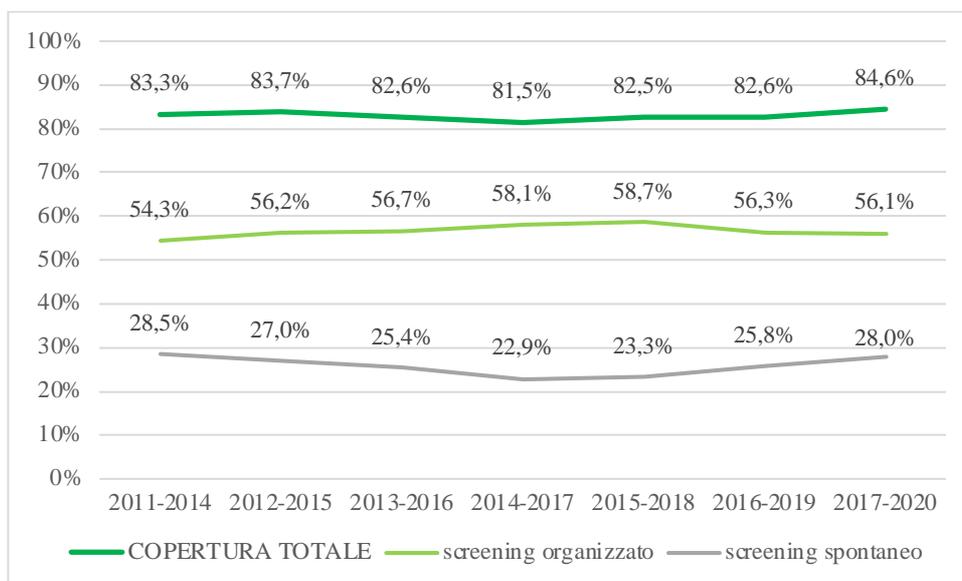
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA – Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Presente, Regione Marche.

SVILUPPO DELLO SCREENING

Nella Regione Marche, il programma di *screening* del tumore del collo dell'utero è stato avviato con la DGR n.115/2000 e si è consolidato con successive deliberazioni, in particolare la DGR 1906/2008 con la quale è stato presentato il Protocollo Diagnostico Terapeutico ed Assistenziale (PDTA), redatto in collaborazione con un *pool* di professionisti, nominati all'uopo, nell'ambito del Gruppo Tecnico-Scientifico *Screening* del tumore del collo dell'utero, normato con apposito decreto.

DGR n. 115 del 24/01 /00: "Linee guida per l'effettuazione dei programmi *screening* per la diagnosi precoce dei tumori femminili (mammario e collo dell'utero)" [5].

DGR n. 1906 del 22/ 12//08 "Approvazione delle Linee guida per la organizzazione del Programma Prevenire è volersi bene: lo *screening* del carcinoma del collo dell'utero, della mammella e del colon-retto nella Regione Marche e dei relativi protocollo diagnostici terapeutici" [6].

DGR n. 566/2014 del 12/05/2014: "Attivazione test HPV come test primario nello *screening* per la diagnosi precoce di cervico-carcinoma" [7].

DRG n. 1906/2008: redazione del Protocollo Diagnostico Terapeutico ed Assistenziale (PDTA) dello *screening* del tumore del collo dell'utero [6].



MARCHE

VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> F/M dal 12° al 26° anno di età HIV+ Pazienti immunocompromessi F che abbiano subito trattamenti per lesioni HPV-correlate <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> Tutte le donne che ne fanno richiesta fino alla massima età indicata in scheda tecnica <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> F/M al 12° anno di età F 25 anni non vaccinate in precedenza, in occasione del primo <i>screening</i> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> PAP-TEST: 25-34 anni HPV-DNA: 35-64 anni <p>PDTA: Sì</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

COM

Bibliografia

1. DGR n. 433 del 26/03/2008.
2. DGR n. 1226 del 27/07/2009.
3. DGR n. 458 del 15/05/2017.
4. DGR n. 74 del 03/02/2020.
5. DGR n. 115 del 24/01/2000.
6. DGR n. 1906 del 22/12/2008.
7. DGR n. 566 del 12/05/2014.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

CONFIDENTIAL

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA [1,2]

- Ragazze e Ragazzi dalla coorte 1995 da 11 a 25 anni.
- Soggetti a rischio per comportamenti o condizioni.
- MSM.
- Soggetti con lesioni genitali attribuiti ad infezione da HPV.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO [3,4]

- F di 25-45 anni.

VACCINI OFFERTI

- Non presente.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Non presente.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

- Con DCA n.119 del 30.12.2021, la Regione ha adottato il Piano Regionale della Prevenzione, che prevede la vaccinazione è gratuita e attiva per maschi e femmine dal 12° anno fino ai 25 anni di età a partire dalle coorti 1995 [1].
- A partire dal marzo 2008 è stata deliberata (ex D.G.R. n° 368 dell'08/04/08) l'offerta attiva e gratuita del vaccino anti-HPV alle bambine, residenti o domiciliate nella Regione Molise, nel corso del 12° anno di vita (precisamente, nel 2008 coorte del '97 e nel 2009 coorte del '98) e per il 2008 l'offerta gratuita è stata estesa anche alle tredicenni (coorte del '96) [5].
- A partire dal 2015, la vaccinazione anti-HPV gratuita anche per i maschi nel 12° anno di vita [6].

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [5]

- Presso le strutture dell'ASReM deputate all'erogazione delle vaccinazioni le ragazze residenti o domiciliate nel Molise comprese tra i 25-45 anni hanno l'opportunità di sottoporsi alla vaccinazione ad un prezzo agevolato.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-34 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 35-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne di età compresa tra i 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Le cittadine in età *target* ricevono una lettera di invito da parte della ASREM per sottoporsi gratuitamente all'HPV-DNA/Pap-test [7].

Predisposizione dell'invito:

Una volta individuate le classi di età, il Centro *Screening* procede mensilmente alla calendarizzazione degli inviti, calendario che viene inviato dalla IRISCO che procede alla spedizione dell'invito, effettuato per posta, con lettera personale e contiene la data ed il luogo dell'appuntamento, ovvero il riferimento al Centro di Prelievo a cui rivolgersi (anche per la modifica della prenotazione).

Procedura per la gestione dei non *responders*:

Nei casi non *responders*, entro due mesi dalla data dell'appuntamento, verrà effettuato un primo sollecito telefonico, se possibile, nel corso del quale le donne sono invitate dall'operatore a giustificare la non risposta al reclutamento. A tal proposito, viene predisposto un breve questionario da somministrare alle

donne, finalizzato a registrare tutte le informazioni relative alla mancata adesione. In mancanza di risposta al sollecito telefonico, viene inviato un secondo invito da parte del Centro di riferimento, coinvolgendo allo stesso tempo i Medici di Medicina Generale per la sensibilizzazione dei propri assistiti [8].

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

- Non presente.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

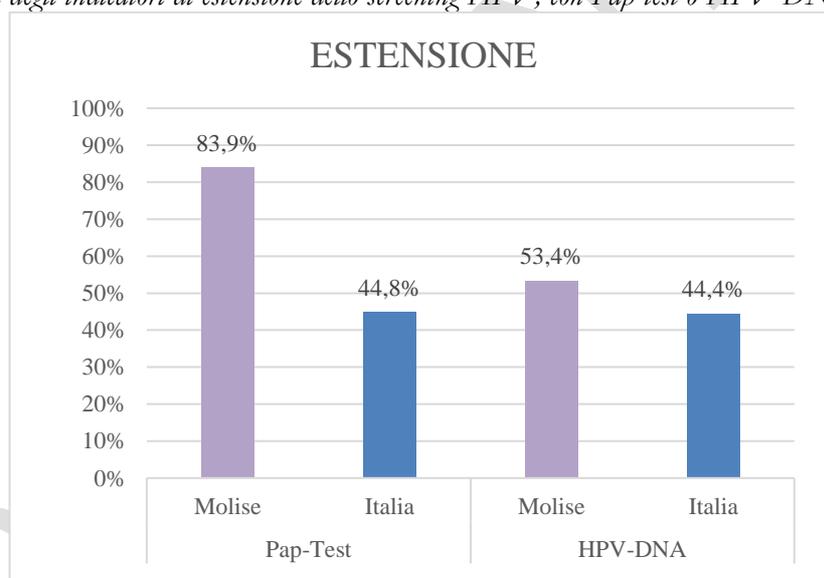
- *Screening* raccomandato per questo *target*, ma senza una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [9].

- Presente.

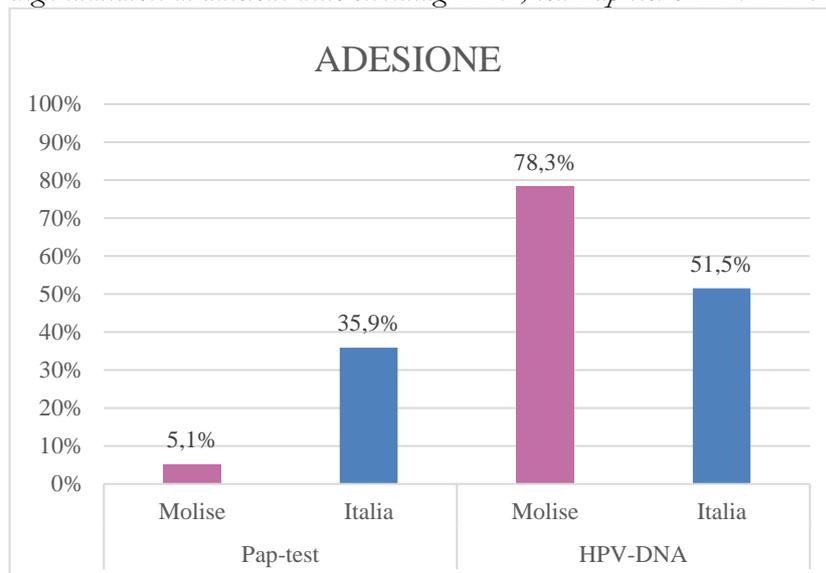
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



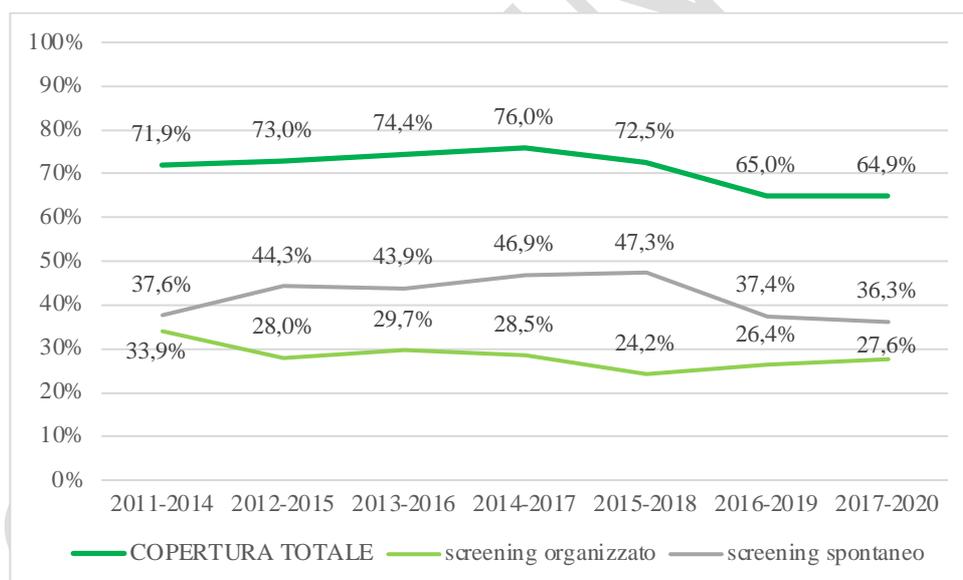
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PTDA

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING

Dal 2003 è attivo nella Regione Molise lo *screening* per la prevenzione del cervico-carcinoma. Le donne in fascia di età compresa tra 25-64 anni sono state invitate con cadenza triennale mediante una lettera di invito ad eseguire un Pap-test.

Dal 1 luglio 2016, come previsto dalle linee guida GISCI, è stato utilizzato il test HPV-DNA come test di I livello nella fascia di età compresa tra 31-64 anni, mentre il Pap-test è rimasto come esame di I livello nelle donne di età compresa tra 25-30 anni [8].

 MOLISE	
VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F /M 11-25 anni • Soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni • Soggetti omosessuali • Soggetti con lesioni genitali attribuibili ad HPV <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F= 25-45 <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M 11-25 anni <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-30 anni ○ HPV-DNA: 31-64 anni <p>Coordinamento regionale: Sì</p> <p>PDTA: Sì</p>

Bibliografia

1. Regione Molise. Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025. Disponibile al sito: <https://www.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/18449>
2. Regione Molise. DCA n.25 del 19/03/2018 – “Calendario per la vita della Regione Molise” - Direttive regionali in materia di vaccinazioni - Anno 2018 – Provvedimenti. Direzione Generale per la Salute - Commissario ad acta. Disponibile al sito: <http://www3.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/15564>.
3. Regione Molise. DRG n.08, 09/01/12.
4. Regione Molise. DGR n.368, 08/04/08.
5. Azienda Sanitaria Regionale Molise. Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007 Relazione sintetica delle attività svolte nel periodo 2005-2009.
6. Ministero della Salute. Coperture vaccinali al 31/12/2017 per HPV (Aggiornamento 2 luglio 2018).
7. Conferenza delle Regioni e delle Province autonome. Comunicato stampa Giunta regionale Molise. Prevenzione, nuovo sistema di screening per il cancro della cervice uterina.
8. Direzione strategica ASREM. Piano di riorganizzazione di screening nel Molise. Linee guida aziendali ASREM per un efficace svolgimento del programma screening regionale. Febbraio 2017.
9. <https://www.osservatorionazionale screening.it/content/molise>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

7. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
8. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf
9. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PIEMONTE

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA [1,2]

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età dal 2008.
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età per tutti i maschi nati a partire dalla coorte del 2006.
- MSM.
- Soggetti HIV+.
- Per tutte le donne nate a partire dalla coorte del 1993, la gratuità è mantenuta senza limiti di età.
- Donne con pregresse lesioni di grado CIN2 o superiori.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

- Tutti gli altri.

VACCINI OFFERTI

- Non presente.

COORDINAMENTO REGIONALE [4]

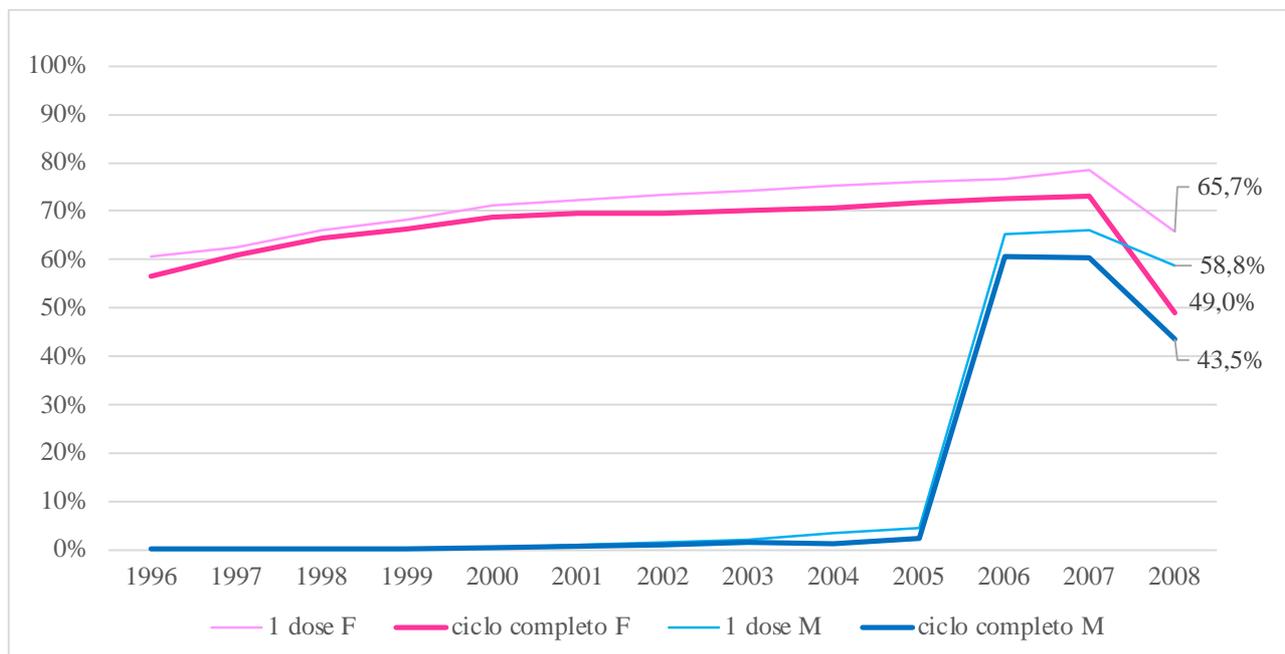
- Presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Non presente.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

- Il programma inizia dal 2008 con doppia coorte: ragazze nel 12° anno e 16° anno.
- Dal 2014 solo 12° anno per congiuntura delle coorti.
- Dal 9 aprile 2019 (nota regionale n.00007901) confermata gratuità per ragazzi a partire dalla coorte 2006 e ragazze a partire dalla coorte 1993; gratuità estesa inoltre alle donne di 25 anni in occasione del primo screening, agli MSM e ai soggetti con infezione da HIV.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

- A partire dal 1° settembre 2014, è stata resa disponibile la vaccinazione anti-HPV per le donne non appartenenti alle coorti interessate dall'offerta attiva e comunque fino ai 45 anni. Il costo della vaccinazione è quello stabilito in base alla D.G.R. 17-6183 del 29 Luglio 2013.
- Indicazioni organizzative per l'offerta della vaccinazione anti HPV.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET [5]

Donne residenti o domiciliate in Piemonte, di età compresa tra i 25-64 anni e donne di età compresa tra 65-75 che non abbiano effettuato almeno 2 Pap-test dopo i 50 anni di età.
 Presenza di Criteri di esclusione.

MODALITÀ DI CONTATTO

Le donne ricevono una lettera di invito con appuntamento prefissato per fare, gratuitamente, un test di *screening* (Pap-test oppure HPV-DNA test) nei centri di Prevenzione Serena. La lettera è firmata dal proprio medico di famiglia. In alternativa, se non si è mai effettuato uno *screening* o nell'intervallo di ripetizione tra due *screening* si fossero presentati sintomi, si può accedere direttamente al programma contattando il centro di *screening* o il Centro Unificato Prenotazioni (CUP) della propria zona di residenza.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Relativamente al Pap-test, le donne con esito positivo sono invitate a colposcopia mediante una lettera con appuntamento prefissato presso un centro [5].

