



Novembre 2018



Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC): Regolamento 2018-2024

Impressum**Editrice**

Promozione Salute Svizzera

Foto di copertina

© ReeldealHD images – stock.adobe.com

Informazioni

Promozione Salute Svizzera, Wankdorfallee 5, CH-3014 Berna, tel. +41 31 350 04 04, office.bern@promotionsante.ch, www.promozionesalute.ch

Testo originale

Tedesco

Numero d'ordinazione

04.0264.IT 11.2018

Questa pubblicazione è disponibile anche in francese e in tedesco (numero d'ordinazione 04.0264.FR 11.2018 oppure 04.0264.DE 11.2018).

Scarica PDF

www.promozionesalute.ch/padc

© Promozione Salute Svizzera, novembre 2018

Indice

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Introduzione | 5 |
| 2 | Obiettivi della Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) | 6 |
| 3 | Obiettivi del Sostegno di progetti PADC | 7 |
| 3.1 | Ambiti d'intervento prioritari | 7 |
| 3.2 | Il concetto di sostegno | 8 |
| 4 | Ambiti e condizioni di sostegno | 9 |
| 4.1 | Contenuti del progetto | 9 |
| 4.1.1 | Ambito di sostegno I «Richieste degli attori per progetti di ampio respiro» | 9 |
| 4.1.2 | Ambito di sostegno II «Richieste degli attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)» | 9 |
| 4.1.3 | Ambito di sostegno III «Concorsi proattivi per tematiche specifiche» | 10 |
| 4.1.4 | Ambito di sostegno IV «Richieste degli attori per la diffusione delle offerte in corso» | 10 |
| 4.2 | Altre condizioni di sostegno | 11 |
| 4.2.1 | Cicli di sostegno | 11 |
| 4.2.2 | Tipo di sostegno ed estensione del sostegno | 11 |
| 4.2.2.1 | Principi di finanziamento e di co-finanziamento | 11 |
| 4.2.2.2 | In base agli ambiti di sostegno | 11 |
| 4.2.3 | Coordinamento con i Cantoni | 11 |
| 4.2.4 | Coinvolgimento dei soggetti interessati | 11 |
| 4.2.5 | Pubblicazione | 11 |
| 5 | Richiedenti autorizzati | 12 |
| 5.1 | Richiedenti autorizzati, creazione di consorzi | 12 |
| 5.2 | Condizioni d'ammissione | 12 |
| 6 | Presentazione e selezione del progetto | 13 |
| 6.1 | Presentazione del progetto | 13 |
| 6.1.1 | Processo di presentazione | 13 |
| 6.1.2 | Iscrizione e procedura | 13 |
| 6.1.2.1 | Bozze dei progetti | 13 |
| 6.1.2.2 | Richieste di progetto | 13 |
| 6.1.3 | Obblighi generali dei richiedenti durante la procedura | 13 |
| 6.1.4 | Protezione dei dati | 13 |
| 6.1.5 | Diritti d'autore | 14 |
| 6.2 | Criteri di selezione | 14 |
| 6.2.1 | Criteri formali | 14 |
| 6.2.2 | Criteri di contenuto | 14 |
| 6.2.3 | Criteri di valutazione | 14 |
| 6.2.3.1 | Ambiti di sostegno I e III | 15 |
| 6.2.3.2 | Ambito di sostegno II | 16 |
| 6.2.3.3 | Ambito di sostegno IV | 16 |
| 6.2.4 | Criteri di esclusione | 17 |

| | | |
|-----------|--|-----------|
| 6.3 | Processo di selezione e decisione di sostegno | 17 |
| 6.3.1 | Processo dettagliato di selezione e di decisione per gli ambiti di sostegno I, II e IV | 18 |
| 6.3.2 | Processo dettagliato di selezione e di decisione per l'ambito di sostegno III | 19 |
| 6.4 | Significato legale della decisione di sostegno | 20 |
| 6.5 | Contratto di finanziamento del progetto | 20 |
| 7 | Svolgimento del progetto, reporting e monitoraggio | 21 |
| 7.1 | Modifiche della richiesta di progetto | 21 |
| 7.2 | Divergenze nello svolgimento del progetto | 21 |
| 7.3 | Conclusione anticipata del progetto | 21 |
| 7.4 | Rapporto d'attività | 21 |
| 7.5 | Rapporto finanziario | 21 |
| 7.6 | Proseguimento del sostegno | 21 |
| 8 | Valutazione | 22 |
| 8.1 | Valutazione dei progetti | 22 |
| 8.1.1 | Valutazione dei progetti negli ambiti di sostegno I, III e IV | 22 |
| 8.1.2 | Valutazione dei progetti nell'ambito di sostegno II | 22 |
| 8.2 | Valutazione globale del Sostegno di progetti PADC | 22 |
| 9 | Ambito di validità del presente regolamento | 23 |
| 10 | Responsabilità | 23 |
| 11 | Osservazioni finali | 23 |
| 12 | Riferimenti | 24 |

1 Introduzione

Sulla base del piano di misure della strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (strategia MNT) 2017-2024 [1] e del documento «I principi della prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) e concetto di promozione di progetti PADC» [2], dal 2018 al 2024 Promozione Salute Svizzera, in collaborazione con l'Ufficio federale della sanità pubblica, fornirà supporto a progetti finalizzati al potenziamento della prevenzione nell'ambito delle cure.

Promozione Salute Svizzera dispone a tal fine di mezzi finanziari destinati al sostegno di progetti rientranti nelle aree MNT (malattie non trasmissibili, note anche con l'acronimo NCD, dall'inglese non-communicable diseases), dipendenze e salute psichica e che contribuiscono a raggiungere l'obiettivo generale di migliorare la prevenzione nell'am-

bito delle cure lungo ogni fase dell'assistenza. Le risorse per il sostegno dei progetti sono state ottenute con l'aumento del contributo ai premi per la prevenzione generale delle malattie. In totale, i fondi disponibili dal 2018 per il sostegno di progetti PADC ammontano a circa 6,1 milioni di CHF all'anno.

