



**PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE**

L'associazione Plus.

CORSO DI FORMAZIONE VOLONTARI PLUS

Sandro Mattioli
PLUS

28 settembre 2024

«Se non c'è memoria non c'è futuro»



Il primo pensiero deve andare alle persone che non ci sono più e che hanno lottato con noi e per noi

Giulio Maria Corbelli

15 ottobre 1966 – 6 novembre 2022



Stefano Pieralli

30 gennaio 1966 – 16 aprile 2023



SIMPATICO,
GENEROSO,
PUNTUALE,
SIEROPOSITIVO.

Se discrimini perdi gli aspetti positivi.

Corso di Formazione 2024

1. Quadro politico-sociale
2. Quadro scientifico
3. Plus: HIV e attivismo
4. Il BLQ Checkpoint
5. Il PrEP Point

PLUS



HIV non si sconfigge “solo” con i farmaci, tantomeno lo si sconfiggerà con un vaccino così come non si sono sconfitte le epatiti A e B.

Si potrà sconfiggere, forse, combattendolo congiuntamente sul piano scientifico e su quello sociale, quest’ultimo oggi ha spazi decisamente meno importanti e HIV non decresce come ci aspetterebbe stanti i successi della ricerca.

Denver principles, 1983



<http://www.actupny.org/documents/Denver.html>

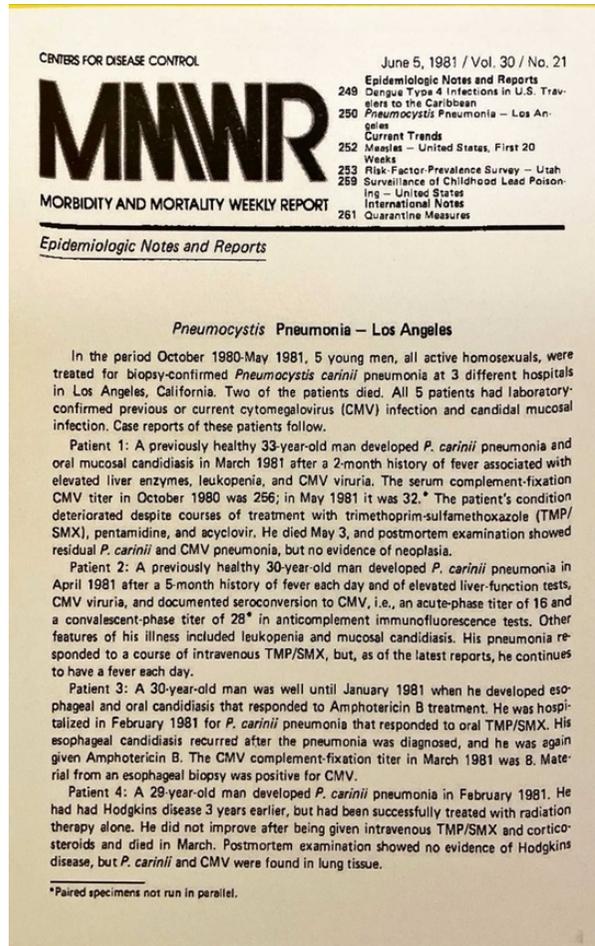


40 anni di lotta contro HIV ma anche contro pregiudizi, stigma, discriminazione

I AM NOT DIRTY HELPLESS BEING PUNISHED A VICTIM SICK AN ADDICT A WHORE DYING A STEREOTYPE GUILTY I AM HIV POSITIVE



1981 USA: morbidity and mortality weekly report



Il 5 giugno 1981, Il CDC di Atlanta (*Centers for Disease Control and Prevention*), pubblicò un articolo sul suo *Morbidity and Mortality Weekly Report*, dove venivano descritti 5 casi di un rara infezione polmonare, PCP, in giovani gay di Los Angeles altrimenti sani.

https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/june_5.htm

1982: G.R.I.D.



L'11 maggio il New York Times pubblica l'articolo «*New homosexual disorder worries health officials*» - un nuovo disturbo omosessuale preoccupa le istituzioni sanitarie. L'articolo informa del numero crescente di persone affette da una nuova malattia che nel corso dell'udienza del Congresso indetta presso il National Cancer Institute, viene definita A.I.D. (acquired immunodeficiency disease) o G.R.I.D. (*gay related immunodeficiency disease*). Da quel momento sarà la malattia che colpisce solo determinate categorie: prima i gay, poi, dal 1984, i «tossicodipendenti».

USA: la Carta di Denver - 1983

Denver principles (1983)

- Self empowerment, rights, dignity, respect.
- Involvement in all decisions about care, including treatment (or not).
- Language: "People living with HIV/AIDS".
- Also responsibilities.

<https://i-base.info/qa/factsheets/the-denver-principles-1983>

www.i-base.info

London Fast Track Cities: 40 years on - June 2021

Denver principles, 1983



<http://www.actupny.org/documents/Denver.html>

Imperial College, January 2015

Simon Collins: www.i-base.info

"Condanniamo ogni tentativo di etichettarci come "vittime", un termine che implica rassegnazione, e solo occasionalmente ci considereremo "pazienti", un termine che implica passività e sottomissione. Noi siamo persone con HIV/AIDS"

Denver, Colorado. 1983

... intanto in Italia?

la Repubblica | Mobile | Facebook | Twitter

la Repubblica

Archivio

Home Pubblico Economia&Finanza Sport Spettacoli Cultura M

Sel in: Archivio > la Repubblica.it > 1987 > 03 > 24 > ANATEMA DI SIRI 'L' AIDS ...

ANATEMA DI SIRI 'L' AIDS PUNISCE VOI PECCATORI...'

ROMA L'ipotesi che l'Aids sia una delle Sette piaghe d'Egitto di biblica memoria è stata sostenuta pubblicamente dal cardinale Giuseppe Siri, Arcivescovo di Genova. Infatti, secondo l'alto prelato, l'epidemia di Aids non è solo una delle nuove e drammatiche malattie che colpiscono l'uomo dell'era industriale. E la sua avanzata, che procede nonostante i potenti strumenti di cui la scienza dispone, starebbe a confermare tutto ciò. L'Aids quindi è una malattia particolare, il primo segno inviato dal cielo per punire l'uomo delle sue deficienze morali e per ammonirlo duramente a ritrovare al più presto la retta via. Il mondo è progredito soprattutto nei sette peccati capitali: Dio, per risposta, ci ha mandato l'Aids. Così ha affermato il cardinal Siri nell'intervista che sarà pubblicata sul prossimo numero de il Sabato, il settimanale di Comunione e liberazione. Infatti l'anziano porporato ha rilasciato alcune dichiarazioni che polemizzano duramente con tutti quelli che hanno paura di dire che l'Aids è una malattia inviata direttamente contro il peccato del sesto comandamento (non commettere atti impuri). Inoltre, in base a queste considerazioni, l'arcivescovo di Genova si dichiara pessimista quanto alle possibilità che ha la scienza di trovare un vaccino e le cure adeguate in tempi brevi. Per un pò di anni queste sono le sue parole lo temo che non si troverà rimedio: è un castigo di Dio, evidentemente. Il cardinal Siri, nonostante si dichiari convinto che l'Aids sia proprio una malattia terribile sono sempre le sue parole che colpisce direttamente il peccato, ammette però che il virus non infetta e arreca indicibili sofferenze solo ai peccatori perché purtroppo la malattia si espande da costoro ad altri, innocenti conclude il Cardinal Siri che così li hanno sulla coscienza. Ma l'interpretazione del contagio da parte di un virus che, come uno strale celeste, si annida nel sistema immunitario dell'organismo (non solo umano:

HIV si combatte con fedeltà, castità e timor di dio.

Donat Cattin, Ministro della sanità, nel 1988 manda a tutti gli italiani una lettera scritta di suo pugno, nella quale fa riferimento alla castità come arma. Con buona pace delle informazioni corrette, la lotta contro HIV in Italia viene portata avanti propagandando la morale cattolica. Qualche anno dopo il Ministro arriverà a mettere in dubbio l'efficacia del condom nella lotta contro HIV.

Del resto il card. Giuseppe Siri, influente arcivescovo di Genova, l'anno prima sosteneva pubblicamente che «il mondo è progredito soprattutto nei 7 peccati capitali: Dio, per risposta, ci ha mandato l'AIDS».

... in Italia... il bacio!

1990: viene promulgata la Legge 135/90 e viene istituita la Commissione Nazionale AIDS

1991: viene costituita la Consulta delle Associazioni per la lotta contro l'AIDS

L'AIDS prima causa di morte nei giovani



... intanto in Italia il movimento ci abbandona



**LEGA ITALIANA
PER LA LOTTA
CONTRO L'AIDS**

1982 il circolo 28 giugno ottiene il cassero di P.ta Saragozza
1985 fondazione Arcigay
1987 fondazione LILA



2003 ancora la chiesa cattolica

Una serie di documentari d'inchiesta della BBC, dedica una puntata alla politica della chiesa su contraccezione, aborto e condom. Dopo 25 anni di pontificato di Wojtyla, emergono le conseguenze catastrofiche delle sue posizioni rispetto al veto sull'uso del preservativo, favorendo così la diffusione di HIV. Tema, per altro, ripreso anche da Benedetto XVI.



... ma anche discriminazione interna...



Mettici la faccia coglione 09:37

Schifosa

Malata

09:37

Sei un povero leone da tastiera

Mettici la faccio 09:39

E tu una malata

Che volve infetta tutti

09:39

Non mi riferisco al fatto che tu sia contagioso o meno. Semplicemente voi che avete l'HIV Mi fate schifo, perché non me l'ha beccate con un bacio

Ve l'ha beccate perché ve la cercate. Facendo sesso non protetto.

Non girate intorno e soprattutto Non inventarti anche tu che ti hanno stuprato mentre eri ubriaco

Assumetevi le vostre cazzo di responsabilità. Siete persone di merda, Ecco perché vi siete beccati questa malattia. E noi persone sane e cittadini normali vi paghiamo le Cure costosissime

Per cosa? Per un vostro fottuto capriccio. Per non parlare del fatto

qualcosa...

ALLARME AIDS: i sieropositivi di PLUS ONLUS vorrebbero tutelare chi fa sesso non protetto.

Francesco Mangiacapra 4 Minutes



Sembra incredibile ma esiste un'associazione di sieropositivi che difende l'idea che fare sesso senza preservativo sia una libertà e non un atto socialmente pericoloso: l'associazione in questione si chiama PLUS ONLUS, nata come costola di Arcigay da alcuni ex attivisti sieropositivi, e fa capo a Sandro Mattioli. Questo gruppetto di sieropositivi associati si batte affinché un farmaco antiretrovirale, il cui principio è usato per curare persone sieropositivo, sia distribuito a spese della pubblica sanità a persone che non sono sieropositivo. come alternativa al preservativo (sic!): propone in

... e con tanto di citazione diretta ...

C'ho messo due anni prima di decidermi a rivolgermi a un infettivologo per la PrEP.

Avevo paura di essere giudicato, sia dal personale sanitario che dalla comunità gay.

Alla fine ho deciso che era giunto il momento: volevo sentirmi protetto e sicuro nel sesso occasionale, in cui non sempre usavo il condom.

ANDREA

HIV e temi sociali



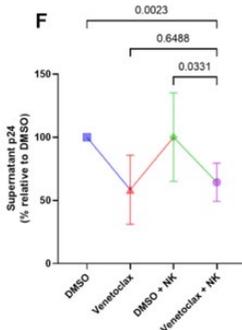
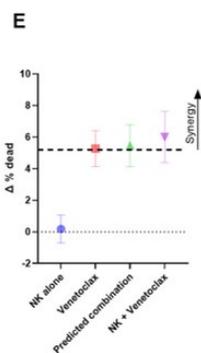
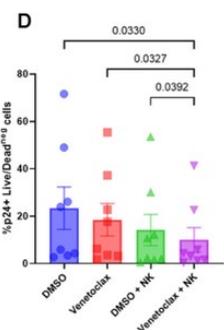
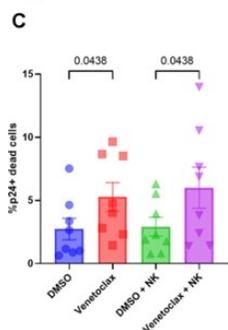
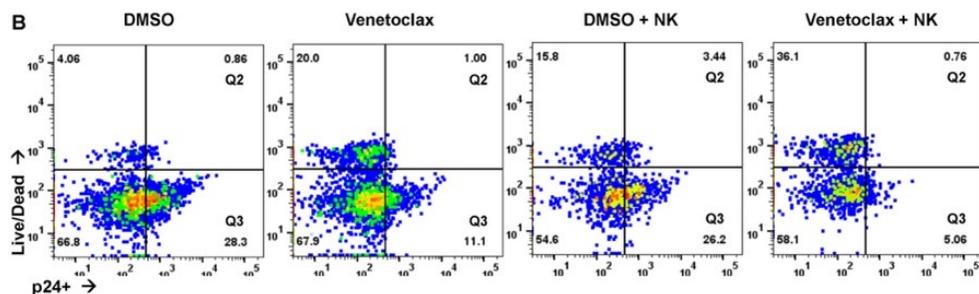
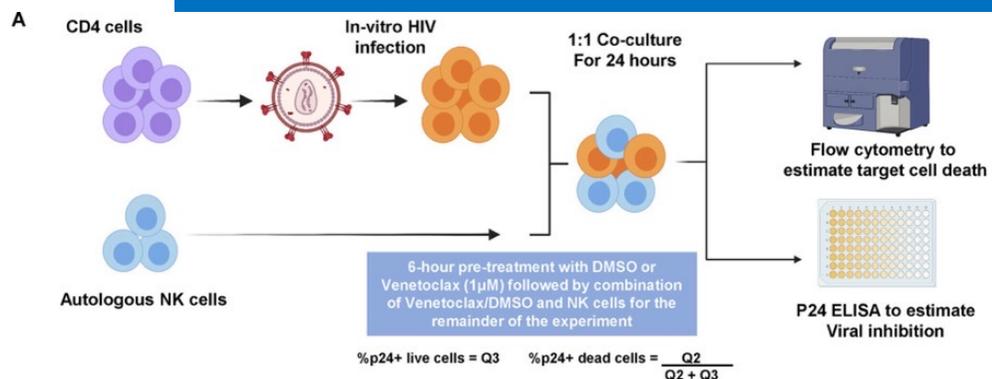
• Visibilità delle persone con HIV

- Giudizio, pregiudizio (area sanitaria/community).
- Stigma e discriminazione
- Vita quotidiana: lavoro, rapporti sociali, salute, media-comunicazione
- La piena appartenenza alla comunità LGBT+ delle persone LGBT+ che vivono con HIV

LP

AHDP

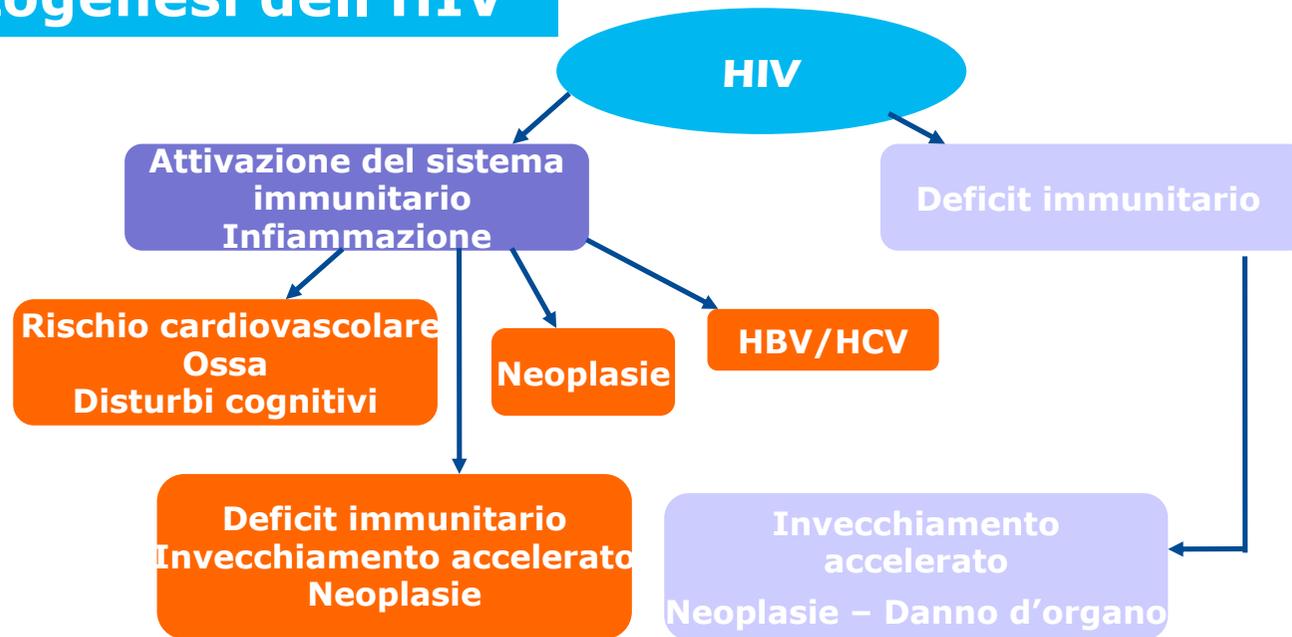
Corso di Formazione 2024



1. Quadro politico-sociale
2. Quadro scientifico
3. Plus: HIV e attivismo
4. Il BLQ Checkpoint
5. Il PrEP Point

HIV – immune system activation - inflammation

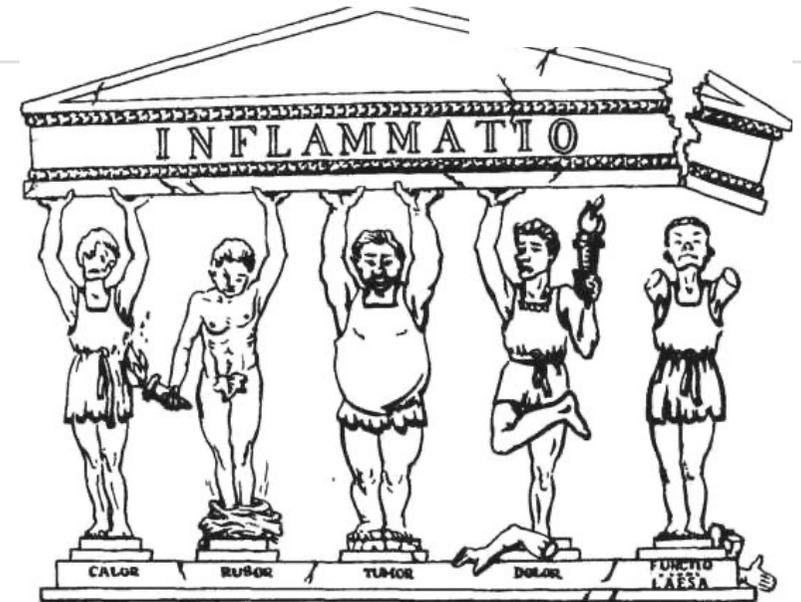
Patogenesi dell'HIV



L'HIV causa la malattia in seguito alla soppressione e all'attivazione del sistema immunitario

Life expectancy or quality of life? Inflammation

Combination antiretroviral therapy for HIV infection improves immune function and **eliminates the risk of AIDS-related complications, but does not restore full health.** HIV-infected adults have excess **risk of cardiovascular, liver, kidney, bone and neurologic diseases.** Many markers of inflammation are elevated in HIV disease and strongly predictive of the risk of morbidity and mortality. A conceptual model has emerged to explain this syndrome of diseases where HIV-mediated destruction of gut mucosa leads to local and **systemic inflammation.** **Translocated microbial** products then pass through the liver, contributing to hepatic damage, impaired microbial clearance and impaired protein synthesis. Chronic activation of monocytes and altered liver protein synthesis subsequently contribute to a hypercoagulable state....



- Danno d'organo
- Traslocazione microbica
- Rischio cardiovascolare
- Rischio neurologico

Life expectancy or quality of life? - CVD

Cardiovascular disease

A quarter of people living with HIV have hypertension

High prevalence of the biggest cause of cardiovascular disease

Michael Carter | 18 June 2020



Neurological & cognitive problems

Malawian study provides strong evidence that HIV infection is an important risk factor for stroke

Michael Carter | 5 January 2016

HIV infection is an important risk factor for stroke among adults in Malawi, investigators report in *Neurology*. The case-controlled study showed that the association between HIV and stroke risk was most evident in younger patients. HIV-positive individuals who had recently started antiretroviral therapy (ART) had an especially high risk of stroke, which the researchers attribute to immune reconstitution inflammatory syndrome (IRIS).

People living with HIV had a 60% greater risk for myocardial infarction, or heart attack, compared with their HIV-negative peers, and the disparity widened over time, according to research presented at the [Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections \(CROI 2022\)](#).



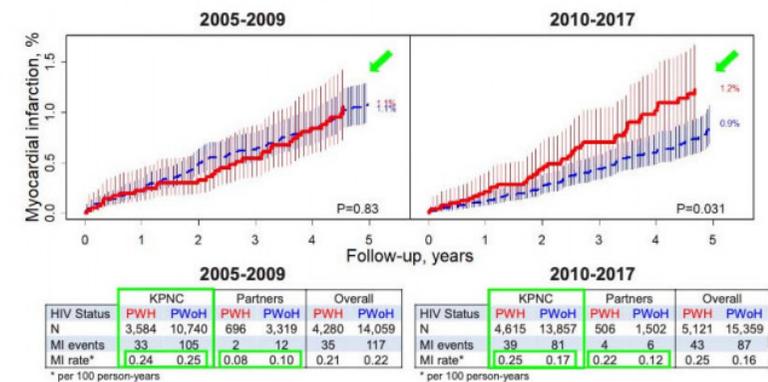
HEART AND VASCULAR INSTITUTE
Cardiovascular Research

[Heart & Vascular Institute](#) > [Cardiovascular Research](#)

HIV and Heart Disease

With advances in the treatment of [HIV](#), people with HIV are now living longer but unfortunately experience heart disease and its complications at faster rates than people without HIV infection. Johns Hopkins cardiologists are studying how and why people with HIV are at increased risk of heart disease and testing therapies to prevent and treat heart and blood vessel disease in the HIV population.

Cumulative incidence of MI similar by HIV status in 2005-2009 but higher for PWH compared with PWoH in 2010-2017



https://www.hopkinsmedicine.org/heart_vascular_institute/cardiovascular-research/hiv-and-heart-disease.html

<https://www.aidsmap.com/news/jun-2020/quarter-people-living-hiv-have-hypertension>

<https://www.aidsmap.com/news/jan-2016/malawian-study-provides-strong-evidence-hiv-infection-important-risk-factor-stroke>

Life expectancy or quality of life? - Cancer



Why might people infected with HIV have a higher risk of some types of cancer?

Infection with HIV weakens the immune system and reduces the body's ability to fight viral infections that may lead to cancer (2, 7, 8). The viruses that are most likely to cause cancer in people with HIV are (9):

- Kaposi sarcoma-associated herpesvirus (KSHV), also known as human herpesvirus 8 (HHV-8), which causes Kaposi sarcoma and some subtypes of lymphoma
- Epstein-Barr virus (EBV), which causes some subtypes of non-Hodgkin and Hodgkin lymphoma
- Human papillomaviruses (HPV), high-risk types of which cause cervical cancer, most anal cancers, and oropharyngeal, penile, vaginal, and vulvar cancer

<https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hiv-fact-sheet#r1>

Life expectancy or quality of life? – diabetes other drug side effects

HOME > UNDERSTANDING HIV > FACT SHEETS > HIV and Diabetes



Side Effects of HIV Medicines

- + HIV Overview
- + HIV Prevention
- + HIV Treatment
- + Side Effects of HIV Medicines
 - HIV Medicines and Side Effects
 - **HIV and Diabetes**
 - HIV and Hepatotoxicity
 - HIV and High Cholesterol
 - HIV and Lactic Acidosis
 - HIV and Lipodystrophy
 - HIV and Osteoporosis
 - HIV and Rash

HIV and Diabetes

Last Reviewed: August 10, 2021

Key Points

- **Diabetes** is a disease that develops when levels of **glucose** in the blood (also called blood sugar) are too high. There are different types of diabetes. Type 2 diabetes is the most common type.
- People with HIV are more likely to have type 2 diabetes than people without HIV. Risk factors for type 2 diabetes include being 45 years of age or older, having a family history of diabetes, and being overweight or obese.
- People with HIV should have their blood glucose levels checked before they start taking HIV medicines. People with higher-than-normal glucose levels may need to avoid taking some HIV medicines.