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

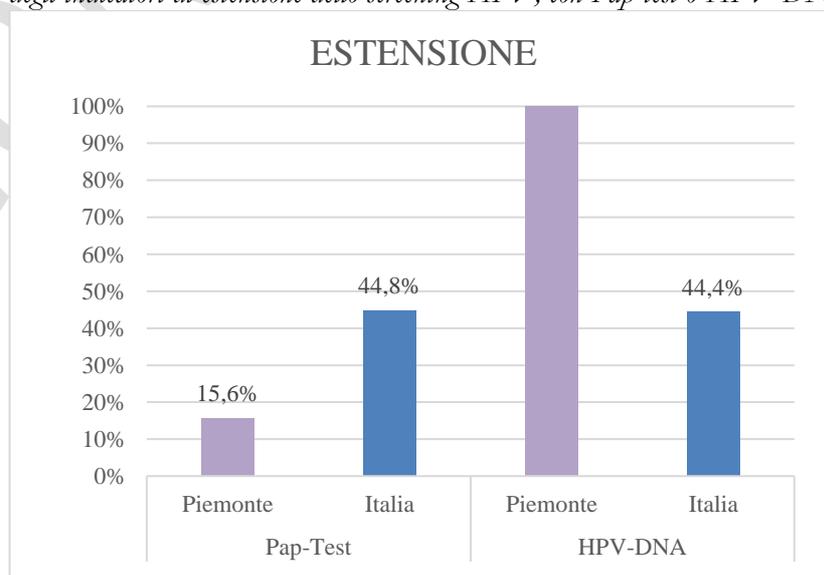
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [4]

- Presente.

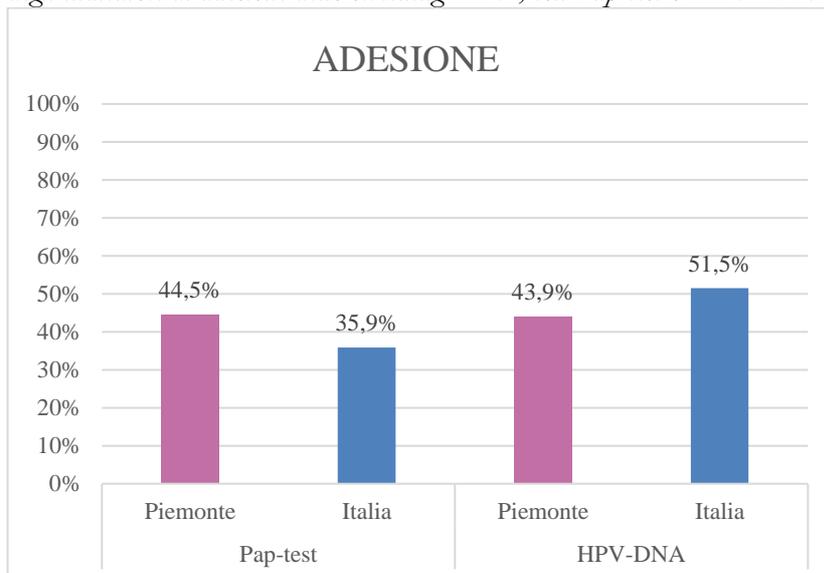
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



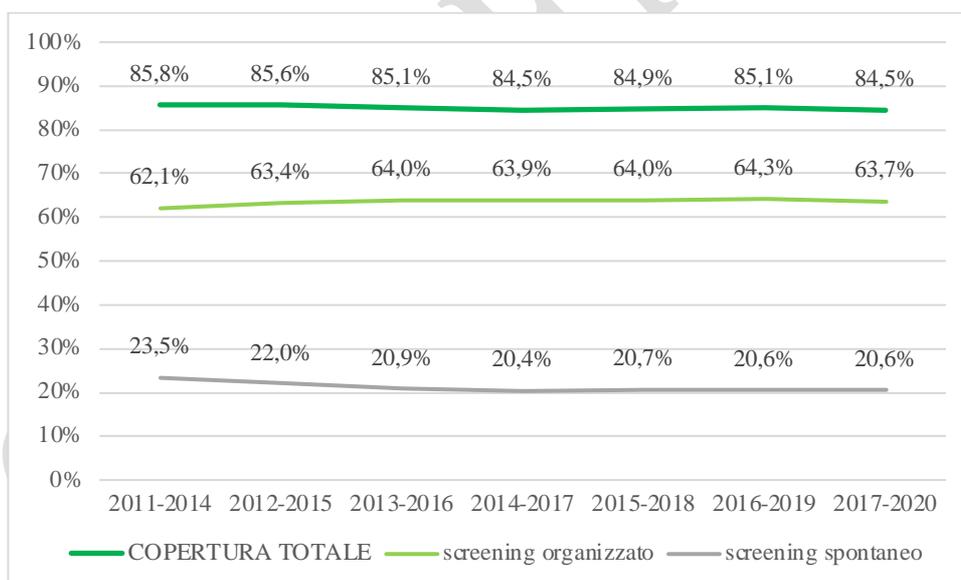
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING

Per le donne di età compresa tra i 30-64 anni è stata stabilita, con Deliberazione n. 21-5705 della Giunta Regionale, l'introduzione del test per la ricerca del DNA di Papillomavirus umano, o test HPV-DNA,

che sostituirà il Pap-test come test primario di *screening*. Il test HPV è stato introdotto a partire dal 2014 [6].

Per motivi tecnici e organizzativi non è stato possibile invitare subito tutte le donne tra 30-64 anni a fare il test HPV-DNA. Quindi, per equità, è stato utilizzato un criterio casuale di invito per suddividere le donne tra chi ha fatto il test HPV-DNA subito e chi successivamente. Pertanto, a partire dal 2014, ogni anno un numero sempre maggiore di donne tra i 30-64 anni è stata invitata ad effettuare il test HPV, mentre ad un numero sempre minore è stato offerto il Pap-test, al fine di permettere a tutte le donne di questa fascia d'età di passare al test HPV [6].



PIEMONTE

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F nel 12° anno di età • M nel 12° anno di età • MSM • HIV+ • Donne nate a partire dalla coorte del 1993, la gratuità è mantenuta senza limiti di età • F CIN2+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tutti gli altri <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F nel 12° anno di età <p>Coordinamento regionale: Sì</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>Coordinamento regionale: Sì</p> <p>PDTA: No</p>

Bibliografia

1. Regione Piemonte. Nota Regione Prot. n. 00007901 del 09/04/2019. Vaccinazione per papilloma virus (HPV) in Regione Piemonte. Disponibile al sito: <https://www.seremi.it/sites/default/files/Nota%20Regione%20HPV.pdf>
2. Indicazioni organizzative per l'offerta della vaccinazione anti HPV, Regione Piemonte, prot. 40830/A1409B_17/11/2021
3. Regione Piemonte. Nota Regionale. Protocollo n. 15283/DB20.17, 07/07/14. Offerta della vaccinazione anti-HPV a prezzo di costo. Disponibile al sito: <https://www.seremi.it/sites/default/files/HPV%20Prezzo%20di%20costo.pdf>
4. Regione Piemonte, Determinazione Dirigenziale 7 giugno 2021, n.823 “Piano Regionale di Prevenzione – Programmazione 2021”
5. Regione Piemonte. DGR n. 111-3632 del 2 agosto 2006. Approvazione del nuovo programma regionale di screening per i tumori femminili e per i tumori del colon-retto denominato “Prevenzione Serena”. Disponibile al sito: <https://www.cpo.it/workspace/files/dgr-111-2006-4f4b97b03a9cb.pdf>
6. Regione Piemonte. Screening tumore del collo dell'utero. <https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/prevenzione/screening-tumore-collo-dellutero>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PUGLIA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze nel 12° anno di età.
- Offerta gratuita e attiva nei ragazzi nel 12° anno di età.
- Per donne di 25 anni utilizzando l'occasione del primo invito allo *screening* del tumore della cervice uterina (Pap-test).
- MSM
- Donne trattate per lesioni di alto grado CIN2+.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Ai soggetti di sesso maschile nella modalità della offerta attiva in co-pagamento.
- Su richiesta, in regime di co-pagamento, per le altre età (26-64 anni) come da scheda tecnica.

VACCINI OFFERTI [1]

DGR n.779 del 15 maggio 2018: Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Puglia e Calendario operativo per le vaccinazioni dell'adulto.

- Nonavalente.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Non presente.

MODALITA' DI CONTATTO DEI PAZIENTI [2]

- Invio tramite lettera.
- Nella ASL di Taranto e in altre realtà pugliesi, le donne trattate per lesioni HPV-correlate sono invitate alla vaccinazione anti-HPV con prescrizione da parte del ginecologo. La somministrazione della prima dose viene effettuata entro 10 giorni dalla diagnosi/trattamento da parte del ginecologo. Per le donne che sfuggono alla vaccinazione, per assenza, rifiuto o a causa di controindicazioni temporanee alla vaccinazione, è prevista la possibilità di recupero ambulatoriale secondo appuntamento dedicato. I ginecologi impegnati nel trattamento delle lesioni HPV-correlate possono fornire, previo consenso, agli Operatori Sanitari dei centri vaccinali coinvolti, gli elenchi anagrafici delle donne trattate, in modo da poter prevedere un *recall* in caso di mancato appuntamento.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1-6]

DGR n.245 del 26.02.08:

- Offerta attiva e gratuita per ragazze di 11 anni (coorte di nascita 1997) ed offerta gratuita anche a ragazze che hanno compiuto 11 anni nel 2007 (coorte di nascita 1996) senza attività di chiamata attiva.

DGR n.2068 del 28 settembre 2010:

- Avviata l'offerta attiva e gratuita del vaccino anti-HPV anche alle ragazze nel corso del 18° anno di vita.

DGR n. 958 del 20 maggio 2014: Calendario Vaccinale per la Vita 2014- Regione Puglia:

- introduzione dell'offerta gratuita e attiva alle donne di 25 anni;
- introduzione dell'offerta gratuita e attiva ai ragazzi di 11 anni a partire dalla coorte del 2003.

DGR n. 779 del 15 maggio 2018: Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Puglia e Calendario operativo per le vaccinazioni dell'adulto:

- Soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni (uomini che fanno sesso con altri uomini).

DGR n. 001835 del 14/12/2020 Oggetto: Vaccinazione anti-HPV delle donne trattate per lesioni di alto grado CIN2+ - Indicazioni:

- Estensione per donne trattate per lesioni di alto grado CIN2+.

DGR n. 1589 del 5/10/2021: Oggetto Approvazione del nuovo Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Puglia – ed. 2021.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [1,5,7]

DGR n.241 del 18 febbraio 2013: Calendario Vaccinale per la Vita 2012- Regione Puglia:

- vaccinazione resa disponibile alla massima età indicata in scheda tecnica (19-49 anni, uomini e donne) al prezzo di costo per la struttura pubblica (e spese aggiuntive relative al servizio).

DGR n. 958 del 20 maggio 2014: Calendario Vaccinale per la Vita 2014- Regione Puglia:

- Favorire la vaccinazione ai soggetti di sesso maschile nella modalità dell'offerta attiva in co-pagamento.

DGR n. 779 del 15 maggio 2018:

- Su richiesta, in regime di co-pagamento, per le altre età (26-64 anni) come da scheda tecnica.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra 25-64 anni, ad intervallo triennale.
- Passaggio al test HPV-DNA previsto nel 2020.

POPOLAZIONE TARGET [8]

- Donne tra 25-64 anni, residenti e/o domiciliate (DPCM del 12 gennaio 2017).

MODALITÀ DI CONTATTO

- Attraverso lettera di invito ed in caso di mancata adesione alla prima lettera: lettera di sollecito o reinvio attraverso varie modalità.
- Senza lettera d' invito: previo contatto con il Centro *Screening* ASL, purché si trovino nelle seguenti condizioni: a) test precedentemente effettuato nel programma di *screening* da un tempo uguale o superiore all'intervallo raccomandato dai protocolli operativi adottati dalla regione Puglia; b) mai effettuato precedentemente un test nell'ambito del programma di *screening*; c) in presenza di sintomi se test precedente negativo e in attesa di un nuovo invito.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Offerta di un appuntamento prefissato presso il centro di II livello di riferimento della ASL, entro i tempi previsti dagli standard di qualità.

Le prestazioni specialistiche di approfondimento diagnostico erogate nell'ambito del percorso *screening* non richiedono prescrizione su modulario del servizio sanitario regionale o, comunque, la produzione di ricetta elettronica SSN.

Gli accertamenti diagnostici dei soggetti positivi al test di *screening*, il trattamento delle lesioni diagnosticate ed i controlli successivi devono essere effettuati secondo protocolli regionali definiti sulla base delle Linee Guida di riferimento.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

Non presente una strategia specifica.

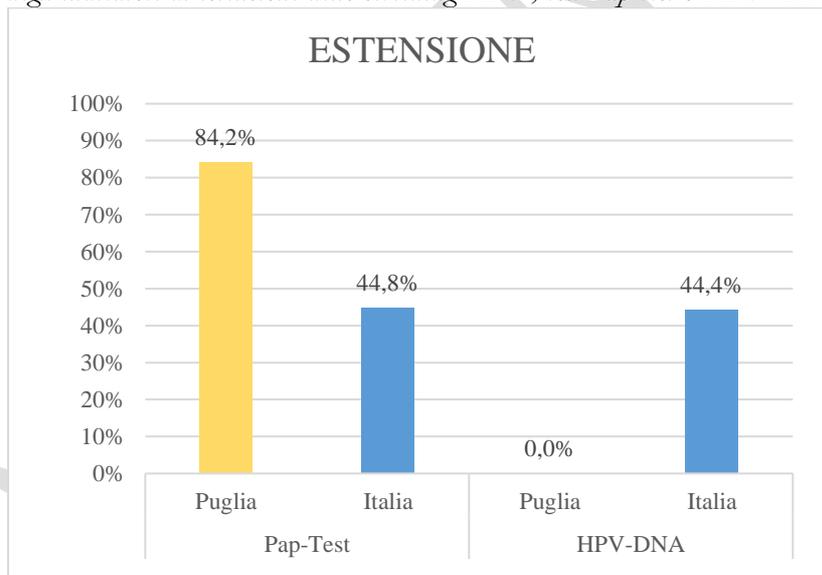
COORDINAMENTO REGIONALE

Coordinamento regionale delle attività di programma, con il coinvolgimento dell'AreSS (Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale), dell'IRCCS Oncologico, dell'IRCCS Gastroenterologico e della costituenda Rete Oncologica Regionale.

Il Coordinatore del Centro di Coordinamento regionale *screening* oncologici (COS) promuove incontri del medesimo Coordinamento con i Gruppi di Lavoro dell'AreSS Puglia impegnati nella predisposizione dei PDTA.

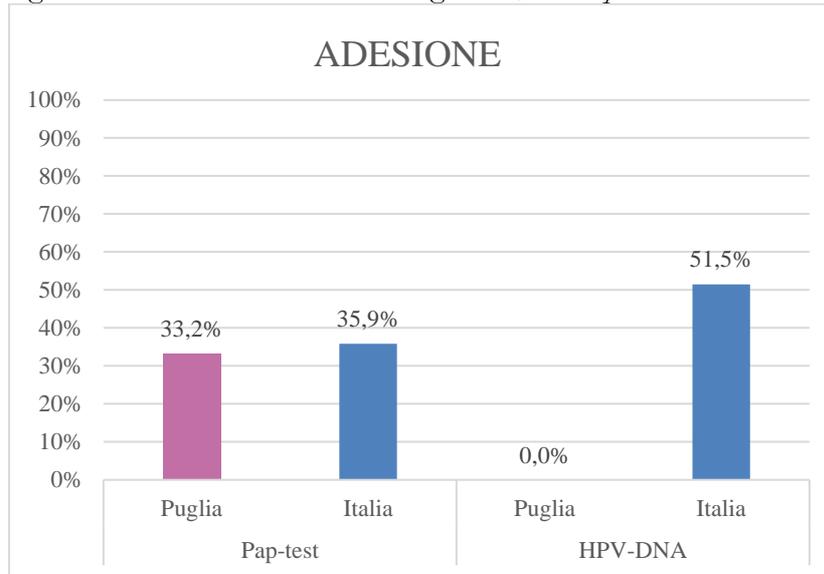
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



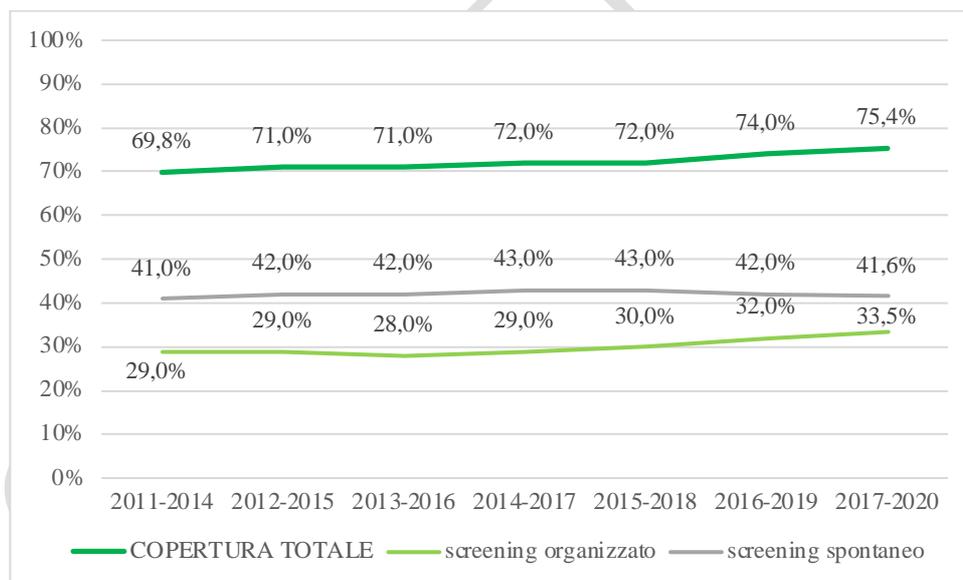
Fonte dei dati: Survey GLSCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Presente, Rete Oncologica Pugliese.

SVILUPPO DELLO SCREENING [10-16]

DGR n.1509 del 19/11/99:

- Approvazione dello screening di popolazione dei tumori della sfera genitale femminile, suddivisa per AUSL.

DGR n.1391 del 5/10/2001:

- È stata determinata l'approvazione del piano attuativo del progetto.

Anno 2005 PROGETTO DI ATTIVAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SCREENING CERVICALE DELLA REGIONE PUGLIA Integrato con un progetto per il triage HPV-DNA:

- L'invito era rivolto annualmente per fasce di età con intervallo di tre anni (anni 25, 28, 31, 34, 37 ecc. fino a 64), in modo da richiamare ogni tre anni tutta la popolazione bersaglio.

DGR n.1209 del 27/05/2015 modificato e integrato con DGR n.302/2016:

- Approvazione fasce di età della popolazione *target* definite dal Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 *screening* del tumore della cervice uterina: donne tra 25 e 64 anni.

DGR n. 1051 del 4 luglio 2017:

- è definito il modello di organizzazione regionale per il potenziamento dei programmi di *screening* oncologico ed è formalizzata la costituzione di un Gruppo operativo *screening* regionale.

DGR del 6 febbraio 2018, n. 129:

Programma Operativo 2016-2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018. Potenziamento Screening Cervice Uterina:

- Redazione di linee di indirizzo regionale per l'introduzione dell'HPV-DNA test come test primario nel percorso per la prevenzione del tumore della cervice uterina.

DGR del 7 agosto 2020, n. 1332:

Approvazione del Documento Tecnico "Organizzazione dei programmi di screening oncologici nella Regione Puglia".

- Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025: sono confermate le fasce di età della popolazione *target*.
- Nella Regione Puglia, il passaggio all'HPV-DNA test sarà effettuato nel corso dell'anno 2020 previa adozione di appositi protocolli per la gestione della fase di transizione e della fase a regime.

Sul portale internet Puglia Salute si legge: "A partire dal 2017 Regione Puglia ha introdotto il test HPV come test principale, in sostituzione del Pap-test per la fascia di età dai 30 ai 35 anni. Gradualmente, tutte le donne di questa classe di età saranno invitate ad eseguire il test HPV." Disponibile su: <https://www.sanita.puglia.it/cervice-uterina>.



PUGLIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di vita • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • F 25 anni al primo <i>screening</i> • Soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni (MSM) <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M 26-64 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F / M al 12° anno di vita • F 25 anni al primo <i>screening</i> • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • Soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni (MSM) <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ◦ PAP-TEST: 25-64 anni <p>PDTA: Si</p> <p>Coordinamento regionale: Si</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Puglia. DGR n.779 del 15 maggio 2018 : Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Puglia e Calendario operativo per le vaccinazioni dell'adulto.
2. Quaderni dell'*Italian Journal of Public Health*. QIJPH - 2019, Volume 8, Number 7 REPORT DI APPROFONDIMENTO E VALUTAZIONE, CON METODOLOGIA HTA (Health Technology Assessment), DELLA VACCINAZIONE ANTI-HPV NELLE DONNE TRATTATE PER LESIONI HPV-CORRELATE <https://www.ijph.it/pdf/2019-v8-n7.pdf>.
3. Regione Puglia. DGR n.245 del 26.02.08 Piano regionale: Indicazioni per l'offerta della vaccinazione antiHPV in Puglia.
4. Regione Puglia. DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 settembre 2010, n. 2068 Commissione tecnico-scientifica regionale vaccini - Modifica del Calendario Vaccinale della Regione Puglia per l'anno 2009 approvato con D.G.R. n.1286/09. Adozione del Calendario Vaccinale della Regione Puglia per l'anno 2010.
5. Regione Puglia. DGR n. 958 del 20 maggio 2014 : Calendario Vaccinale per la Vita 2014- Regione Puglia.
6. Regione Puglia. DGR del 5 ottobre 2021 n. 1589 Approvazione del nuovo Calendario Vaccinale per la Vita della Regione Puglia – ed. 2021.
7. Regione Puglia. DGR n. 001835 del 14/12/2020 Oggetto: Vaccinazione anti-HPV delle donne trattate per lesioni di alto grado CIN2+ - Indicazioni.
8. Regione Puglia. DGR n.241 del 18 febbraio 2013: Calendario Vaccinale per la Vita 2012- Regione Puglia.
9. Presidente del Consiglio. DPCM del 12 gennaio 2017.
10. Regione Puglia. DGR n.1509 del 19/11/99.
11. Regione Puglia. DGR n.1391 del 5/10/2001.
12. Regione Puglia. Anno 2005 PROGETTO DI ATTIVAZIONE DI UN PROGRAMMA DI SCREENING CERVICALE DELLA REGIONE PUGLIA Integrato con un progetto per il triage HPV-DNA (ai sensi della Legge 138/2004 e dell'Intesa Stato-Regioni e Province Autonome del 23 Marzo 2005).
13. Regione Puglia. DGR n.1209 del 27/05/2015 modificato e integrato con DGR n.302/2016.
14. Regione Puglia. DGR n. 1051 del 4 luglio 2017.
15. Regione Puglia. DGR del 6 febbraio 2018, n. 129 Programma Operativo 2016-2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018.
16. Regione Puglia. DGR del 7 agosto 2020, n. 1332.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSCi 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

SARDEGNA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA

- Femmine nel 12° anno (dal 2008) fino a 25 anni.
- Maschi nel 12° anno fino a 18 anni (dalla coorte 2006).
- Donne con lesioni precancerose HPV correlate/sottoposte a recenti trattamenti per lesioni HPV correlate.
- Donne di 25 anni a cui è offerta vaccinazione con nonavalente in occasione del primo *screening* organizzato per il carcinoma della cervice uterina (Pap-test).

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

Donne con lesioni HPV correlate.

VACCINI OFFERTI

- Tetravalente.
- Nonavalente.
- Nonavalente per le donne di 25 anni in occasione del primo *screening*.

COORDINAMENTO REGIONALE

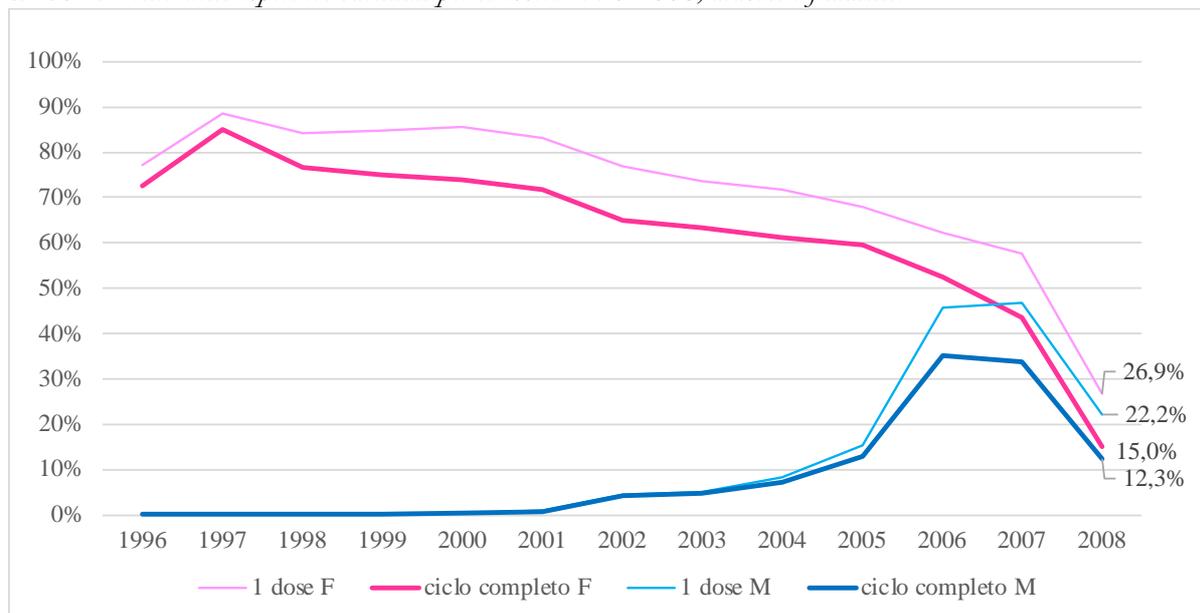
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

Chiamata diretta, spedizione degli inviti alle ragazze/ragazzi che hanno compiuto 11 anni [1].

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA E DEL PAGAMENTO AGEVOLATO

D.G.R. n. 32/12 04-06-2008:

Offerta attiva e gratuita del vaccino contro l'HPV a tutte le adolescenti di età compresa fra gli 11 compiuti e i 12 anni (nel 2008: la coorte delle ragazze nate nel 1997); diritto alla gratuità della vaccinazione per le ragazze suddette, anche in caso di adesione negli anni successivi a quello in cui il diritto è maturato, fermo il limite dei 18 anni di età per l'inizio del ciclo vaccinale; offerta della vaccinazione alle ragazze minorenni, a partire dai 12 anni compiuti e fino al compimento dei 18 anni, su richiesta dei genitori con partecipazione totale al costo, calcolato sulla base del prezzo di acquisto del vaccino da parte della Regione più il costo della prestazione per l'esecuzione della vaccinazione, stabilito dal tariffario regionale. L'esecuzione delle vaccinazioni viene eseguita presso gli ambulatori vaccinali dei Dipartimenti di Prevenzione, Servizio di Igiene Pubblica o presso i Consultori familiari [1].

D.G.R. n. 285 19-12-2019 *:

Gratuità della vaccinazione anti-HPV alle donne inviate ai Servizi Vaccinali dallo specialista ginecologo dei Centri di II livello, con formale attribuzione di lesioni precancerose HPV correlate, o che siano state sottoposte a recenti trattamenti per lesioni HPV correlate; offerta ai *partner* delle donne suddette, se richiesto, la vaccinazione con la modalità della compartecipazione di spesa; recupero, con offerta gratuita della vaccinazione, delle ragazze (della coorte 1996) non ancora vaccinate; offerta attiva e gratuita della vaccinazione HPV nonavalente alle donne di 25 anni di età, in occasione del primo *screening* organizzato per il carcinoma della cervice uterina (Pap-test) (ad esempio, nel 2019 la coorte di donne nate nel 1994) [2].

(*Per ragioni procedurali la delibera è sospesa, la vaccinazione alle donne trattate viene erogata in virtù delle circolari operative emanate delle singole aziende).

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

Pap-test: donne di età compresa tra i 25-29 anni ad intervallo triennale.

HPV-DNA: donne di età compresa tra i 30-64 anni ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25 ai 64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Chiamata attiva mediante lettera di invito [3].

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Pap-test:

- Se positivo con lesione di tipo ASCUS (cellule squamose atipiche di significato incerto), la donna verrà indirizzata al *triage* con il test HPV-DNA:

- se test HPV positivo, la donna viene inviata a colposcopia.
- Se positivo (tutte le alterazioni citologiche non ASCUS) la donna viene inviata a colposcopia.

HPV-DNA:

- Se positivo verrà eseguita una citologia (Pap-test) di *triage*:

- Se Pap-test positivo o inadeguato, la donna sarà inviata a colposcopia.
- Se Pap-test negativo per due volte consecutive, indicazione a ripetere il test HPV-DNA dopo 12 mesi.
 - o Se HPV-DNA negativo: invito a nuovo *round* di *screening* dopo 4 anni.
 - o Se HPV-DNA positivo: invito a colposcopia.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

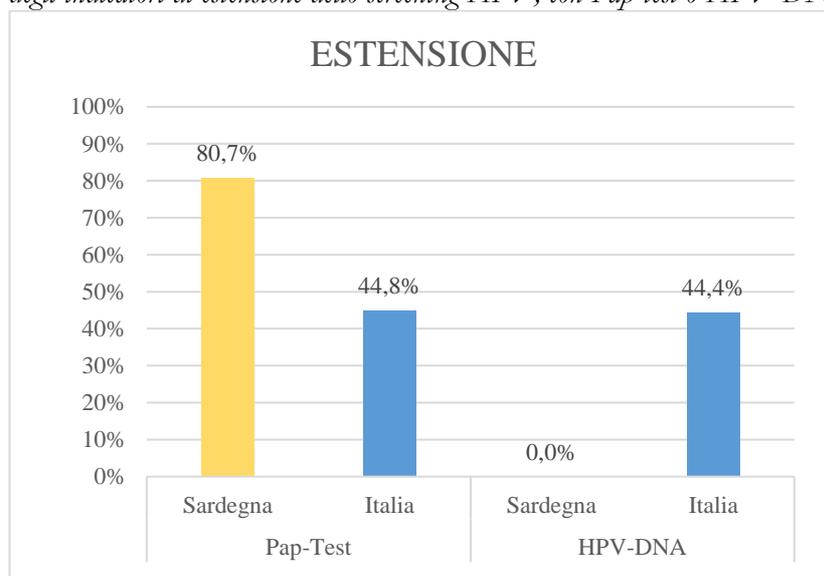
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [6].

- Presente.

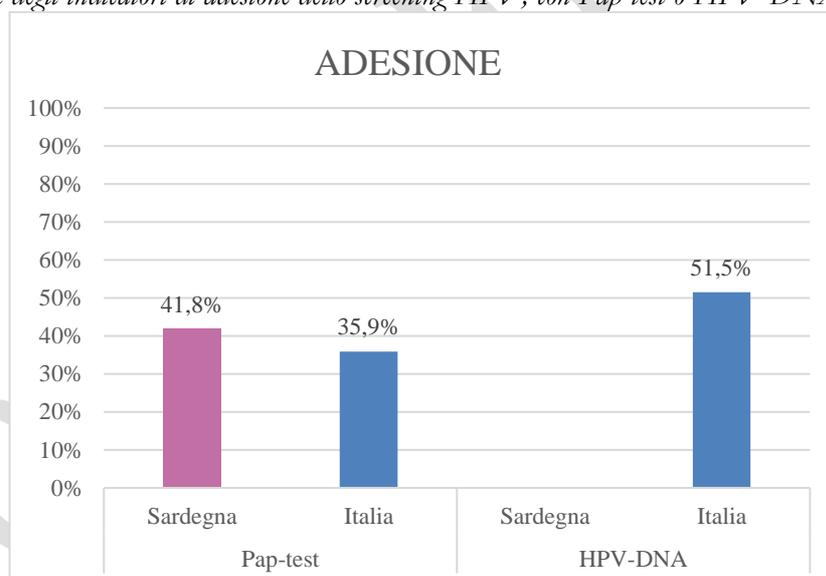
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



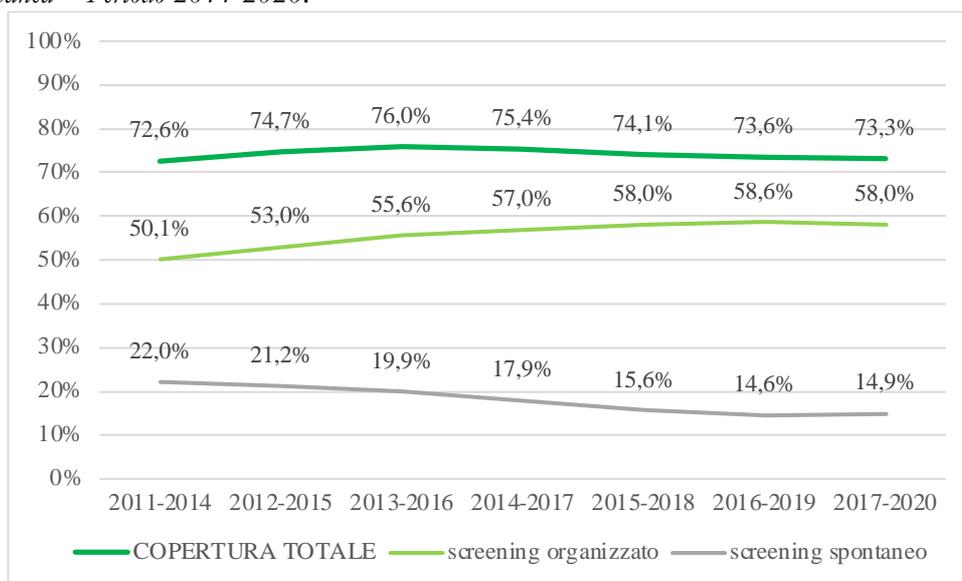
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING

D.G.R. n. 56/17 del 20.12.2017:

Riorganizzazione del programma di *screening* cervicale della Regione Sardegna, con introduzione graduale del test HPV come test primario per le donne della fascia di età ≥ 30 anni e < 64 anni ed il mantenimento del Pap-test, come test primario di *screening*, nelle donne della fascia di età compresa tra 25-29 anni [5].



SARDEGNA

VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 12-25 anni • M 12-18 anni (a partire dalla coorte 2006) • F con lesioni HPV-correlate <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Partner delle donne con lesioni HPV-correlate <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F / M al 12° anno di età • F 25 anni in occasione del primo <i>screening</i> <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Delibera Giunta Regionale n. 32/12 del 4-6-2008
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_74_20080619100531.pdf.
2. Delibera Giunta Regionale n. 285 19-12-2019.
3. Sardegna Salute, programmi regionali di screening
<https://www.sardegna.salute.it/index.php?xsl=316&s=9&v=9&c=3019&na=1&n=10>.
4. Piano Regionale di Prevenzione (PRP) Regione Sardegna 2014-2018
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_386_20180110131425.pdf.
5. Linee di indirizzo per la riconversione del programma di screening del cervicocarcinoma con l'introduzione del test papilloma virus umano (HPV) DNA, in attuazione dell'Azione P-1.4.3 del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014-2018.
https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_386_20180119095248.pdf.
6. <https://www.osservatorionazionale screening.it/content/sardegna>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSCi 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita attiva per i dodicenni di entrambi i sessi (donne a partire dalla coorte 1996, uomini a partire dalla coorte 2003).
- Gratuità al 25° anno per le donne all'effettuazione del primo *screening* cervicale.
- Soggetti con lesioni genitali attribuibili ad infezione da HPV.
- Gratuità sempre garantita per coloro che aderiscono in ritardo.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO [3]

Regime di compartecipazione alla spesa per le donne fino a 45 anni e per gli uomini fino a 26 anni (costo del vaccino + costo della prestazione).

Nei soggetti di sesso femminile dai 27 ai 45 anni la vaccinazione è effettuata con vaccino quadrivalente.

VACCINI OFFERTI [3]

Utilizzo del vaccino nonavalente a partire dal 2017 per tutti coloro che si sottopongono a vaccinazione, eccetto per le donne dai 27 ai 45 anni di vita per le quali è ancora in uso il vaccino quadrivalente.

COORDINAMENTO REGIONALE:

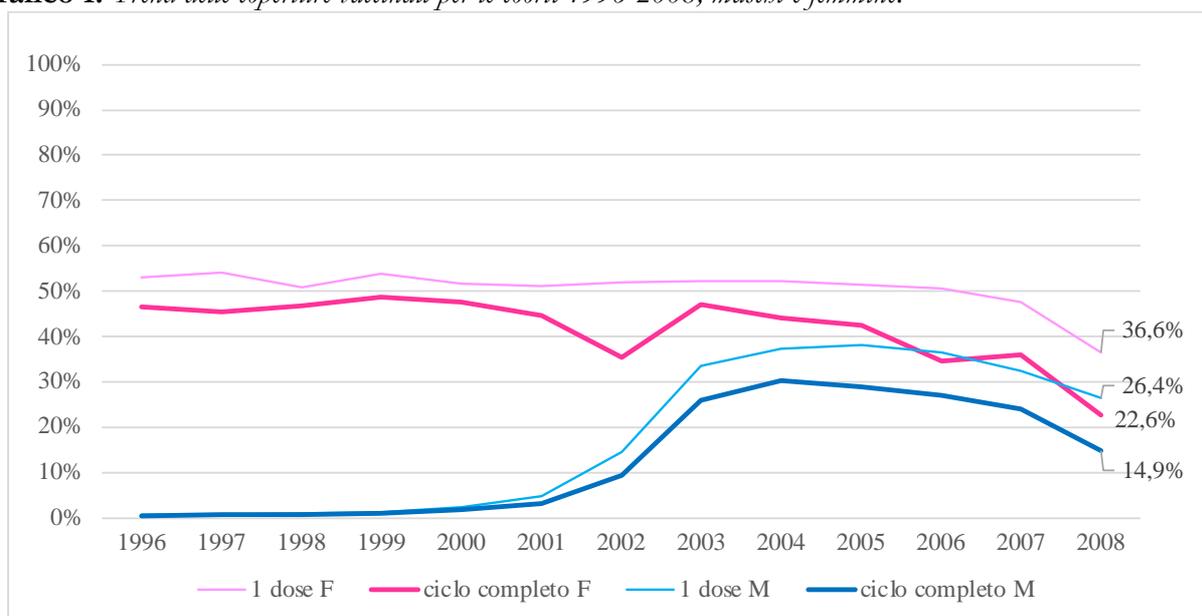
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI [5]

- L'offerta attiva avviene attraverso lettera cartacea spedita al domicilio dell'interessata dalla ASP di appartenenza.
- Coinvolgimento attivo dei Pediatri di Libera Scelta e dei Medici di Medicina Generale.
- Programmazione di campagne di comunicazione rivolte alla popolazione generale e soprattutto alle fasce di popolazione più a rischio di contrarre malattie infettive prevenibili con la vaccinazione quali bambini, adolescenti, giovani (mediante accessi specifici nelle scuole di ogni ordine e grado) e anziani.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

- D.A. 20/07/2007: inserimento della vaccinazione anti-HPV tra quelle previste dal calendario vaccinale dell'infanzia. Offerta attiva e gratuita nei centri di vaccinazione delle aziende USL ai soggetti di sesso femminile nel corso del 12° anno di vita (dal compimento degli 11 anni fino al compimento dei 12 anni). [1]
- D.A. 38 del 2015 "Modifica ed integrazione del Calendario Vaccinale per la Vita", adottato con D.A. n. 0820/2012: introduzione della vaccinazione anti-HPV anche ai soggetti di sesso maschile nel 12° anno di vita con schedula a due dosi [2,3].
- D.A. n. 1004 del 22/05/2017: "Adeguamento del calendario vaccinale regionale al Piano di prevenzione vaccinale 2017-2019, recepito dalla Regione Sicilia che prevede l'introduzione dell'offerta della vaccinazione anti-HPV agli adolescenti di entrambi i sessi con vaccino nonavalente. In tale D.A. viene riconfermata la gratuità della vaccinazione e l'offerta attiva ai soggetti di sesso femminile a partire dalla coorte 1996, e ai soggetti di sesso maschile a partire dalla coorte 2003 [4].
- D.A. n. 1965/2017: "Adeguamento del Calendario Vaccinale Regionale al Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019, recepito dalla Regione Sicilia con il D.A. n. 1004 del 22/05/2017" [5].