Il piano di erogazione delle risorse per progetti e offerte nell'area della prevenzione nell'ambito delle cure è stato elaborato congiuntamente da Promozione Salute Svizzera e dall'Ufficio federale della sanità pubblica [2]. La gestione delle risorse per il sostegno di progetti PADC è affidata a Promozione Salute Svizzera. L'implementazione del sostegno di progetti PADC prevede anche la partecipazione dell'Ufficio federale della sanità pubblica.

Il presente regolamento disciplina le condizioni e le modalità del sostegno di progetti PADC.

2 Obiettivi della Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)

Il proposito è potenziare la Prevenzione nell'ambito delle cure* in ogni fase dell'assistenza al fine di promuovere la qualità di vita e l'autonomia dei/delle pazienti e ridurre la necessità d'intervento.

L'obiettivo della prevenzione è evitare l'insorgenza di malattie, ovvero evitare un peggioramento dello stato di salute o della patologia.

Ai fini del potenziamento della prevenzione nell'ambito delle cure in ogni fase dell'assistenza è determinante la gestione dei contatti tra il settore delle cure, gli attori del settore della sanità pubblica e della comunità (community). Importante in questo quadro è anche il coinvolgimento dei pazienti e delle organizzazioni che li rappresentano.

Come specificato nel piano di misure della strategia MNT, l'obiettivo è fornire un sostegno a coloro che presentano un rischio piuttosto elevato di soffrire di patologie o che ne sono già affetti offrendo loro attività di prevenzione in linea con le loro necessità, per conservare nei limiti del possibile lo stato di salute e, in caso di malattia, la qualità di vita nonché la partecipazione alla vita sociale. Per raggiungere questo obiettivo generale è necessario un rafforzamento

duraturo della prevenzione nella terapia e nella riabilitazione, in ogni fase dell'assistenza medica. Oltre alla prevenzione primaria sono importanti anche la diagnosi e l'intervento precoce in presenza di rischio elevato di malattia nonché il miglioramento della qualità di vita e del decorso della malattia per coloro che ne sono già affetti. Vi si annoverano attività di prevenzione basate su dati empirici volte a fornire un supporto concreto nella modifica dello stile di vita (ad es. consulenza sulla salute, formazione del paziente, programmi di disease management) come pure il coordinamento con le organizzazioni operanti nell'ambiente di vita degli interessati. Occorre migliorare la formazione, il perfezionamento e l'aggiornamento in relazione a queste tematiche. Va potenziata la collaborazione fra il personale sanitario specializzato riconosciuto a livello federale (LPMed, LPSan, LPPsi) e gli altri specialisti che intervengono nell'assistenza (ad es. terapisti dello sport, consulenti psicosociali). Occorre migliorare i contatti fra gli attori del settore delle cure, della sanità pubblica e della comunità (ad es. le leghe per la salute). Si deve garantire un'assistenza coordinata e si devono integrare efficaci attività preventive nel trattamento.

* Con «prevenzione nell'ambito delle cure» si intendono in questo contesto tutte le persone, le organizzazioni, gli istituti, i regolamenti e i processi che sono parte dell'assistenza medica.

3 Obiettivi del Sostegno di progetti PADC

Con il sostegno di progetti PADC Promozione Salute Svizzera, in collaborazione con l'Ufficio federale della sanità pubblica, promuove progetti rientranti nelle aree MNT, dipendenze e salute psichica che contribuiscono a raggiungere gli obiettivi di prevenzione nell'ambito delle cure (vedi anche 2 e 4.1).

I progetti sostenuti devono consentire di compiere dei progressi negli ambiti d'intervento prioritari di seguito indicati (aree con un'elevata necessità d'intervento):

3.1 Ambiti d'intervento prioritari

Punti di contatto in seno al settore delle cure nonché fra il settore delle cure, il settore della sanità pubblica e la comunità (community)

Per ottenere una migliore integrazione delle attività preventive nell'ambito delle cure come pure una migliore gestione delle patologie croniche occorre migliorare l'interconnessione e il coordinamento fra gli attori che operano nell'ambito delle cure nonché fra gli attori del settore delle cure, della sanità pubblica e della comunità, ad esempio le leghe per la salute.

Collaborazione, interprofessionalità, multiprofessionalità

Va potenziata e promossa la collaborazione fra il personale sanitario specializzato (interprofessionalità), come pure la collaborazione fra il personale sanitario e gli altri specialisti che intervengono nell'assistenza, ad esempio i consulenti psicosociali o i terapeuti dello sport (multiprofessionalità). Si intende così ottenere una migliore integrazione delle attività preventive in ogni fase dell'assistenza medica.

Autogestione di malattie croniche e di dipendenze e/o patologie psichiche

Gli approcci di autogestione aiutano gli interessati ad affrontare le sfide della propria malattia con autodeterminazione e con un atteggiamento attivo. Favoriscono l'empowerment e possono essere strumenti importanti per adottare uno stile di vita più sano e autodeterminato.

Formazione, perfezionamento e aggiornamento dei professionisti della salute

L'inserimento di attività preventive nell'azione medica e il concetto di sistema sanitario, inteso come un sistema integrato che tiene conto dell'individuo e della popolazione come pure della prevenzione e della cura, devono essere integrati nella formazione dei professionisti della salute.

Ai fini di una migliore integrazione della PADC sono importanti i contenuti formativi relativi ai metodi come i colloqui motivazionali o l'intervento di breve durata nonché l'interprofessionalità e la multiprofessionalità. Devono essere potenziati i progetti che integrano queste dimensioni poiché contribuiscono allo sviluppo di una PADC che risponde alle esigenze di tutti i gruppi di pazienti, in particolare di coloro che si trovano in situazioni di vulnerabilità.

