

## Allegato B

### eHealth4all 4° edizione 2020-2021

#### 1. Identificazione del Progetto e del Capo Progetto

1.1. Titolo. Progetto Camper: la prevenzione si fa strada.

1.2. Capi Progetto: Marino Faccini (ATS Milano) – Luigi Ruffo Codecasa (ASST Grande Ospedale Metropolitano di Niguarda, Milano).

1.3. Contenuti. Il progetto nasce nel 2019 come Camper Milano (Centro Antitubercolare Mobile per Milano), iniziativa a cura di ASST Niguarda e ATS Milano in collaborazione con IRCCS Fondazione Cà Granda Policlinico di Milano, Stop TB Italia Onlus e CRI, finanziata da Regione Lombardia e volta alla prevenzione della Tuberculosis (TB) nelle popolazioni vulnerabili dell'area metropolitana milanese. A seguito dell'emergenza Covid-19, il progetto è stato riconvertito in Camper Covid, unità mobile in grado di offrire test, Rx torace e visite specialistiche nelle comunità ad alto rischio di trasmissione da Virus Sars-Cov-2. Il progetto oggetto del bando comprende entrambe le attività in quanto TB e Covid, pur rappresentando due distinte patologie, hanno diversi punti in comune:

- Sono entrambe patologie infettive respiratorie trasmissibili;
- Condividono il rischio di poter generare focolai e cluster, seppur con diverse dinamiche spazio-temporali e di impatto sanitario, rappresentando quindi un'emergenza di salute pubblica;
- Colpiscono preferenzialmente, sia in termini di probabilità di contagio che di complicanze per la salute, target simili: anziani, cronici, persone emarginate che vivono in contesti comunitari: dormitori, centri di accoglienza, carceri, campi rom, ambienti urbani degradati.

Il progetto Camper, inoltre, nella sua duplice veste di intervento su TB e Covid, vuole rappresentare un nuovo approccio di medicina di "prossimità" che si prende cura in modo attivo delle persone più fragili e svantaggiate, agendo sia sui determinati di salute (fattori di rischio individuali), che sociali (barriere linguistiche, culturali e di accesso ai servizi sanitari).

#### Obiettivi

##### Generali:

- A. Rendere più efficace ed efficiente il sistema di sorveglianza e controllo della tubercolosi facilitando l'accesso alle prestazioni sanitarie nelle comunità *hard to reach*, con una logica di integrazione dei vari livelli specialistici di intervento.
- B. Rispondere in modo tempestivo alle emergenze epidemiche di sanità pubblica (Covid – 19) costruendo un modello rapido di intervento territoriale in grado di prevenire lo sviluppo di focolai comunitari e il ricorso alle prestazioni ospedaliere, più costose e a rischio di ulteriore diffusione dell'infezione. In questa prospettiva, l'unità mobile di prevenzione può diventare uno strumento permanente nell'ambito della *preparedness* ad un evento critico per la sanità pubblica (oggi il Covid-19, domani la pandemia da disease "X")

### Specifici:

1. Identificare e trattare tempestivamente i casi di TB, anche asintomatici, e le Infezioni Tubercolari Latenti (ITL) attraverso lo screening delle popolazioni fragili presenti sul territorio dell'area della città di Milano;
2. Attivare sul campo le 3 T della prevenzione Covid nella fase 2 dell'emergenza: Testare, Tracciare e Trattare i soggetti e le comunità a rischio, a cui aggiungiamo una 4° T: in Tempo, prima dell'ulteriore diffusione del contagio
3. Sensibilizzare gli individui e le comunità sui rischi infettivi attraverso materiale informativo multilingue ad hoc, attivando e coinvolgendo la rete del volontariato e del terzo settore.

**Target.** Persone che accedono ai centri di accoglienza, dormitori, e altre strutture di associazioni del volontariato o comunali dell'area metropolitana di Milano e che vivono in condizioni di disagio sociale: stranieri, richiedenti asilo, senza fissa dimora, poveri e altre persone emarginate. Si prevede di coinvolgere circa 1.000 soggetti a rischio Covid e circa 1.000 soggetti a rischio TB.

Le prestazioni rese dal Camper nell'ambito della TB sono:

- test Mantoux, screening primo livello;
- visite specialistiche pneumologiche
- Rx torace per i soggetti con sintomi suggestivi di TB e per i positivi alla Mantoux;
- prelievo di sangue per test IGRA, per esami ematochimici e screening infettivologico;
- monitoraggio terapie;

Le prestazioni rese dal Camper nell'ambito del Covid sono:

- valutazione anamnestica ed epidemiologica del rischio;
- test sierologico su sangue per rilievo anticorpi anti Sars-Cov-2;
- tampone rino-faringeo;
- Rx torace per i soggetti positivi al tampone o con sintomi sospetti Covid;
- visite specialistiche pneumologiche;
- tempestivo isolamento dei casi positivi al tampone

### **Risultati attesi**

<b>Indicatore</b>	<b>Modalità misurazione</b>
Copertura screening antitubercolare nelle popolazioni fragili (identificate dai centri di accoglienza del privato sociale e comunali)	N. di soggetti candidati a screening/N. soggetti screenati $\geq 90\%$
Compliance alla terapia antitubercolare, sia di tipo preventivo che curativo, dei soggetti presi in carico.	N. soggetti candidati alla terapia preventiva/N. soggetti che hanno completato la terapia preventiva $\geq 80\%$ Perdita follow up pazienti affetti da TB attiva: $< 5\%$
Copertura test comunità a rischio Covid (identificate in base al dato epidemiologico di rischio di trasmissione)	N. di comunità censite/N. di comunità testate: $\geq 90\%$



### 3. Misurazione dei risultati progettuali

Indicatori	Descrizione	Misurazione
Esito TB per Utenti e Stakeholder. Diagnosi e cure tempestive a protezione del singolo e delle collettività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening tubercolare “on site” con riduzione e semplificazione degli accessi (per l’utente da 4 a 2 step)</li> <li>• Abbattimento del rischio di sviluppo futuro della TB (attraverso la cura della infezione tubercolare latente)</li> <li>• Prevenzione sviluppo focolai TB in comunità</li> </ul>	Oggettiva da flussi malattie infettive
Esito Covid per Utenti e Stakeholder.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificazione precoce casi positivi con prevenzione sviluppo forme gravi</li> <li>• Identificazione suscettibili (allerta per rischio futuro)</li> <li>• Prevenzione sviluppo focolai comunitari</li> </ul>	Oggettiva da flussi di laboratorio e malattie infettive
Economici	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confronto costi-benefici approccio Camper con approccio tradizionale</li> </ul>	Analisi costi-benefici
Processo e di innovazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sperimentazione di un modello di risposta integrata alle emergenze infettive “one stop tb - covid shop” che fa leva sulla medicina territoriale, esportabile in altri setting geografici e socio-sanitari</li> </ul>	Valutazione da parte dei decision makers istituzionali
Epidemiologici	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impatto epidemiologico sulla TB. Nel medio e lungo termine ci si attende una riduzione consistente di incidenza della TB per effetto della terapia della infezione latente che produce il risparmio di 1 caso di TB ogni 10 soggetti infetti trattati.</li> <li>• Covid. A seguito dell’intervento ci si attende un aumento dei casi incidenti, anche asintomatici, e una riduzione significativa di casi secondari e di focolai nelle comunità oggetto di intervento.</li> </ul>	Oggettiva da report epidemiologici