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [4]

- D.A. n.1004 del 22/05/2017: in tale D.A. viene introdotto il regime di co-pagamento fino a 45 anni nelle femmine e fino a 26 anni nei maschi.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cerviceOFFERTA ORGANIZZATA [6]

- Pap-test per le donne di età compresa tra 25-33 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra 34-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25 ai 64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Lettera spedita al domicilio della paziente dall'ASP di riferimento ed eventuali solleciti. Esistenza di un numero verde regionale per eventuali modifiche dell'appuntamento.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [7]

L'algoritmo raccomandato per lo *screening* con test HPV-DNA stratifica la popolazione in tre fasce di rischio:

- Popolazione a bassissimo rischio di patologia: donne con test HPV-DNA negativo che vengono inviate a nuovo round di *screening* a 5 anni;
- Popolazione ad alto rischio di patologia: donne con test HPV-DNA positivo e citologia di *trriage* con ASC-US o citologia più grave (ASC- US+), da inviare a colposcopia;
- Popolazione a medio rischio di patologia: donne con test HPV-DNA positivo e citologia di *trriage* negativa, da inviare a ripetizione del test HPV-DNA a un anno. Se, dopo un anno, il test HPV-DNA si mantiene positivo evidenziando un'infezione da HPV persistente, si prevede un invio diretto in colposcopia.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

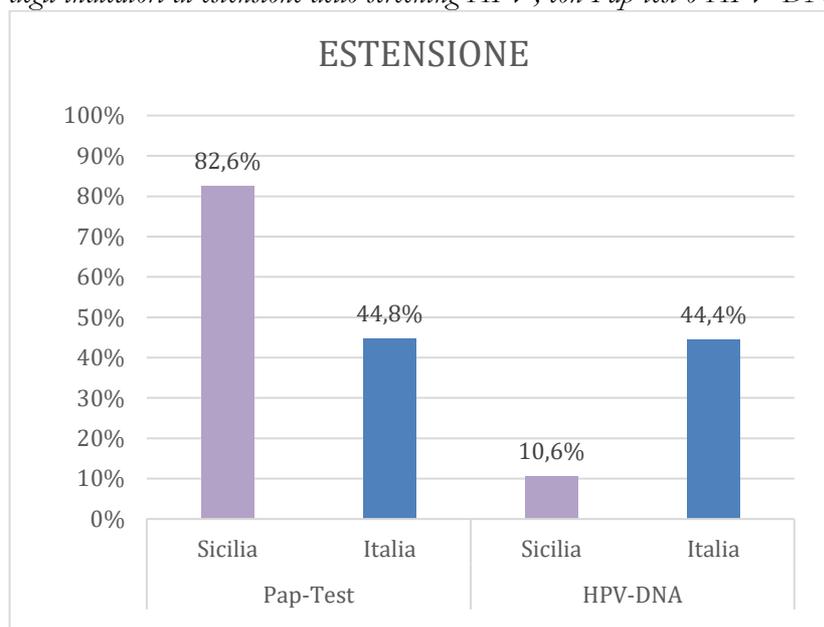
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [8]

Esistenza di un Gruppo di coordinamento regionale per gli *screening* oncologici e di un *network* strutturato di referenti delle Aziende Provinciali divisi in 4 tavoli tecnici periodicamente riuniti.

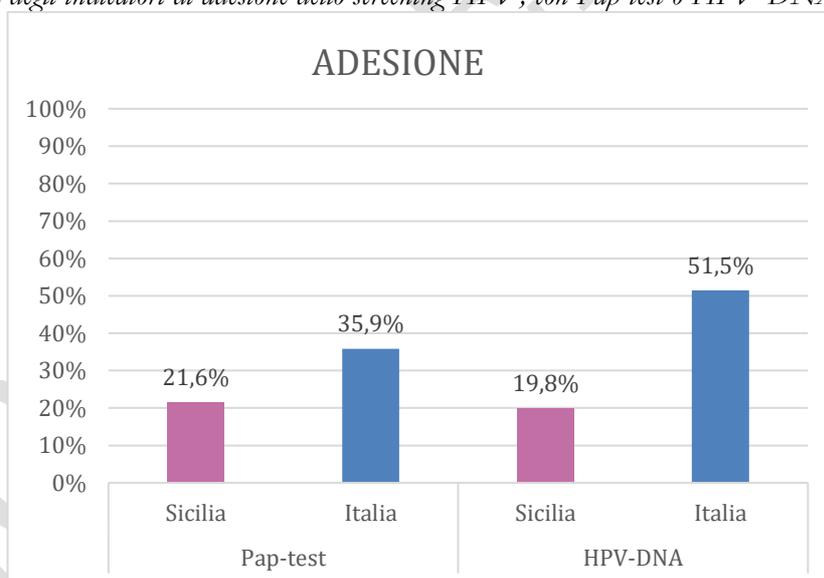
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



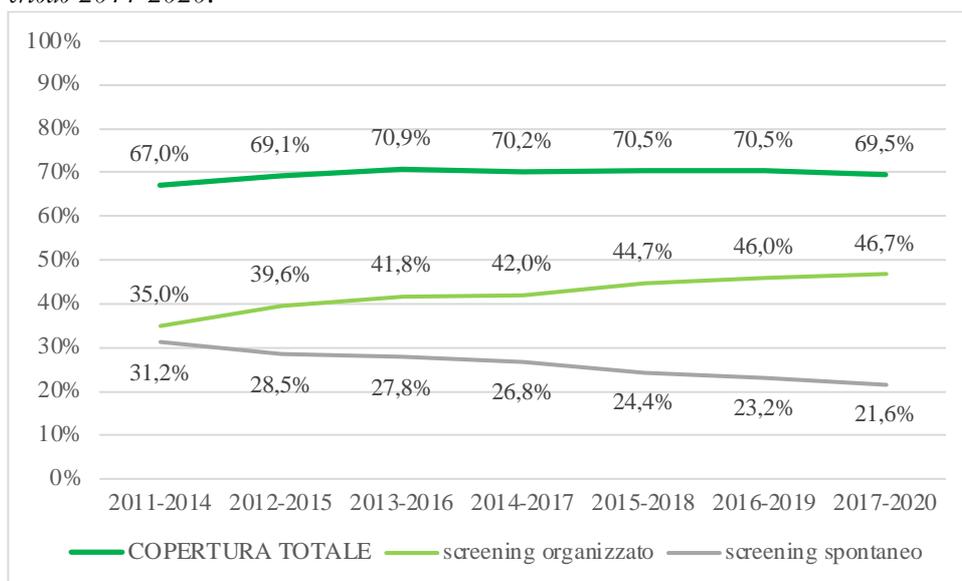
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING

- Circolare n. 5 del 06/03/2016: “Direttive per l’attuazione del piano di prevenzione 2014-2018, Potenziamento degli *screening* oncologici”: la Regione Sicilia recepisce il piano Nazionale di prevenzione e procede al potenziamento degli *screening* attraverso l’aumento del numero di inviti (estensione), della partecipazione attraverso *network* di coordinamento (adesione) ed introduzione del test HPV-DNA come test primario di *screening* del cervicocarcinoma [8].
- D.D.G. n. 207 del 12/02/2016 “Tavolo tecnico per lo *screening* del cervicocarcinoma con HPV-DNA”, compreso successivamente del D.A. n. 08/2017 [7].
- Decreto 3/01/2017: “Passaggio del PAP TEST all’HPV-DNA come test primario per lo *screening* del cervicocarcinoma”. Con questo decreto viene messo in atto il nuovo protocollo per il programma di *screening* cervicale che prevede l’introduzione dell’HPV-DNA come test primario ad intervalli di cinque anni (7 *rounds*) nelle donne tra 34-64 anni. Le donne tra 25-33 anni continuano ad essere sottoposte a Pap-test ad intervalli triennali (3 *rounds*). La citologia Pap-test viene utilizzata come sistema di *triage* nelle donne HPV-DNA positive [6].



SICILIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità:</p> <ul style="list-style-type: none"> F al 12° anno di età (a partire dalla coorte 1996) M al 12° anno di età (a partire dalla coorte 2003) Soggetti con lesioni genitali attribuibili a lesioni da HPV F al primo screening cervicale Gratuità garantita anche in caso di adesione ritardata <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> F fino al 45° anno di età M fino al 26° anno di età <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> F / M al 12° anno di età <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>Target:</p> <ul style="list-style-type: none"> F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> PAP-TEST: 25-33 anni HPV-DNA: 34-64 anni <p>PDTA: No</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p>

COM

Bibliografia

1. Regione Sicilia. Decreto Assessorile 20/07/2007.
2. Regione Sicilia. Decreto Assessorile 08/2012.
3. Regione Sicilia. Decreto Assessorile 38/2015.
4. Regione Sicilia. Decreto Assessorile n. 1004 del 22/05/2017.
5. Regione Sicilia. Assessorato regionale della Salute, D.A. n.1965/2017.
6. Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia, Anno 71°, Numero 4. Decreto del 3/01/2017.
7. Regione Sicilia. Assessorato regionale della Salute, D.A. n. 08/2017, includente il D.D.G. N. 207 del 12/02/2016.
8. Regione Sicilia. Circolare n. 5 del 06/03/2016.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

CONFIDENTIAL

TOSCANA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Femmine nel 12° anno (nate dal 1994) dal 2008 fino a 26 anni.
- Maschi nel 12° anno (nati dal 2006) fino a 18 anni.
- Soggetti con infezione da HIV.
- Donne operate per lesioni cervicali dovute ad infezioni da HPV.
- MSM.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Maschi dal 19° anno di vita.

VACCINI OFFERTI

Tetravalente.

Nonavalente a seconda della disponibilità.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Presente, Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO) [6].

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Chiamata attiva (lettera, dell'Azienda Usl - o su richiesta dei genitori ai centri vaccinali dedicati dell'Azienda Usl).
- Al primo *screening* (Pap-test) verifica dello stato vaccinale ed eventuale recupero, con offerta gratuita, delle ragazze non vaccinate nell'infanzia.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

D.G.R. n. 1020 del 27/10/2007

- Offerta attiva e gratuita alle ragazze nel dodicesimo anno di vita [1].

Estensione offerta attiva e gratuita femmine nel 16° anno di vita 2009 [2].

D.G.R. n. 678 del 30-07-2012:

- Offerta attiva e gratuita della vaccinazione a tutte le ragazze nel 16° anno di vita;
- Gratuità della vaccinazione, su richiesta dei genitori, per le adolescenti nel 13°, 14°, 15°, 17° e 18° anno di vita negli anni in cui non sono attivamente chiamate a vaccinarsi;
- Gratuità della vaccinazione anti-HPV fino al limite del 18° compleanno per l'inizio del ciclo vaccinale [3].

Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019:

- Allargamento offerta gratuita e attiva a maschi di 11 anni dalla coorte 2006 [4].

D.G.R. n.193 del 18-02-2019:

- Estensione offerta gratuita e attiva per soggetti a rischio [5].

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO

D.G.R. n.193 del 18-02-2019:

- Offerta regime di co-pagamento per i maschi dal 19° anno di vita [5].

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

Pap-test: donne di età compresa tra i 25-33 anni ad intervallo triennale.

HPV-DNA: donne di età compresa tra i 34-64 anni ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

Donne dai 25 ai 64 anni.

SEDI DI EFFETTUAZIONE DELLO SCREENING

- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO

Chiamata diretta (le persone sono invitate per lettera a partecipare allo *screening* da parte della ASL o dei MMG).

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

Se il test HPV risulta positivo, sullo stesso campione viene eseguito anche il Pap-test come esame di completamento. Se il Pap-test risulta normale la donna sarà invitata a ripetere il test HPV dopo un anno. Se invece il Pap-test evidenzia delle modificazioni cellulari il Programma di *screening* contatterà la paziente per fare una colposcopia. Tutto il percorso di prevenzione ed eventuale cura è gratuito.

Se il Pap-test evidenzia delle modificazioni cellulari, la paziente sarà invitata a fare ulteriori approfondimenti come, per esempio, la colposcopia [7].

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

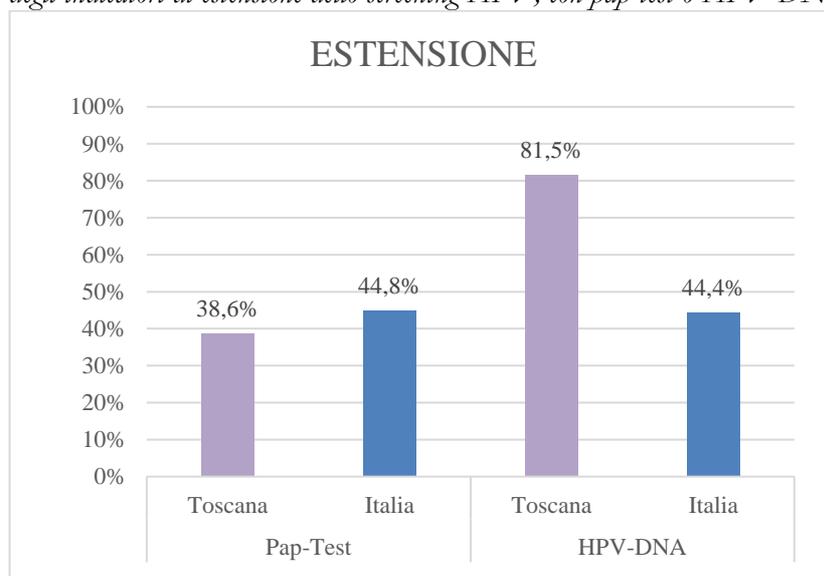
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE

-Presente. I programmi di screening sono definiti con l'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica –ISPRO presso cui si trova il Centro di riferimento regionale per la prevenzione oncologica. Tutte le aziende Usl della Toscana partecipano ai programmi di *screening*, con il supporto e il coordinamento di ISPRO [8].

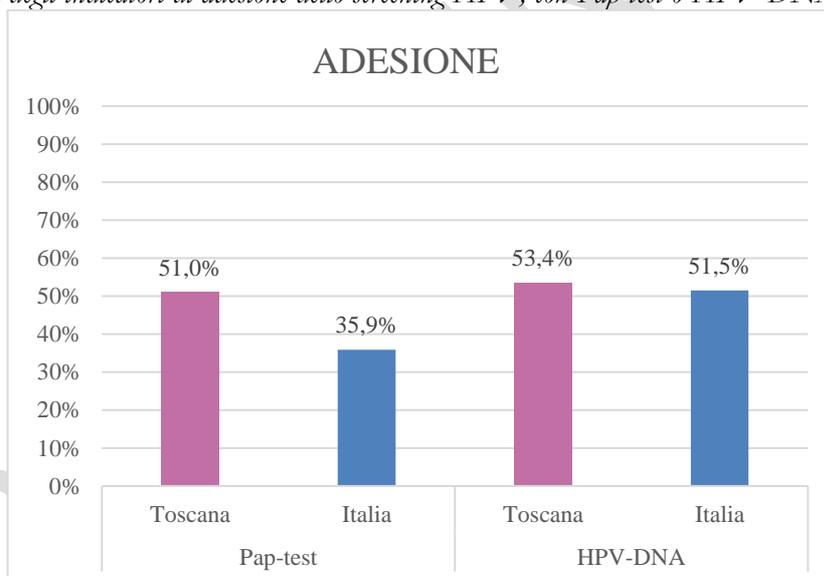
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



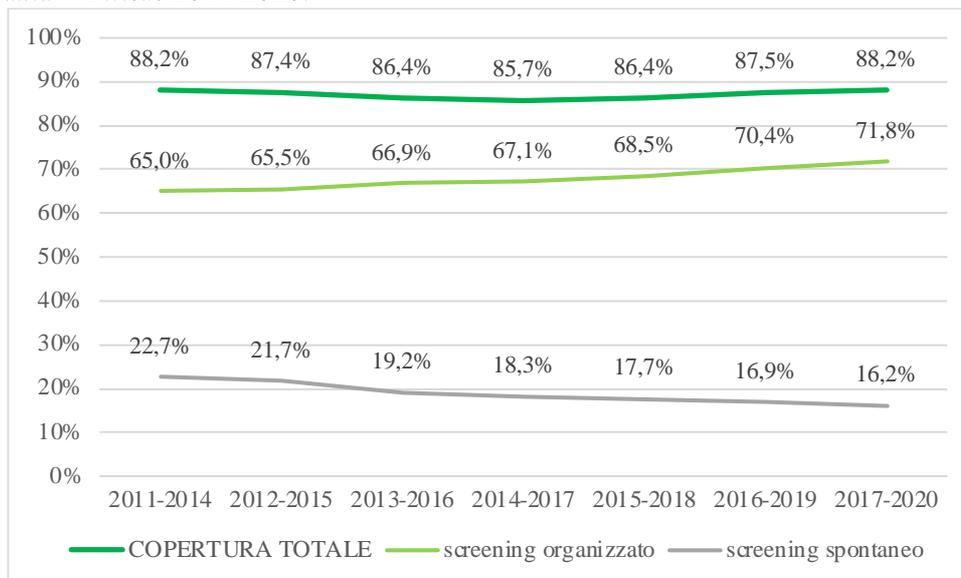
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDIA

-Presente, Organismo Toscano Governo Clinico [9].