Nuove tecnologie (soprattutto nei settori dati/outcome, eHealth e mHealth)

Per una maggiore integrazione e un migliore coordinamento, oltre i tradizionali confini del sistema, occorrono sistemi per la raccolta e il trattamento dei dati e per la misurazione dei risultati (outcome).

Le nuove tecnologie, soprattutto i nuovi approcci e strumenti sorti con la digitalizzazione, consentono anche di organizzare un'assistenza coordinata e forniscono importanti strumenti di autogestione.

Nuovi modelli di finanziamento (finanziamento ibrido, sistemi di incentivi)

I modelli di finanziamento ibrido e altri nuovi modelli di finanziamento favoriscono la creazione di un sistema in cui gli attori del settore delle cure, della sanità pubblica e della comunità collaborano al servizio di una migliore prevenzione delle MNT, delle dipendenze, delle malattie psichiche e di una migliore gestione delle patologie croniche. Si può incrementare l'efficienza con modelli basati su incentivi e collegati a dati di outcome.

3.2 Il concetto di sostegno

Il sostegno di progetti PADC è concepito essenzialmente come sostegno dell'innovazione. Con il termine innovazione si intende l'introduzione di nuove pratiche e approcci che mirano a ottenere un miglioramento in base all'obiettivo. Il consolidamento di questo genere di innovazioni implica un processo. Il sostegno di progetti intende quindi

- facilitare **l'introduzione** di innovazioni,
- favorire **l'evoluzione dei contenuti** di progetti già in corso, e
- fornire un contributo alla **diffusione** di progetti già in corso.

Questo concetto di innovazione esclude il sostegno a mere iniziative di ricerca. Vengono invece sostenuti i progetti che consentono di migliorare la PADC in sintonia con le conoscenze e le pratiche consolidate a livello internazionale, basate quindi sul grado di evidenza scientifica, ma anche su approcci dimostratisi validi. Sono incentivate sia le iniziative innovative che si trovano in una fase iniziale (di conseguenza ancora lontane dal loro consolidamento) che le iniziative innovative in fase avanzata (più vicine al consolidamento), con requisiti conseguentemente adattati per quanto concerne i criteri di raggiungimento degli obiettivi, senza però modificare in nessun modo le esigenze di elevata qualità dei progetti.

4 Ambiti e condizioni di sostegno

4.1 Contenuti del progetto

Il sostegno di progetti PADC abbraccia quattro ambiti di sostegno.

4.1.1 Ambito di sostegno I «Richieste degli attori per progetti di ampio respiro»

Ogni anno Promozione Salute Svizzera mette a disposizione ca. 3,5 milioni di CHF per richieste di finanziamento avanzate dagli attori. È un approccio che garantisce la partecipazione attiva degli attori interessati che con i loro progetti innovativi integrano sistematicamente la prevenzione nel sistema di assistenza sanitaria. Ecco perché le risorse stanziare per questo ambito sono proporzionalmente maggiori.

Si promuovono progetti appartenenti alle aree MNT, dipendenze e salute psichica, utili

1. al raggiungimento degli obiettivi di prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) (vedi 2) e che
2. consentono di progredire nelle aree identificate con un'elevata necessità d'intervento (vedi 3.1):

Ambiti d'intervento prioritari I

- Punti di contatto in seno al settore delle cure nonché fra l'ambito delle cure, il settore della sanità pubblica e la comunità (community)
- Collaborazione, interprofessionalità, multiprofessionalità
- Autogestione di malattie croniche, di dipendenze e/o di patologie psichiche

Ambiti d'intervento prioritari II (tematiche trasversali)

- Formazione, perfezionamento e aggiornamento dei professionisti della salute
- Nuove tecnologie (soprattutto nelle aree dati/outcome, eHealth e mHealth)
- Nuovi modelli di finanziamento (finanziamento ibrido, sistemi di incentivi)

I progetti devono

- contemplare almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari I e
- **al contempo** almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari II.

Nel quadro degli obiettivi indicati e degli ambiti d'intervento prioritari il sostegno può essere accordato sia a nuovi progetti, sia a progetti in corso, per promuovere l'evoluzione dei contenuti.

4.1.2 Ambito di sostegno II «Richieste degli attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)»

Ogni anno saranno assegnati circa 0,6 milioni di CHF a progetti pilota innovativi. L'obiettivo è creare uno spazio per testare approcci promettenti al momento non ancora consolidati in Svizzera.

Si promuovono progetti pilota appartenenti alle aree MNT, dipendenze e salute psichica, utili

1. al raggiungimento degli obiettivi di prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) (vedi 2) e che
2. consentono di progredire nelle aree identificate con un'elevata necessità d'intervento (vedi 3.1):

Ambiti d'intervento prioritari I

- Punti di contatto in seno al settore delle cure nonché fra l'ambito delle cure, il settore della sanità pubblica e la comunità (community)
- Collaborazione, interprofessionalità, multiprofessionalità
- Autogestione di malattie croniche, di dipendenze e/o di patologie psichiche

Ambiti d'intervento prioritari II (tematiche trasversali)

- Formazione, perfezionamento e aggiornamento dei professionisti della salute
- Nuove tecnologie (soprattutto nelle aree dati/outcome, eHealth e mHealth)
- Nuovi modelli di finanziamento (finanziamento ibrido, sistemi di incentivi)

I progetti pilota devono

- contemplare almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari I e
- **al contempo** almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari II.

4.1.3 Ambito di sostegno III «Concorsi proattivi per tematiche specifiche»

Una quota pari a circa 1,5 milioni di CHF all'anno potrà essere utilizzata per concorsi proattivi inerenti a temi specifici. Le idee dei progetti saranno elaborate congiuntamente da PSCH e UFSP.