<https://hivinfo.nih.gov/understanding-hiv/fact-sheets/hiv-and-diabetes>

Life expectancy or quality of life? CSF



Search PMC Full-Text Archive

Search

[Journal List](#) > [J Clin Invest](#) > [v.129\(8\); 2019 Aug 1](#) > PMC6668666



[J Clin Invest](#). 2019 Aug 1; 129(8): 3339–3346.

PMCID: PMC6668666

Published online 2019 Jul 15. doi: [10.1172/JCI127413](https://doi.org/10.1172/JCI127413)

PMID: [31305262](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31305262/)

Persistent HIV-infected cells in cerebrospinal fluid are associated with poorer neurocognitive performance

[Serena Spudich](#),¹ [Kevin R. Robertson](#),² [Ronald J. Bosch](#),³ [Rajesh T. Gandhi](#),⁴ [Joshua C. Cyktor](#),⁵ [Hanna Mar](#),³ [Bernard J. Macatangay](#),⁵ [Christina M. Lalama](#),³ [Charles Rinaldo](#),⁵ [Ann C. Collier](#),⁶ [Catherine Godfrey](#),⁷ [Joseph J. Eron](#),² [Deborah McMahon](#),⁵ [Jana L. Jacobs](#),⁵ [Dianna Koontz](#),⁵ [Evelyn Hogg](#),⁸ [Alyssa Vecchio](#),² and [John W. Mellors](#)⁵

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6668666/>

J Clin Invest



Eradication, remission... still in the challenges phase

naturemedicine

[Explore content](#) ▾ [About the journal](#) ▾ [Publish with us](#) ▾

[nature](#) > [nature medicine](#) > [review articles](#) > [article](#)

Review Article | [Published: 01 December 2021](#)

Research priorities for an HIV cure: International AIDS Society Global Scientific Strategy 2021



[Living With HIV](#) ▾ [Learn About HIV](#) ▾ [Prevention/Testing](#) ▾ [Community](#) ▾ [News](#)

CURING HIV > VIEWPOINTS

Despite the Sensational Media Headlines, There Is Still No Viable Cure for HIV

https://journals.lww.com/co-hivandaids/Fulltext/2021/07000/Eliminating_HIV_reservoirs_for_a_cure__the_issue.3.aspx

<https://www.hiv.gov/blog/researchers-document-third-known-case-hiv-remission-involving-stem-cell-transplant>



Unmet needs

Treatment outcomes & life expectancy

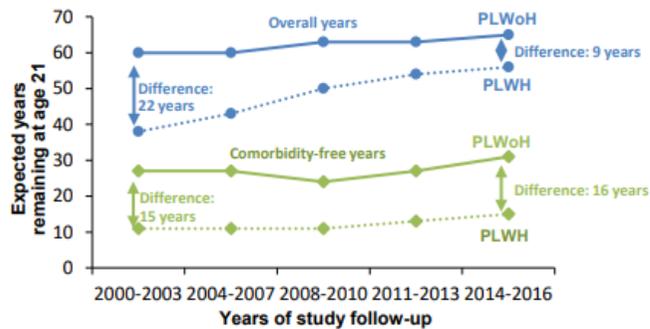
Yes, the same life expectancy as HIV-negative people, but far fewer years in good health

Roger Pebody | 13 March 2020

PREVENTION OF COMORBIDITIES IS AN UNMET NEED IN PLWH

Cohort analysis of comorbidities in PLWH (n = 39,000) and PLWoH (n = 387,767) in US, 2000–2016

Overall and comorbidity-free life expectancy at age 21



- PLWoH have an expected additional 16 comorbidity-free years versus PLWH
- For each separate comorbidity,* there was a persistent difference in comorbidity-free life expectancy between PLWH and PLWoH
- Initiating ART with a CD4 count >500/ μ L narrowed the difference in comorbidity-free life expectancy (difference of 9.5 years)

Repurposed from Marcus JB, et al. © 2020 The Authors, published by JAMA under a CC-BY-NC-ND License. Permission granted from Julia Marcus, on behalf of the coauthors

While overall life expectancy has greatly improved for PLWH, individuals still live substantially fewer healthy years than PLWoH

*Chronic liver disease, chronic kidney disease, chronic lung disease, diabetes, cancer, and cardiovascular disease
PLWH, people living with HIV; PLWoH, people living without HIV
Marcus J, et al. *JAMA Netw Open* 2020;3(6):e207954

<https://www.aidsmap.com/news/mar-2020/yes-same-life-expectancy-hiv-negative-people-far-fewer-years-good-health>

HIV and aging



XIX
CONGRESSO
NAZIONALE
SIMIT
Digital Edition
BOLOGNA
13-16 DICEMBRE 2020

Older people living with HIV are more likely to have comorbidities, or coexisting conditions, that are associated with advancing age, including cardiovascular disease, hypertension, diabetes, lung disease, liver and kidney problems, cancer, bone loss, frailty, depression and cognitive decline.

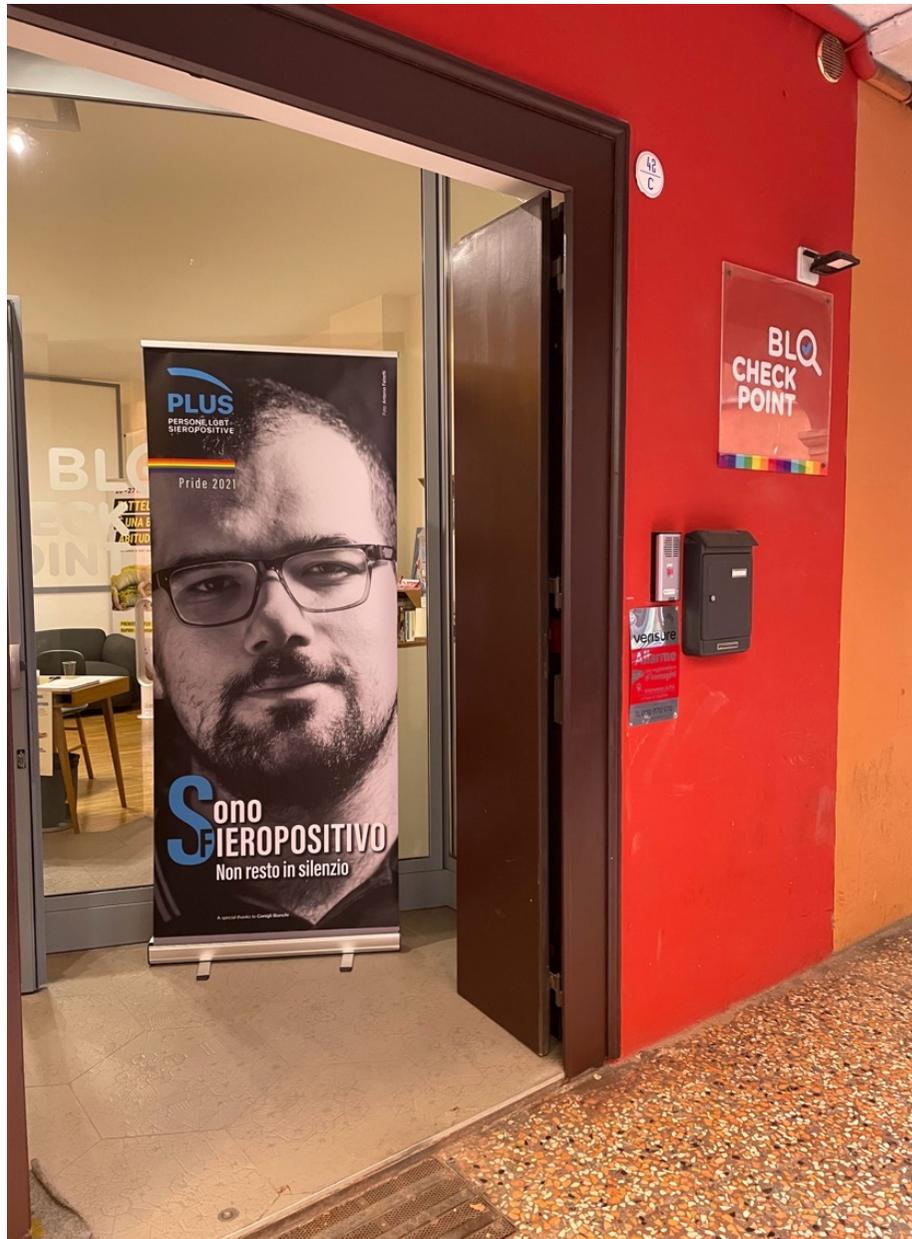
HIV-positive people tend to develop these conditions at a younger age than their HIV-negative peers, and women with HIV may experience earlier menopause.

PLUS PERSONE LGBT+ SIEROPOSITIVE

<https://www.poz.com/basics/hiv-basics/hiv-aging>

Corso di Formazione 2024

1. Quadro politico-sociale
2. Quadro scientifico
- 3. Plus: HIV e attivismo**
4. Il BLQ Checkpoint
5. Il PrEP Point



2011 fondazione PLUS

Dopo 30 anni le persone LGBT con HIV sono meno sole



PLUS



Fondata nel 2011 in risposta a un bisogno, a una richiesta silenziosa di aiuto da parte delle persone LGBT HIV+ da 30 anni abbandonate a sé stesse.

- supporto tra pari
- contribuire all'*empowerment* delle persone LGBT con HIV
- in ospedale per quello che serve
- portare test e servizi comunitari al di fuori dell'ambito ospedaliero
- eliminare le barriere legate allo stigma presente in sanità così come nella comunità LGBT+

Consiglio direttivo



Sandro Mattioli – presidente

Nato a Bologna, il 15 febbraio 1963.
Attivista per l'affermazione dei diritti delle persone LGBT e per i diritti delle persone sieropositive, comunità di cui faccio parte dal 2005.



Salvatore Maugeri – vice presidente

Nato a Catania nel giugno del 1985, grazie all'attività di volontariato lgbt conosce Plus nel 2013 diventando un attivista dell'associazione.
Nel 2014 si trasferisce a Bologna, rafforzando l'attività di volontariato e accrescendo le proprie competenze su temi quali, salute e prevenzione hiv, grazie anche alle iniziative messe in campo da PLUS in questi anni.



Michele Degli Esposti – consigliere

Nato nel 1965, bolognese, gay, undetectable, impegnato nella lotta allo stigma e alla discriminazione dentro e fuori alla mia comunità di appartenenza, mi spendo per contribuire nel migliorare la qualità della vita delle persone che come me vivono con Hiv. Alcune delle cose fatte: creato corsi di ruolo lgbtq+ nel "Gruppo Fresco Bologna", creato Gruppo auto mutuo aiuto per persone con Hiv e AIDS con FAUSL-BO, creato corsi di ruolo dedicati a persone con Hiv con FAUSL-BO, attivista Cassero Salute, formazione counselor telefono amico gay, formazione facilitatore gruppi auto mutuo aiuto, formazione counselor Plus linea Positiva, socio fondatore Plus-aps, attivista presso il BLQ Checkpoint.



Gianfranco Spreafico – consigliere

Ciao, mi chiamo Gianfranco Spreafico, sono nato a Erba (CO) il 11 luglio 1975. Ho iniziato a seguire il mio percorso di attivismo nel 2014, ho seguito dei corsi e nel 2016 mi sono trasferito a Bologna.
Da allora sono attivista Plusiano e svolgo il mio volontariato presso il Blq Check Point ma la strada è ancora lunga...



Salvio Cecere – consigliere

Nato a Benevento il 15 ottobre 1996, mi sono trasferito a Bologna nel 2018 per completare gli studi.
Laureato in semiotica con una tesi sui significati sociali e culturali dell'HIV, mi sono avvicinato a PLUS per dare continuità – attraverso pratiche diverse – al percorso da attivista nato con il lavoro teorico.
Dell'Hiv mi interessa particolarmente lo sfondo di codici che su di esso si sono socialmente e culturalmente costruiti nel tempo e, soprattutto, il modo in cui questi agiscono sulle diverse soggettività che in essi si muovono.
Il mio attivismo in PLUS tiene conto di questi elementi provando a guardare al futuro: alla possibilità di formare nuove pratiche sociali.



Federico Di Persio – consigliere

Nato a L'Aquila nel 1992 mi sono trasferito a Bologna per intraprendere gli studi in Giurisprudenza terminati nel 2019 con una tesi sul concetto di Vulnerabilità nella giurisprudenza delle Corti internazionali a tutela dei diritti umani.
Dal 2021 sono volontario in PLUS per aiutare a diffondere una nuova visione di sessualità: libera, consapevole, sicura, senza stigma, pregiudizi e paure.



Pietro Morabito – consigliere

Nato a Como il 15 marzo 1991, ho studiato e lavorato un po' in giro in Europa, Stati Uniti e Medio Oriente, in pianta stabile a Bologna da fine 2020, attivista in Plus dal 2022. Laureato in arabo e relazioni internazionali, mi interessano da sempre le tematiche attinenti al paziente-centrismo, al value-based healthcare e in generale a politiche sostenibili di sanità pubblica. L'attivismo, e in primis quello sierocoinvolto, per me è una necessità intrinseca e credo fermamente nell'importanza dei checkpoint, nel valore dell'approccio community-based, che è in grado di fornire un servizio di informazione, prevenzione e di cura che non è solo clinica, ma olistica, peer-to-peer e non giudicante. Fare parte di Plus per me vuol dire lottare attivamente contro lo stigma e la sierofobia, diffondendo conoscenza e affrontando, con cura e amore, tematiche fondamentali quali prevenzione e salute sessuale, sfatando così i tabù e i preconcetti che ostacolano l'autodeterminazione di una comunità in continua evoluzione.

PLUS – Organi Statutari

- l'Assemblea degli associati;
- il Consiglio Direttivo;
- il Presidente;
- il Vice-Presidente;
- il Tesoriere;
- il Collegio dei Probiviri;
- l'Organo di Controllo

<https://www.plus-aps.it/statuto/>



Tesoriere: Emanuele Richero

Collegio dei Probiviri:

Paolo Patané;
Fabio Bo;
Rosario La Terra Bellina



Organo di Controllo:
Rosario Murdica
Enrico Turchetti
Gianluca Sturmann



HIV e l'attivismo gay

Dal
nascondimento



alla
rivendicazione

HIV e l'attivismo gay

- Rivendicare il diritto a vivere la nostra sessualità e la nostra identità
- Rivendicare un libero accesso a servizi sanitari adeguati alle nostre esigenze
- Rivendicare la piena appartenenza alla comunità LGBT+ delle persone LGBT+ che vivono con HIV

L'inclusione contro l'ignoranza

**Comunicare l'HIV
attraverso
l'inclusione delle
persone con HIV**

Campagna Plus onlus 1 dicembre 2012



**HIV+
SE MI CONOSCI,
MI EVITI?**

PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE
ONLUS

L'UNICA COSA DA EVITARE
È LA DISCRIMINAZIONE.
1° DICEMBRE 2012,
GIORNATA MONDIALE
PER LA LOTTA CONTRO L'AIDS
www.plus-onlus.it

Usare il “nostro” linguaggio

La rivendicazione
del diritto ad
avere la nostra
sessualità passa
attraverso la
comunicazione

Sesso Gay Positivo, pubblicazione realizzata
da Plus ad aprile 2014

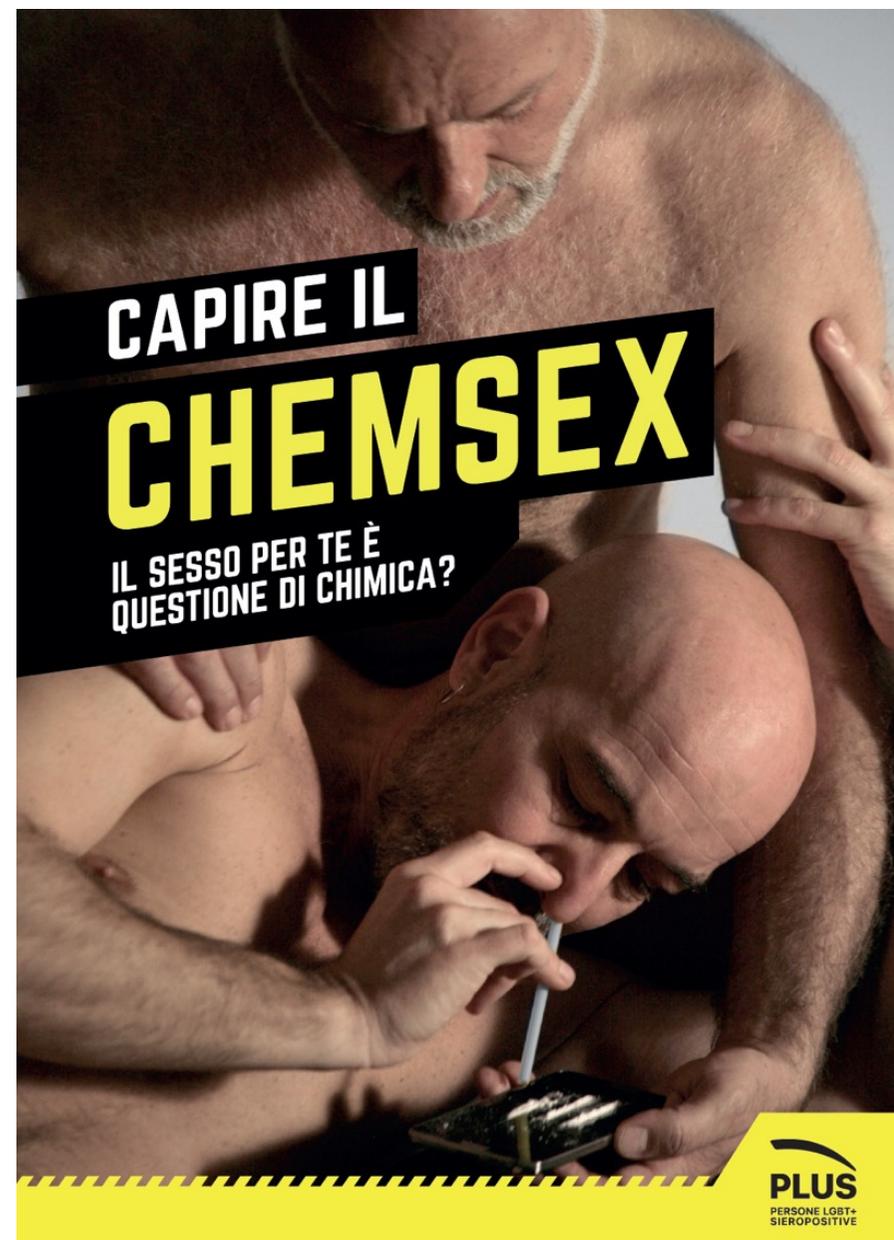


Affrontare temi scomodi

- Informare sui comportamenti adottando un approccio di riduzione del rischio e del danno

Capire il ChemSex, pubblicazione realizzata da Plus ad ottobre 2016

<https://www.plus-aps.it/2016/08/15/capire-il-chemsex/>



L'inclusione contro l'ignoranza



Campagna Plus onlus **Pride 2015**

STRUMENTI

Corsi di Formazione

<https://www.plus-aps.it/2023/07/21/corso-di-formazione-2023-per-volontari-plus/>



Corsi di Formazione €

26/04/22, 16:08

<https://secure.fattureincloud.it/backen>

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04087580231 Codice fiscale: 04087580231 Denominazione: HPT SERVICE S.R.L. Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via Leoncino 3 Comune: VERONA Provincia: VR Cap: 37121 Nazione: IT Telefono: 0459693311 Email: amministrazione@hpt.it	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: 91341670379 Denominazione: ASSOCIAZIONE PLUS RETE PERSONE LGBT-SIEROPOSITIVE APS Indirizzo: VIA SAN CARLO, 42/C Comune: BOLOGNA Provincia: BO Cap: 40121 Nazione: IT
--	--

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		2022/0000002/01	11-04-2022	M5UXCR1

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Vs.Ord. 0 ----- HOTEL NAUTICO CAMERE E SALA MEETING Tipo dato: PRATICA Rif. testo: CON 22 29 Tipo dato: DATA INIZ Rif. data: 13-05-2022 Tipo dato: DATA FINE Rif. data: 15-05-2022 Tipo dato: OPERATORE Rif. testo: FM Tipo dato: DES SERVIZ Rif. testo: RESIDENZ. PLUS RICCIONE HTL NAUTICO		8.081,82			10,00	8.081,82

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata) IVA 10%	10,00			8.081,82	808,18
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
					8.890,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT87U0103011707000010589496 ABI 01030 CAB 11707 BIC PASCITM1C63 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	Data termine 11-04-2022 Data scadenza 11-04-2022	8.890,00



Ricerca nel sito
Ricerca nel sito
Iscriviti alla newsletter
Iscriviti alla newsletter

ALIMENTAZIONE AMBIENTE BELLEZZA CARDIOLOGIA CHIRURGIA DERMATOLOGIA DIABETOLOGIA ENDOCRINOLOGIA FARMACEUTICA FARMACOLOGIA FITNESS
GASTROENTEROLOGIA GENETICA GERIATRIA GINECOLOGIA HEALTH U.S. INFERMIERISTICA INTER MALATTIE INFETTIVE MALATTIE RARE MALATTIE
RESPIRATORIE MELAN NEUROLOGIA NEWS SCIENTIFICA ODONTOLOGIA ONCOLOGIA ORTOPEDIA OTORINO PEDIATRIA PODCAST POLITICA SANITARIA
PSICOLOGIA REUMATOLOGIA RICERCA ROMA SCLEROSI MULTIPLA SENZA CATEGORIA SESSUALITÀ COPPIA SPORT CALCIO SPORT SVIZZERA UROLOGIA
VETERINARIA VIDEO WEBLOG WEB/TECNOLOGIA

ULTIME TWEET • 16-5-2023 • @salutedomani Campagna "In forma e in compagnia" in Ticino <https://t.co/VVtdz64zn0G>

Diagnosi precoce HIV ed epatite. Dal 15 al 22 maggio l'Europa si mobilita.

Notizie Svizzera - News in Inglese

Campagna "In forma e in compagnia" in Ticino

European AIDS Treatment Group

About us What we do Resources Latest

HIV & Co-infections News

M-PACT
GLOBAL ACTION
FOR GAY MEN'S HEALTH & RIGHTS

Living With HIV Learn About HIV Prevention/Testing Community News

Resource Center on HIV Stigma & Discrimination

HIV STIGMA AND DISCRIMINATION VIEWPOINTS

Do Dating Apps Stigmatize People Living With HIV?

www.readfiles.it

Trimestrale di aggiornamento medico

Fondata da Mauro Moroni

Formazione continua

HIV & AIDS - sharing knowledge, changing lives

NAM changes lives by sharing information about HIV & AIDS.

We provide independent, accurate & accessible information about HIV.