SVILUPPO

D.G.R n. 1049 del 26-11-2012 che prevede l'introduzione nel programma di screening cervicale del test Hpv come test di screening primario per le donne di età compresa tra i 34 e i 64 anni con la contestuale centralizzazione, presso Ispo, dei test di screening. Per le donne più giovani (25-34 anni) il pap-test continua invece a essere il test di screening. Il Programma regionale ha preso avvio nel dicembre del 2012 [10].

D.G.R. n. 1235 del 28-12-2012 che identifica ISPO come sede per la centralizzazione dei test di laboratorio per lo screening oncologico al fine di garantire appropriatezza, qualità e razionalizzazione dell'uso delle risorse e delle competenze professionali necessarie e istituisce presso ISPO il "Laboratorio di Prevenzione Oncologica" [11].

Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018, ai sensi dell'Intesa della Conferenza Stato-Regioni 156/csr/2014. Il Piano regionale recepisce il Piano nazionale e dà priorità all'aumento dell'estensione ed adesione all'invito dei programmi di screening attivi nel territorio toscano ed all'implementazione dello screening con test HPV primario nelle donne 34-64enni [12].

D.G.R. n. 741 del 01-09-2014 che indica le modalità operative per il programma di screening per il tumore della cervice uterina con test HPV come test di screening primario nelle donne tra 34-64 anni, affidando ad ISPO il coordinamento e la gestione clinica del protocollo a livello regionale. Viene inoltre inserito nel catalogo regionale delle prestazioni ambulatoriali l'attività di screening "HPV primario con citologia di triage", prevedendo la non rimborsabilità del test HPV al di fuori dei programmi di screening [8].



TOSCANA

VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F da 12-26 anni (a partire dalla coorte 1994) • M da 12-18 anni (a partire dalla coorte 2006) • F trattate per lesioni da HPV • MSM • HIV+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • M dal 19° anno di età <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età • F al 25° anno di età in occasione del primo <i>screening</i> <p>Coordinamento regionale: Si</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-33 anni ○ HPV-DNA: 34-64 anni <p>PDTA: Si</p> <p>Coordinamento regionale: Si</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Delibera Giunta Regionale n. 1020 del 27/10/2007
https://www.cesvot.it/sites/default/files/type_attinormativi/allegati/5653_allegato.pdf.
2. Estensione offerta gratuita a ragazze nel 16° anno div vita (2009)
<https://www.epicentro.iss.it/hpv/pdf/Strategie%20regionali%20HPV%2028%20Aprile%202015.pdf>.
3. Delibera Giunta Regionale. n. 678 del 30-07-2012
https://www.epicentro.iss.it/vaccini/pdf/Normative/Toscana%20_%20Dicembre%202012/HPV%202012/HPV%20update%20-%20DGR%20n%C2%B0%20678%20del%2030.7.2012.pdf.
4. Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019
<https://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioContenutiVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&id=4828&area=vaccinazioni&menu=vuoto>.
5. Delibera Giunta Regionale n.193 del 18-02-2019
<http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/DettaglioAttiG.xml?codprat=2019DG00000000222>.
6. Delibera Giunta Regionale n. 741/2014 ISPRO.
7. Gestione esiti positivi ISPRO
<https://www.regione.toscana.it/documents/10180/6511822/Depliant+Test+HPV+e+Pap+Test.pdf/1fa4acbc-df9c-447f-ae6c-ddeb6d8f412b>.
8. Delibera Giunta Regionale n. 741 del 01-09-2014
http://www.ispo.toscana.it/sites/default/files/Documenti/normativa/crrpo/Delibera_n%20741_del_01-09-2014_HPV.pdf.
9. Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali su melanoma e tumori ginecologici. Organismo Toscano Governo Clinico
https://www.regione.toscana.it/documents/10180/24247381/ALL_A_B_DECISIONE+2_2020+Melanoma+eTumori_ginecologici.pdf/ecff63a5-bdc3-ee0b-aa06-4545073a2163?t=1582643047023.
10. Delibera Giunta Regionale n. 1049 del 26-11-2012
http://www.ispo.toscana.it/sites/default/files/Documenti/normativa/crrpo/Delibera%201049%20del%2026_11_12.pdf.
11. Delibera della Giunta Regionale toscana n.1235 del 28-12-2012
http://www.ispo.toscana.it/sites/default/files/Documenti/normativa/crrpo/DGRT_1235_2012.pdf.
12. Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018
https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2285_allegato.pdf.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

TRENTINO ALTO ADIGE

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO E PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Per ambo i sessi fino al compimento dei 18 anni.
- Recupero dei giovani e delle giovani al 15° anno di età non vaccinati in precedenza
- Pazienti HIV +.
- MSM o soggetti con multipli partner sessuali (che si rivolgono all'ambulatorio di Infezioni Sessualmente Trasmissibili).
- Donne con lesioni documentate HPV correlate.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

Per tutti coloro che ne fanno richiesta dopo il 18° anno di età.

VACCINI OFFERTI [3]

Nonavalente a tutti gli undicenni a partire dal 2018. Tutti i soggetti che hanno iniziato l'immunizzazione con il quadrivalente completano l'immunizzazione con lo stesso vaccino.

COORDINAMENTO REGIONALE:

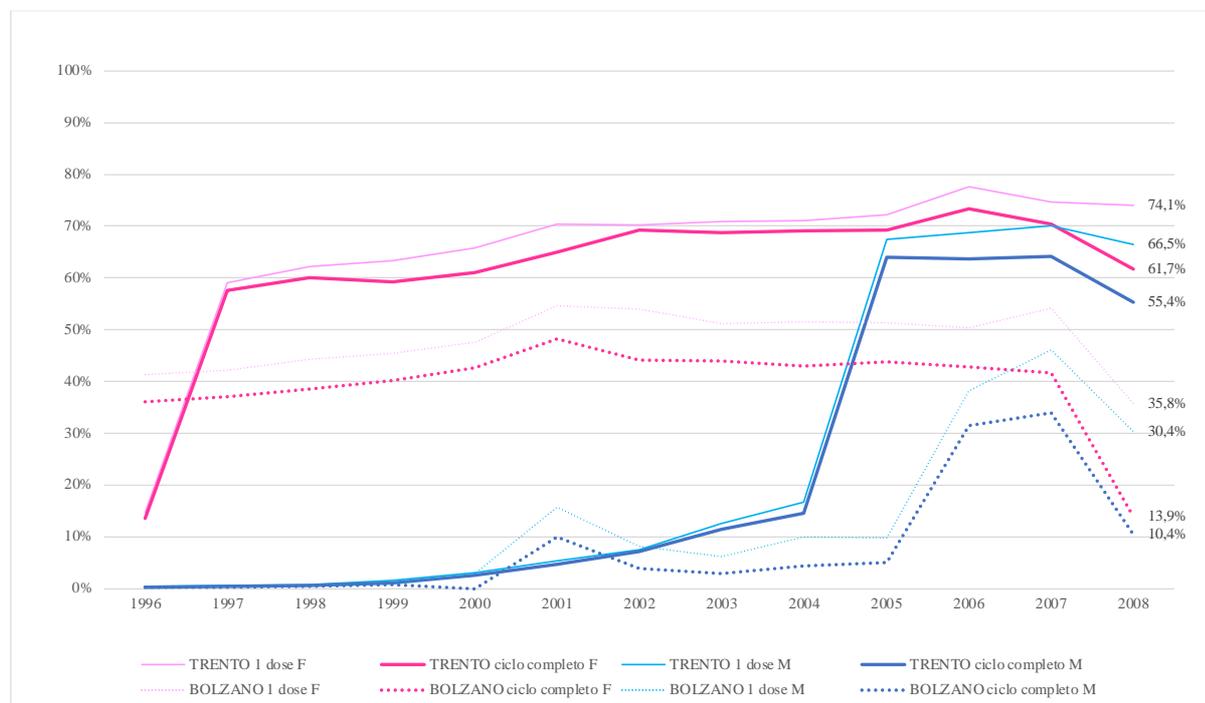
- Non trovato.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI:

- Non trovato.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA

- Delibera Assessorile dell'Aprile 2008: inizio della vaccinazione anti-HPV alle ragazze dodicenni
- Delibera n. 243 del 4 Marzo 2016: offerta attiva e gratuita a partire dal 1° luglio 2016 del vaccino anti HPV per gli adolescenti di sesso maschile durante il dodicesimo anno di vita a partire dalla coorte 2005 [1].
- Delibera n. 2366 del 16 dicembre 2016, la Giunta provinciale, ha aggiornato il calendario provinciale delle vaccinazioni introducendo, a decorrere dal 2017, l'offerta attiva e gratuita del vaccino anti HPV quadrivalente, estesa fino al compimento del 26° anno di età. Viene inoltre estesa l'offerta alle persone affette da HIV, e ad altre persone a rischio elevato che si rivolgono alle competenti strutture dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari [2].
- Delibera n. 1021 del 23 Giugno 2017: "Recepimento dell'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano rep. atti n. 10/CSR di data 19 gennaio 2017 sul documento recante "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019". Introduzione della vaccinazione universale degli undicenni con vaccino nonavalente a partire dal 2018. Tutti i soggetti che hanno iniziato il ciclo di vaccinazione (due o tre dosi) con il vaccino quadrivalente completano l'immunizzazione con lo stesso vaccino [3].

- Delibera n. 1243 del 22/08/2019: offerta gratuita, per ambo i sessi, fino al compimento del 18° anno d'età; dopo il compimento del 18° anno d'età la vaccinazione viene eseguita a pagamento su richiesta dell'interessato fino all'età massima prevista in scheda tecnica. Offerta gratuita per le persone affette da HIV; per altri soggetti a rischio elevato di infezione che si rivolgono all'ambulatorio IST (omosessuali e soggetti con numerosi partner sessuali); per le donne che hanno subito recenti trattamenti per lesioni HPV correlate [4].
- Delibera n.456 del 25/03/2022: estensione dell'offerta vaccinale anti-HPV alle donne di 25 anni di età [5]

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO: [4]

- Delibera n. 1243 del 22/08/2019: dopo il compimento del 18° anno di età la vaccinazione viene eseguita a pagamento su richiesta dell'interessato fino all'età massima prevista in scheda tecnica.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

OFFERTA ORGANIZZATA[6]

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25 e i 30 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 31 a 64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO [7]

- Invio da parte del Centro di Coordinamento Screening (CCS) del Dipartimento di Prevenzione della lettera di invito alla partecipazione allo *screening*, nella quale viene specificata la sede, la data e l'orario dell'appuntamento. La lettera d'invito contiene informazioni tali da garantire la necessaria acquisizione del consenso informato della donna.
- L'eventuale cambio data dell'appuntamento viene effettuato dal Centro Unico di Prenotazione (CUP).
- Invio da parte del CSS di una lettera di sollecito nel caso di mancata adesione al primo invito, dopo 6 mesi.
- Invio dell'elenco nominativo da parte del CCS delle utenti non-responders a ciascun medico di medicina generale (MMG), al termine di ciascun round, sulla base di quanto previsto dal Piano Provinciale di Prevenzione 2015-2018.

GESTIONE ESITI POSITIVI [8]

- Le donne negative al test HPV-DNA sono invitate a nuovo round di *screening* dopo 5 anni. Non viene spedito un referto cartaceo, ma possibile la consultazione online e la richiesta di ritiro referto.

- Le donne positive al test HPV-DNA sono sottoposte a *triage* basato sull'esecuzione dell'esame citologico.
Le donne con HPV-DNA positivo e citologia positiva o inadeguata (A) sono invitate ad eseguire una colposcopia. Le donne con HPV-DNA positivo e citologia di *triage* negativa (B) sono invitate a ripetere il test HPV-DNA a distanza di 12 mesi.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [9]

Esistenza di un Centro di Coordinamento Screening (CCS) del Dipartimento di Prevenzione della Provincia Autonoma di Trento.

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

OFFERTA ORGANIZZATA [10]

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25 e i 29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30 a 65 anni, ad intervallo quinquennale, (dal 2018, informazione raccolta tramite contatto dell'ufficio registro tumori).

POPOLAZIONE TARGET

- 25- 64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Invito mediante lettera cartacea alle donne residenti, spedita dalla ASL di appartenenza.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

- Non presente.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

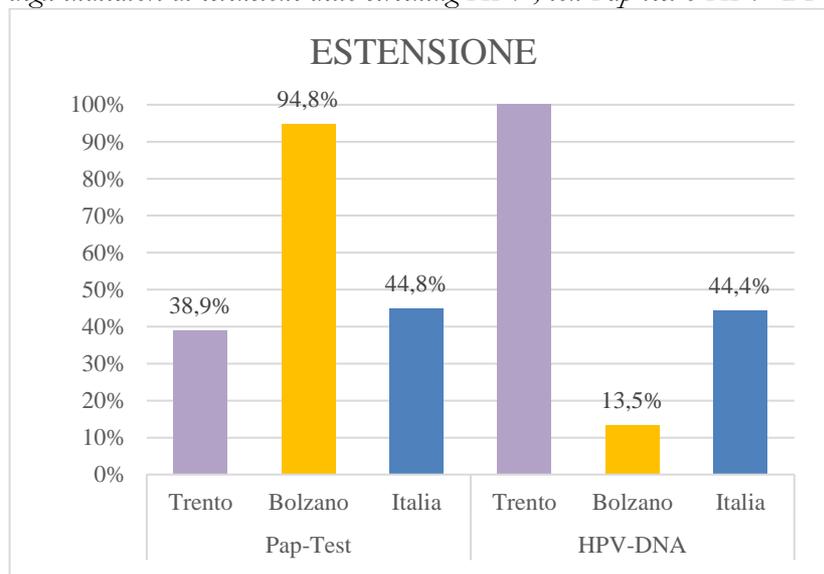
- Non presente.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Presente

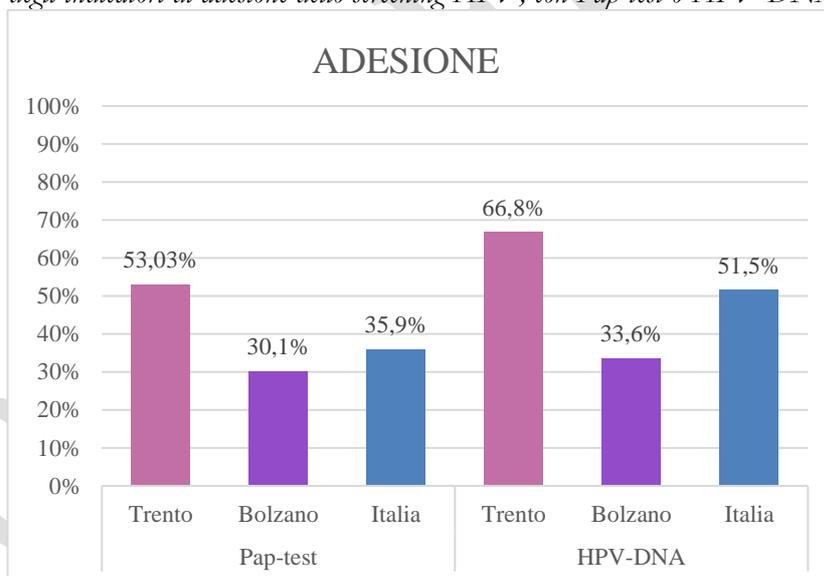
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



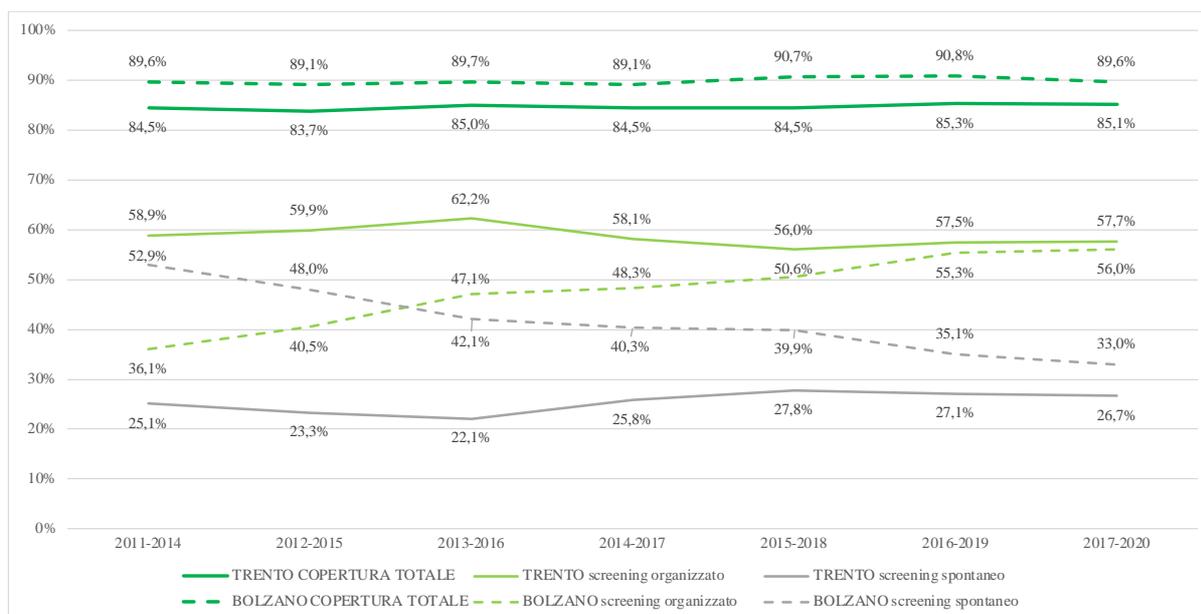
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

- Delibera 1246 del 20/05/2001: introduzione del Pap-test come esame di *screening* destinato alle donne tra i 25 e i 65 anni [11].
- Delibera della Giunta provinciale di Trento n. 1173 del 14/07/2014: attivazione delle nuove modalità di *screening* per la diagnosi precoce del carcinoma del collo dell'utero, aggiornata con deliberazione della Giunta provinciale n.1910 del 2 novembre 2016 [5] la quale ha stabilito l'esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria a beneficio dei soggetti coinvolti per le due tipologie di *screening* introdotte in tale delibera, e cioè il Pap-test, riservato alle donne di età compresa tra 25 e 30 anni (da ripetere ad intervalli di 3 anni), ed il test molecolare HPV-DNA riservato alle donne di età compresa tra 31 e 64 anni (da ripetere ad intervalli di 5 anni) [12].
- Delibera 88/2017: "Nuovo programma di *screening* di diagnosi precoce del carcinoma del collo dell'utero con test HPV": approvazione con decorrenza da febbraio 2017 (invio delle lettere di invito, con inizio dell'attività dal 1° marzo 2017), del nuovo programma di *screening* di diagnosi precoce del carcinoma del collo dell'utero elaborato sulla base delle indicazioni contenute nella deliberazione della Giunta provinciale n. 1173 di data 14 luglio 2014 [3].

SVILUPPO DELLO SCREENING PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO [13]

- Delibera n. 3468 del 19/09/2005: "Integrazione della deliberazione n. 4039/99, Rimodulazione del programma di diagnosi precoce relativo al tumore della cervice uterina: *screening* mediante

Pap-test nelle donne tra i 23 e i 65 anni con cadenza triennale. La delibera stabilisce inoltre che tutti i necessari esami di approfondimento diagnostico vengano effettuati nell'ambito del programma di *screening*, (relativi costi non sono a carico della donna che partecipa al programma).