L'oggetto dei concorsi indetti sono progetti nelle aree MNT, dipendenze e salute psichica, utili

1. al raggiungimento degli obiettivi di prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) (vedi 2) e che
2. consentono di progredire nelle aree identificate con un'elevata necessità d'intervento (vedi 3.1):

Ambiti d'intervento prioritari I

- Punti di contatto in seno al settore delle cure nonché fra l'ambito delle cure, il settore della sanità pubblica e la comunità (community)
- Collaborazione, interprofessionalità, multiprofessionalità
- Autogestione di malattie croniche, di dipendenze e/o di patologie psichiche

Ambiti d'intervento prioritari II (tematiche trasversali)

- Formazione, perfezionamento e aggiornamento dei professionisti della salute
- Nuove tecnologie (soprattutto nelle aree dati/outcome, eHealth e mHealth)
- Nuovi modelli di finanziamento (finanziamento ibrido, sistemi di incentivi)

I progetti devono

- contemplare almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari I e
- **al contempo** almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari II.

4.1.4 Ambito di sostegno IV «Richieste degli attori per la diffusione delle offerte in corso»

Ogni anno sono disponibili circa 0,5 milioni di CHF per la diffusione delle offerte esistenti.

«Diffondere» le offerte innovative esistenti di PADC significa eventualmente adeguare la qualità di pratiche, progetti e interventi consolidati che sono già stati valutati, dare loro visibilità a livello nazionale, verificarne l'impatto a lungo termine e potenziare così l'offerta ai fini della sua integrazione in ogni fase dell'assistenza.

In questo senso, la diffusione include il sostegno di offerte in corso con queste caratteristiche (ad es. sostegno all'organizzazione che si occupa della diffusione; rielaborazione dell'offerta per la diffusione; creazione di nuovi piani di formazione o di train the trainer; redazione di manuali, linee guida; svolgimento di altre valutazioni ecc.).

In quest'ottica, la diffusione non include il finanziamento duraturo del consolidamento nazionale di offerte in corso.

4.2 Altre condizioni di sostegno

4.2.1 Cicli di sostegno

Ogni anno si svolge un ciclo di sostegno. Le relative scadenze saranno rese note sul sito di Promozione Salute Svizzera e nei documenti pubblicati in occasione dei cicli di sostegno.

4.2.2 Tipo di sostegno ed estensione del sostegno

4.2.2.1 Principi di finanziamento e di co-finanziamento

I costi del progetto possono essere assunti fino al 100%. Il sostegno di progetti PADC non è tuttavia disponibile per un finanziamento continuo di progetti.

Sin dalla fase di elaborazione delle bozze dei progetti (condizione obbligatoria per i grandi progetti) gli attori sono tenuti a presentare riflessioni concrete sulla continuità del progetto.

Sono accolti con favore i co-finanziamenti o i contributi intesi come matching funds, soprattutto se al termine del progetto svolgono un ruolo determinante per l'auspicata prosecuzione.

4.2.2.2 In base agli ambiti di sostegno

Le somme di sostegno indicate si riferiscono all'opzione di finanziamento del 100% dei costi del progetto. Come illustrato al punto 4.2.2.1, sono accolti con favore il co-finanziamento o i contributi intesi come matching funds.

- I. Richieste degli attori per progetti di ampio respiro: l'importo di sostegno ammonta per progetto a 1,5-2 milioni di CHF per un periodo di 4 anni.
- II. Richieste degli attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota): l'importo di sostegno ammonta per progetto a 100 000-200 000 CHF per un periodo di 2 anni.
- III. Concorsi proattivi per tematiche specifiche: l'importo di sostegno ammonta per progetto a 1,5-2 milioni di CHF per un periodo di 4 anni.
- IV. Richieste degli attori per la diffusione di offerte in corso: l'importo di sostegno ammonta per progetto a 300 000-400 000 CHF per un periodo di 4 anni.

I limiti minimi e massimi indicati dipendono dagli obiettivi fissati nel progetto e dalle misure da realizzare. Essi devono essere opportunamente rappresentati nel budget.

4.2.3 Coordinamento con i Cantoni

Nei loro piani i richiedenti dovranno illustrare come si svolgerà la collaborazione con gli enti cantonali, soprattutto con le amministrazioni cantonali. Ove opportuno, dovrà essere richiesto l'intervento dei/delle rappresentanti cantonali nella conduzione del progetto o dovrà essere definito un coordinamento o uno scambio di informazioni tra l'organo responsabile del progetto e il Cantone.

4.2.4 Coinvolgimento dei soggetti interessati

La prevenzione nell'ambito delle cure dà la massima priorità ai/pazienti. Possono essere persone che presentano un rischio di insorgenza di MNT, dipendenze e patologie psichiche, oppure possono anche essere soggetti già affetti da una MNT, una dipendenza o una patologia psichica o persone guarite da una di queste patologie. I pazienti e le loro persone di riferimento (familiari curanti e/o assistenza medica) apportano un'ampia esperienza in questioni riguardanti i comportamenti a rischio, le malattie, le dipendenze o il contatto con il settore delle cure. I pazienti e le persone di riferimento, rispettivamente le organizzazioni che li rappresentano devono quindi essere coinvolti e invitati a partecipare ai progetti laddove opportuno.

4.2.5 Pubblicazione

Per consentire la più ampia messa in rete possibile, PSCH pubblicherà le informazioni di base sui progetti e le renderà disponibili sul suo sito web.

5 Richiedenti autorizzati

5.1 Richiedenti autorizzati, creazione di consorzi

Nell'ottica del sostegno dei punti di contatto e dello sfruttamento di specifici punti di forza è **espressamente auspicata** la presentazione di richieste di progetto da parte di consorzi (attori che si uniscono per realizzare un progetto). Tali consorzi permettono anche alle organizzazioni di dimensioni più ridotte di richiedere e gestire progetti di un certo volume. Sono autorizzati a presentare una richiesta (anche come singole organizzazioni):

- attori dell'ambito delle cure
- attori del settore della sanità pubblica e della comunità (ad es. leghe per la salute)

Sono autorizzati a presentare una richiesta, se affiancati da almeno uno degli attori sopra indicati:

- amministrazioni cantonali, amministrazioni comunali
- università e scuole universitarie professionali (non progetti di ricerca pura, vedi 3.2)
- assicurazioni malattia
- settore economico privato

La creazione di consorzi spetta agli attori richiedenti, che devono nominare un richiedente principale. In rappresentanza del consorzio, il richiedente principale presenta la richiesta e funge da interlocutore primario.