THE LANCET HIV

EDITORIAL | VOLUME 10, ISSUE 5, E273, MAY 2023

Invest in HIV now to reap future rewards

The Lancet HIV

Published: May, 2023 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(22\)00260-0](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(22)00260-0)

Associazione Nadir ETS

FONDATA NEL 1998

HOME PUBBLICAZIONI CAMPAGNE GIORNATE DI NADIR SURVEY

VACCINI
CRITERI DI SVILUPPO E SORVEGLIANZA

NOTIZIE

DELTA 95
3 MAGGIO 2023

Il quadr...
caos de...
PrEP ar...
al rallen...
persona...
Covid 1...
aggiorn...
commen...

- <http://www.salutedomani.com/>
- <https://www.eatg.org/hiv-co-infections-news>
- <https://mpactglobal.org/>
- <https://www.poz.com/>
- <https://www.thebody.com/>
- <https://www.aidsmap.com/>
- <https://www.nadironlus.org/>
- <https://www.readfiles.it/>
- <https://www.thelancet.com/>

VISIBILITA'

Visibilità



PLUS PERSONE LGBT+ SIEROPOSITIVE
DIECI ANNI DI VISIBILITÀ

Campagna Iscrizioni www.plus-aps.it



VISIBILITA' PER LE STRADE





Ricco
13° C
Italia
Preside
G. V



ROUND TABLE

Meet the Community: "40 years of HIV: reflecting on law 135 2030 SDG and AIDS prevention"

Chairs: G.V. Calvino (Roma) | A.
Participants: M. Farinella (F) | Sirardi



EMPOWERMENT

HIVoices

Laboratorio residenziale su sieropositività e identità sessuale rivolto a MSM che vivono con HIV.

HIVoices è un laboratorio intensivo, rivolto **ESCLUSIVAMENTE** a persone che vivono con HIV, omosessuali, bisessuali e MsM (maschi che fanno sesso con maschi), pensato come un'esperienza per poter vivere meglio e in maniera più consapevole la propria identità di persona omo/bisessuale che vive con HIV.

<https://www.plus-aps.it/2024/03/21/hivoices-aprile-2024/>

Ph. Antonio Falzetti

HIVoices
LABORATORI RESIDENZIALI

Riservato a **MSM HIV+**
15 - 17 marzo 2024

ESSERCI
AUMENTA
LA TUA
DEFINIZIONE

info@plus-aps.it

Con il supporto non condizionato di Viiv Healthcare

HIVoices (2)

HIVoices
LABORATORI RESIDENZIALI | PLUS
ESSERCI
AUMENTA LA TUA
DEFINIZIONE
12-14
APRILE 2019
Riservato a MSM HIV+



HIVoices
LABORATORI RESIDENZIALI | PLUS
ESSERCI
AUMENTA LA TUA
DEFINIZIONE
11-13
OTTOTBRE 2019
IN LAZIO
Riservato a MSM HIV+



HIVoices è un percorso di sperimentazione nella relazione con Sé e con l'Altro; un'occasione di crescita individuale nel gruppo-di-pari, per accrescere la propria autostima, accettazione e consapevolezza emotiva. Un luogo in cui ritrovarsi con persone differenti, ma simili; un tempo nel quale non-nascondere la propria identità di uomo sieropositivo dotato di un orientamento sessuale altro.

Hivoices è un percorso formativo costruito attorno al concetto di auto-apprendimento, attraverso metodologie di educazione non-formale. Un'occasione per acquisire strumenti per 'inventare il proprio benessere' e valorizzare le proprie capacità individuali, in particolare rispetto ad una piena affermazione di sé.

<https://www.plus-aps.it/i-laboratori-di-plus-io-cero-e-dico-che/>

Sono Sieropositivo – Vivo con HIV

Vivo con HIV, è un laboratorio intensivo di formazione alla persona, seconda tappa di un percorso esperienziale che inizia con HIVoices.

Un gruppo nuovo e diverso, ma sempre e comunque in un contesto accogliente e **affermativo del proprio stato sierologico e del proprio orientamento sessuale**. Una nuova occasione per continuare ad acquisire strumenti di consapevolezza sulla propria identità e per sperimentare un livello integrato di accettazione ed affermazione di sé, in quanto MsM che vive con HIV.

io vivo con
HIV

Riservato a **GBMSM HIV+**

4-5-6 ottobre 2024

**LABORATORIO
RESIDENZIALE
SU HIV, IDENTITÀ SESSUALE,
SESSUALITÀ
E INTIMITÀ TRA MASCHI**

<https://www.plus-aps.it/2024/08/01/io-vivo-con-hiv-ottobre-2024/>



+ o -
LABORATORIO RESIDENZIALE
diversi

NUOVE
ENERGIE
CONTRO
LO STIGMA

Laboratorio residenziale su identità sessuale e sierodiscordanza rivolto a MSM HIV+ e HIV-

un nuovo 'gruppo-di-pari' composto in egual numero da MSM sieropositivi e sieronegativi, che si confrontano sulle proprie similitudini e/o diversità, nella reciproca consapevolezza della pluralità di stati sierologici in gioco.

LABORATORIO
RESIDENZIALE SULLA
SIERODISCORDANZA

PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

Per informazioni: info@plus-aps.it

<https://www.plus-aps.it/2017/09/05/diversi-laboratorio-plus/>

Venerdì positivi



La più classica delle attività di accoglienza, creata con l'intento di fare gruppo e creare un'idea di comunità.

Ciascun incontro è incentrato su un tema – sintetizzato nel titolo con una parola – sul quale i partecipanti sono invitati, se lo desiderano, a condividere i loro pensieri o le loro esperienze.

I Venerdì positivi si svolgono una volta al mese nella sede di Plus. Gli incontri sono pensati per MSM HIV+, ma sono aperti a chiunque, nel più totale rispetto della privacy e in un ambiente accogliente, sicuro, non giudicante. Pizza finale.

Venerdì positivi - esempi



Hater

Quando ti coprono di insulti perché hai l'HIV

Silenzio

Quando dici di avere l'HIV e l'altro non reagisce

Giornali

L'HIV affrontato dai media

Compleanno

Tu lo celebri
l'anniversario del giorno
della diagnosi?

Alternative

Le cure oltre i farmaci
per tenerci in salute

E tu che ne vuoi sapere?

incontri di informazione su tematiche più o meno scientifiche che stanno a cuore a chi vive con l'Hiv.

Il ciclo, intitolato 'E tu, che ne vuoi sapere?', rappresenta una occasione per chiarire i dubbi, rispondere alle domande e spiegare i concetti scientifici relativi all'HIV con l'aiuto dei migliori esperti del settore.



E tu che ne vuoi sapere? - esempi

Effetti collaterali

Ciò che non vogliamo dai farmaci

- con Paolo Bonfanti, Malattie infettive di Lecco

Conferenza

Cura dell'HIV, farmaci a lento rilascio e nuova PrEP dal CROI di Seattle

- con Sandro Mattioli e Giulio Maria Corbelli, Plus



Sessuomani

La sessualità che ci rende felici

- con Emanuela Capucci, sessuologa

Bisogni

Le esigenze delle persone con Hiv

- con Simone Marcotullio, attivista

Analisi

Come leggere i risultati degli esami di laboratorio

- con Marco Borderi, infettivologo dell'Ospedale Sant'Orsola di Bologna

Dieta

Cosa dobbiamo mangiare per mantenerci in salute?

- con Valentina Masi, dietologa della Clinica metabolica di Modena

E tu, che ne vuoi sapere? - YouTube



[E tu, che ne vuoi sapere? Vaccini anti-Covid per persone con...](#)

YouTube · Plus APS
8 mar 2021



"E tu, che ne vuoi sapere?" Long Acting
11/10/2020

YouTube · Plus APS
12 ott 2020

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLosRxqX8bFDQ9ekjdtAcCFusNO-jlfeeG>

Corso di Formazione 2024

1. Quadro politico-sociale
2. Quadro scientifico
3. Plus: HIV e attivismo
- 4. Il BLQ Checkpoint**
5. Il PrEP Point

**Il modello
Checkpoint:
servizi dalla
community
per facilitare la
diagnosi di HIV**



Definizione di Checkpoint

- Nel 2002 è stato aperto a Amsterdam il primo centro community based per l'offerta di test rapidi per HIV, gli è stato dato il nome di CHECKPOINT
- Da allora, l'idea dei centri community based si è diffusa in tutta Europa e per molti fra questi hanno mantenuto il nome Checkpoint
- Negli anni, molti centri hanno ampliato l'offerta dei servizi per la salute sessuale degli MSM, includendo test per le altre IST, counselling sull'uso di sostanze, vaccinazioni e perfino l'erogazione dei farmaci per HIV.



Cosa significa community based?

“CBVCT is any programme or service that offer HIV counselling and testing on a voluntary basis **outside formal health facilities** and that has been designed to **target specific groups** of the population most at risk and is clearly adapted for and accessible to those communities. Moreover, these services should ensure the active participation of the community with the **involvement of community representatives** either in planning or implementing HIV testing interventions and strategies.”

*CBVCT: Community Based Voluntary Counselling and Testing
Cobatest protocol of the CBVCT services network dicembre 2012



Checkpoint: definizione

- Il Checkpoint è un centro realizzato nel territorio, al di fuori del centro clinico dove vengono offerti counselling e test per HIV e altre IST
- Rivolto e strutturato per un target specifico di popolazione ad alto rischio di contagio: maschi gay e altri MSM
- Gestito da rappresentanti della comunità target



Linee guida OMS

Facility-based HIV testing services

- Provided in a health facility or laboratory setting
- Offered routinely to all those attending services or to those with indicator conditions

Community-based HIV testing services

- In community facilities
- Mobile/outreach HTS
- National HTS campaigns
- Door-to-door HTS
- Workplace HTS
- HTS in educational establishments

HIV self-testing

- Self sample (sent by mail)
- Self testing

WHO Consolidated Guidelines on HIV Testing Services – July 2015
<https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/hiv-testing-services/en/>

Raccomandazioni dell'OMS sul Community-Based testing



Punti chiave

- Aumento del ricorso al test per HIV e counselling
- Il test HIV è accurato come nei laboratori
- Le persone esprimono soddisfazione
- Può ridurre i costi
- Il test e counselling per HIV può essere più vicino alla sensibilità della comunità a cui si rivolge

Le politiche dovrebbero permettere a operatori non sanitari formati di effettuare servizi per il test HIV, compresi la raccolta dei campioni, l'esecuzione di test rapidi per la diagnosi di HIV, l'interpretazione dei risultati del test e la comunicazione dello status HIV, fornendo counselling pre e post-test e facilitando il collegamento con i servizi di prevenzione, cura e trattamento.

Raccomandazioni dell'OMS: e in Italia?

Test rapidi HIV e altre IST in ambito non sanitario: in Gazzetta Ufficiale il Decreto dirigenziale con le indicazioni procedurali



Publicato in Gazzetta Ufficiale il **Decreto dirigenziale 10 giugno 2021** recante le indicazioni procedurali per l'individuazione degli enti del Terzo settore o le organizzazioni della società civile autorizzati all'esecuzione di **test rapidi per l'HIV e per altre IST in ambito non sanitario**, come previsto dal decreto ministeriale del 17 marzo 2021.

Il Decreto dirigenziale dispone in sintesi che:

- ▶ l'esecuzione e la comunicazione dell'esito preliminare dei test rapidi salivari e su sangue da prelievo capillare possono essere svolte solo presso gli **enti del Terzo settore o organizzazioni della società civile** che abbiano inviato al Ministero della salute - Direzione generale della Prevenzione sanitaria, entro quindici giorni dalla data di entrata in vigore del decreto, la **documentazione attestante i requisiti** di cui all'art. 1, comma 2, del citato decreto ministeriale.
- ▶ I requisiti eventualmente non comprovabili tramite specifica documentazione, devono essere attestati tramite apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, firmata dal legale rappresentante.
- ▶ La documentazione e l'eventuale dichiarazione sostitutiva devono essere inviate unicamente tramite posta Pec all'indirizzo dgprev@postacert.sanita.it.
- ▶ L'elenco degli enti del Terzo settore o organizzazioni della società civile **adempienti** è pubblicato sul **sito internet del ministero della Salute**.

Per saperne di più:

- ▶ **Decreto dirigenziale 10 giugno 2021**
- ▶ **Decreto ministeriale 17 marzo 2021**

Home / News e media - Notizie / Decreto su offerta anonima e gratuita di test rapidi per HIV e ambito non sanitario

Decreto su offerta anonima e gratuita di test rapidi per HIV e altre malattie sessualmente trasmesse in ambito non sanitario



La pandemia da COVID-19 ha comportato un forte impatto sul sistema sanitario in generale e in particolare sul comparto delle malattie infettive con limitazioni nell'accesso ai centri di cura e **screening** con un calo dell'attività di testing.

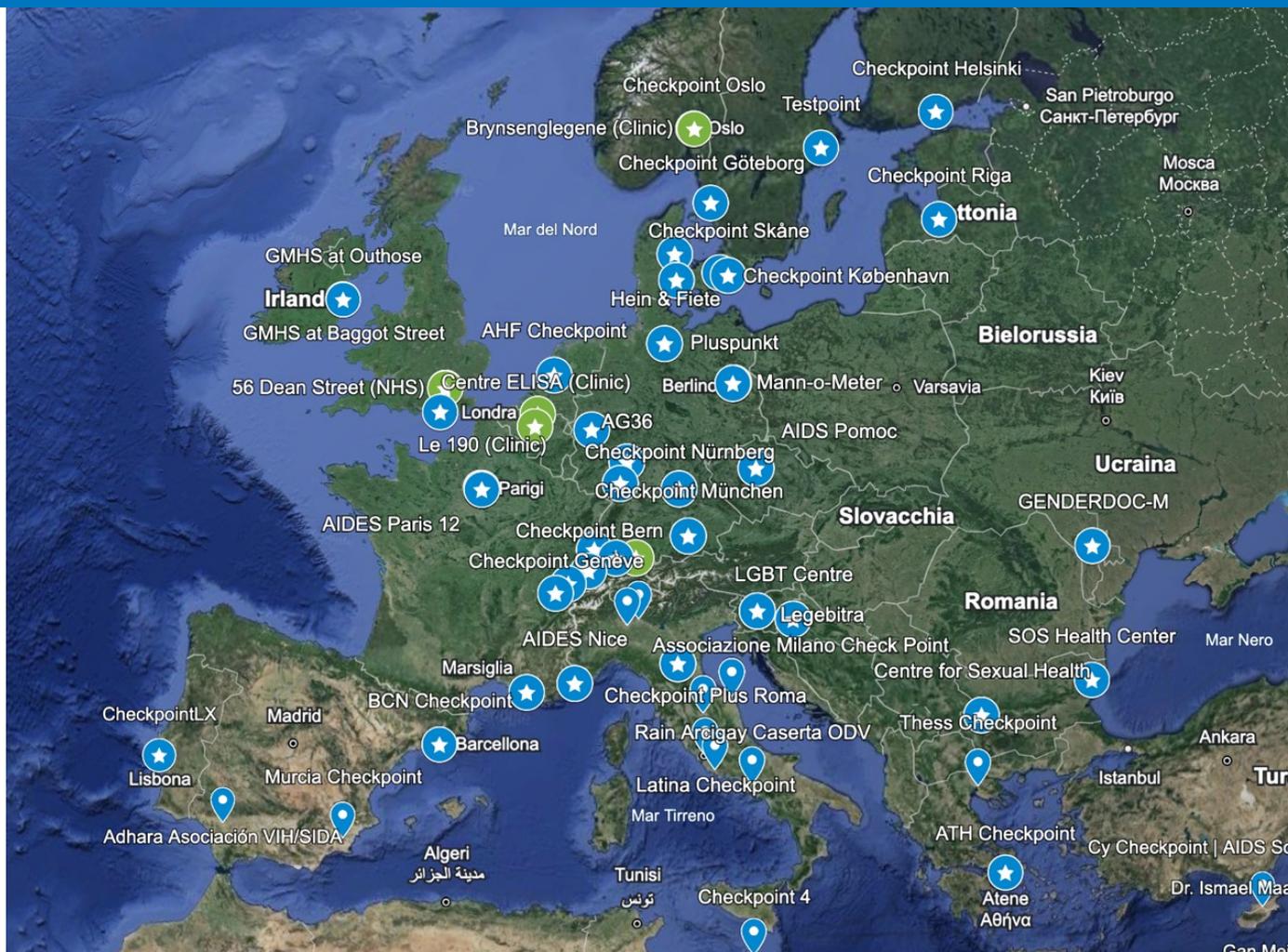
Allo scopo di garantire alla popolazione la possibilità di sottoporsi ai test di screening per HIV e altre malattie sessualmente trasmesse (IST), senza ritardi dovuti allo stato di emergenza Covid-19, il Ministro della salute ha firmato il 17 marzo 2021 il decreto "Misure urgenti per l'offerta anonima e gratuita di test rapidi HIV e per altre IST in ambito non sanitario alla popolazione durante l'emergenza COVID-19", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 24 aprile 2021.

I test rapidi non si configurano come test diagnostici, ma di **screening**, il cui risultato preliminarmente positivo deve essere confermato con metodica tradizionale su prelievo ematico.

Allo scopo di mantenere e diversificare il livello di offerta di test rapidi HIV e per altre IST sul territorio nazionale, in contesti con comprovata esperienza CBVCT (Community Based Voluntary Counseling and Testing) di enti del terzo settore o organizzazioni della società civile, l'esecuzione e la comunicazione dell'esito preliminare dei test rapidi, salivari e su sangue da prelievo capillare, potranno essere effettuate anche da operatori non appartenenti alle professioni sanitarie (Community Health Worker) opportunamente formati.

Data di pubblicazione: **3 maggio 2021**, ultimo aggiornamento **3 maggio 2021**

I centri per il Community testing in Europa



Censimento dei centri
Europa di proprietà o gestiti
da un gruppo di uomini gay:

- 44 centri community based e 10 cliniche private
- Il 67% degli impiegati nei centri community based e il 41% nelle cliniche private erano uomini gay
- La mappa è accessibile al link:

<https://goo.gl/OVjdnf>

Fonte: Schmidt, Sander, Noori, *From HIV-testing to Gay Health Centres: A Mapping of European "Checkpoints"*, PS2/04, HepHIV Conference 2017 (aggiornamento a cura di Sandro Mattioli – 2024).

Checkpoint in Europa: offerta servizi

Screening & Treatment

- All centres offered rapid HIV-testing
- Most (66% of CBCs) offered syphilis-testing, some (39% of CBCs) also featured anal and pharyngeal swabbing.
- STI treatment was offered by 18% of CBCs, 69% had a standard referral organised.
- Vaccination against hepatitis A/B (18%), HIV-post-exposure-prophylaxis (11%), and particularly **HIV-treatment** (7%) were rarely offered by CBCs.

Counselling & Community involvement

- Counselling for **mental health** (75% of CBCs; 80% of clinics), for transgender health (59%; 50%), and for **drug use/addiction** (57%; 60%)
- While in some smaller centres one counsellor covers all three areas, larger centres often employ highly specialised and qualified personnel for each area.
- Nearly all CBCs (95%) and half (50%) of the clinics did outreach work, while 50% and 80%, respectively, organised MSM-related research.

From HIV-testing to Gay Health Centres: A Mapping of European "Checkpoints"
https://www.researchgate.net/publication/313441476_From_HIV-testing_to_Gay_Health_Centres_A_Mapping_of_European_Checkpoints

BLQCHECKPOINT

2005
ISS

Tabella 7 - Distribuzione dei casi di AIDS in adulti per categoria di esposizione e per anno di diagnosi

Categoria di esposizione	Anno di diagnosi							Maschi	Femmine	Totale	
	<1994	1994-95	1996-97	1998-99	2000-01	2002-03	2004-05*				
Omo/Bisessuale	n.	3394	1681	1250	766	674	635	377	8777	0	8777
	%	15,7	15,3	15,0	16,9	18,1	18,7	19,4	20,6	0,0	16,1
Tossicodipendente	n.	14386	6781	4740	2063	1415	1172	627	24825	6359	31184
	%	66,7	61,5	56,8	45,5	38,0	34,4	32,3	58,4	53,0	57,2
TD-OMO**	n.	513	213	116	32	28	21	10	933	0	933
	%	2,4	1,9	1,4	0,7	0,8	0,6	0,5	2,2	0,0	1,7
Emofilico	n.	225	57	33	8	10	3	2	329	9	338
	%	1,0	0,5	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1	0,8	0,1	0,6
Trasfuso	n.	245	85	50	24	10	9	4	243	184	427
	%	1,1	0,8	0,6	0,5	0,3	0,3	0,2	0,6	1,5	0,8
Contatti eterosessuali	n.	2547	1992	1728	1311	1356	1360	784	6158	4920	11078
	%	11,8	18,1	20,7	28,9	36,4	40,0	40,4	14,5	41,0	20,3
Altro/Non determinato	n.	263	209	427	332	235	203	138	1270	534	1804
	%	1,2	1,9	5,1	7,3	6,3	6,0	7,1	3,0	4,4	3,3
Totale	n.	21570	11018	8344	4536	3728	3403	1942	42535	12006	54541

*I° semestre 2005

**TD-OMO = Tossicodipendenti/Omosessuali

maschi che tra le femmine. Infatti, se nel 1985 la mediana era di 29 anni per i maschi e di 24 per le femmine, nel 2004 le mediane sono salite rispettivamente a 41 e 38 anni (Figura 3). Nell'ultimo decennio la proporzione di pazienti di sesso femminile tra i casi adulti è rimasta sostanzialmente stabile intorno al 23-25% (dati non mostrati).

Le modalità di trasmissione

La distribuzione dei casi adulti per categoria di

esposizione^{es} e anno di diagnosi (Tabella 7) evidenzia come il 58,9% del totale dei casi sia attribuibile alle pratiche associate all'uso di sostanze stupefacenti per via endovenosa (tossicodipendenti + tossicodipendenti/omosessuali). La distribuzione nel tempo mostra un aumento della proporzione dei casi attribuibili alla trasmissione sessuale (omosessuale ed eterosessuale; quest'ultima rappresenta la categoria più colpita nel 2004-05) ed una corrispondente diminuzione dei casi attribuibili alle altre modalità di trasmissione. ►

Tabella 8 - Distribuzione dei casi cumulativi di adulti con AIDS in eterosessuali, per tipo di rischio e sesso

Tipo di rischio eterosessuale	Maschi con partner		Femmine con partner		Totale
	HIV non noto	HIV noto	HIV non noto	HIV noto	
Originario di zona endemica	425	22	288	27	762
Partner bisessuale	0	0	37	37	74
Partner tossicodipendente	503	212	861	1137	2713
Partner emofilico/trasfuso	9	15	17	35	76
Partner di zona endemica	258	28	37	13	336
Partner promiscuo*	4118	568	1388	1043	7117
Totale	5313	845	2628	2292	11078

* Paziente che ha presumibilmente contratto l'infezione per via eterosessuale (inclusi i partner di prostituta e le prostitute) non includibili in nessuna delle altre categorie

CASI AIDS 2005

<https://www.iss.it/>



- **BCN Checkpoint** fue creado en el 2006 por la ONG **Projecte dels NOMS-Hispanosida**
- En 2004, **Projecte dels NOMS-Hispanosida** instauró el 20 de octubre como el **Día de la Prueba del VIH que**, con el tiempo, originó **la Semana Europea de la Prueba del VIH**
- BCN Checkpoint fue pionero en Europa en el uso de las **pruebas rápidas del VIH** en centros comunitarios
- El **modelo de intervención comunitaria** en diagnóstico del VIH en HSH desarrollado por BCN Checkpoint ha sido recomendado por la **OMS**, **ONUSIDA** y el **ECDC** replicándose por toda Europa

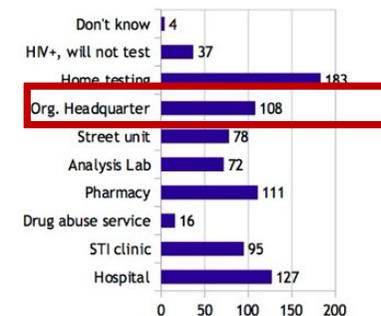
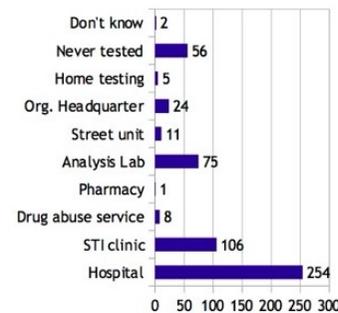


Dove vuoi fare il test HIV?