TRENTINO ALTO ADIGE

VACCINI	SCREENING
<p>TARGET</p> <p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M 11-18 anni • F con lesioni documentate da HPV • HIV+ • MSM e soggetti con multipli partner sessuali <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta > 18 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età <p>Coordinamento regionale: No</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-30 anni ○ HPV-DNA: 31-64 anni <p>PDTA: No</p> <p>Coordinamento regionale: Sì per la PA di Trento</p>

Bibliografia

1. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 243 del 04/03/2016.
2. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 2366 del 16/12/2016.
3. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 1021 del 23/06/2017.
4. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 1243 del 22/08/2019.
5. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 456 del 25/03/2022.
6. Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, Provincia Autonoma di Trento
<https://www.apss.tn.it/Servizi-e-Prestazioni/Screening-del-tumore-del-collo-dell-utero>.
7. Cartella clinica del Cittadino, Provincia Autonoma di Trento
<https://trec.trentinosalute.net/FastTrec>.
8. Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, Provincia Autonoma di Trento
<https://www.apss.tn.it/Azienda/Aree-e-dipartimenti/Dipartimento-di-Prevenzione>.
9. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 88 del 2017.
10. Registro Tumori Provincia Autonoma di Bolzano.
11. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 1243 del 20/05/2001.
12. Provincia Autonoma di Trento. Delibera Provinciale n. 1173 del 14/07/2014.
13. Provincia Autonoma di Bolzano. Delibera Provinciale n. 3468 del 19/09/2005.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPVOFFERTA GRATUITA

- F dal 12° al 18° anno di vita secondo PNPV 2017/2019.
- Ragazze non vaccinate che lo richiedano, nate dal 1997 in poi, fino al compimento dei 18 anni.
- M dal 12° al 18° anno di vita a partire dalla coorte di nascita del 2006, anche se il ragazzo aderisce alla vaccinazione negli anni successivi a quello in cui il diritto è maturato.
- Donne di 25 anni, non vaccinate in precedenza, in occasione della prima chiamata per lo screening del tumore del collo dell'utero.
- Donne che hanno subito recenti trattamenti per lesioni HPV correlate (CIN 2 e CN3, carcinoma microinvasivo e adenocarcinoma in situ), fino all'età di 64 anni.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- M/F > 18 anni in modalità di co-pagamento.

VACCINI OFFERTI [1]

DGR 16 aprile 2018, n. 344. Indicazioni operative per l'attuazione in Umbria del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019: aggiornamento "Protocollo regionale vaccinazioni"

Bivalente, quadrivalente e nonavalente secondo disponibilità.

COORDINAMENTO REGIONALE

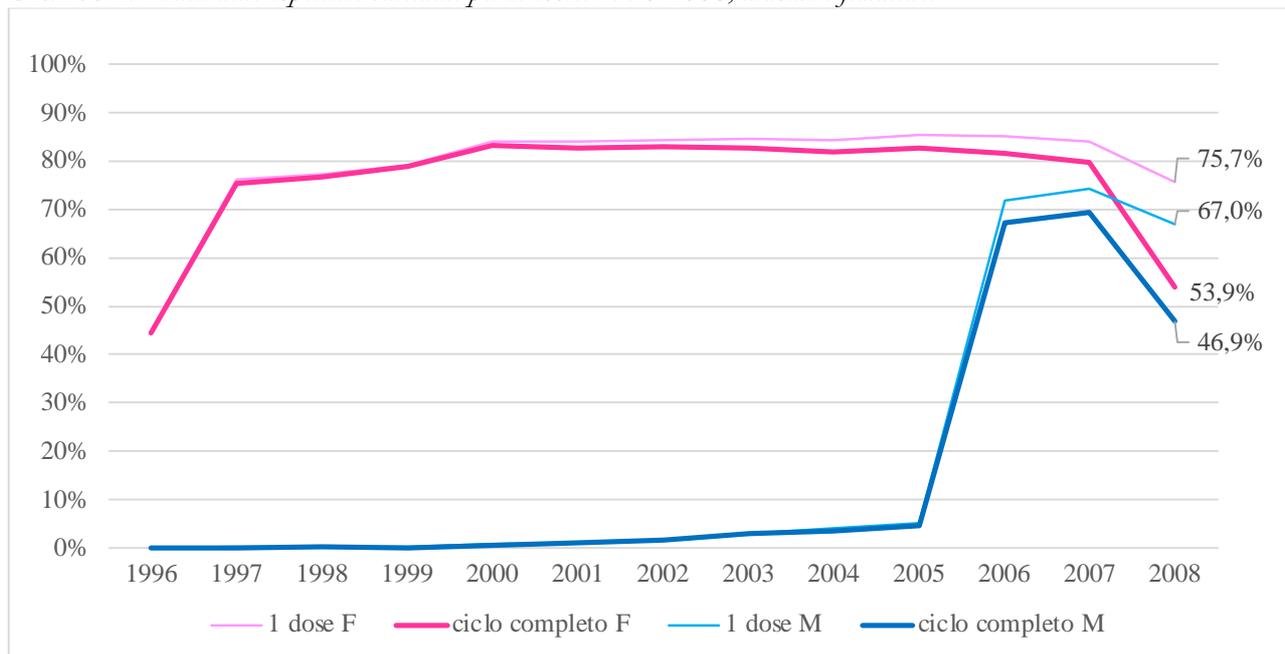
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Invio lettera di invito.
- Presenza di un servizio SMS come promemoria per gli appuntamenti.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [2,3,4]

DGR n. 2033/2007 “Strategia vaccinale contro il Papilloma virus umano (HPV)” e DGR 4 febbraio 2008 n.84:

- Partenza della campagna vaccinale contro l'HPV nel settembre 2008, con offerta attiva e gratuita a tutte le ragazze nel corso del 12° anno di vita con chiamata attiva per le adolescenti nate nel 1997; è inoltre prevista la disponibilità, su richiesta e in regime di gratuità, della vaccinazione per le adolescenti nate nel 1996.

DGR n.274 del 20/03/2017 e DGR 16 aprile 2018, n. 344:

Indicazioni operative per l'attuazione in Umbria del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019: aggiornamento “Protocollo regionale vaccinazioni”

Allargamento dell'offerta attiva della vaccinazione anti-HPV a:

- Maschi undicenni (coorte del 2006) con schema di recupero per i nati da gennaio a luglio 2006.

Permanenza della gratuità senza offerta attiva della vaccinazione a maschi e femmine fino ai 18 anni di età.

DGR n°531 del 09/06/2021:

Ulteriori indicazioni per l'attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019 e aggiornamento protocollo regionale delle vaccinazioni di cui alla D.G.R. n. 344/2018.

- Avvio dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti-HPV alle ragazze di 25 anni, non vaccinate in precedenza, in occasione della prima chiamata per lo screening del tumore del collo dell'utero.
- Avvio dell'offerta attiva e gratuita del vaccino anti HPV alle donne con storia documentata di lesioni da HPV recentemente trattate, in tutte le occasioni utili di contatto con il servizio sanitario regionale, fino all'età di 64 anni.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [2,3,5]

DGR n. 2033/2007 “Strategia vaccinale contro il Papilloma virus umano (HPV)” e DGR 4 febbraio 2008 n.84:

- Offerta a prezzo agevolato alle ragazze fino al compimento del 18° anno di età, in considerazione della diminuzione dell'efficacia con il crescere dell'età.

DGR N. 607 del 28/05/2012 Recepimento del "Piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015" e del “Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014” e integrazione del Protocollo regionale delle vaccinazioni raccomandate di cui alla DGR n. 84/2008 Allargamento della fascia di disponibilità del vaccino anti-HPV, su richiesta e in regime di compartecipazione alla spesa, per le ragazze fino al compimento dei 25 anni di età.

DGR n. 274 del 20 marzo 2017 Recepimento “Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019” (PNPV) di cui all'intesa sottoscritta in Conferenza Stato-Regioni il 19 gennaio 2017 e DGR del 16 aprile 2018, n. 344. Indicazioni operative per l'attuazione in Umbria del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019: aggiornamento “Protocollo regionale vaccinazioni”. In regime di co-pagamento per M/F di età superiore ai 19 anni e fino ai 49 anni come indicato su scheda tecnica.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra 18-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA per le donne di età compresa tra 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- Donne di età compresa tra 25-64 anni.
- Presenti modalità di accesso per straniere con tessera STP.

MODALITÀ DI CONTATTO

- Lettera in cui viene fissato un appuntamento.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [6,7,8]

Pap-test:

- La donna con esito “positivo” viene inviata direttamente a colposcopia.
- Per un esito “anomalo” con rilevamento di alterazioni di basso grado si procede all'esecuzione del test HPV-DNA: se positivo, si invia la donna a colposcopia; se negativo, si invita la donna a ripetere il Pap-test dopo 1 anno.
- Per un esito “anomalo” che evidenzia alterazioni di alto grado, si invia la donna a colposcopia.
- La negatività indirizza verso la ripetizione triennale del test.

HPV-DNA:

- La donna con esito “positivo” viene invitata all’esecuzione di Pap-test: se positivo, si invia la donna a colposcopia; se negativo, si invita la donna a ripetere il test HPV-DNA dopo 1 anno.
- La negatività indirizza verso la ripetizione quinquennale del test.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L’HPV

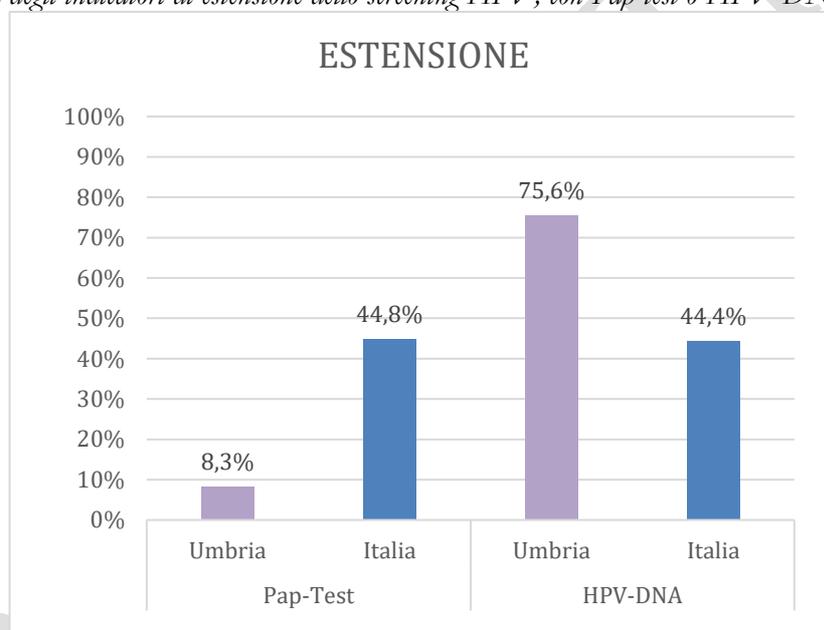
Non presente una strategia specifica.

COORDINAMENTO REGIONALE [13].

- Presente.

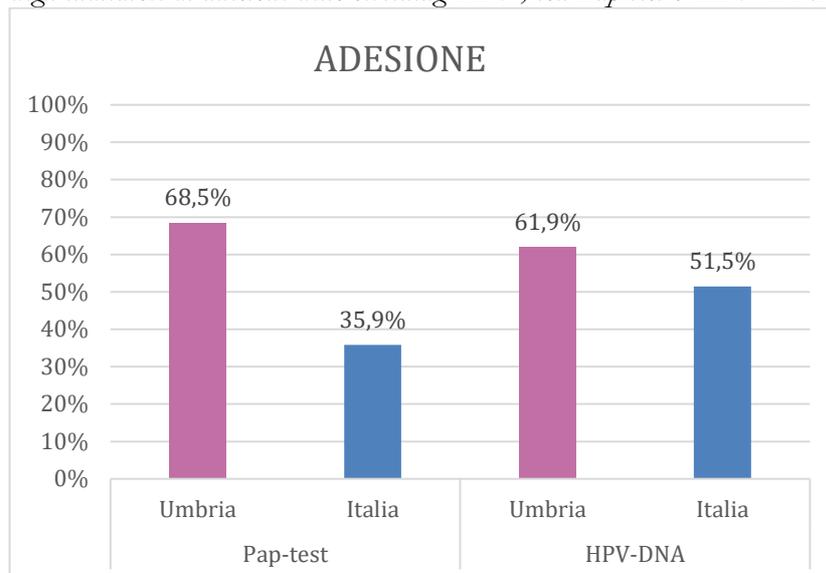
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



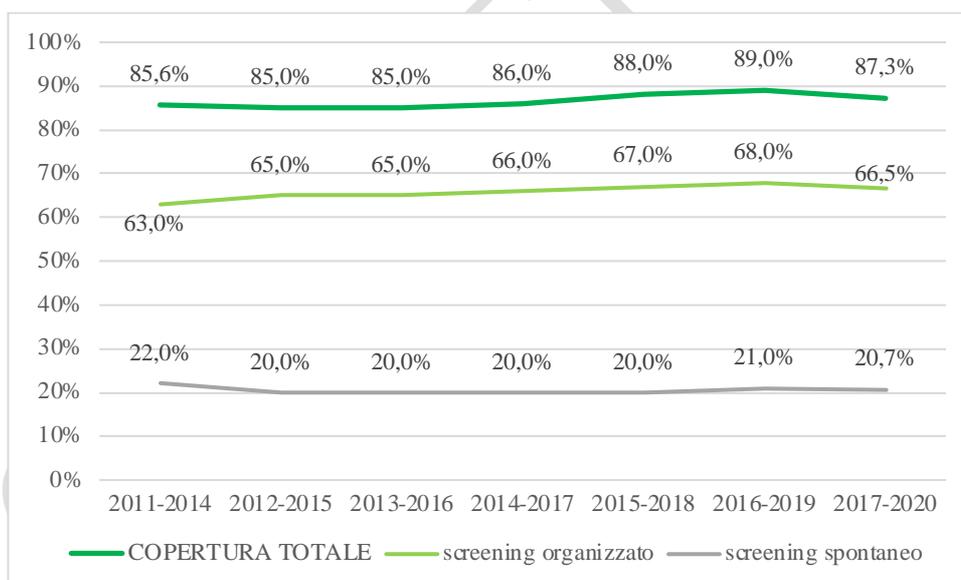
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

ESISTENZA PDTA REGIONALE

Si, Regione Umbria [8].

SVILUPPO DELLO SCREENING [9,10,11,12]

DGR n. 1084 del 29/06/2005 e DGR n. 1996 22 novembre 2006:

- Offerta ogni 3 anni a tutte le donne dai 25 ai 64 anni di età.

Con la D.G.R. 1861/2008, la Regione inizia ad offrire un Pap-test gratuito ogni tre anni, e i relativi approfondimenti che ne derivano, anche alle donne tra 18-24 anni, che si presentino spontaneamente presso le strutture pubbliche coinvolte nello *screening*, garantendo un percorso di diagnosi e trattamento uniforme e appropriato per evitare interventi terapeutici inutili e invasivi.

D.G.R. n. 970 del 30 luglio 2012 e n. 138 del 20 febbraio 2013 e DGR del 28 maggio 2013, n. 506: DGR. n.817 del 03/07/2012:

Introduzione dell'HPV-DNA test.

- Per le donne in età 25–34 anni il Pap-test come esame primario.
- Per le donne in età 35–64 anni il test HPV-DNA come esame primario.

Regione Umbria PLANO REGIONALE di PREVENZIONE 2014-2018 I PROGETTI:

Introduzione dell'offerta attiva del test HPV-DNA in modalità *self-sampling* per le donne di 35-64 anni "mai aderenti" allo *screening*, per favorire l'adesione di questo specifico *target* potenzialmente più vulnerabile.

DGR n. 886 del 28/07/2017:

Da gennaio 2018 il test HPV-DNA è previsto per le donne in fascia 30-64 anni e il Pap-test per le donne in fascia 25-29 anni.

CONFIDENTIALE



UMBRIA

VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-18 anni (a partire dalla coorte 1997) • M 11-18 anni (a partire dalla coorte 2006) <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M >18 anni <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M 12° anno di vita <p>Coordinamento regionale: Si</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA: Si</p> <p>Coordinamento regionale: Si</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Umbria. DGR 16 aprile 2018, n. 344. Indicazioni operative per l'attuazione in Umbria del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019: aggiornamento "Protocollo regionale vaccinazioni".
2. Regione Umbria. DGR n. 2033/2007 "Strategia vaccinale contro il Papilloma virus umano (HPV)".
3. Regione Umbria. DGR n.274 del 20/03/2017 e DGR 16 aprile 2018, n. 344 Indicazioni operative per l'attuazione in Umbria del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019: aggiornamento "Protocollo regionale vaccinazioni".
4. Regione Umbria. DGR n°531 del 09/06/2021. Ulteriori indicazioni per l'attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019 e aggiornamento protocollo regionale delle vaccinazioni di cui alla D.G.R. n. 344/2018.
5. Regione Umbria. DGR N. 607 del 28/05/2012 Recepimento del "Piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015".
6. Regione Umbria. DGR n. 138/2013 Allegato alla DGR n. 138/2013.
7. Regione Umbria. DGR n. 184/2013 Applicazione delle condizioni di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria per Diagnosi precoce – Screening. Integrazioni.
8. Regione Umbria. "PDTA dello Screening per la prevenzione del tumore della Cervice uterina I e II livello" (Delibera del Commissario Straordinario n. 890 del 26/06/2019) capitolo 4.1 e 4.2 Allegato 08.
9. Regione Umbria. DGR n. 1084 del 29/06/2005 e DGR n. 1996 22 novembre 2006.
10. Regione Umbria. D.G.R. 1861/2008.
11. Regione Umbria. D.G.R. n. 970 del 30 luglio 2012 e n. 138 del 20 febbraio 2013 e DGR del 28 maggio 2013, n. 506: DGR. n.817 del 03/07/2012.
12. Regione Umbria. DGR n. 886 del 28/07/2017.
13. <https://www.osservatorionazionale screening.it/content/umbria>

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

VALLE D'AOSTA

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta attiva e gratuita per le femmine di 11-18 anni.
- Offerta attiva e gratuita per i maschi al 12° anno di età dalla coorte del 2006.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Non presente.

VACCINI OFFERTI

- Non presente.