L'Ufficio federale della sanità pubblica e Promozione Salute Svizzera non sono autorizzati a presentare richieste di sostegno.

5.2 Condizioni d'ammissione

Le richieste di progetto possono essere presentate da tutte le organizzazioni di diritto privato o pubblico con sede in Svizzera, nell'osservanza delle norme specificate al punto 5.1.

La realizzazione del progetto in Svizzera costituisce una condizione tassativa per la presentazione della richiesta.

6 Presentazione e selezione del progetto

6.1 Presentazione del progetto

6.1.1 Processo di presentazione

Per gli ambiti di sostegno I, II e IV Promozione Salute Svizzera pubblica ogni anno un Call for Proposals.

Per l'ambito di sostegno III Promozione Salute Svizzera indice e pubblica concorsi per progetti.

Con il Call for Proposals e con l'indizione di concorsi per progetti i richiedenti sono invitati a presentare, in una prima fase, le bozze dei progetti.

Se il gruppo di lavoro UFSP/PSCH (vedi 6.3) si pronuncia positivamente riguardo alla prosecuzione, i richiedenti sono invitati a presentare richieste di progetto.

La presentazione delle bozze e delle richieste dei progetti deve essere effettuata sul sito di Promozione Salute Svizzera tramite il tool online quint-essenz.

Per l'utilizzo del tool quint-essenz si applicano le «Condizioni generali (CG) della procedura di richiesta Sostegno di progetti nonché le condizioni di utilizzo del tool online Sostegno di progetti/Offerta online di quint-essenz».

La presentazione delle bozze e delle richieste dei progetti avviene tramite il sito di Promozione Salute Svizzera (www.promozionesalute.ch/padc-call). Ciò vale anche per i progetti aperti sull'interfaccia generale di quint-essenz.

6.1.2 Iscrizione e procedura

6.1.2.1 Bozze dei progetti

Le bozze dei progetti si intendono pervenute quando sono stati consegnati entro i termini pubblicati sul sito www.promozionesalute.ch/padc-call sia il modulo di richiesta online, compilato in ogni sua parte con i dati richiesti e trasmesso in modalità elettronica entro la scadenza, sia il modulo di presentazione della bozza del progetto corredato di firma (fa stato il timbro postale).

Le bozze dei progetti non presentate entro i termini stabiliti non saranno prese in considerazione. Potranno essere presentate di nuovo l'anno successivo in occasione del seguente ciclo di sostegno.

6.1.2.2 Richieste di progetto

Le richieste di progetto si intendono pervenute quando sono stati consegnati entro i termini pubblicati sul sito www.promozionesalute.ch/padc-call sia il modulo di richiesta online, compilato in ogni sua parte con i dati e gli allegati richiesti e trasmesso in modalità elettronica entro la scadenza, sia il modulo di presentazione della richiesta di progetto corredato di firma (fa stato il timbro postale).

All'occorrenza Promozione Salute Svizzera può fornire consigli ai richiedenti per la presentazione della richiesta di progetto.

Promozione Salute Svizzera si riserva il diritto di richiedere altri documenti giustificativi, informazioni o altri documenti dopo la presentazione della richiesta di progetto.

Promozione Salute Svizzera comunica la decisione ai richiedenti per iscritto entro i termini resi noti su www.promozionesalute.ch/padc-call.

6.1.3 Obblighi generali dei richiedenti durante la procedura

I richiedenti confermano di aver effettuato la presentazione della bozza/richiesta di progetto e di aver fornito tutte le informazioni secondo il principio di veridicità.

I richiedenti si impegnano a comunicare immediatamente a Promozione Salute Svizzera informazioni importanti che possano modificare sostanzialmente l'andamento del progetto (bozza e richiesta di progetto).

I richiedenti (bozza e richiesta di progetto) si impegnano a fornire informazioni seguendo le istruzioni di Promozione Salute Svizzera.

6.1.4 Protezione dei dati

I dati rilevati nel quadro dell'iscrizione e della procedura sono impiegati allo scopo di verificare le richieste per l'ottenimento di un contributo di finanziamento.

I dati di progetto, registrati all'atto della richiesta di progetto, sono archiviati in una banca dati di progetto che costituisce al contempo la base del tool online

quint-essenz per la gestione del progetto. Una copia dei dati della richiesta è conservata sistematicamente in forma elettronica da Promozione Salute Svizzera.

I metadati dei progetti sostenuti finanziariamente da Promozione Salute Svizzera possono essere pubblicati in Internet oppure in forma scritta. Si tratta dei dati seguenti: nome del progetto, istituzione responsabile della richiesta, sintesi, territorio di attuazione, costi complessivi del progetto, contributo di Promozione Salute Svizzera, durata ed eventualmente collegamento Internet.

Promozione Salute Svizzera tratta i dati conformemente alla legislazione in materia di protezione dei dati.

6.1.5 Diritti d'autore

Promozione Salute Svizzera percepisce un diritto di utilizzazione gratuito su tutti gli approcci e i modelli d'intervento, i prodotti, gli strumenti e affini sviluppati nel quadro del progetto finanziato, del quale potrà usufruire per la realizzazione di progetti e attività che svolgerà in prima persona o in collaborazione con terzi. All'occorrenza i dettagli circa i diritti di utilizzazione sono disciplinati da contratti specifici.

6.2 Criteri di selezione

6.2.1 Criteri formali

Le bozze e le richieste di progetto vengono verificate per accertarne la completezza e per constatare l'osservanza delle istruzioni formali specificate nel regolamento e nei documenti pubblicati per i cicli di sostegno.