Attualmente il test è concentrato negli ospedali
 Ma le persone vorrebbero avere maggiori opportunità di avvicinarsi al test
 Tra queste, home testing e test presso associazioni di volontariato hanno un ruolo di primo piano

Places for testing

Which places for HIV testing did you use?		Which places for HIV testing would you like to use?	
Hospital	73,0% N=(254)	Hospital	36,5% N=(127)
STI clinic	30,5% N=(106)	STI clinic	27,3% N=(95)
Drug abuse service	2,3% N=(8)	Drug abuse service	4,6% N=(16)
Pharmacy	0,3% N=(1)	Pharmacy	31,9% N=(111)
Analysis Lab	21,6% N=(75)	Analysis Lab	20,7% N=(72)
Street unit	3,2% N=(11)	Street unit	22,4% N=(78)
Org. Headquarter	6,9% N=(24)	Org. Headquarter	31,0% N=(108)
Home testing	1,4% N=(5)	Home testing	52,6% N=(183)
Never tested	16,1% N=(56)	HIV+, will not test	10,6% N=(37)
Don't know	0,6% N=(2)	Don't know	1,1% N=(4)

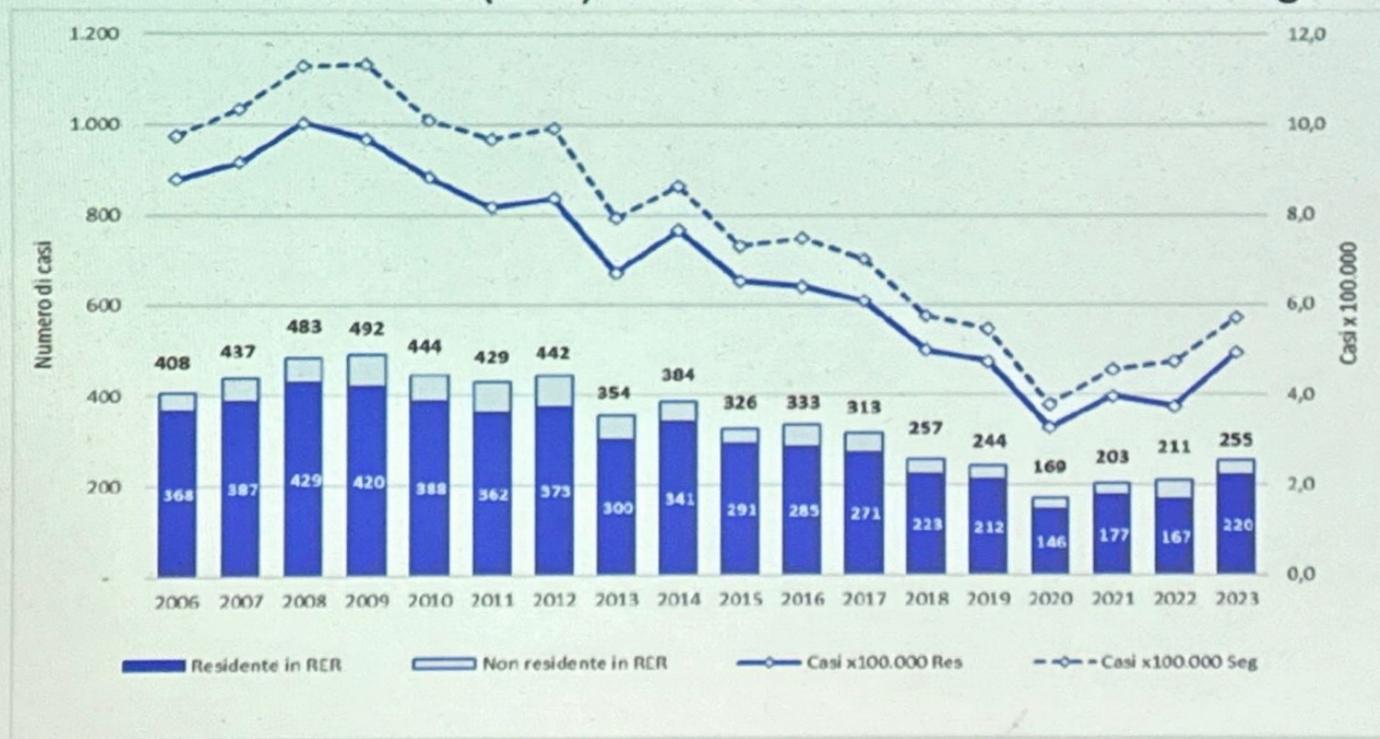


Le nuove diagnosi di infezione da HIV in Emilia-Romagna

Epidemiologia in Emilia-Romagna

Nel periodo 2006-2023

- 6.184 segnalazioni
- di cui 5.360 (87%) relative a residenti in Emilia-Romagna

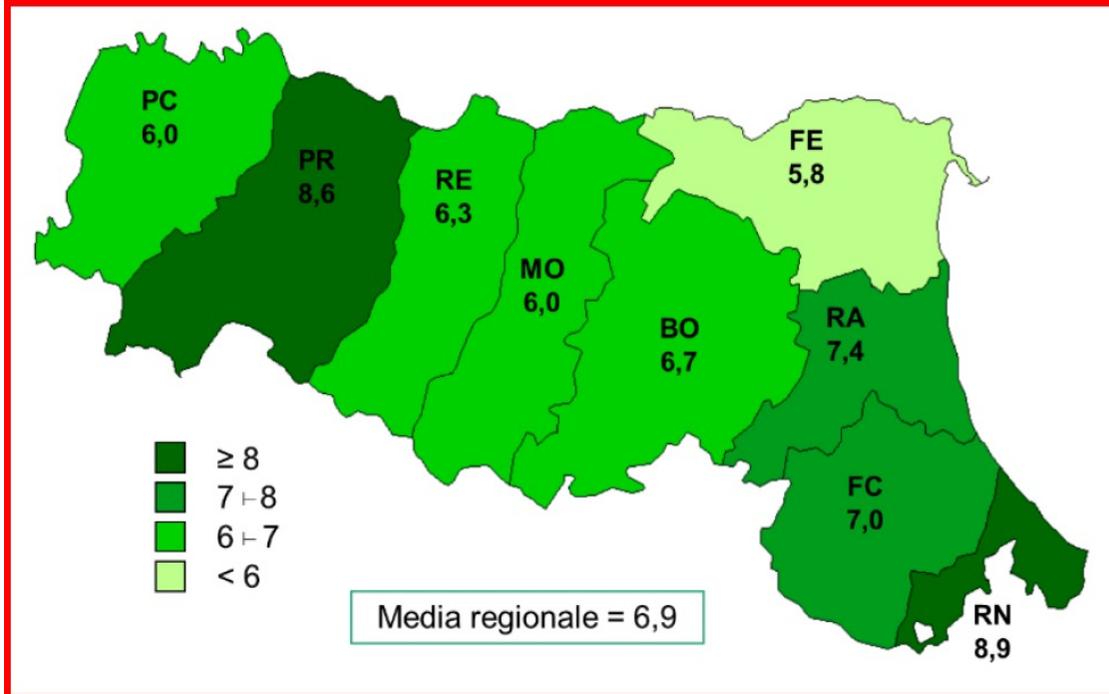


Fonte: SMI (Sorveglianza Malattie Infettive) – Regione Emilia-Romagna
dati aggiornati al 17/09/2024

In Emilia-Romagna nel 2022 sono state registrate **162 nuove diagnosi** di infezioni da HIV in persone residenti, con un'incidenza pari a 3,6 casi ogni 100.000 abitanti. L'incidenza si mantiene **più alta nel sesso maschile** (5,7 rispetto al 1,7 del sesso femminile).

HIV nuove diagnosi

Incidenza* delle nuove diagnosi di infezione da HIV per provincia di residenza in Emilia-Romagna (2006-22)

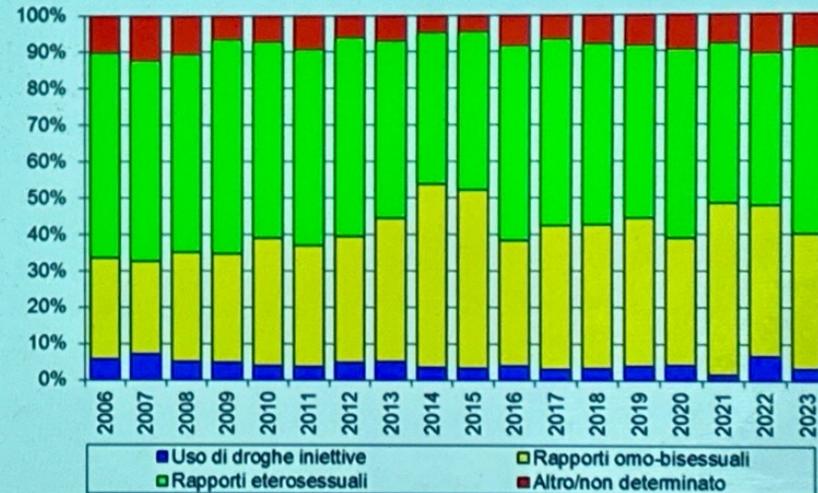
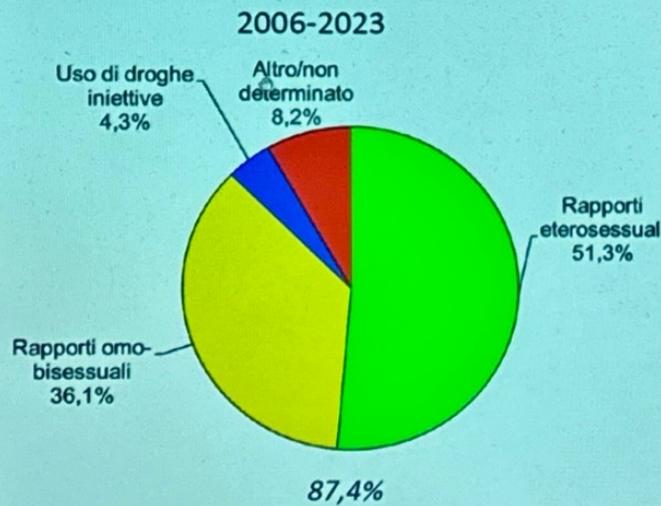


<https://www.helpaids.it/epidemiologia>

HIV nuove diagnosi

Modalità di trasmissione [1/2]

(Casi residenti, 2006-2023)



Fonte: SMI (Sorveglianza Malattie Infettive) – Regione Emilia-Romagna
dati aggiornati al 17/09/2024

HIV nuove diagnosi

Late Presenters (LP)

(Casi residenti, 2006-2023)

- ⇓ n. segnalazioni totali
- ⇓ n. segnalazioni con Late Presentation
- ↑ % LP

Fonte: SMI (Sorveglianza Malattie Infettive) – Regione Emilia-Romagna
dati aggiornati al 17/09/2024

Caratteristiche LP

2006-2023 [2023]

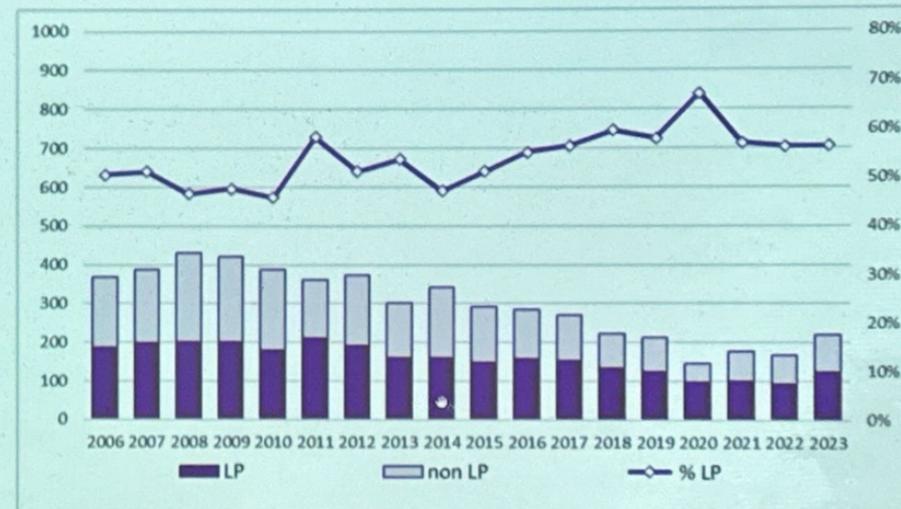
72% Maschi [69%]

64% Italiani [57%]

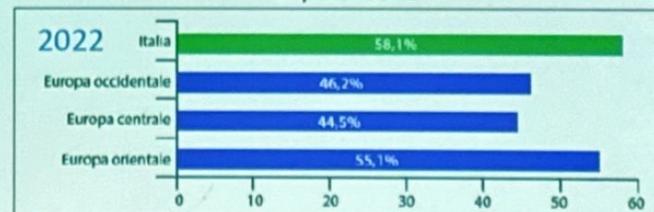
40 anni (età mediana) [42]

59% rapporti eterosex [60%]

28% rapporti omosex [28%]



Late presenters* 2022



(* Late presenters: nuove diagnosi di infezione da HIV con numero di linfociti CD4 <350 cell/µl.
Fonti: Sistema di Sorveglianza HIV nazionale, ECDC/WHO. HIV/AIDS Surveillance in Europe 2023-2022 data (1)

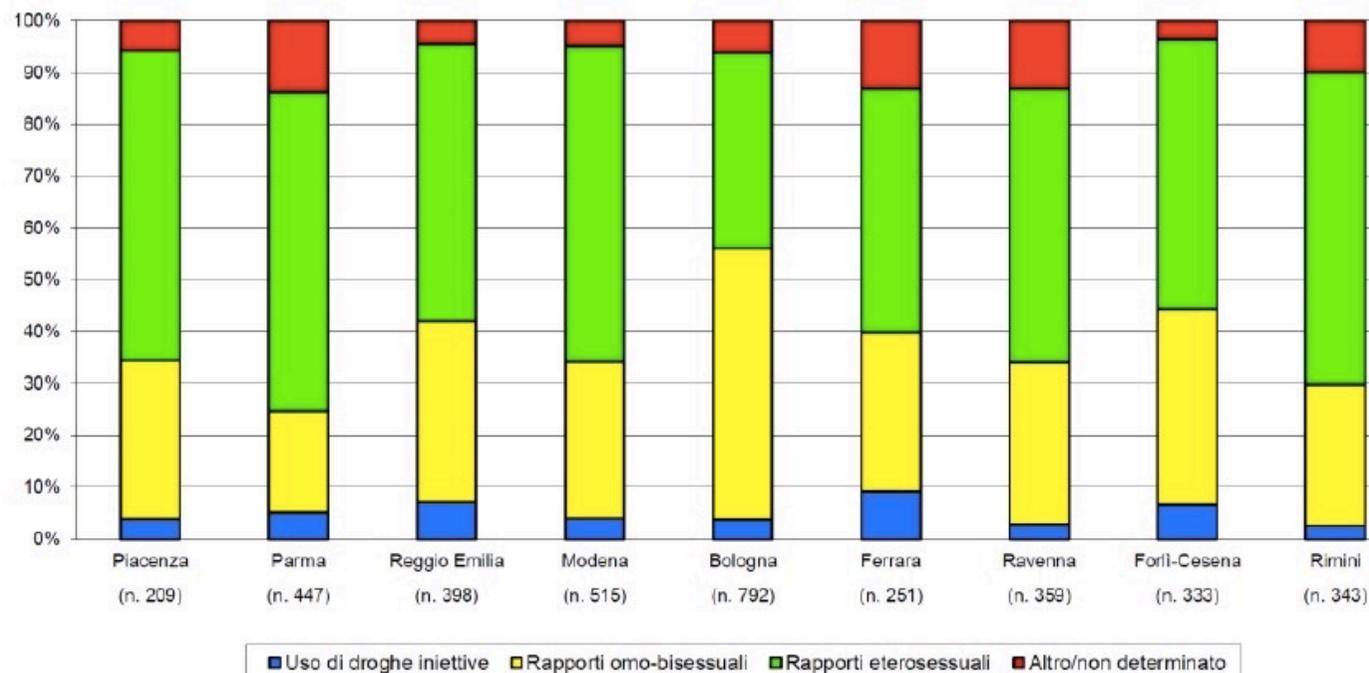
Sintesi

In sintesi

(Casi residenti, 2008 vs 2023)

	2008	2023
	N=429 Incid 10,0 (x 100.000)	N=220 Incid 4,9 (x 100.000)
Età mediana alla diagnosi	38 (35 F – 40 M)	42 (40,5 F – 42 M)
% M	72,3%	72,7%
% Stranieri (nati all'estero)	26,6%	39,5%
Area di provenienza	Africa Sub-sahariana (45,6%)	Africa Sub-sahariana (50,0%)
Modalità trasmissione	Etero-sex (54,1%) Omo-sex (30,1%)	Etero-sex (50,9%) Omo-sex (36,8%)
Motivo esecuzione test	Sospetta patologia HIV correlata o MST (40,3%) Per percezione del rischio (23,1%)	Sospetta patologia HIV correlata o MST (47,7%) Per percezione del rischio (15,9%)
LP – Late Presenter	(n.200) 46,6%	(n.124) 56,4%

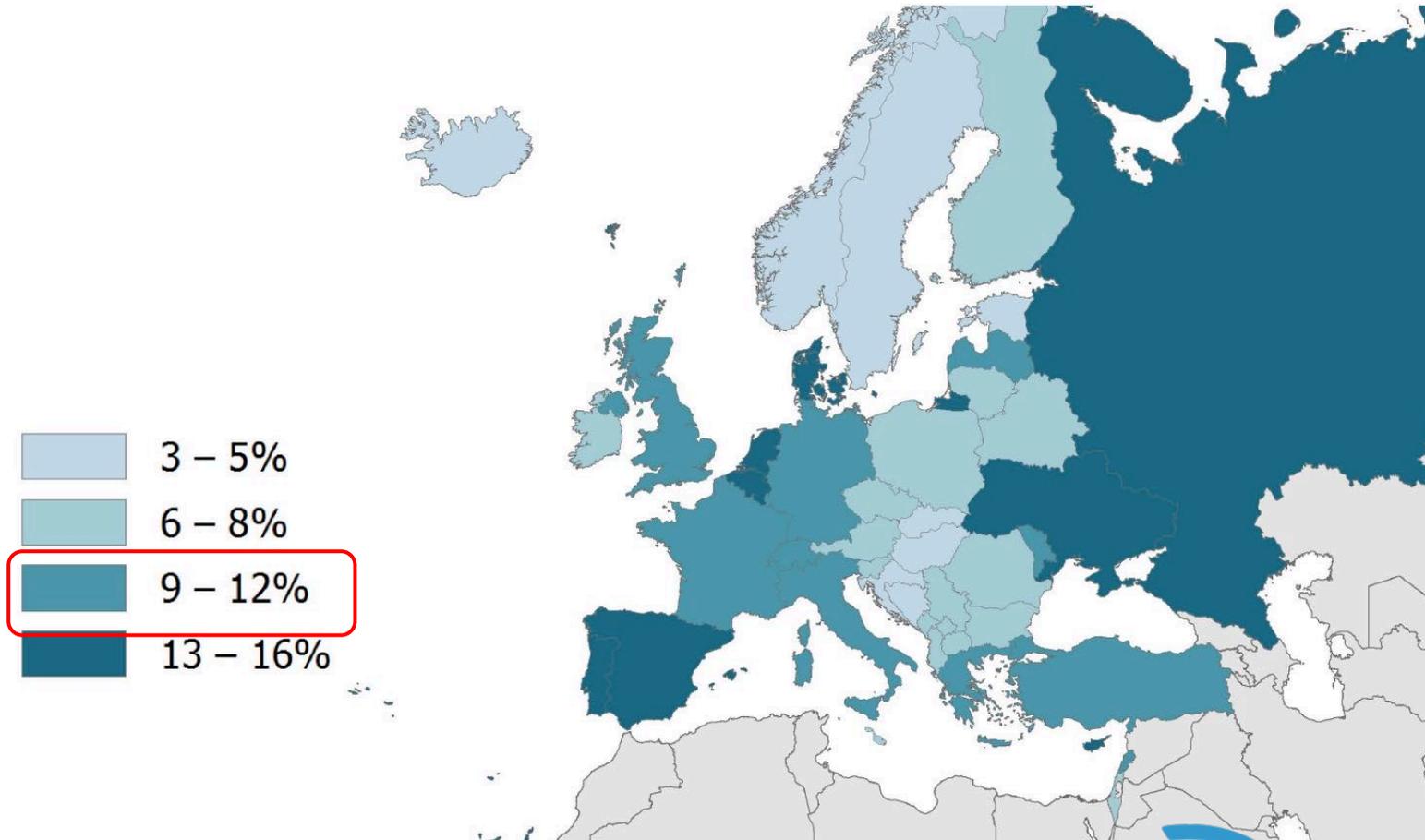
Trend Epidemiologico Emilia Romagna



<http://salute.regione.emilia-romagna.it/>

HIV dati di prevalenza

Figure 4.4 Percentage ever diagnosed with HIV (DDM 4.79, GAM 4.20) (N=126 925)



http://sigmaresearch.org.uk/files/EMIS-2017_EuropeanMaps_DDM.pdf

BLQ Checkpoint: prima esperienza italiana

- DGR 768_2013
 - progetto di interesse regionale
 - PLUS soggetto attuatore
- 2014 convenzione tra Comune di Bologna, Azienda sanitaria locale e l'associazione PLUS
- Giugno 2015 inaugurazione BLQ Checkpoint



BLQ Checkpoint: convenzione

- DGR 768_2013
 - progetto di interesse regionale: esecuzione di test di screening per HIV (non le altre IST)
 - stanZIA 58.000€ per USL (poi di anno in anno calati fino agli attuali 50.000).
 - 35.000€ per Plus
- 2014 convenzione tra Comune di Bologna, Azienda sanitaria locale e l'associazione PLUS:

Il Comune stabilisce che Plus deve:

- Ristrutturare e allestire il locale (costerà 350.000€)
- farsi carico di:
 - utenze (inclusa tassa rifiuti)
 - pulizie
 - Opere di manutenzione ordinarie e straordinarie
 - Responsabilità civile



SIEROPOSITIVE

BLQ Checkpoint: convenzione

Azienda sanitaria locale stabilisce che con i fondi della RER (contrattati solo da Plus), si fa carico di:

- Infermieri per totale 6 ore settimanali
- Acquisto test di screening
- Materiale di consumo sanitario
- Smaltimento materiale rischio biologico

Dopo mesi di discussioni a tratti furibonde

la Commissione Regionale AIDS, su proposta di Plus, autorizza l'esecuzione dei test di screening al BLQ Checkpoint da parte del personale infermieristico di USL ma senza la presenza del medico.



Courtesy Filomena Stoico

Protocollo BLQ Checkpoint



Benvenuto/a al BLQ CHECKPOINT!

Ti chiediamo di compilare questo breve questionario per rendere il colloquio con l'operatore con cui effettuerai il test più proficuo per te: non è obbligatorio rispondere a tutto ma è utile. Parte dei dati verranno registrati per statistiche complessive e garantendo il tuo anonimato. Se hai dei dubbi, chiedi pure chiarimenti a uno dei nostri operatori. Grazie.