COORDINAMENTO REGIONALE

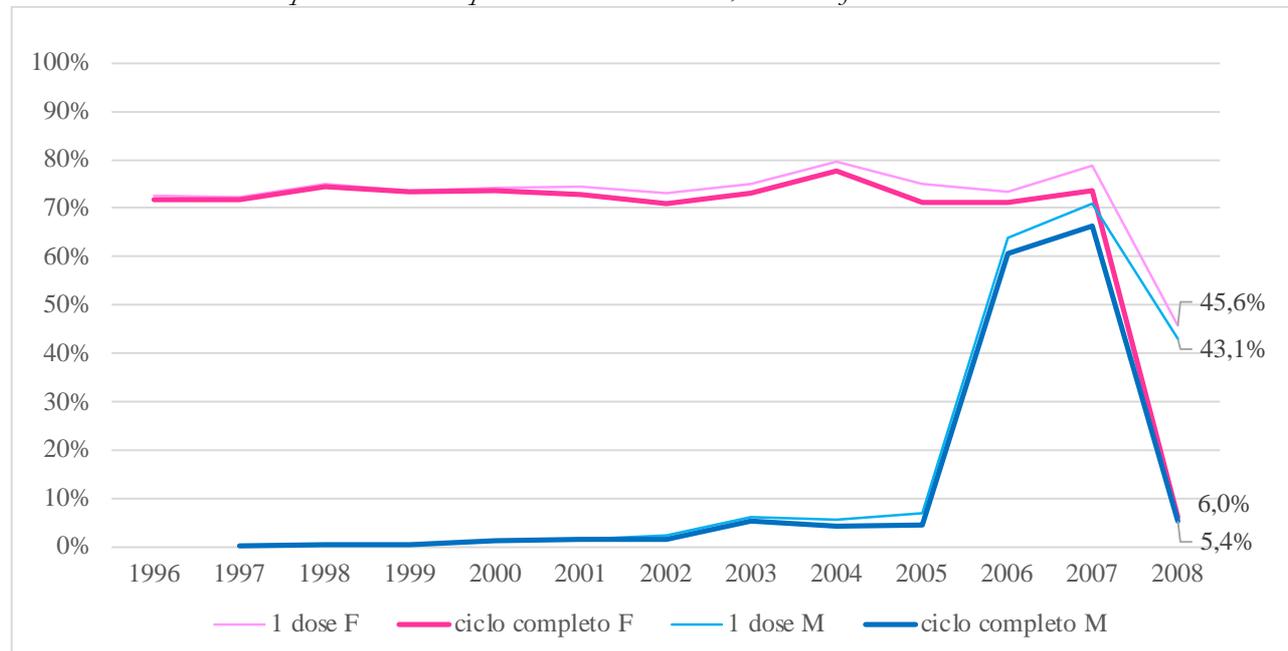
- Non presente.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Attraverso l'Azienda USL: l'offerta attiva per le vaccinazioni dell'infanzia avviene mediante l'invio di una convocazione scritta.
- Attraverso la Medicina Convenzionata: la collaborazione con i Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [1,2,3]

La vaccinazione anti-HPV in Valle d'Aosta è stata introdotta alla fine del 2007 con la chiamata attiva delle ragazze appartenenti alla coorte di nascita 1997.

DGR n. 2371 del 31/8/2007:

- Offerta attiva e gratuita alle femmine al 12° e 16° anno di vita.

DGR n. 331 del 21/03/2014:

- Offerta attiva e gratuita a femmine dal 12° fino al 18° anno.

DGR n.785 del 12 giugno 2017:

- Introduzione della vaccinazione anti-HPV per i maschi undicenni con inizio della chiamata attiva per la coorte del 2006.
- Gratuità della vaccinazione a favore di coloro che aderiscono alla vaccinazione in ritardo e, comunque, fino al compimento del 18° anno di età, anche al di fuori delle fasce di età per cui è prevista l'offerta attiva.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO

DGR n.785 del 12 giugno 2017:

- Popolazione dai 19 anni come da calendario vaccinale.

PREVENZIONE SECONDARIA: screening tumori alla cervice

OFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.

POPOLAZIONE TARGET

- Dai 25 ai 29 anni di età: Pap- test.
- Dai 30 ai 64 anni di età: HPV- DNA test.

MODALITÀ DI CONTATTO

- Lettera di invito e sollecito.

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI

- Donne negative al primo test HPV-DNA vengono inviate a nuovo round di *screening* dopo 5 anni (in caso si sia adottata l'opzione per i prelievi, i vetrini corrispondenti non vengono né colorati né letti e possono essere distrutti).
- Per le donne con HPV-DNA positivo viene prodotto (se necessario), colorato e interpretato un preparato citologico, utilizzando il materiale ottenuto, senza richiamare la donna per un nuovo prelievo. A questo punto:
 - a) Donne con alterazioni citologiche vengono inviate a colposcopia.
 - b) Donne con citologia normale o modificazioni reattive vengono re-invitate per un nuovo test HPV-DNA ad intervallo di un anno:
 - o Donne HPV-DNA negative a questo secondo prelievo vengono inviate a nuovo round di *screening* dopo 5 anni.
 - o Donne HPV-DNA positive a questo secondo prelievo verranno inviate a colposcopia.

Invito ad eseguire approfondimenti diagnostici gratuiti in caso di positività al test primario.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV

Non presente una strategia specifica.

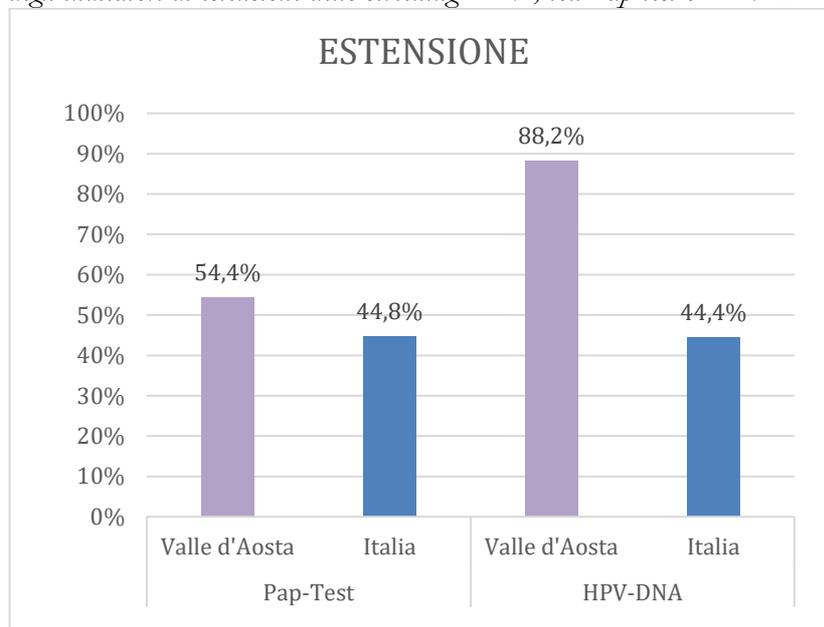
COORDINAMENTO REGIONALE

- Coordinamento regionale della prevenzione, che si riunisce almeno una volta all'anno, con compiti di condivisione, confronto, indirizzo e monitoraggio delle azioni previste dal Piano.
- Gruppo operativo, che si riunisce periodicamente secondo le necessità, operante all'interno del coordinamento regionale e integrato di volta in volta con le figure ritenute di interesse per l'ambito in discussione, con funzioni di coordinamento, validazione delle azioni,

predisposizione degli accordi intersettoriali, monitoraggio e valutazione del raggiungimento degli standard previsti dal piano.

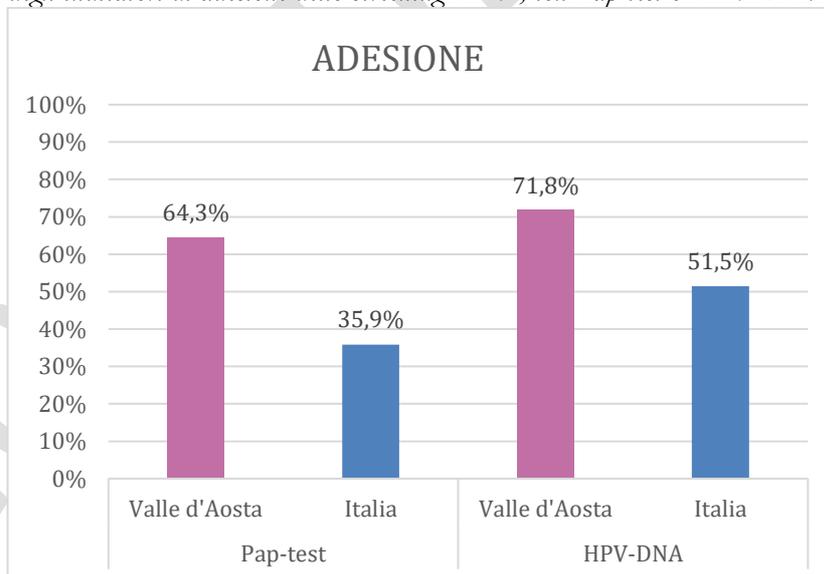
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



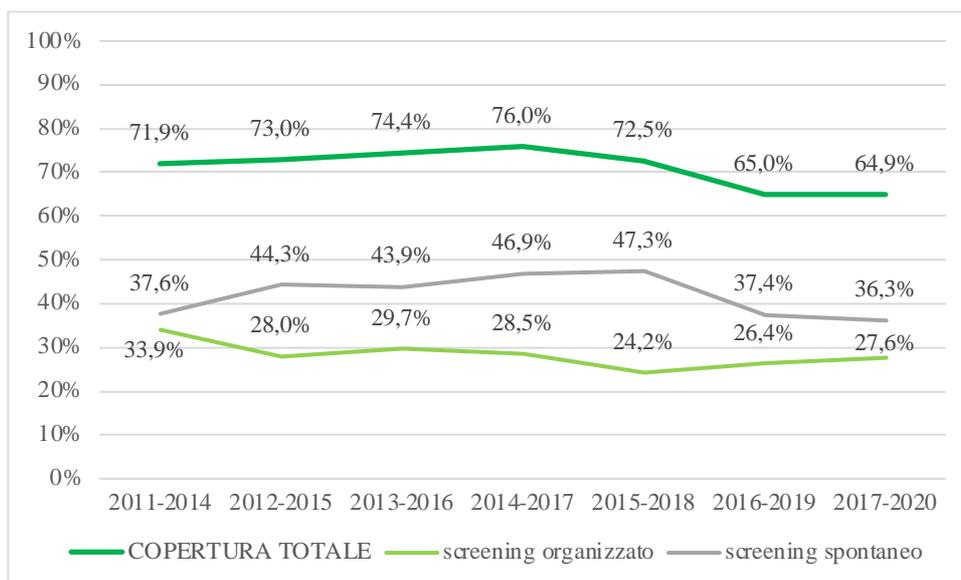
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDPA REGIONALE

- Non presente.

SVILUPPO DELLO SCREENING [4]

DGR n.1889 del 18 dicembre 2015 Oggetto: APPROVAZIONE DELLE LINEE GUIDA RELATIVE AL PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING ONCOLOGICO DEI TUMORI FEMMINILI PER LA DIAGNOSI PRECOCE DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA E DELLA CERVICE UTERINA e DGR n.1981 del 30 Dicembre 2015:

- Introduzione nell'ambito del programma regionale di prevenzione dei tumori della cervice uterina del test per la ricerca del DNA di HPV come test primario per lo *screening* della cervice uterina.
- Sono potenzialmente effettuabili due opzioni:
 - a) Esecuzione di un singolo prelievo con mezzo di trasporto valido sia per il test HPV-DNA che per citologia in fase liquida.
 - b) Esecuzione di due prelievi separati, uno con mezzo di trasporto per il test HPV-DNA ed uno per citologia mediante striscio convenzionale. In tal caso il prelievo per citologia deve essere eseguito per primo. La scelta tra le due opzioni verrà effettuata sulla base della compatibilità tecnica con il test HPV-DNA in uso e dei costi complessivi, tenendo conto anche del risparmio organizzativo.



VALLE D'AOSTA

VACCINI	SCREENING
<p>GRATUITÀ</p> <ul style="list-style-type: none"> F 11-18 ANNI M 11-18 ANNI (A PARTIRE DALLA COORTE 2006) <p>PAGAMENTO AGEVOLATO</p> <ul style="list-style-type: none"> F/M >19 ANNI <p>PROGRAMMI DI CHIAMATA ATTIVA</p> <ul style="list-style-type: none"> F/M 11-18 ANNI <p>COORDINAMENTO REGIONALE: NO</p>	<p>TARGET</p> <ul style="list-style-type: none"> F 25-64 ANNI <ul style="list-style-type: none"> PAP-TEST: 25-29 ANNI HPV-DNA: 30-64 ANNI <p>PDTA: NO</p> <p>COORDINAMENTO REGIONALE: SI</p>

CONFIDENTIAL

Bibliografia

1. Regione Valle D'Aosta. Deliberazione della Giunta regionale n. 2371 del 31/8/2007 DIRETTIVE REGIONALI PER L'OFFERTA ATTIVA DEL VACCINO CONTRO L'INFEZIONE DA PAPILOMA VIRUS (HPV).
2. Regione Valle D'Aosta. Deliberazione della Giunta regionale n. 331 del 21/03/2014 REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA PIANO REGIONALE PREVENZIONE VACCINI.
3. Regione Valle D'Aosta. APPROVAZIONE DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE VACCINALE 2017-2019 E RECEPIMENTO DELL'INTESA STATO-REGIONI DEL 19 GENNAIO 2017. CONCERNENTE IL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE VACCINALE (PNPV) 2017-2019.
4. Regione Valle D'Aosta. *DGR n.1889 del 18 dicembre 2015 Oggetto: APPROVAZIONE DELLE LINEE GUIDA RELATIVE AL PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING ONCOLOGICO DEI TUMORI FEMMINILI PER LA DIAGNOSI PRECOCE DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA E DELLA CERVICE UTERINA e DGR n.1981 del 30 Dicembre 2015.*

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.

PREVENZIONE PRIMARIA: vaccino anti-HPV

OFFERTA GRATUITA

- Offerta gratuita e attiva nelle ragazze e ragazzi nel 12° anno di età.
- Offerta gratuita e attiva a categorie a rischio: MSM, soggetti affetti da HIV e donne con lesioni cervicali di stadio CIN2 o superiore*.
- Offerta gratuita e su richiesta a soggetti di sesso femminile dalla coorte del 1996 e soggetti di sesso maschile dalla coorte del 2001, fino al compimento del 25° anno di età, che non abbiano aderito o completato il ciclo vaccinale, secondo il calendario vigente.

*CIN2, CIN3, carcinoma microinvasivo e adenocarcinoma in situ. Vaccinazione con 3 dosi da fare entro 3 mesi e comunque non oltre i 12, con informativa consegnata dal ginecologo al momento del trattamento della lesione.

COORTI CON PAGAMENTO AGEVOLATO

- Restanti fasce d'età.

VACCINI OFFERTI [1]

- Bivalente e quadrivalente nel 2014.
- Nonavalente

COORDINAMENTO REGIONALE [2]

Istituzione della Commissione Regionale Vaccini, come organo di consulenza per l'aggiornamento del calendario vaccinale e con il compito di esaminare i problemi legati ai tassi di copertura derivanti dall'adesione all'offerta vaccinale, nonché di valutare l'andamento epidemiologico delle malattie prevenibili da vaccino.

MODALITÀ DI CONTATTO DEI PAZIENTI

- Non presenti disposizioni regionali. Si riportano esempi di alcune ULSS.

ULSS 3 Serenissima [3]

La chiamata è attiva e consiste nell'invio di un appuntamento vaccinale accompagnato da una nota informativa. A questo seguono poi avvisi di recupero in caso di mancata risposta.

ULSS 8 Berica [4]

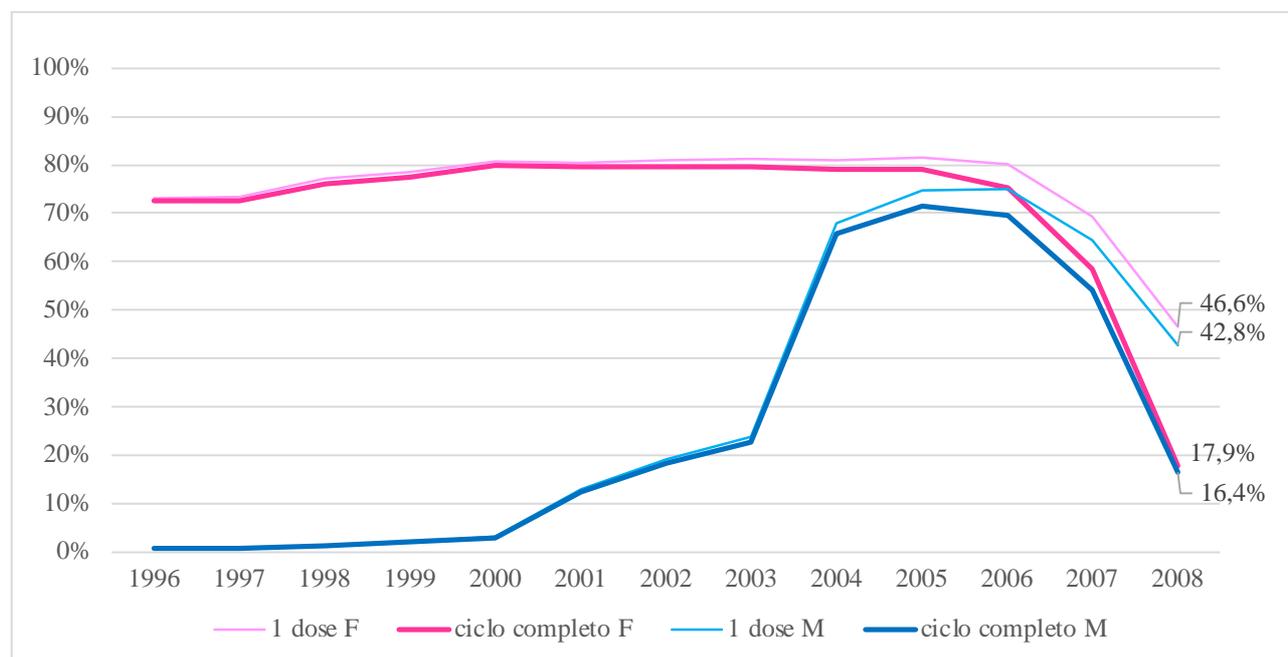
Tutti i dodicenni e i loro genitori riceveranno un invito per la vaccinazione anti-HPV in cui è indicato dove e quando presentarsi.

ULSS 6 Euganea [5]

I genitori ricevono una lettera di invito alle vaccinazioni con l'indicazione dell'appuntamento presso l'ambulatorio vaccinale di riferimento.

COPERTURE VACCINALI

Grafico 1. Trend delle coperture vaccinali per le coorti 1996-2008, maschi e femmine.



Fonte dei dati: Ministero della Salute

Per la coorte 2008 i valori sono: 17,9% per il ciclo completo e 46,6% per prima dose per le femmine; 42,8% per il ciclo completo e 16,4% per la prima dose nella coorte maschile.

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA GRATUITA [6-9]

DGR n. 411 del 26 febbraio 2008:

- Offerta attiva e gratuita alle dodicenni a partire dal 1° gennaio 2008

Gruppo *target* per il 2008: coorte di ragazze nate nel 1996 e nel 1997. La coorte del 1997 potrà essere oggetto di convocazione anche nell'anno successivo (*Allegato A*).

DGR n. 1564 del 26 agosto 2014:

Viene estesa l'offerta attiva del vaccino anti-HPV ai dodicenni di sesso maschile a partire dalla coorte dei nati 2004. Per le coorti dal 2001 al 2003 l'offerta sarà gratuita su richiesta.

- Per entrambi i sessi l'offerta è prevista fino al compimento del 18° anno di età.
- Offerta attiva e gratuita anche alla categoria a rischio dei soggetti HIV +.