6.2.2 Criteri di contenuto

| | | |
|----------------------|-----------|---|
| Contributo alla PADC | E1 | Il progetto consente di compiere progressi nell'ottica dell'obiettivo generale della PADC (miglioramento della prevenzione nell'ambito delle cure in ogni fase dell'assistenza per una migliore qualità di vita e autonomia dei pazienti e per una riduzione della necessità d'intervento). |
|----------------------|-----------|---|

| | | |
|-----------|-----------|---|
| Consorzio | E2 | Il progetto è promosso da un consorzio. |
|-----------|-----------|---|

I capitoli 2, 3 e 4 illustrano gli obiettivi determinanti prestabiliti, il concetto di sostegno, gli ambiti di sostegno e i contenuti del progetto specifici di un ambito di sostegno.

6.2.3 Criteri di valutazione

La qualità delle bozze e delle richieste di progetto viene valutata secondo i seguenti criteri:

6.2.3.1 Ambiti di sostegno I e III

| | |
|--|--|
| Principi di prevenzione (Q1) | Q1a Il progetto segue i principi generali e operativi della prevenzione (concetto globale di salute, salutogenesi, orientamento alle risorse, empowerment, partecipazione, equità nella salute). |
| Necessità d'intervento/ Buone pratiche/Contributo al raggiungimento degli obiettivi della PADC (Q2) | Q2a La necessità d'intervento è elevata e dimostrata, sono state tenute in considerazione le evidenze corrispondenti. |
| | Q2b Il progetto consente di migliorare la PADC in sintonia con le conoscenze e con le pratiche consolidate a livello nazionale e internazionale. |
| | Q2c Il progetto concorre sensibilmente al raggiungimento degli obiettivi della PADC. Contribuisce a potenziare la PADC in tutte le fasi dell'assistenza per promuovere la qualità di vita e l'autonomia delle persone nonché ridurre la necessità d'intervento. |
| Pianificazione del progetto (Q3) | Q3a Il progetto ha una visione e degli obiettivi orientati all'impatto. Gli obiettivi/outcome auspicati sono definiti con chiarezza e si possono verificare. |
| | Q3b La procedura del progetto è motivata in modo chiaro con riferimento ai nessi causali presunti. |
| | Q3c La pianificazione finanziaria del progetto in generale e la ripartizione delle risorse fra tutti gli attori partecipanti (costi totali, contributi di partner di progetto, contributi di terzi) sono presentate in modo chiaro e trasparente. |
| Organizzazione del progetto (Q4) | Q4a Il progetto presenta una struttura progettuale adeguata e chiara per tutti gli attori. |
| | Q4b La collaborazione all'interno del consorzio genera un valore aggiunto per il progetto nell'ottica della PADC. |
| | Q4c Il progetto presenta interconnessioni specifiche e un coordinamento mirato. |
| | Q4d All'interno del progetto è garantito il coordinamento con gli attori rilevanti (soprattutto con i Cantoni). |
| | Q4e I pazienti risp. le organizzazioni di pazienti sono opportunamente coinvolti nell'organizzazione del progetto. |
| Conduzione del progetto (Q5) | Q5a Il progetto è sottoposto periodicamente a una riflessione sistematica e viene modificato all'occorrenza (tappe). |
| Contenuto innovativo (Q6) | Q6a Il progetto apporta nuovi approcci e pratiche volti a migliorare la PADC. |
| Valutazione (Q7) | Q7a La bozza di valutazione mostra chiaramente in che modo è possibile verificare gli obiettivi/outcome del progetto. |
| | Q7b La bozza di valutazione mostra chiaramente in che modo è possibile documentare con trasparenza i risultati del progetto (raggiungimento degli obiettivi/outcome). |
| Potenziale di attuazione (Q8) | Q8a Il potenziale di attuazione a lungo termine emerge in base alla fattibilità delle misure necessarie per l'attuazione. |
| | Q8b Sono formulate e rese plausibili riflessioni concrete su come attuare il progetto sul lungo periodo e con efficienza economica nonché finanziarlo in maniera duratura. |
| | Q8c Viene indicato in che modo le nuove pratiche e soluzioni migliorate ecc. possono essere trasferite ad altre regioni e quali condizioni quadro devono essere considerate in particolare in questo ambito. |

6.2.3.2 Ambito di sostegno II

| | | |
|--|------------|---|
| Principi di prevenzione (Q1) | Q1a | Il progetto segue i principi generali e operativi della prevenzione (concetto globale di salute, salutogenesi, orientamento alle risorse, empowerment, partecipazione, equità nella salute). |
| Necessità d'intervento/ Buone pratiche/Contributo al raggiungimento degli obiettivi della PADC (Q2) | Q2a | La necessità d'intervento è elevata e dimostrata, sono state tenute in considerazione le evidenze corrispondenti. |
| | Q2c | Il progetto concorre sensibilmente al raggiungimento degli obiettivi della PADC. Contribuisce a potenziare la PADC in tutte le fasi dell'assistenza per promuovere la qualità di vita e l'autonomia delle persone nonché ridurre la necessità d'intervento. |
| Pianificazione del progetto (Q3) | Q3a | Il progetto ha una visione e degli obiettivi orientati all'impatto. Gli obiettivi/outcome auspicati sono definiti con chiarezza e si possono verificare. |
| | Q3b | La procedura del progetto è motivata in modo chiaro con riferimento ai nessi causali presunti. |
| | Q3c | La pianificazione finanziaria del progetto in generale e la ripartizione delle risorse fra tutti gli attori partecipanti sono presentate in modo chiaro e trasparente. |
| Organizzazione del progetto (Q4) | Q4b | La collaborazione all'interno del consorzio genera un valore aggiunto per il progetto nell'ottica della PADC. |
| | Q4d | All'interno del progetto è garantito il coordinamento con gli attori rilevanti (soprattutto con i Cantoni). |
| | Q4e | I pazienti risp. le organizzazioni di pazienti sono opportunamente coinvolti nell'organizzazione del progetto. |
| Contenuto innovativo (Q6) | Q6a | Il progetto apporta nuovi approcci e pratiche volti a migliorare la PADC. |