Data: ____/____/____

Sei: Uomo Donna Trans F to M Trans M to F Altro

Età: 18 / 25 26 / 35 36 / 45 46 / 65 > 65

Domicilio: Bologna e provincia Emilia Romagna Fuori regione

Nazionalità

Perché hai deciso di fare il test oggi?

- Esposizione al rischio
- penetrazione senza preservativo
 - rottura del preservativo durante la penetrazione
 - il/la partner è recentemente risultato/a HIV+
 - altro:
- Controllo / Screening
- controllo di routine
 - per conoscere il mio stato di salute
 - richiesta del/della partner
 - prima di smettere di usare il preservativo con il/la partner
 - altro:
- Ho fatto l'ultimo test durante il periodo finestra
- Altro:

Hai mai fatto il test HIV prima? Sì No Non so / Non rispondo

Se sì, quando l'ultima volta?

Meno di 6 mesi Fra 6 e 12 mesi Fra 1 e 2 anni Oltre 2 anni

Sei mai stato al BLQ Checkpoint prima? Sì No

Se sì, quando l'ultima volta? Meno di 6 mesi Fra 6 e 12 mesi Oltre 1 anno

Cosa ti ha portato al BLQ Checkpoint oggi?

Passaparola Materiale pubblicitario Ricerca web Social network

Già utente Servizio di richiamo Altro:

BLQ CHECKPOINT

via San Carlo, 42c - 40121 Bologna | tel. 051 4211857 | prenota@blqcheckpoint.it | www.blqcheckpoint.it

Gli utenti vengono ricevuti dal personale volontario di accoglienza, il quale:

- da il benvenuto all'utente
- si accerta della correttezza dell'appuntamento dell'utente
- lo fa accomodare
- gli consegna il questionario sui comportamenti sessuali e fattori di rischio, da compilare
- fa attenzione alla situazione emotiva dell'utente. Eventuali situazioni particolari vengono segnalate ai counsellor
- Risponde a eventuali domande dell'utente
- Eventuale personale in affiancamento ascolta e non interviene



Sai cos'è la PrEP (profilassi pre-esposizione)? Sì No

Se sì, prenderesti in considerazione l'idea di assumerla? Sì No Non so / Non rispondo

Sai cos'è la PEP (profilassi post-esposizione)? Sì No

Hai preso parte o stai prendendo parte a studi su vaccini per prevenire l'HIV? Sì No

Ti piacerebbe ricevere informazioni su uno studio su un vaccino per prevenire l'HIV?

No Sì, contattatemi pure al seguente indirizzo email o numero di telefono*:

.....

Le seguenti domande riguardano abitudini ed eventi occorsi durante gli ultimi 6 mesi

Quanto ti consideri a rischio di aver contratto l'HIV?

Poco Mediamente Molto

Hai fatto sesso con:

Uomini Donne Uomini e donne
 Uomini trans Donne trans Non rispondo Non ho fatto sesso

Quanti partner sessuali hai avuto? 0 1 2 / 5 6 / 12 più di 12

Hai fatto sesso di gruppo? Sì No Non so / Non rispondo

Hai fatto sesso sotto effetto di sostanze? Sì No Non so / Non rispondo

Se sì, quali?

Alcol Cannabis Nitriti (Popper) GHB / GBL Anfetamine (Mefedrone)
 LSD Ketamina Metanfetamine (Crystal Meth) Eroina MDMA / Ecstasy
 Cocaina / Basata Viagra / Cialis / ecc. Altro:

Hai scambiato sex-toys? Sì No Non so / Non rispondo

Ti è stata diagnosticata una IST (infezione a trasmissione sessuale)?

Sì No Non so / Non rispondo

Se sì, quale IST?

Sifilide Epatite B Epatite C Gonorrea Clamidia HPV / Condilomi

Altro:

*Fornendo un mio recapito esprimo esplicito consenso in accordo con il Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, che recepisce il regolamento UE 2016/679 (GDPR).

BLQ CHECKPOINT

via San Carlo, 42c - 40121 Bologna | tel. 051 4211857 | prenota@blqcheckpoint.it | www.blqcheckpoint.it

Protocollo BLQ Checkpoint - Test

I test sono di norma eseguiti dal personale infermieristico

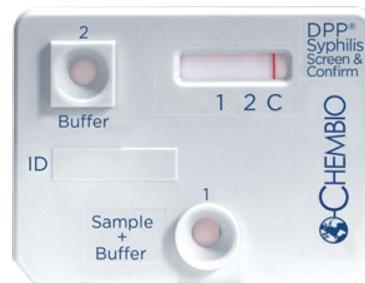
- test di screening a risposta rapida per:

- **HIV**

- **HCV**

- **sifilide**

Counselling



- Risultati: 20 minuti

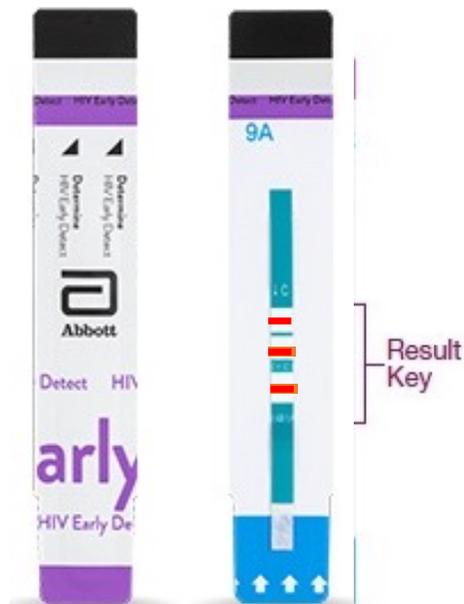
- Accesso su prenotazione: martedì e giovedì 18-21
- Gratuito, anonimo, confidenziale
- Counselling alla pari (pre e post test)
- I dati sugli utenti vengono raccolti in una piattaforma web-based

BLQCHECKPOINT

PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

Test BLQ Checkpoint: HIV

- Test rapido HIV (Abbott Determine™ Early Detect HIV-1/2 Ag/Ab Combo – prelievo capillare).
- 4 sett. Periodo finestra
- Specificità 99,75 %



Esito reattivo:
ripetizione test

Esito non reattivo:
counselling (PEP-PrEP)

Esito non valido:
ripetizione test

Result Key			
Line	Reattivo	Non Reattivo	Non Valido
Controllo			
Antigene			
Anticorpi			

Esito reattivo: ripetizione test; sms a Calza e Colangeli – fast track access: lun-ven 9,30-13,30 Pad. 1 S.Orsola via Palagi 9 terzo piano.

4 gg max per referto;

Possibilità accompagnato.

<https://www.globalpointofcare.abbott/it/product-details/determine-hiv-early-detect.html>

Test BLQ Checkpoint: HCV

- *Test rapido HCV Abbott SD bioline HCV prelievo capillare*

Il test SD BIOLINE HCV è un test rapido per la ricerca qualitativa degli anticorpi specifici per HCV

Sensibilità:

- 99,3%

Specificità

- 100%

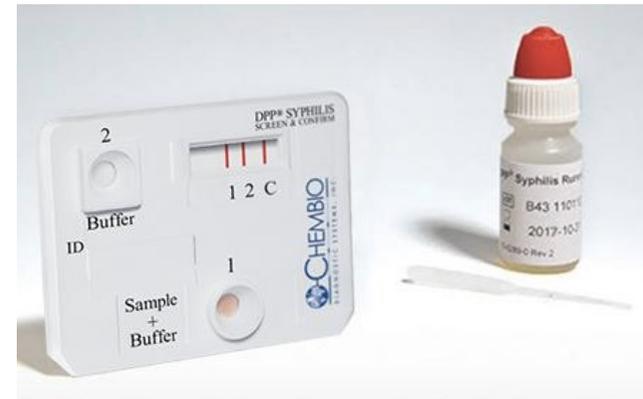


*esito
reattivo:
Messaggio a
dott.i Calza e
Colangeli*



Test BLQ Checkpoint: sifilide

- Test rapido *DPP® Syphilis Screen & Confirm* prelievo capillare



FINGERSTICK WHOLE BLOOD



Test BLQ Checkpoint: sifilide 2

2 Run

2 drops Buffer into Well 1

5 drops Buffer into Well 2

WAIT 5 MINS

WAIT 10 MINS

3 Read

NON-REACTIVE

REACTIVE TREP
REACTIVE NON-TREP

REACTIVE TREP
NON-REACTIVE NON-TREP

NON-REACTIVE TREP
REACTIVE NON-TREP

INVALID

In caso di esito reattivo: Ambulatorio MTS, è il solo a poter eseguire le iniezioni

<https://www.aosp.bo.it/content/ambulatorio-malattie-a-trasmissione-sessuale-mts>

Protocollo BLQ Checkpoint – gestione dati

I test eseguiti al BLQ Checkpoint sono anonimi:

- No documenti
- No dati personali (nome, cognome, indirizzo, telefono, mail, ecc.)
- No consenso informato (che andrebbe firmato)

Raccogliamo anonimizzandoli e solo per scopi statistici i dati relativi a:

- Test eseguiti
- Comportamenti sessuali
- Fattori di rischio
- Orientamento sessuale e/o identità di genere ecc.

Tale raccolta è curata dai counsellor

Per anonimizzare i dati, utilizziamo lo stesso sistema che usa la RER quando invia al Centro Operativo Aids dell'ISS i dati relativi alle nuove diagnosi di HIV o di AIDS.

Protocollo BLQ Checkpoint – gestione dati

I dati sono raccolti in una piattaforma online accessibile sono con user name/password, differenziate fra counsellor, counsellor plus, amministratori.

La piattaforma è allocata su server Aruba, indirizzo web: <https://app.plus-aps.it/>

➔ Login

PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

Benvenuto nell'applicazione di gestione dati di Plus

Username
smattioli

Password
.....

Accedi

Protocollo BLQ Checkpoint – scheda inserimento codice utente

Utenti

Utenti Counselor Report Dizionari Questionari | Logg

AZIONI

Lista utenti

Cerca utente

Inserisci codice ricerca

AA-AA-DD/MM/YYYY-S

[1° e 3° lettera cognome]-[1° e 3° lettera nome]-[GG/MM/AAAA]-[genere]

Reset

Cerca

Statistiche

2020 | 2021 | 2022 | **2023**

Utenti totali nel database	6586
Incontri totali	29425
Nuovi utenti nell'anno 2023	765
Incontri nell'anno 2023	5810
Persone incontrate nell'anno 2023	1161

Protocollo BLQ Checkpoint – gestione dati (2)

Utenti

Utenti Counselor Report Dizionari Questionari Logout

GESTIONE UTENTI

Cerca utente

Lista utenti

MENÙ UTENTE

Informazioni generali

Scheda utente

Vaccini eseguiti e/o profilassi

Storia IST

Informazioni sulla privacy

Questionari

Cancella utente

Codice utente: MT-SN-15/02/1963-M

Data: 09-02-2023 Cancella Data Aggiungi Data Prossimo incontro: 17/03/2023, 09:15 Salva

Informazioni **TEST** Dati Questionario

Tipo di servizio Infermiere Carica Servizi

Test	Esito	Esito (Altro)	LinkToCare	Linked	Infermiere	Richiamo	
CLAMIDIA	Negativo	<input type="text"/>	No	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	X
GONORREA	Negativo	<input type="text"/>	No	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	X

Aggiungi Riga

Protocollo BLQ Checkpoint – scheda informazioni

Utenti

Utenti Counselor Report Dizionari Questionari Logout

GESTIONE UTENTI

Cerca utente

Lista utenti

MENÙ UTENTE

Informazioni generali

Scheda utente

Vaccini eseguiti e/o profilassi

Storia IST

Informazioni sulla privacy

Questionari

Cancello utente

Codice utente: MT-SN-15/02/1963-M

Data: 09-02-2023 Cancello Data Aggiungi Data

Prossimo incontro: 17/03/2023, 09:15 Salva

INFORMAZIONI

Test Dati Questionario

Osservazioni

Informazioni

Faccio sesso con: MsM

Con quante persone hai fatto sesso anale negli ultimi 3 mesi?

Hai utilizzato il preservativo l'ultima volta che hai fatto sesso anale? No

Negli ultimi 3 mesi hai fatto sesso di gruppo? No

Negli ultimi 3 mesi hai praticato sesso fisting? No

Negli ultimi 3 mesi hai fatto sesso sotto effetto di sostanze (chem-sex)?

Quante volte hai fatto uso di droghe ricreative negli ultimi 3 mesi?

Ultimo test HIV: Mese Anno

Che tipo di sostanze assumi?

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04332290370 Codice fiscale: 04035670373 Denominazione: GREEN TEAM IT SRL Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: VIA DELLA LIBERAZIONE 6/C Comune: BOLOGNA Provincia: BO Cap: 40128 Nazione: IT	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: 91341670379 Denominazione: PLUS RETE PERSONE LGBT SIEROPOSITIVE Indirizzo: VIA SAN CARLO 42/C Comune: BOLOGNA Provincia: BO Cap: 40121 Nazione: IT
--	--

BLQ Checkpoint – gestione dati €

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD24 fattura differita - art.21 c.4 lett. a)		228/V1	31-08-2022	M5UXCR1

Causale	
FATTURA IMMEDIATA	

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Vs.Ord. 90/OC del 27-04-2022 ----- RIF. NS. ORDINE - Causale: ORDCL - ORDINE PROGETTO Protocollo N.: 90 /OC - Del 27-04-2022 Tipo dato: AswTRiga Rif. testo: Descrittivo #DE# RIF. VS. ORDINE - Documento N.: GT-IM220427-1414 - Del 26-04-2022 Tipo dato: AswTRiga Rif. testo: Descrittivo #DE#						
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	23,00	61,00			22,00	1.403,00
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	24,50	61,00			22,00	1.494,50
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	24,50	61,00			22,00	1.494,50
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	46,50	61,00			22,00	2.836,50
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	28,00	61,00			22,00	1.708,00
GT-PS-PRJ (AswArtFor)	Pacchetto specialistico di sviluppo software 200h -	53,50	61,00			22,00	3.263,50
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento Tipo dato: AswTRiga Rif. testo: Informazioni documento #ID#						

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	22,00			12.200,00	2.684,00
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento	
				14.884,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT51K0306902493100000006496 ABI 03069 CAB 02493 BIC BCITITMM	Data termine 31-08-2022 30gg Data scadenza 30-09-2022	14.884,00



TEST BLQ Checkpoint

HIV	HIV+	HCV	HCV+	Lue	Lue+	CT	CT+	NG	NG+	covid	HAV vac	HIV qual	HIV qual+
6953	37	4935	6	3879*	48	62	7	62	5	111	170	29	1

TEST PrEP Point Studio Sex Check

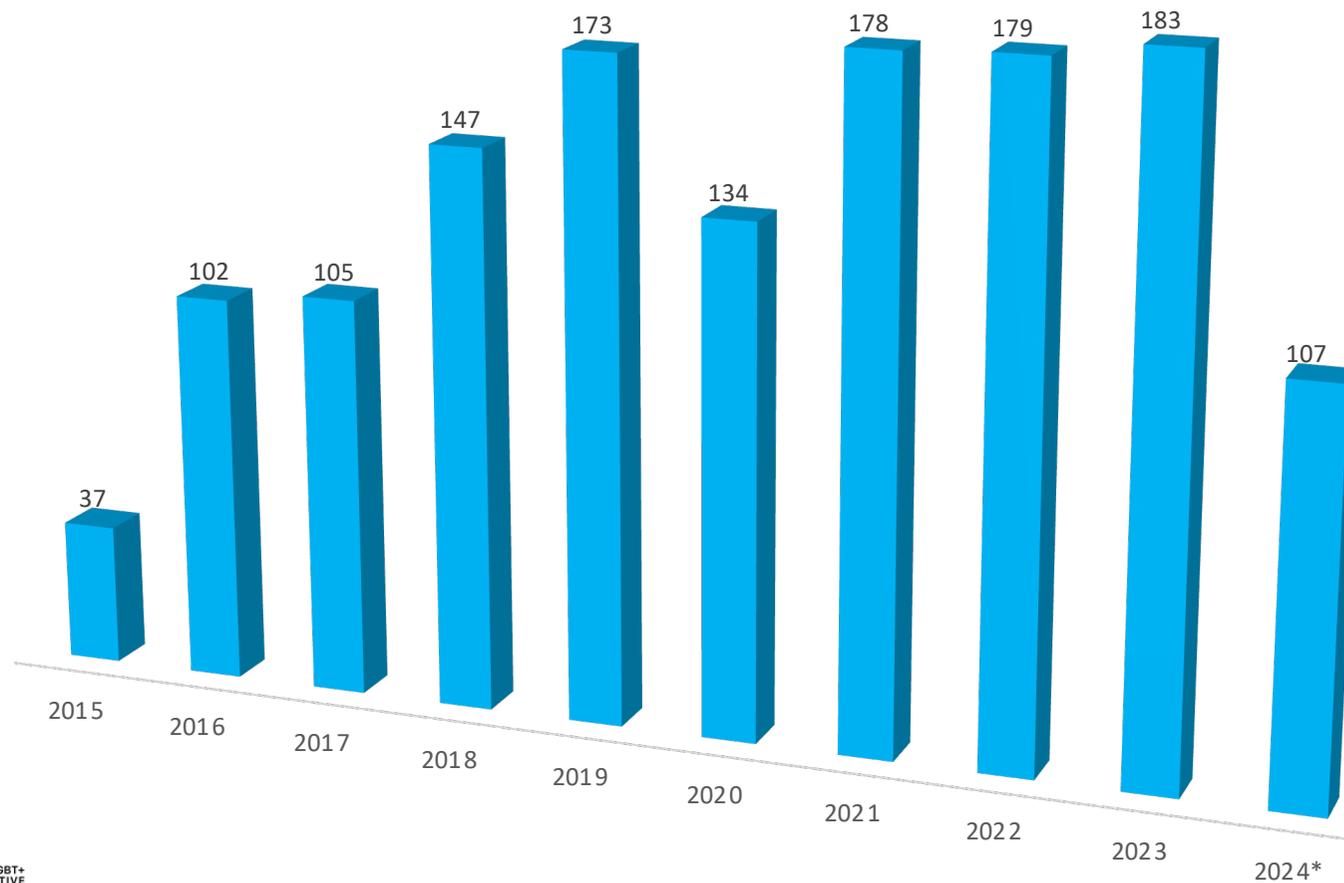
HIV	HIV+	HCV	HCV+	Lue	Lue+	CT	CT+	NG	NG+	HBV	Crea	Covid
2658	5	3322	9	2582	101	2348	196	2348	175	267	2017	136



<https://www.plus-aps.it/blqcheckpoint/>

* <https://www.plus-aps.it/il-blq-checkpoint-e-costretto-a-sospendere-i-test-per-sifilide/>

Giornate di apertura



PPP
PrEP-POINT PLUS
SEXCHECK, HEALTH & PROTECTION

BL 
CHECK
POINT

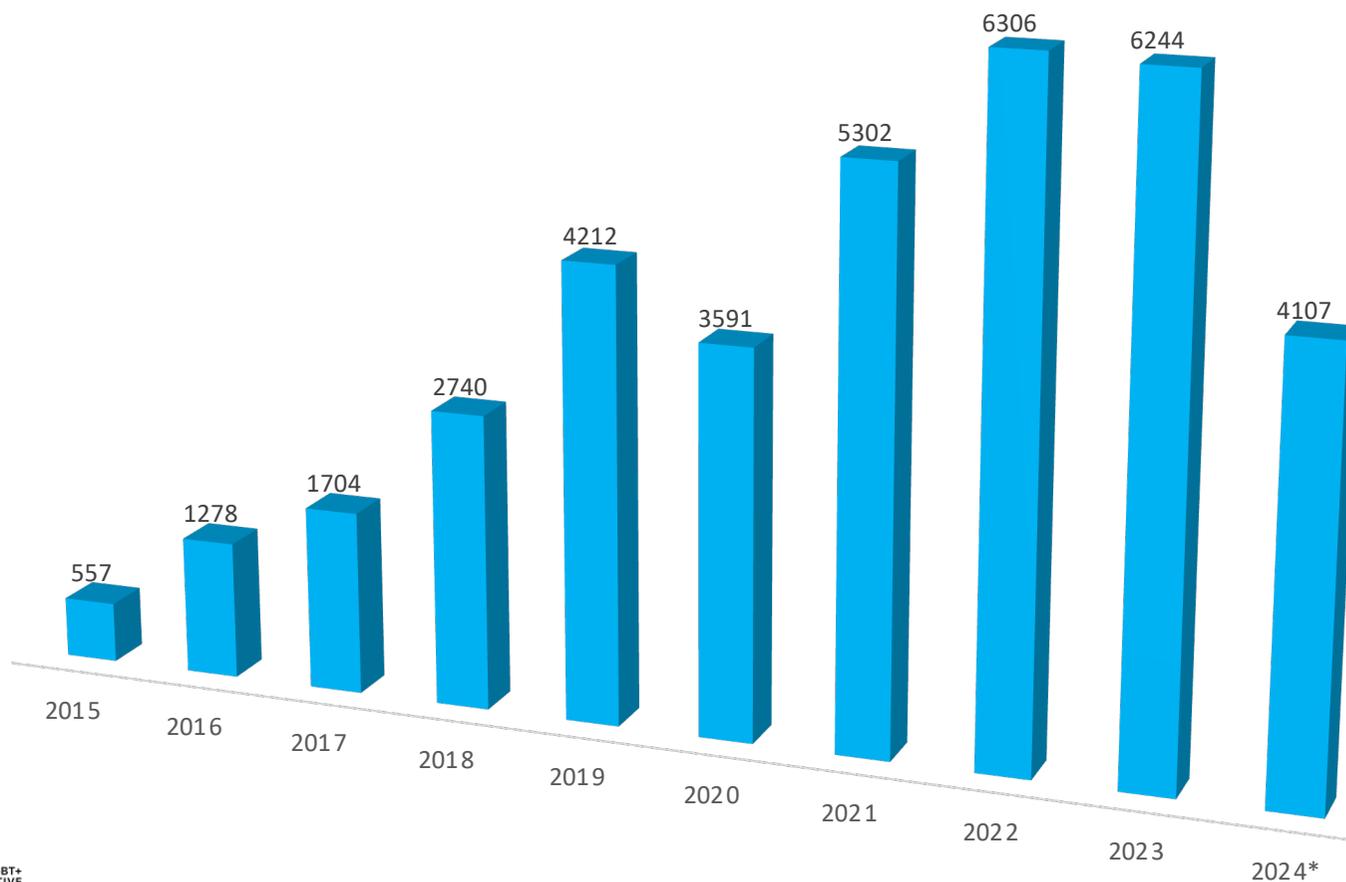
PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