DGR n. 1100 del 30 luglio 2019:

- Ampliare l'offerta della vaccinazione anti-HPV anche ai soggetti di sesso femminile dalla coorte del 1996 e a quelli di sesso maschile dalla coorte del 2001, che non abbiano aderito o completato il ciclo vaccinale, secondo il calendario vigente. In questo caso, il vaccino anti-HPV è offerto, gratuitamente e su richiesta, fino al compimento del 25° anno di età.
- Ampliare l'offerta, attiva e gratuita, del vaccino ai soggetti che rientrano nella categoria a rischio degli MSM.
- Estendere l'offerta, in modo attivo e gratuito, anche alle donne in cui vengono riscontrate lesioni cervicali di grado CIN2 o superiore.

DGR n. 1557 del 17 novembre 2020 – Allegato A:

- Definizione delle modalità di offerta vaccinale con vaccino anti-HPV per la popolazione di donne trattate per lesioni cervicali di grado elevato. ^[1] _[SEP]

CRONISTORIA DELL'ESTENSIONE DELL'OFFERTA DI PAGAMENTO AGEVOLATO [7]

DGR n. 1564 del 26 agosto 2014:

- Al di fuori delle coorti di età indicate, il vaccino anti-HPV potrà essere effettuato previo pagamento della tariffa prevista dal Tariffario Vaccinale Regionale, contenuto all'Allegato B della D.G.R. n. 2714 del 29/12/2014 e successive modifiche.

PREVENZIONE SECONDARIA: *screening* tumori alla cerviceOFFERTA ORGANIZZATA

- Pap-test per le donne di età compresa tra i 25-29 anni, ad intervallo triennale.
- HPV-DNA test per le donne di età compresa tra i 30-64 anni, ad intervallo quinquennale.
- Primo screening a 30 anni con HPV-DNA per le donne vaccinate con ciclo completo entro i 15 anni.
- Esecuzione dello *screening* per il carcinoma della cervice uterina in gravidanza.
- Progetto "Utilizzo dell'auto-prelievo nel programma di *screening* per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina con test per Papilloma Virus (HPV) nell'AULSS 9 Scaligera".

POPOLAZIONE TARGET [10]

Lo *screening* cervicale è rivolto alle donne di età compresa tra i 25-64 anni.

MODALITÀ DI CONTATTO

Le modalità di chiamata per invito e sollecito vengono gestite dalle Segreterie organizzative aziendali secondo le modalità già in essere [10].

La lettera d'invito a effettuare il test arriva a casa alle donne nelle fasce di età interessate da parte dell'Azienda Ulss di appartenenza.

Se il test è negativo, la persona riceve una comunicazione dalla Ulss e, dopo l'intervallo programmato, un successivo invito.

Se il test è positivo, la persona riceve una comunicazione dalla Ulss e un invito a eseguire specifici esami di approfondimento e in sinergia con lo specialista di riferimento. Successivamente vengono definite e programmate le analisi e le cure del caso [11].

GESTIONE DEGLI ESITI POSITIVI [12-13]

Se Pap-test positivo, si invita la donna ad effettuare una colposcopia.

Per le donne che effettuano il test HPV-DNA:

- Se negativo sono inviate a nuovo *round* di *screening* dopo 4 anni.
- Se positivo si procede a *triage* basato sull'esecuzione della citologia.
 - Le donne con citologia positiva o inadeguata sono invitate ad eseguire una colposcopia.
 - Le donne con citologia negativa sono invitate a ripetere il test HPV-DNA dopo 12 mesi.

Per le donne che partecipano al progetto di utilizzo dell'auto-prelievo, in caso di campione per HPV-DNA test inadeguato, c'è l'invito a ripetere il test, che viene effettuato da personale sanitario presso l'ambulatorio di *screening* di riferimento.

STRATEGIA PER LE DONNE VACCINATE CONTRO L'HPV [23]

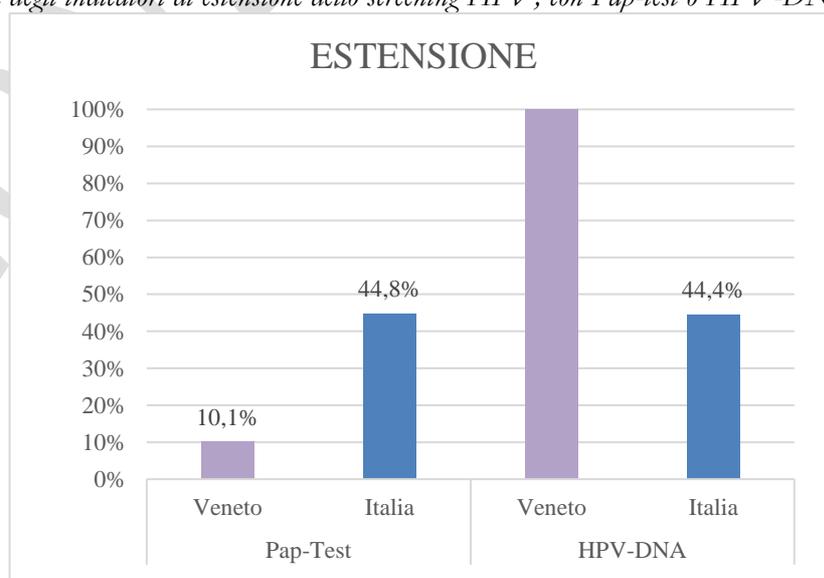
Affidamento alla UOC Screening e VIS (Valutazione di Impatto Sanitario) di Azienda Zero del coordinamento e monitoraggio delle azioni necessarie alla revisione dell'offerta di screening per cervicocarcinoma per le donne vaccinate nelle campagne delle 12enni. A questo scopo, la UOC Sistemi Informativi dell'Azienda Zero ha predisposto il linkage tra anagrafe regionale vaccinale e software regionale screening oncologici. Si dispone il posticipo a 30 anni dello screening per il cervicocarcinoma per le donne vaccinate con 2 dosi per HPV, delle quali la seconda dose somministrata prima dei 15 anni. Lo screening sarà effettuato con HPV-DNA.

COORDINAMENTO REGIONALE

- Gruppo di Lavoro dei patologi per la qualità diagnostica in citologia e istologia.
- Gruppo di Lavoro dei ginecologi per la qualità della colposcopia e del trattamento [14].
- Il coordinamento dell'introduzione della strategia di *screening* cervicale con test HPV-DNA primario è affidato al Settore Promozione e Sviluppo Igiene e Sanità Pubblica, con il supporto tecnico del Coordinamento Regionale *Screening* della Regione Veneto [10].
- Le attività del Coordinamento Regionale *Screening* Oncologici (CRSO) sono state assegnate alla UOC *Screening* e Valutazione di Impatto Sanitario (VIS) [15].

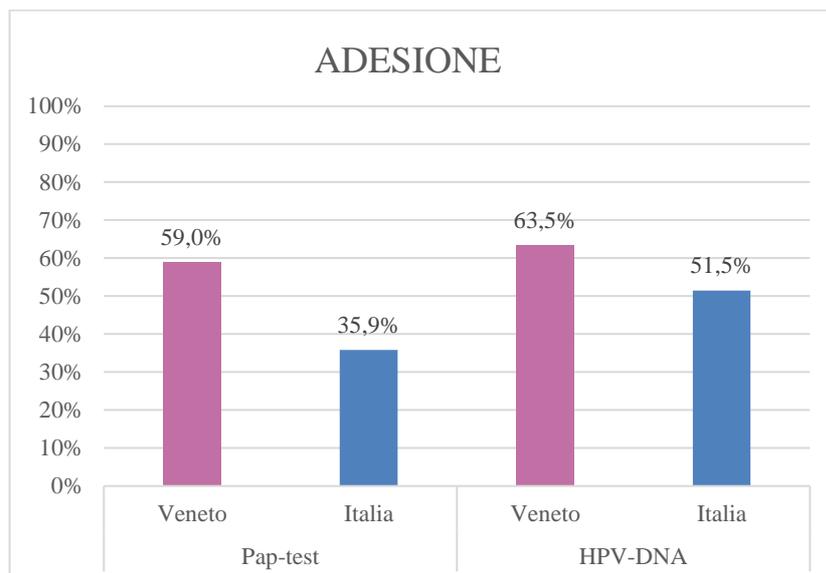
INDICATORI DI ESTENSIONE, ADESIONE E COPERTURA

Grafico 2. Valori degli indicatori di estensione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



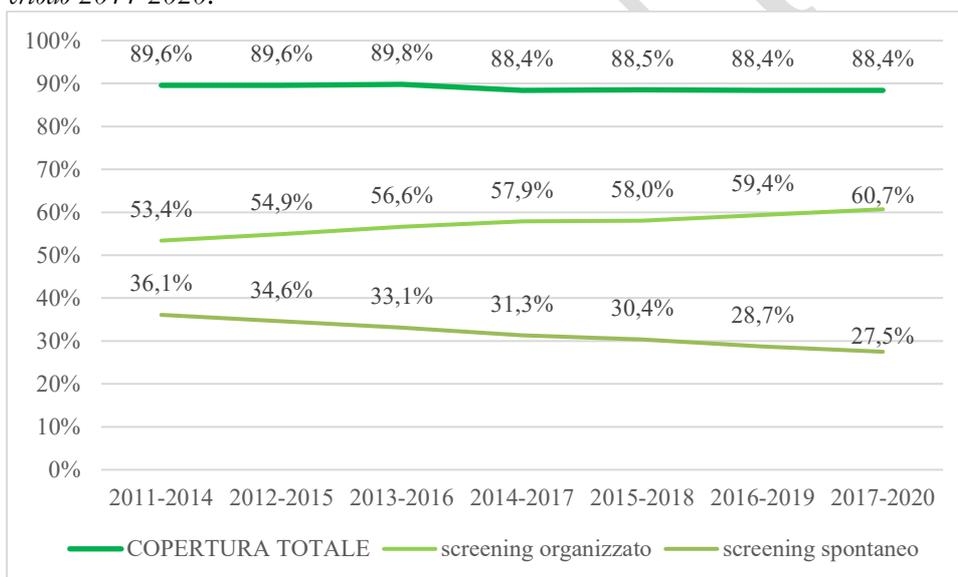
Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 3. Valori degli indicatori di adesione dello screening HPV, con Pap-test o HPV-DNA - Anno 2018.



Fonte dei dati: Survey GISCI 2018

Grafico 4. Trend delle coperture con screening (Pap-test e HPV-DNA) totale, per programmi organizzati o su adesione spontanea – Periodo 2011-2020.



Fonte dei dati: sorveglianza PASSI

PDTA REGIONALE

- Non presente. È presente il Gruppo di Lavoro PDTA Cervice uterina, Endometrio e Vulva.[16]
I PDTA veneti sono coordinati dall'Istituto Oncologico Veneto e prodotti dalla Rete Oncologica Veneta [17].

SVILUPPO DELLO SCREENING [18-23]

DGR n. 741 del 24 marzo 2009:

- Studio pilota di fattibilità dell'utilizzo del test HPV-DNA come test primario delle Aziende Ulss delle provincie di Padova e Rovigo.

DGR n.1235 del 16 luglio 2013:

- Ricepito il documento inviato dal Ministero della Salute, agli Assessorati alla Salute delle Regioni e Province autonome, contenente gli atti tecnici di sintesi delle evidenze scientifiche a supporto della programmazione, monitoraggio e valutazione degli interventi di prevenzione oncologica nella popolazione a rischio.

Nel 2013 è stato attivato un gruppo di lavoro incaricato di verificare la fattibilità e l'estensione dell'offerta a livello regionale. Il gruppo di lavoro ha ritenuto applicabile nella Regione le indicazioni del Ministero della Salute confermando che il nuovo test effettuato ogni 5 anni è più efficace in termini preventivi rispetto alla citologia effettuata ogni 3 anni ed assicura una maggiore protezione e sicurezza nelle donne fra 30-64 anni (DGR n. 772 del 27 maggio 2014).

DGR n. 772 del 27 maggio 2014:

- Introduzione del test per la ricerca del DNA di HPV come test primario per lo *screening* della cervice uterina per le donne 30-64 anni.
- Si precisa che il programma di prevenzione per le donne in fascia di età bersaglio dai 25-29 anni rimane invariato e verrà eseguito il Pap-test fino al raggiungimento dei 30 anni di età.
- La lettura dei test sarà centralizzata presso tre laboratori di Padova (IOV), Treviso (Azienda Ulss n. 9) e Verona (Azienda Ulss n. 20) mentre la lettura del Pap-test di *triage* sarà centralizzata per tutta la Regione presso l'Unità Operativa di Anatomia Patologica dell'Azienda Ulss n. 4 Alto Vicentino.

DRG n. 1100 del 30 luglio 2019:

- Approvazione del Progetto "Utilizzo dell'auto-prelievo nel programma di *screening* per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina con test per Papilloma virus (HPV) nell'AULSS 9 Scaligera", elaborato dalla U.O.C. *Screening* e Valutazione di Impatto Sanitario (VIS) di Azienda Zero.

Si realizza nell'arco del biennio 2019-2020 e prevede l'invito attivo, rivolto a circa 10.000 utenti del Distretto 3 di Legnago dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, a eseguire il test HPV-DNA mediante auto-prelievo.

Questa modalità di raccolta può favorire la partecipazione delle donne che non rispondono all'invito tradizionale per diversi motivi: a causa di ostacoli logistici e organizzativi a recarsi in ambulatorio per il test HPV-DNA, o per motivazioni legate alla sfera personale, quali per esempio l'imbarazzo o il fastidio associati alla modalità tradizionale di prelievo eseguita da personale sanitario.

DGR n. 1423 del 21 ottobre 2020:

- Approvazione della rimodulazione del Progetto "Utilizzo dell'auto-prelievo nel programma di *screening* per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina con test per Papilloma virus (HPV) nell'AULSS 9 Scaligera", di cui alla D.G.R. n. 1100 del 30/07/2019, e proroga delle attività progettuali.

In considerazione dell'impatto della pandemia COVID-19 anche sulle attività dei programmi di *screening*, al fine di recuperare i ritardi registrati nell'adesione, [...] l'Azienda ULSS 9 Scaligera ha avanzato la proposta di estendere a tutto il territorio di competenza della ULSS la distribuzione degli inviti per l'utilizzo dell'auto-prelievo nel programma di *screening* per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina con test per HPV, nonché di prorogare il termine di conclusione delle attività progettuali.

DGR n. 1557 del 17 novembre 2020:

- Esecuzione dello *screening* per il carcinoma della cervice uterina in gravidanza.

L'esecuzione di un test di *screening* per il carcinoma della cervice uterina non è controindicata in alcuna epoca gestazionale nelle donne con gravidanza fisiologica, in quanto si è dimostrato essere altamente sicuro e ugualmente accurato. Il primo controllo ostetrico in gravidanza può risultare un'occasione irripetibile per intercettare casi non rispondenti all'offerta attiva dello *screening* cervicale.

DGR n.576 del 04 maggio 2021:

- Rimodulazione dei programmi di screening per le donne vaccinate con doppia dose, delle quali la seconda prima dei 15 anni di età (coorte 1996). A questo scopo, la UOC Sistemi Informativi dell'Azienda Zero ha predisposto il linkage tra anagrafe regionale vaccinale e software regionale screening oncologici.

Dopo il 1 giugno 2021, saranno chiamate per lo screening le donne della coorte 1996 non vaccinate o vaccinate con la seconda dose dopo i 15 anni di età. Le ULSS dovranno inoltre informare attivamente le donne della coorte 1996 vaccinate del posticipo al 2026 della prima chiamata a screening, che sarà effettuato con HPV-DNA.



VACCINI	SCREENING
<p>Gratuità</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 11-25 anni (a partire dalla coorte 1996) • M 11-25 anni (a partire dalla coorte 2001) • MSM • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • HIV+ <p>Pagamento agevolato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chiunque ne faccia richiesta per le restanti fasce di età <p>Programmi di chiamata attiva</p> <ul style="list-style-type: none"> • F/M al 12° anno di età • MSM • F precedentemente trattate per lesioni CIN2+ • HIV+ <p>Coordinamento regionale: Sì</p>	<p>Target</p> <ul style="list-style-type: none"> • F 25-64 anni <ul style="list-style-type: none"> ○ PAP-TEST: 25-29 anni ○ HPV-DNA: 30-64 anni <p>PDTA regionale: No</p> <p>Coordinamento regionale: Sì</p> <p>Strategia per donne vaccinate: Sì</p>

Bibliografia

1. Regione Veneto. ALLEGATO B alla D.G.R. 1564 del 26 agosto 2014.
2. Regione Veneto. D.G.R. n. 985 del 17 giugno 2014 e successiva modifica con D.G.R. n. 1638 del 21 ottobre 2016.
3. Azienda Ulss 3 Serenissima, Regione Veneto. Disponibile al sito: <https://www.aulss3.veneto.it/Papillomavirus-HPV-1>.
4. Azienda ULSS 8 Berica, Regione Veneto. Disponibile al sito: <https://www.aulss8.veneto.it/nodo.php/982>.
5. Azienda Ulss 6 Euganea, Regione Veneto. Disponibile al sito: <https://www.aulss6.veneto.it/Vaccinazioni-nellUlss-6-Euganea>.
6. Regione Veneto. D.G.R. n. 411 del 26 febbraio 2008.
7. Regione Veneto. D.G.R. n. 1564 del 26 agosto 2014.
8. Regione Veneto. D.G.R. n. 1100 del 30 luglio 2019.
9. Regione Veneto. ALLEGATO A alla D.G.R. n. 1557 del 17 novembre 2020.
10. Regione Veneto. ALLEGATO A alla D.G.R. n. 772 del 27 maggio 2014.
11. Portale della Regione del Veneto. Disponibile al sito: <https://www.regione.veneto.it/web/sanita/screening-cervicale>.
12. Regione Veneto. ALLEGATO A alla D.G.R. n. 1423 del 21 ottobre 2020.
13. Regione Veneto. ALLEGATO B alla D.G.R. n. 1557 del 17 novembre 2020.
14. Regione Veneto. D.G.R. n. 926 del 22 giugno 2016.
15. Regione Veneto. D.G.R. n. 2024 del 06 dicembre 2017.
16. Portale Sanità Regione del Veneto. Disponibile al sito: <https://salute.regione.veneto.it/web/rov/pdta-cervice-uterina>.
17. IOV - Istituto Oncologico Veneto – IRCCS. Disponibile al sito: <https://www.ioveneto.it/prevenzione-e-cura/percorsi-diagnostici-terapeutici-assistenziali/>.
18. Regione Veneto. D.G.R. n. 741 del 24 marzo 2009.
19. Regione Veneto. D.G.R. n.1235 del 16 luglio 2013.
20. Regione Veneto. D.G.R. n. 772 del 27 maggio 2014.
21. Regione Veneto. D.G.R. n. 1100 del 30 luglio 2019.
22. Regione Veneto. D.G.R. n. 1557 del 17 novembre 2020.
23. DGR n.576 del 04 maggio 2021.

Fonti dati per l'elaborazione grafica

1. Coperture vaccinali: report del Ministero della Salute con dati aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_tavole_27_1_5_file.pdf.
2. Estensione e adesione ai programmi di screening cervicale: dati elaborati dalla survey GiSci 2018, disponibile su: https://www.gisci.it/documenti/webinar/1_ZORZI_webinar_giugno_2020.pdf.
3. Copertura dei programmi di screening cervicale: sito istituzionale EpiCentro-ISS, aggiornati al 31.12.2020, disponibile su: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/ScreeningCervicale>.