6.2.3.3 Ambito di sostegno IV

| | | |
|---|------------|--|
| Principi di prevenzione (Q1) | Q1a | Il progetto segue i principi generali e operativi della prevenzione (concetto globale di salute, salutogenesi, orientamento alle risorse, empowerment, partecipazione, equità nella salute). |
| Efficacia/Sviluppo della qualità/Contributo al raggiungimento degli obiettivi della PADC (Q2) | Q2a | Gli obiettivi dell'offerta che deve essere diffusa sono stati realizzati e vi sono le premesse per un impatto durevole. |
| | Q2b | I riscontri delle precedenti valutazioni sono stati presi in considerazione e sono stati messi in campo potenziali di miglioramento. |
| | Q2c | La diffusione dell'offerta concorre sensibilmente al raggiungimento degli obiettivi della PADC. Contribuisce a potenziare la PADC in tutte le fasi dell'assistenza per promuovere la qualità di vita e l'autonomia delle persone nonché ridurre la necessità d'intervento. |
| Pianificazione del progetto (Q3) | Q3a | Il progetto ha una visione e degli obiettivi orientati all'impatto. Gli obiettivi/outcome auspicati sono definiti con chiarezza e si possono verificare. |
| | Q3b | La procedura per la diffusione è motivata in termini comprensibili. |
| | Q3c | La pianificazione finanziaria del progetto in generale e la ripartizione delle risorse fra tutti gli attori partecipanti (costi totali, contributi di partner di progetto, contributi di terzi) sono presentate in modo chiaro e trasparente. |
| Organizzazione del progetto (Q4) | Q4a | Il progetto presenta una struttura progettuale adeguata e chiara per tutti gli attori. |
| | Q4b | La collaborazione all'interno del consorzio genera un valore aggiunto per il progetto nell'ottica della PADC. |
| | Q4c | L'offerta che deve essere diffusa presenta interconnessioni specifiche e un coordinamento mirato. |
| | Q4d | All'interno del progetto è garantito il coordinamento con gli attori rilevanti (soprattutto con i Cantoni). |
| Conduzione del progetto (Q5) | Q5a | Il progetto è sottoposto periodicamente a una riflessione sistematica e viene modificato all'occorrenza (tappe). |
| Valutazione (Q7) | Q7a | La bozza di valutazione mostra chiaramente in che modo è possibile verificare gli obiettivi/outcome del progetto. |
| | Q7b | La bozza di valutazione mostra chiaramente in che modo è possibile documentare con trasparenza i risultati del progetto (raggiungimento degli obiettivi/outcome). |

6.2.4 Criteri di esclusione

Le bozze e le richieste di progetto vengono verificate sulla base dei seguenti criteri di esclusione. Se si riscontrano uno o più criteri di esclusione viene interrotta l'elaborazione delle bozze e, se del caso, delle richieste di progetto.

- A1 Progetti che hanno per oggetto misure di medicina preventiva ai sensi dell'art. 26 della Legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal). Oltre alle misure specificate all'art. 12 dell'Ordinanza sulle prestazioni (OPre) rientrano in questa categoria anche le misure per le quali è prevista l'inclusione nella suddetta ordinanza.
- A2 Progetti che hanno per oggetto la garanzia della qualità di prestazioni obbligatorie dell'assicurazione sociale contro le malattie ai sensi dell'art. 58 LAMal
- A3 Misure finalizzate esclusivamente alla realizzazione e manutenzione di infrastrutture
- A4 Offerte di formazione, perfezionamento e aggiornamento, a meno che siano parte integrante di progetti di ampio respiro
- A5 Produzione di materiale didattico (siti web, app, video, CD, libri di testo, proiezioni di diapositive ecc.) o manifestazioni (conferenze, esposizioni ecc.), a meno che siano parte integrante di progetti di ampio respiro
- A6 Meri progetti di ricerca
- A7 Mere innovazioni di prodotti
- A8 Progetti attuati esclusivamente da una singola persona
- A9 Progetti non appartenenti alle aree MNT, dipendenze e/o salute psichica
- A10 Per gli ambiti di sostegno I, II e III: progetti che non contemplano almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari I e **al contempo** almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti d'intervento prioritari II (ambiti con un'elevata necessità d'intervento)

6.3 Processo di selezione e decisione di sostegno

La perizia delle bozze e delle richieste di progetto nonché l'elaborazione di concorsi di progetto è a cura di un gruppo di lavoro composto da rappresentanti dell'Ufficio federale della sanità pubblica e di

Promozione Salute Svizzera (gruppo di lavoro UFSP/PSCH), all'attenzione della Direzione e del Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera.

Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH punta a un impiego strategico delle risorse finanziarie e mira ad ottenere procedure di domanda e di assegnazione trasparenti ed equilibrate. A tal fine è necessario uno scambio continuo di informazioni fra l'Ufficio federale della sanità pubblica, Promozione Salute Svizzera, il Fondo per la prevenzione del tabagismo, l'Amministrazione federale delle dogane (alcol), i Cantoni ed altre istituzioni. In questo contesto svolgono un ruolo importante i settori che si occupano della prevenzione nell'ambito delle cure in seno all'Ufficio federale della sanità pubblica e alla Fondazione Promozione Salute Svizzera.

Nella misura del possibile, in presenza di un gran numero di richieste di elevata qualità, il gruppo di lavoro UFSP/PSCH mira ad una distribuzione equilibrata dei contenuti dei progetti, ad esempio per quanto riguarda la ripartizione a livello di tematiche e regioni linguistiche. Con i concorsi per progetti (ambito di sostegno III) il gruppo di lavoro UFSP/PSCH definisce attivamente la distribuzione auspicata dei progetti nelle aree MNT, dipendenze e salute psichica. Prende in considerazione soprattutto gli ambiti con un'elevata necessità d'intervento.