* Al 31 luglio

TEST ESEGUITI

Totale test
36.081

Totale utenti
26.717



PPP
PrEP-POINT PLUS
SEXCHECK, HEALTH & PROTECTION

BLQ
CHECK
POINT

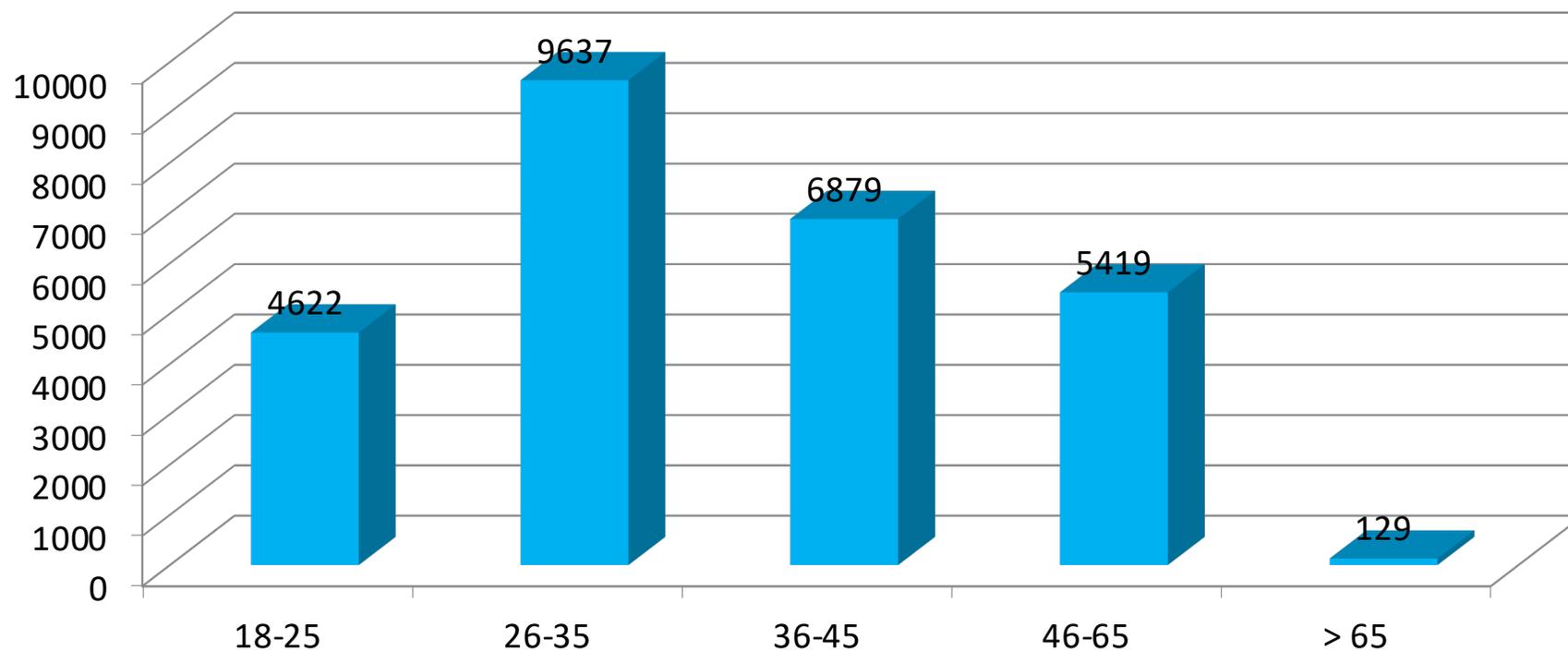
PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

* Al 31 luglio

DATI



Utenti per età

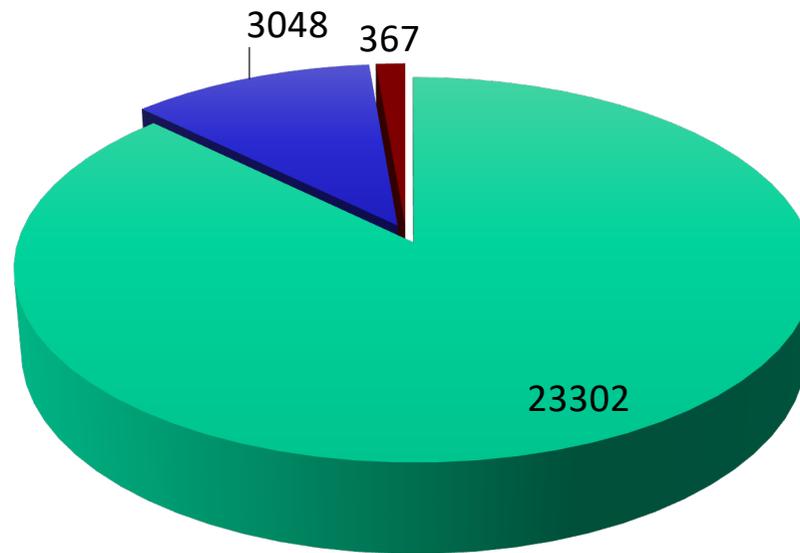




+



Gender



- Maschi.
- Femmine
- Trans

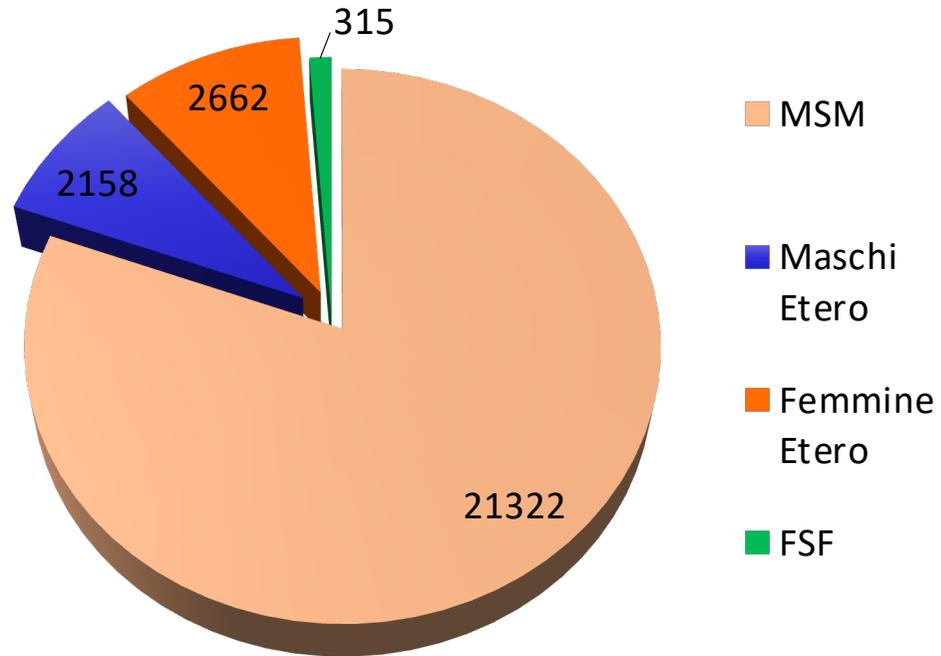




+



Orientamento sessuale

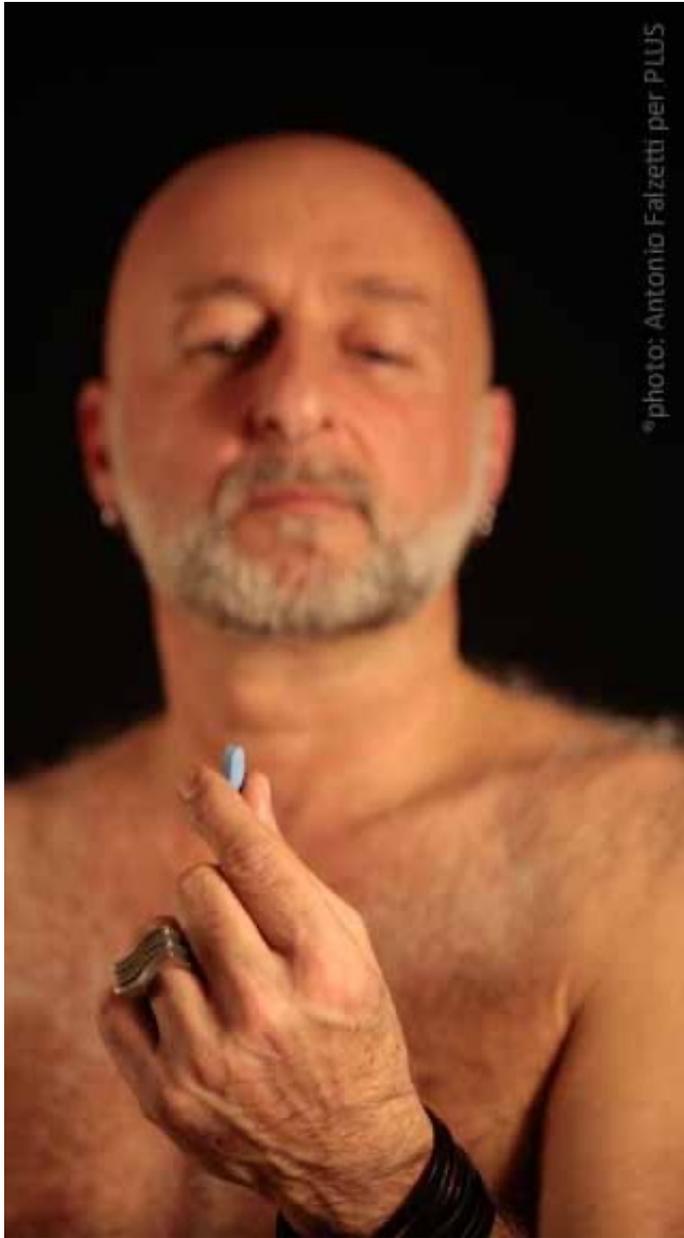


Corso di Formazione 2024

PPP
PrEP-POINT PLUS
SEXCHECK, HEALTH & PROTECTION



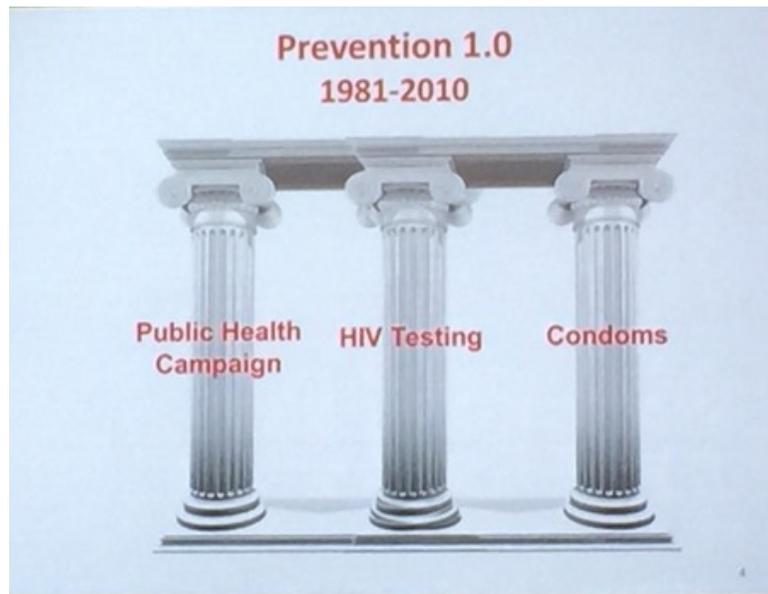
Il quadro politico-sociale
Il quadro scientifico
Plus: HIV e attivismo
Il BLQ Checkpoint
Il PrEP Point



dalla PrEP al PrEP-Point



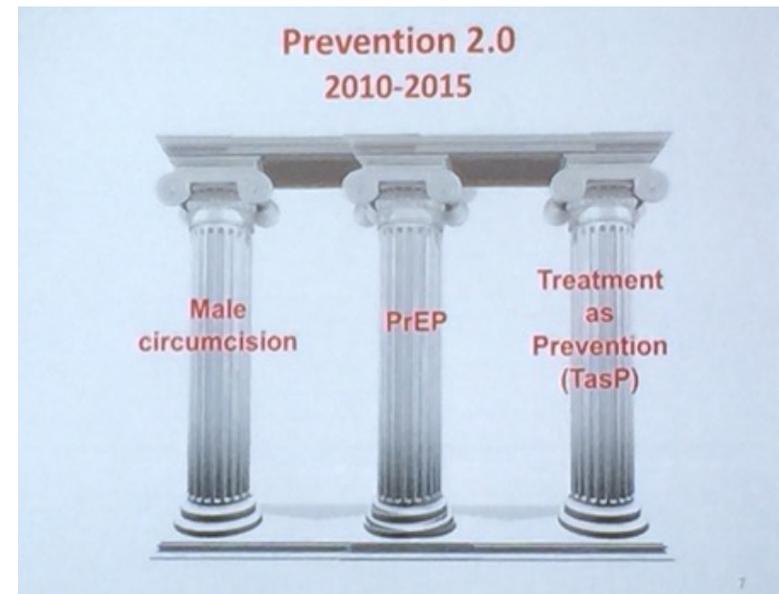
CROI 2015 - HIV Prevention 2.0: What's next?"



Campagne pubbliche sulla salute

Test HIV

Preservativi



Circoncisione maschile

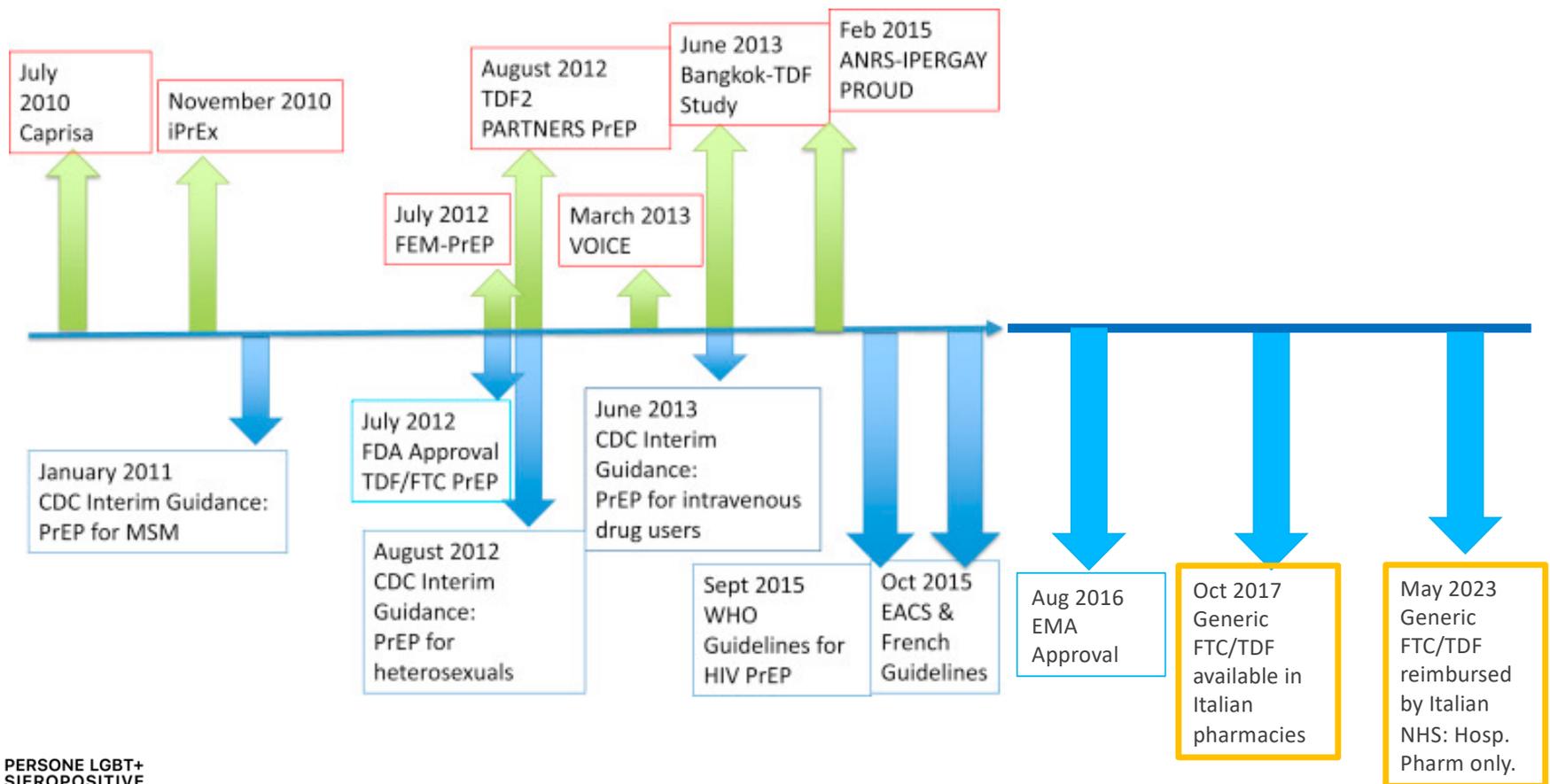
PrEP

TasP

Nuove e meno nuove tecniche di prevenzione HIV



I TEMPI DELLA PrEP



Would you use PrEP?



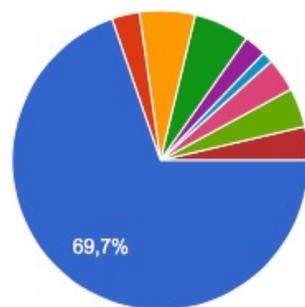
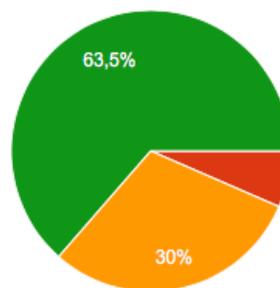
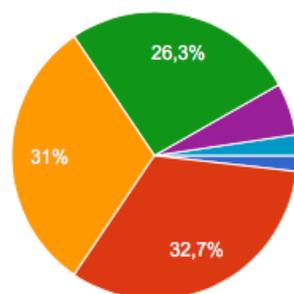
- Trends among MSM between 2013 and 2015

G.M. Corbelli ^{1,2}, S. Mattioli ¹, M. Degli Esposti ¹, P. Gorgoni ¹, S. Pieralli ¹
affiliations: ¹Plus onlus, ²European AIDS Treatment Group

Sondaggio sulla PrEP tra MSM in Emilia Romagna

- PLUS e Nadir onlus hanno lanciato un breve sondaggio sui loro social network a giugno 2017
- Scopo del sondaggio: rilevare in via qualitativa il bisogno di strumenti preventivi di tipo biomedico nella popolazione dei maschi che fanno sesso con maschi nella Regione
- Il sondaggio era composto da 7 domande, 4 sulle caratteristiche demografiche e 3 su comportamenti sessuali e preferenze rispetto alla prevenzione di HIV

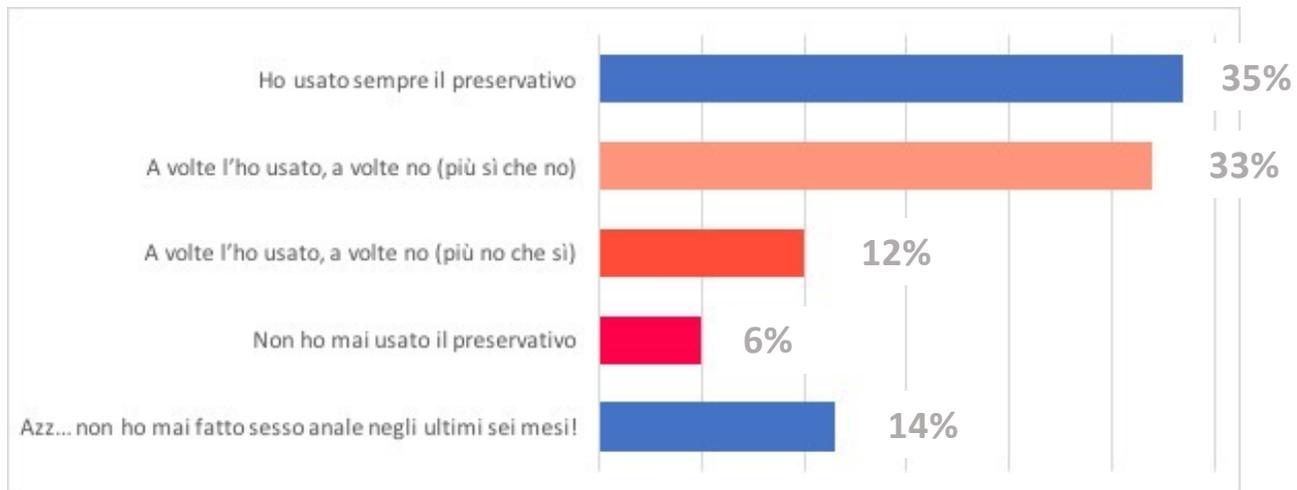
Caratteristiche dei partecipanti



Il campione è composto da 164 persone di sesso maschile, di età prevalentemente compresa tra i 20 e i 50 anni, con livello elevato di istruzione, per due terzi residenti a Bologna.

Comportamenti sessuali

Quali delle seguenti affermazioni ritieni che per la tua situazione sia la più vicina alla realtà, pensando a quando hai fatto sesso anale negli ultimi sei mesi?

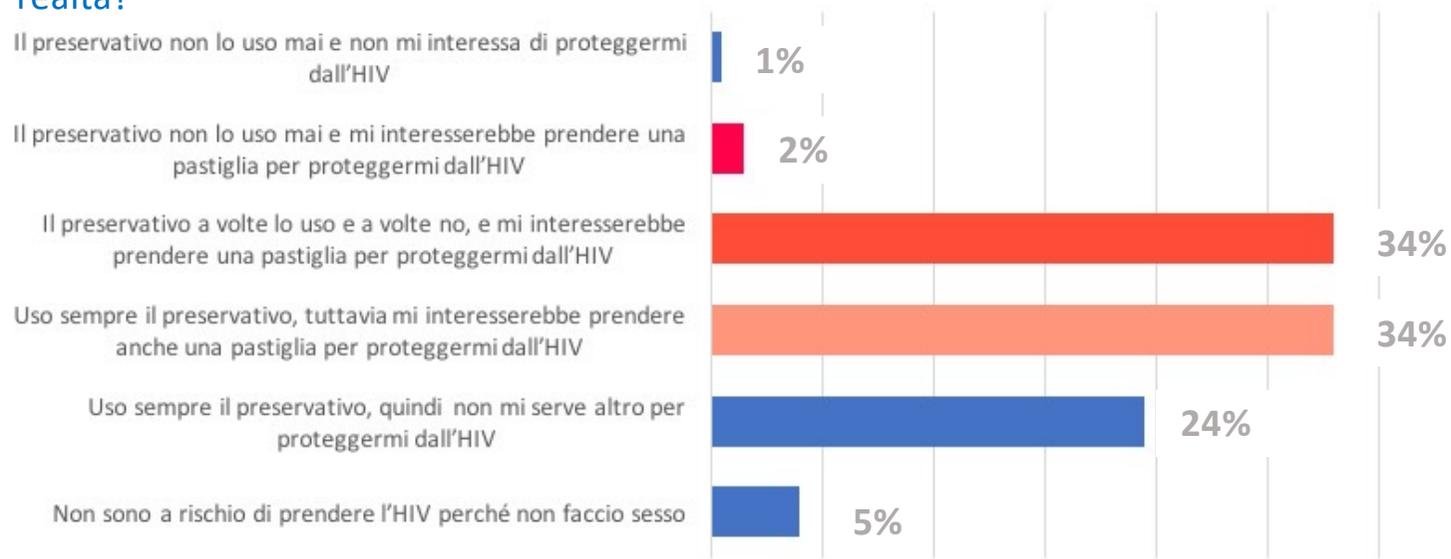


Oltre metà del campione è a rischio di contrarre l'HIV.

Quasi un quinto del campione ha un rischio elevato.

Interesse alla PrEP

Quali delle seguenti affermazioni ritieni che per la tua situazione sia la più vicina alla realtà?

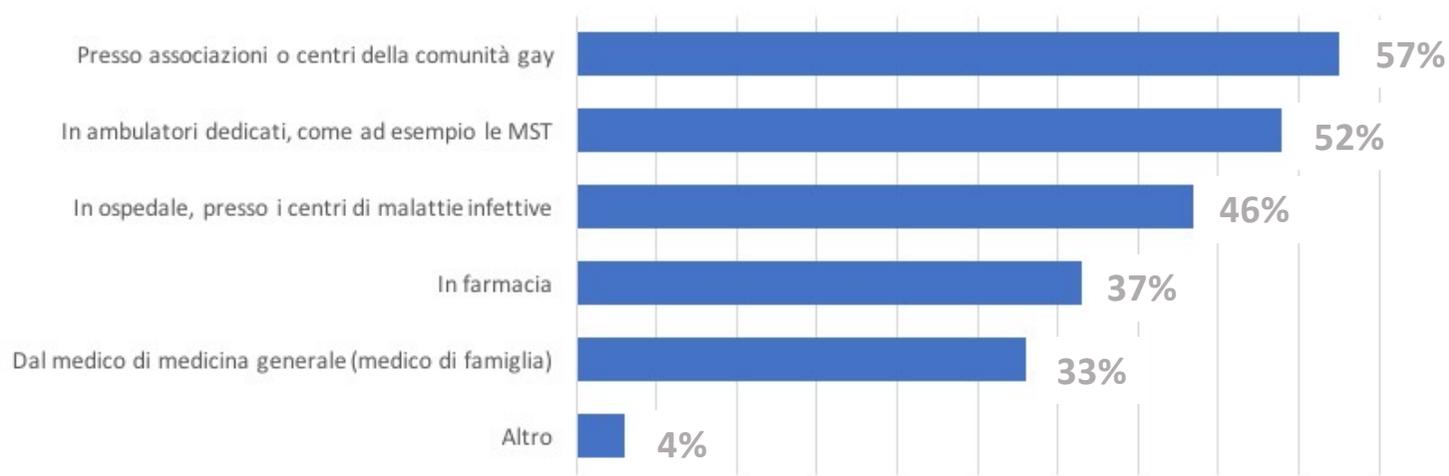


Due terzi del campione ha interesse alla PrEP.

Un terzo del campione è ad alto rischio di HIV e interessato alla PrEP.

Modalità per la PrEP

Se ci fosse disponibile e gratuita una pastiglia per proteggerti dall'HIV (PrEP), dove vorresti ricevere l'informazione e la terapia? (sono possibili fino a tre risposte)



Oltre la metà del campione vorrebbe la PrEP “community-based”.

www.prepinfo.it* (creato maggio 2017)



Informazioni sull'uso di farmaci per prevenire l'HIV

*Oggi incluso nel portale di Plus:
<https://www.plus-aps.it/prepinfo/>

CHI SIAMO INFO GENERALI » LA RICERCA DEL FARMACO » COME SI PRENDE LA PREP » CONSIGLI SULLA PREP » STUDI ITALIANI » FORUM

Search ...

CENTRI PREP IN ITALIA

ULTIME NEWS

Primo caso di fallimento della PrEP negli USA

La PrEP non riduce i livelli di ormoni femminili nelle donne transgender

Nessuna infezione da HIV con la PrEP on-demand

USA: Truvada come PrEP approvato anche per adolescenti

PrEP a 50 euro disponibile in Germania

ACCEDI AL FORUM

Come si prende la PrEP

Si sono dimostrate efficaci due modalità di assunzione della PrEP: Una volta al giorno "On demand": solo quando serve »

ULTIME NEWS

Primo caso di fallimento della PrEP negli USA
7 ottobre 2018

La PrEP non riduce i livelli di ormoni femminili nelle donne transgender
30 agosto 2018

Nessuna infezione da HIV con la PrEP on-demand
30 agosto 2018

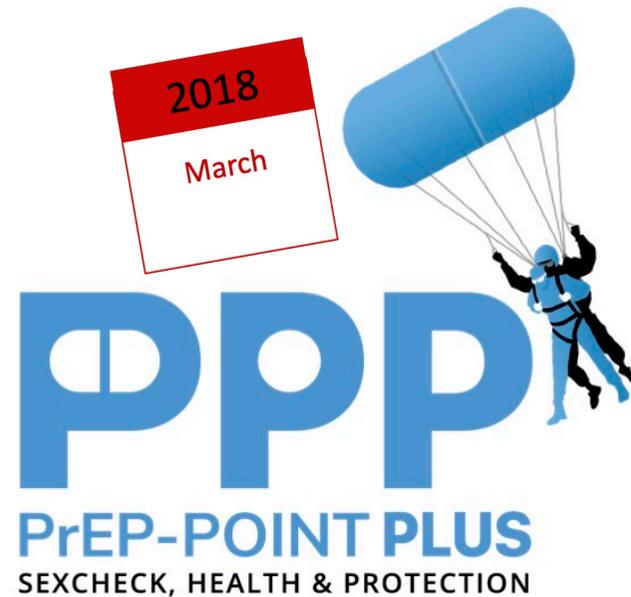
PREP - LE BASI

MATTIOLI SULLA PREP

UN'OPZIONE CONTRO L'HIV

Il PrEP Point Plus

- Nasce nel 2018 come un progetto gemellato tra Plus e la U.O. di Malattie infettive del Policlinico Sant'Orsola di Bologna
- L'obiettivo sotteso è quello di fornire la possibilità a chi desidera usare la PrEP di farlo nel modo più sicuro, effettuando tutti gli esami necessari per i controlli medici in maniera comoda, gratuita e soprattutto fuori dell'ospedale
- Viene presentato come un progetto per:
 - individuare chi tra gli utenti del BLQ Checkpoint potesse essere adatto e interessato a fare la PrEP
 - monitorare le infezioni sessualmente trasmesse (IST) in questo gruppo utilizzando test rapidi al di fuori dell'ambiente ospedaliero
- Finanziato grazie a fondi privati



Lo studio SEX-CHECK

- Studio osservazionale su maschi cis- e donne transgender HIV- che fanno sesso con maschi
- Utilizzatori della PrEP e ~~non~~ ~~utilizzatori della PrEP~~
- Condotto presso la sede di Plus



Protocollo SEX-CHECK



Questionario Sex Check



- **Questionario** su abitudini sessuali e percezione del rischio
- Sessione di counselling
- Test

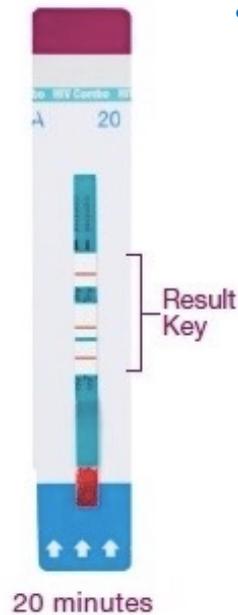


<http://app.plus-aps.it/questionario>

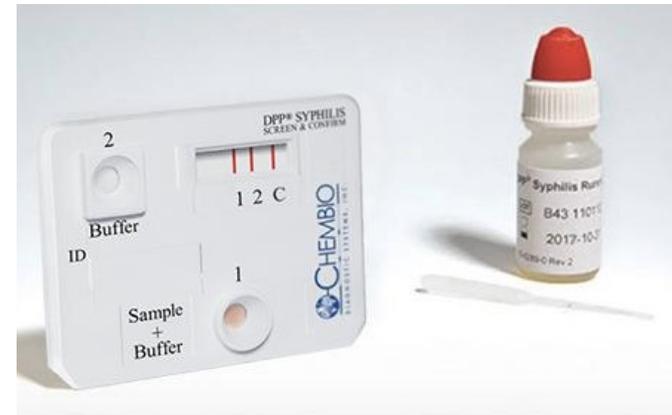
Protocollo dello studio SEX-CHECK

Ogni partecipante effettua:

- Rapid HIV test (Abbott Determine™ HIV Early Detect Ag/Ab Combo – capillary sampling test)



- Rapid Syphilis test (Chembio Diagnostic Systems DPP® Syphilis Screen & Confirm Assay (CE Marked) – capillary sampling test)



<http://chembio.com/products/human-diagnostics/dpp-syphilis-screen-and-confirm/>
* <https://www.aosp.bo.it/content/ambulatorio-malattie-a-trasmissione-sessuale-mts>

<https://www.globalpointofcare.abbott/it/product-details/determine-hiv-early-detect.html>

GeneXpert

<http://www.cephheid.com/en/cephheid-solutions/clinical-ivd-tests/virology/xpert-hcv-vl-fingerstick>
<http://www.cephheid.com/en/cephheid-solutions/clinical-ivd-tests/sexual-health/xpert-ct-ng>

GeneXpert® HCV VL Fingerstick –

- Prelievo capillare o venoso, sangue intero
- Esito in ≤ 60 minuti

Xpert® CT/NG

Esito in 90 minuti

Urine, tampone rettale/vaginale e faringeo

Xpert® HIV-1 qual - Esito in 90 minuti



GeneXpert €



PLUS
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE

PPP
PREP-POINT PLUS
SEXCHECK, HEALTH & PROTECTION

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07599490963
Codice fiscale: 07599490963
Denominazione: Cepheid SRL
Regime fiscale: RF01 ordinario
Indirizzo: Via Emilia 26
Comune: Buccinasco (MI) Provincia: MI
Cap: 20090 Nazione: IT

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03671311201
Codice fiscale: 91341670379
Denominazione: BLQ Checkpoint
Indirizzo: Via San Carlo, 42c
Comune: Bologna Provincia: BO
Cap: 40121 Nazione: IT
Pec: PLUS@PEC.PLUS-APS.IT

Terzo Intermediario o Soggetto Emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05793960963
Codice fiscale: 05793960963
Denominazione: EDICOM S.R.L.

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		9270039777	27-06-2023	Indicata PEC

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Vs.Ord. mail del 23.06.2023 del 23-06-2023 DDT 0083820290 del 26-06-2023 -----						
10 (COD) 1771205 (DM1)	GXHCV-FS-CE-10 / KIT,GX,10- TEST,HCV,VL,FS,CE-IVD RIF.AMM. BA0240	25,00	300,00			22,00	7.500,00
20 (COD)	MINIVETTE100E-100 / MINIVETTEÁ® POCT 100UL K3E, FS ASSAYS	2,00	58,00			22,00	116,00
30 (COD) 1939561 (DM1)	GXCT/NGX-CE-10 / KIT,CT/NG,EXTENDED CLAIMS,10-TEST,GX,IVD RIF.AMM. BA0240	25,00	150,00			22,00	3.750,00
40 (COD)	900-0370 / CEPHEID COLLECTION DEVICE	3,00	50,00			22,00	150,00
50 (COD) 1321370 (DM1)	GXHIV-QA-CE-10 / KIT,GX,10-TEST,HIV- 1,QUAL,CE-IVD RIF.AMM. BA0240	2,00	300,00			22,00	600,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
esigibilità iva / riferimenti normativi		%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)		22,00			12.116,00	2.665,52
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento		
				14.781,52		

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT18H0338001600000014761013	Data scadenza 26-08-2023	14.781,52

GeneXpert €€



Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07599490963
 Codice fiscale: 07599490963
 Denominazione: Cepheid SRL
 Regime fiscale: RF01 ordinario
 Indirizzo: Via Emilia 26
 Comune: Buccinasco (MI) Provincia: MI
 Cap: 20090 Nazione: IT

Cessionario/committente (c)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT9134167037
 Codice fiscale: 9134167037
 Denominazione: BLQ Checkpoint
 Indirizzo: Via San Carlo, 42c
 Comune: Bologna Provincia: BO
 Cap: 40121 Nazione: IT
 Pec: PLUS@PEC.PLUS-APS.IT

Terzo Intermediario o Soggetto Emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05793960963
 Codice fiscale: 05793960963
 Denominazione: EDICOM S.R.L.

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		9270036501	16-11-2022	Indicata PEC

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
10 (COD)	Vs.Ord. Q-32810 del 15-11-2022 DDT 0083581623 del 16-11-2022 ----- 900-0521R / 16 SITE GENEXPERT R2 6-COLOR,16 MODULE,R	1,00	55.000,00			22,00	55.000,00

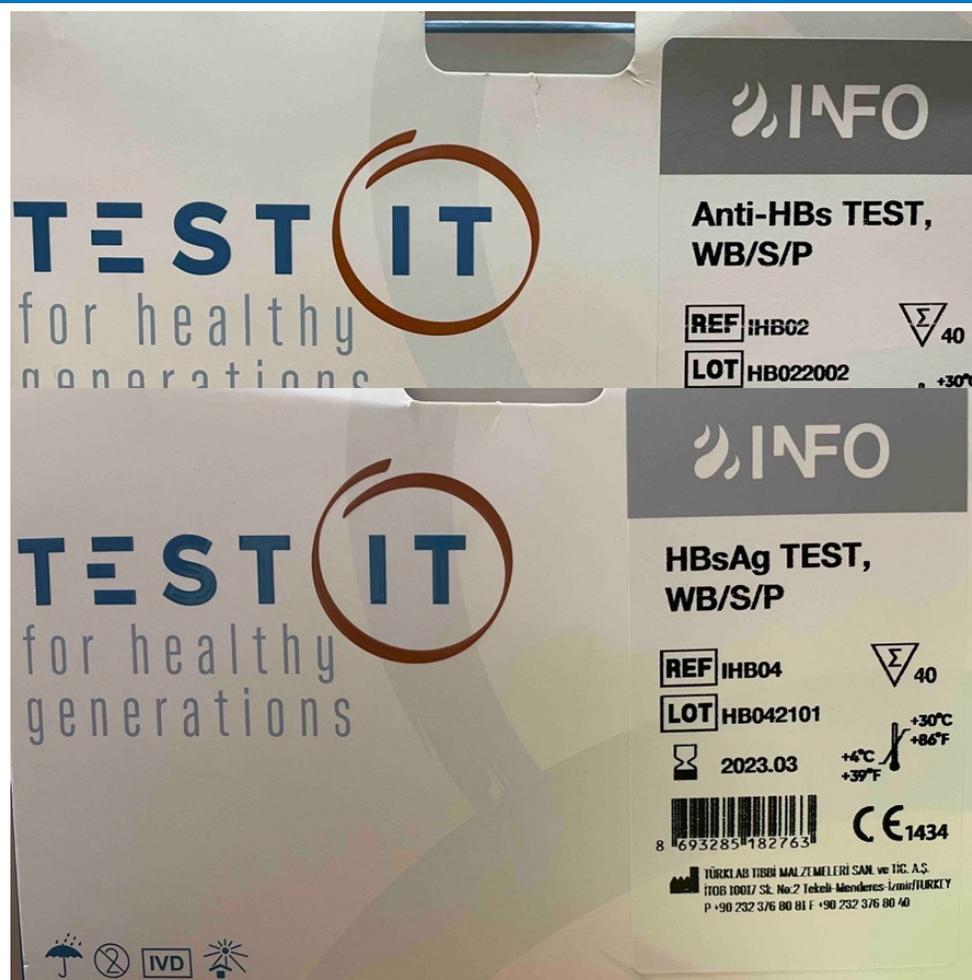
RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	22,00			55.000,00	12.100,00
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
					67.100,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MPO5 Bonifico	IBAN IT18H0338001600000014761013	Data scadenza 15-01-2023	67.100,00

Protocollo dello studio SEX-CHECK

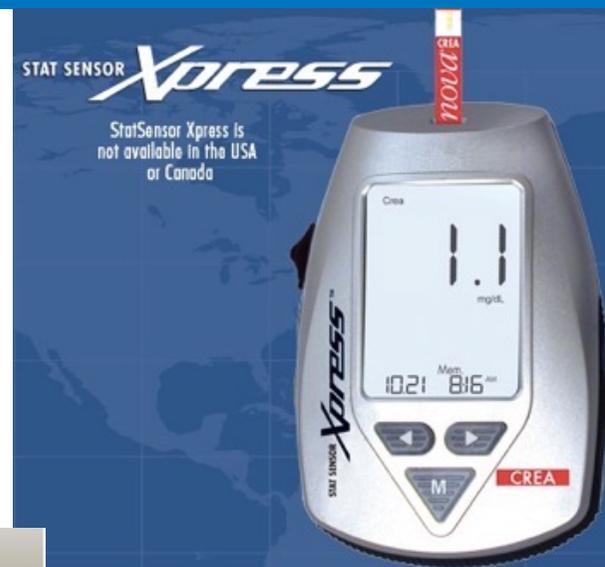
- Test di screening HBV

I test per HBV vengono eseguiti, su indicazione del medico, agli utenti non vaccinati (anticorpale), o se non hanno ancora prodotto un titolo vaccinale > 10 (HBsAg)



Protocollo dello studio SEX-CHECK

Creatinina: prelievo capillare – POC



Protocollo dello studio SEX-CHECK: esito reattivo/positivo

In caso di esito reattivo a IST: Ambulatorio MTS* (è il solo a poter eseguire le iniezioni lue). Accordo *fast track*: Accesso agevolato martedì alle 11 con modulo firmato dal ns medico, ripete gli esami (?) ma riceve subito la terapia (lue, CT, NG)

In caso di esito positivo a HIV/Epatiti virali: Ambulatori Malattie Infettive (SMS) per test conferma, accesso possibile dal mattino successivo all'esito, possibile accompagnamento, esiti in tempi ridotti.

POLICLINICO DI SANTORSOLA
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA E ROMAGNA
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
BLQ CHECK POINT

Dipartimento della Immunologia d'organo e dei trapianti
Unità Operativa Malattie Infettive - Prict P. Vale

Bologna, ____/____/____

Alla c.a. dei Medici Ambulatorio MTS
PAD. 29 - Ospedale S. Orsola - Malpighi

Gent.mi Colleghi,

inviemo alla Vs. attenzione il sig. _____, utente del BLQ Checkpoint, ammesso nello studio SEX-Check PLUS, in quanto in data odierna sono risultati positivi i seguenti test rapidi:

- Chlamydia trachomatis*¹
- Neisseria gonorrhoeae*²
- Anticorpi anti-treponema (primo riscontro in precedente test negativo)³
- RPR (nuovo riscontro di positività in precedente test negativo)⁴

Cordiali saluti

Dr. BADIA LORENZO
C.F. 5541425011900000
Al. Ospedale S. Orsola Malpighi
U.O.

¹ Cepheid Xpert® CT/NG su tampone rettale, faringeo e urina (campione misto)
² Cepheid Xpert® CT/NG su tampone rettale, faringeo e urina (campione misto)
³ Test ALERE DETERMINE™ SYPHILIS TP su goccia di sangue capillare
⁴ Test ChemBio DPP® Syphilis Screen & Confirm Assay su goccia di sangue capillare



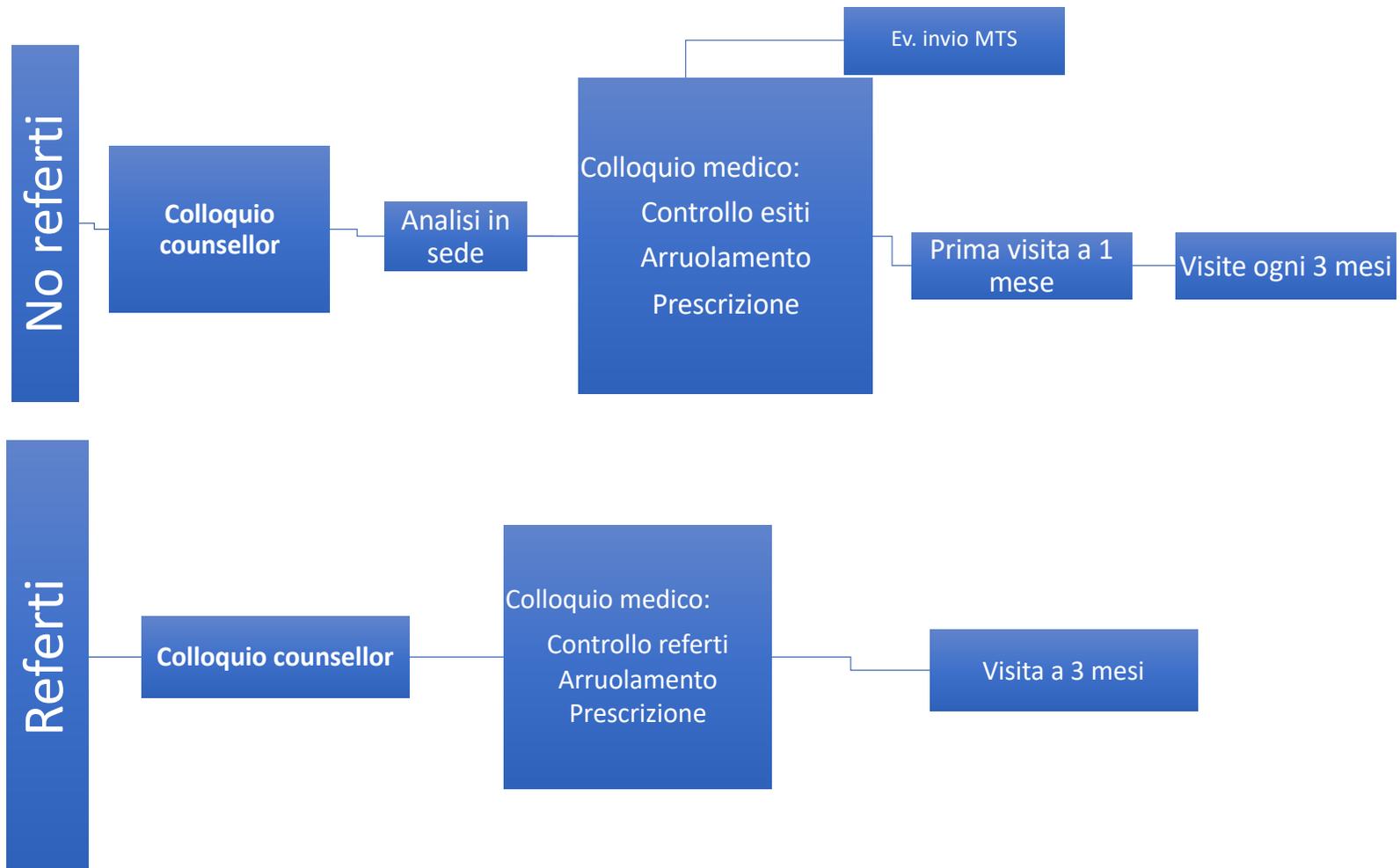
<https://www.aosp.bo.it/content/ambulatorio-malattie-a-trasmissione-sessuale-mts>

<https://www.aosp.bo.it/content/ambulatorio-hiv>

INIZIO PrEP: nuovo utente non in PrEP



INIZIO PrEP: nuovo utente già in PrEP

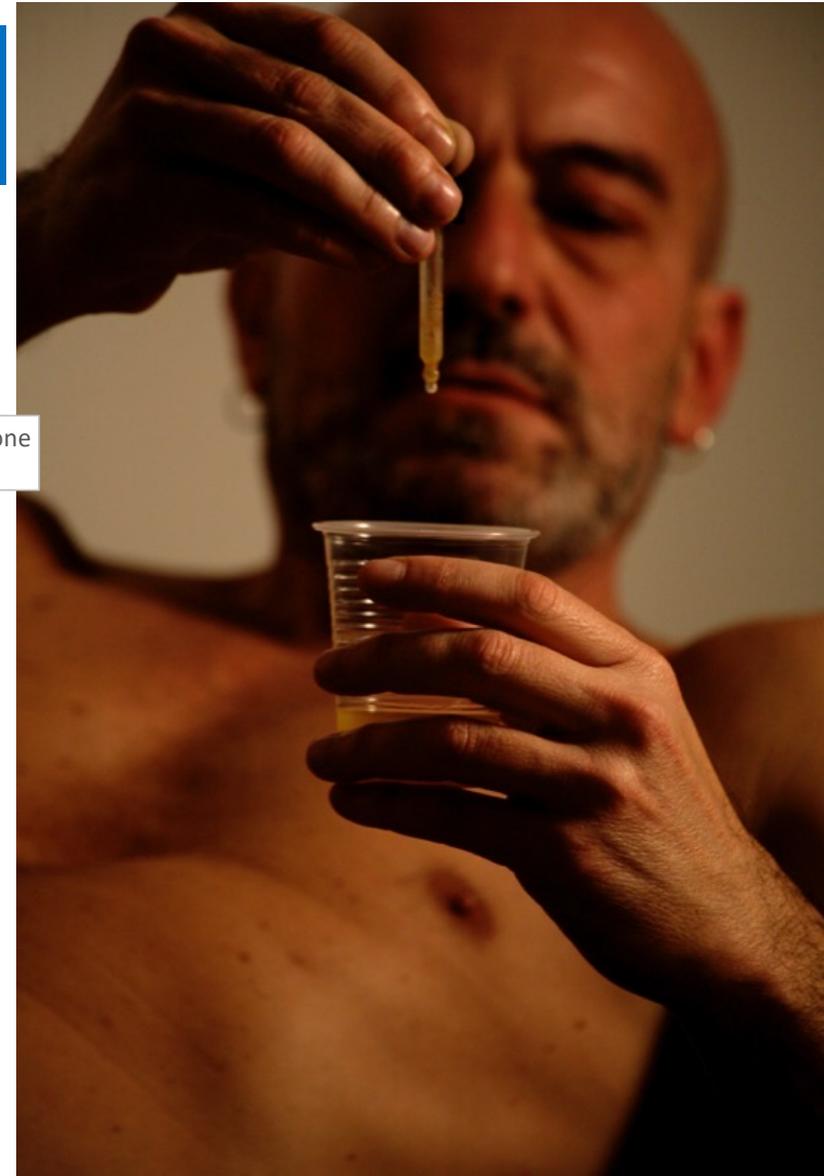
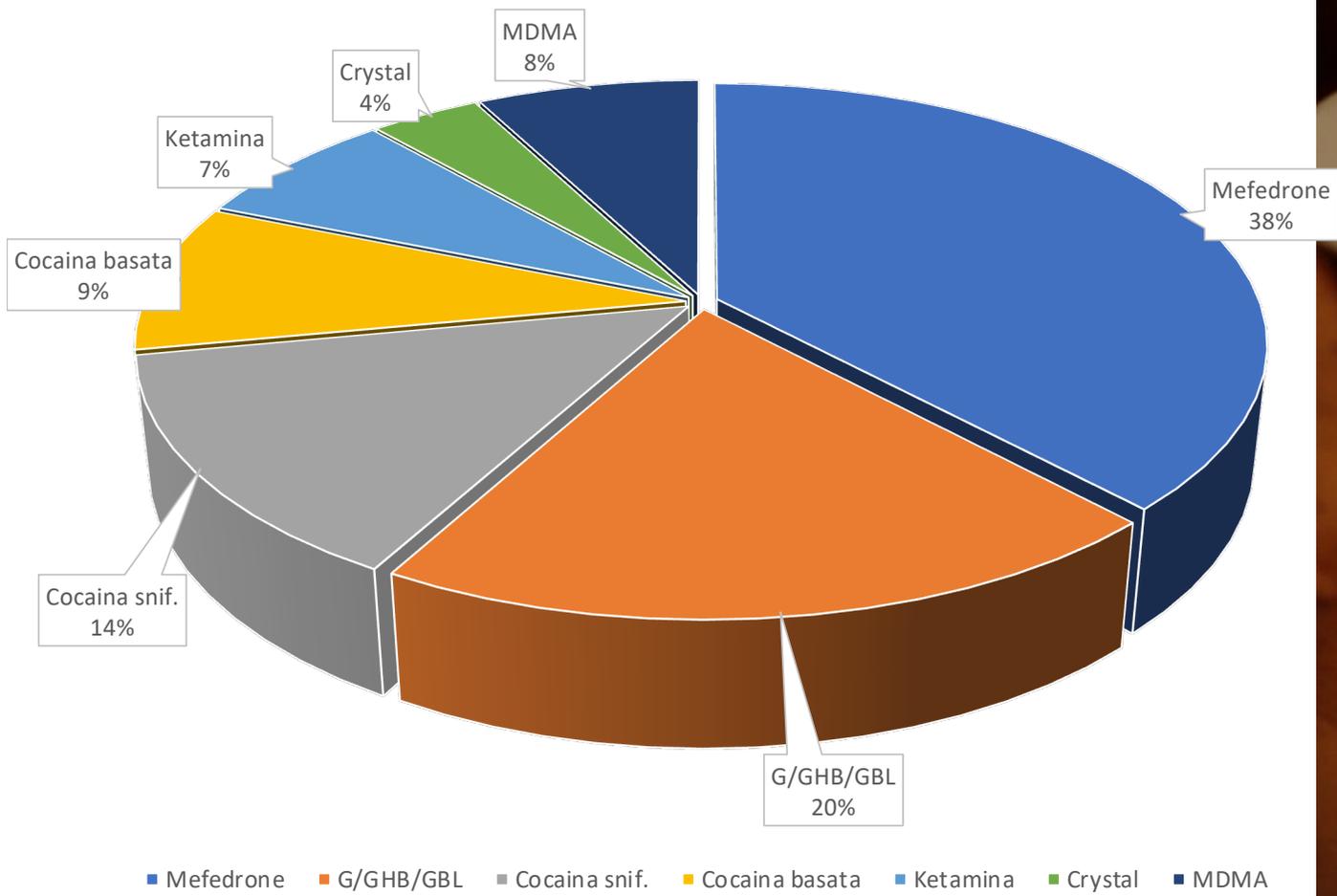


Caratteristiche dei partecipanti

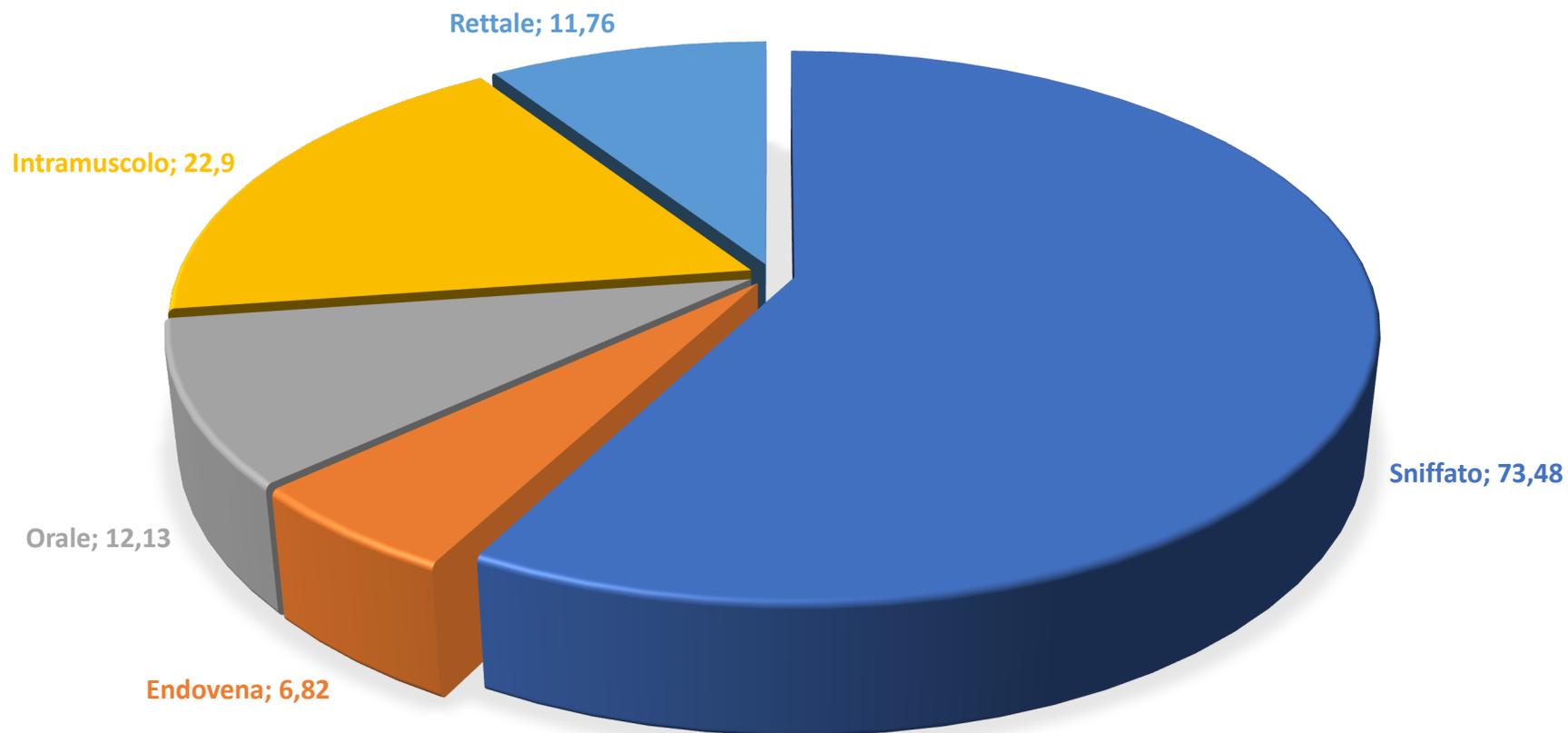
Maschi Cis-gender, (%)	95% (185/195)
Transgender	5% (10/195)
• AFAB	20% (2/10)
• AMAB	80% (8/10)
Non Binary	1% (1/105)
Età, mediana (range)	40 (20-62)
Orientamento Sessuale, (%)	
• Omosessuale	92,8%
• Bisessuale	5,6%
• Eterosessuale	1,61%
• Pansessuale	0,67%
Livello di educazione (%)	
• Scuola secondaria 1°	3,83%
• Scuola secondaria 2°	29,56%
• Università	65,33%
Bianco/Caucasico, n (%)	182/195 (93%)
Latino-Americano	10/195 (5%)
Asiatico	3/195 (1,5%)

Nr partner sessuali maschi negli ultimi 3 mesi, (%)	
• 1-5	30%
• 6-10	25,33%
• >10	44,33%
Utilizzo condom rapporti anali (%)	
• Mai	36,46
• Meno della metà delle volte	38,47
• Più della metà delle volte	17,12
• Sempre	7,96

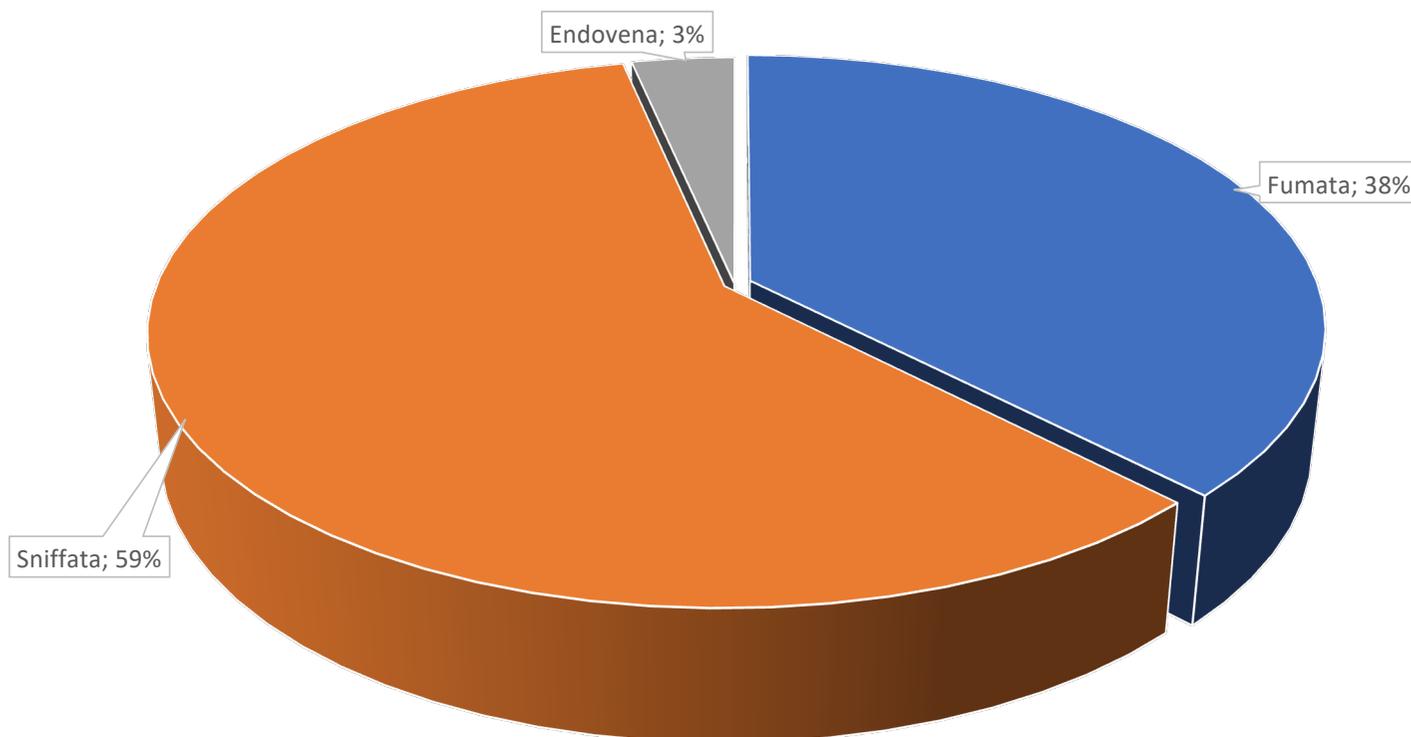
SOSTANZE (26% DEL CAMPIONE)



Uso di sostanze: mefedrone tipologia d'uso

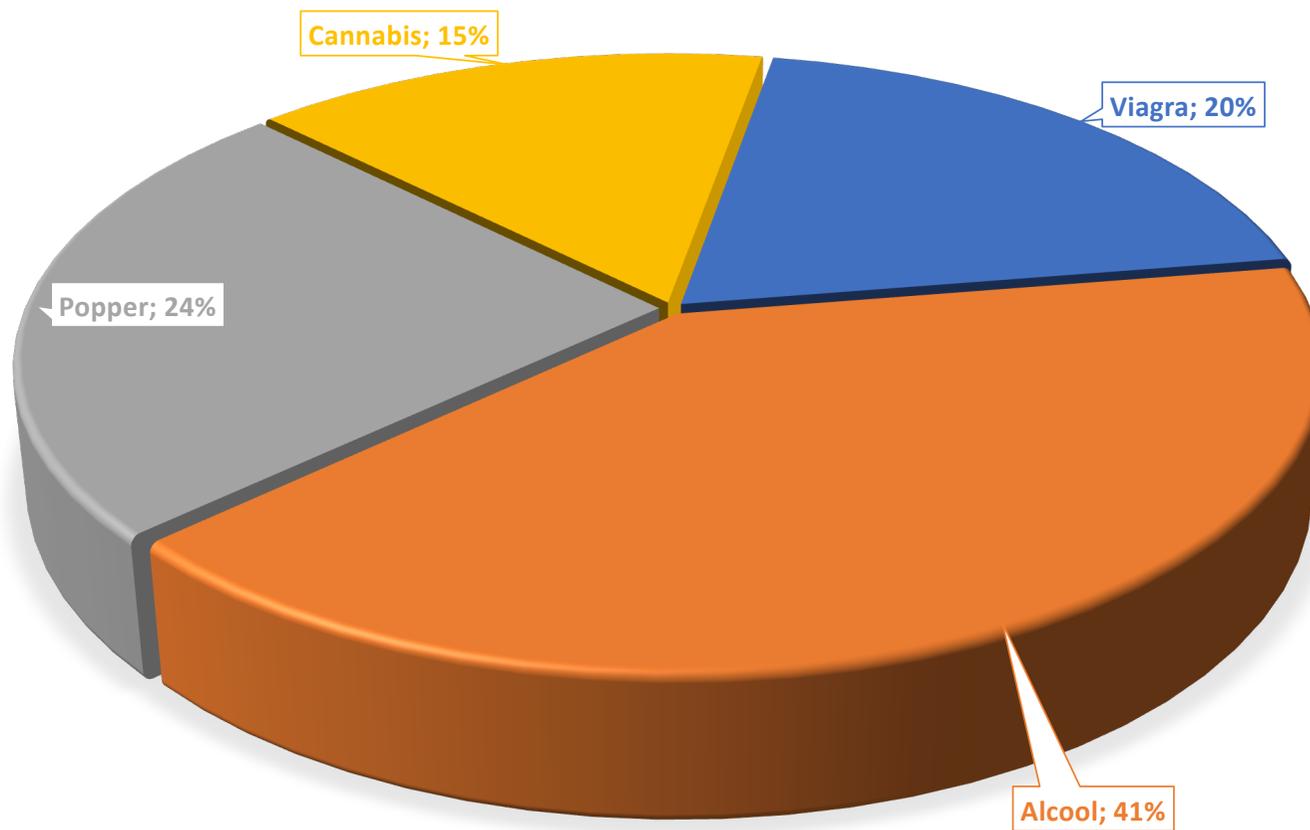


Uso di sostanze: cocaina tipologia d'uso



■ Fumata ■ Sniffata ■ Endovena

Altre sostanze



TEST PrEP Point

2024*

HIV	HIV+	HIVq	HCV	HCV+	Lue	Lue.+	CT	CT+	NG	NG+	HBV	Crea	Crea media
372	1	5	375	1	368	13	380	28	380	26	29	204	1,04 (0,52-2,00)

HIV	HIVq	HCV	HCV+	Lue	Lue.+	CT	CT+	NG	NG+	HBV	Crea	Crea media
543	2	546	2	540	18	550	51	550	39	8	281	1,14 (0,23-1,77)

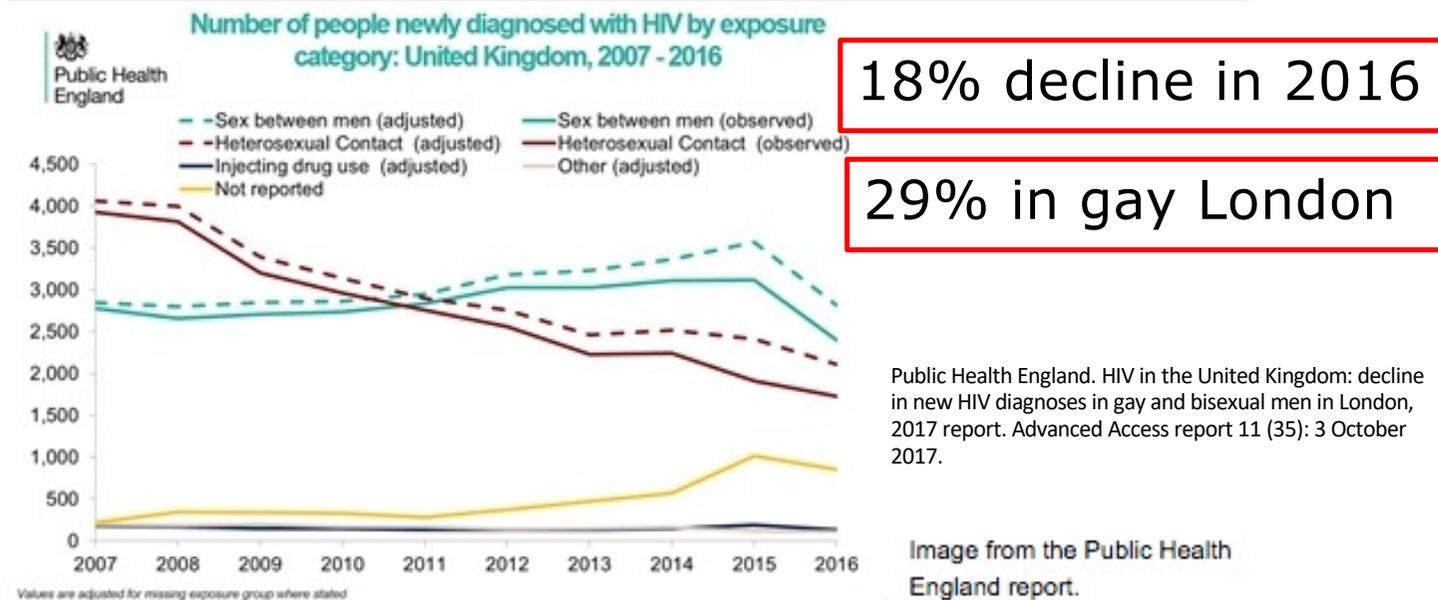
HIV	HIV+	HCV	Lue	Lue.+	CT	CT+	NG	NG+	HBV	Crea	Crea media
526	1	522	519	29	527	49	527	39	130	398	1,13 (0,61-1,93)

2022

* Al 31 luglio

HIV diagnoses in the UK fell in gay men last year for the first time since the mid-1990s, Public Health England confirms

Falling diagnoses seen in nearly all groups and all areas: late diagnosis in older men still a challenge though

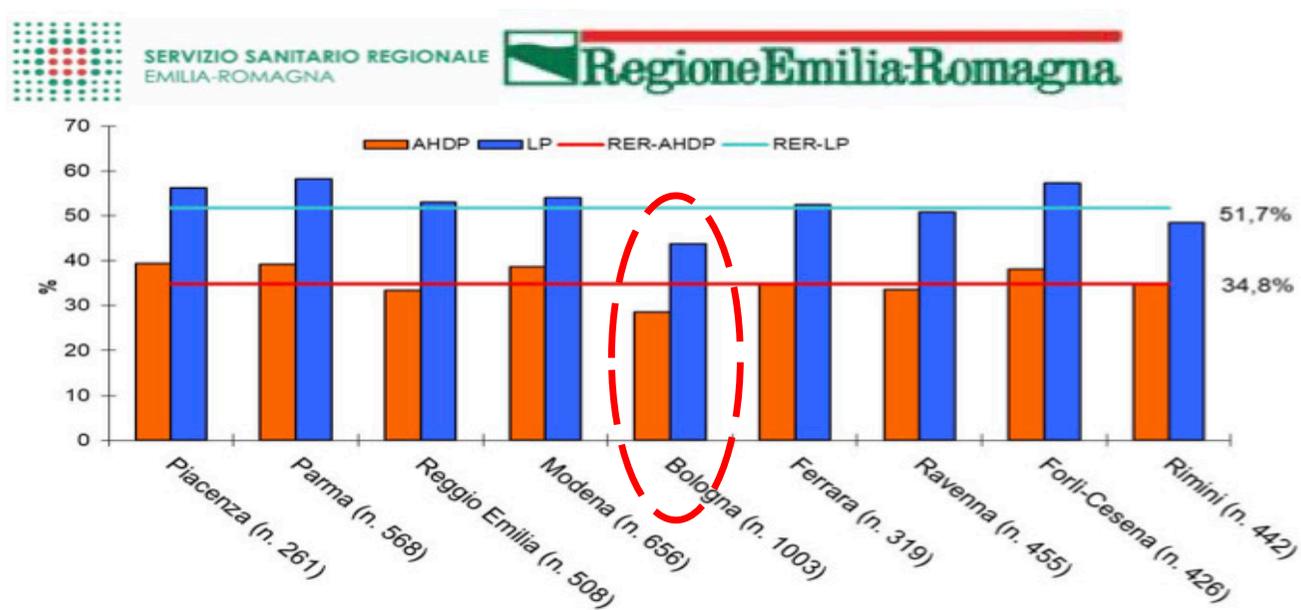


Gus Cairns

Published: 03 October 2017

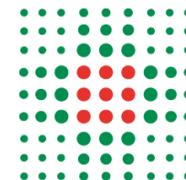
http://www.aidsmap.com/HIV-diagnoses-in-the-UK-fell-in-gay-men-last-year-for-the-first-time-since-the-mid-1990s-Public-Health-England-confirms/page/3177450/?utm_source=NAM-Email-Promotion&utm_medium=hiv-update&utm_campaign=hiv-update

Trend Epidemiologico Emilia Romagna



<https://salute.regione.emilia-romagna.it/sanita-pubblica/aids>

Grazie per l'attenzione



<https://www.plus-aps.it>

-

info@plus-aps.it