La perizia del gruppo di lavoro UFSP/PSCH poggia sui pareri espressi dalla commissione di esperti creata a tal fine (commissione di esperti Sostegno di progetti PADC).

Per la valutazione di progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) e l'elaborazione di concorsi per progetti (ambito di sostegno III) è richiesta sempre la partecipazione dell'intera commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si esprima in merito. All'occorrenza, per il finanziamento seed (ambito di sostegno II) e la diffusione di offerte in corso (ambito di sostegno IV) è richiesta la partecipazione di singoli membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC.

Per il sostegno di progetti nell'ambito di sostegno II (richieste degli attori per finanziamenti seed) la decisione di ultima istanza spetta alla Direzione di Promozione Salute Svizzera.

La decisione di ultima istanza riguardo al sostegno di progetti degli ambiti di sostegno I, III e IV spetta al Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera.

6.3.1 Processo dettagliato di selezione e di decisione per gli ambiti di sostegno I, II e IV

Fasi del processo Descrizione degli incarichi

| | | |
|-----|------|--|
| 1. | 1.1 | Seguendo il modello e i criteri di Promozione Salute Svizzera, i richiedenti presentano le loro bozze dei progetti a Promozione Salute Svizzera, in modalità online e mediante invio postale. |
| | 1.2 | Promozione Salute Svizzera raccoglie le bozze dei progetti e le inoltra al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. Tutte le bozze di progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) sono inviate, corredate da domande specifiche, a tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si pronuncino in merito. All'occorrenza, le bozze dei progetti per gli ambiti di sostegno II e IV sono inviate alla commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si esprima in merito. |
| 2. | 2.1 | Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH valuta le bozze dei progetti dei richiedenti. Il gruppo di lavoro valuta le bozze dei progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) tenendo conto dei pareri espressi da tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC. Le bozze dei progetti per finanziamenti seed e per la diffusione di offerte in corso (ambiti di sostegno II e IV) sono valutate in considerazione dei pareri espressi dagli esperti. Il potere decisionale circa il rigetto o la prosecuzione provvisoria spetta al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. |
| | 2.2 | Promozione Salute Svizzera fornisce ai richiedenti un riscontro scritto sulla prosecuzione provvisoria o sul rigetto di bozze di progetti, specificandone i motivi. I richiedenti non possono presentare ricorso. |
| 3. | 3.1 | In caso di prosecuzione provvisoria (senza garanzia di decisione positiva: i richiedenti continuano ad essere in gara) i richiedenti presentano le loro richieste definitive di progetto seguendo il modello e i criteri di Promozione Salute Svizzera, in modalità online e mediante invio postale. |
| | 3.2 | Promozione Salute Svizzera raccoglie le richieste definitive di progetto e le inoltra al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. Tutte le richieste di progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) sono inviate, corredate da domande specifiche, a tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si pronuncino in merito. All'occorrenza, le richieste per finanziamenti seed e per la diffusione di offerte in corso (ambiti di sostegno II e IV) sono inviate alla commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si esprima in merito. All'occorrenza si possono anche consultare esperti non appartenenti alla commissione di esperti Sostegno di progetti PADC. |
| 4. | 4.1 | Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH valuta tutte le richieste definitive di progetto dei richiedenti. Il gruppo di lavoro valuta le richieste definitive di progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) tenendo conto dei pareri espressi da tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC. Le richieste di progetto per finanziamenti seed e per la diffusione di offerte in corso (ambiti di sostegno II e IV) sono valutate in considerazione dei pareri espressi dagli esperti. Il potere decisionale circa il rigetto o la prosecuzione provvisoria spetta al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. |
| | 4.2 | Promozione Salute Svizzera fornisce ai richiedenti un riscontro scritto sulla prosecuzione provvisoria o sul rigetto di richieste definitive. I rigetti vengono motivati per iscritto. I richiedenti non possono presentare ricorso. |
| 5. | 5.1 | Il team PADC di Promozione Salute Svizzera sottopone alla Direzione di Promozione Salute Svizzera una richiesta di finanziamento per progetti selezionati (richiesta collettiva se si tratta di più di tre richieste diverse). |
| | 5.2* | Se la Direzione PSCH si pronuncia positivamente, i documenti sono inoltrati al Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera affinché adotti una decisione. |
| | 5.3 | Se la Direzione di Promozione Salute Svizzera si pronuncia negativamente, il piano definitivo del progetto viene rielaborato e adattato dal richiedente oppure il progetto viene cancellato. In caso di cancellazione le parti interessate vengono informate. Non è possibile presentare ricorso. |
| 6.* | 6.1 | La Direzione PSCH sottopone la richiesta definitiva di progetto unitamente alla richiesta di finanziamento al Consiglio di fondazione di PSCH (CF PSCH) affinché adotti una decisione (richiesta collettiva se si tratta di più di tre richieste diverse). |
| 7. | 7.1 | Se il CF PSCH si pronuncia positivamente, la decisione viene comunicata al richiedente/organo responsabile e Promozione Salute Svizzera redige un contratto di finanziamento del progetto. Il piano definitivo del progetto costituisce parte integrante del contratto. |
| | 7.2 | Se il CF PSCH si pronuncia negativamente, la richiesta di progetto viene rielaborata e adattata dal richiedente oppure il progetto viene cancellato. In caso di modifica il CF PSCH è chiamato a decidere nuovamente. In caso di cancellazione le parti interessate vengono informate. Non è possibile presentare ricorso. |

* Questa fase del processo non è prevista per i finanziamenti seed. L'ultima istanza a decidere in merito al finanziamento del progetto è la Direzione di Promozione Salute Svizzera.

6.3.2 Processo dettagliato di selezione e di decisione per l'ambito di sostegno III

| Fasi del processo | Descrizione degli incarichi |
|-------------------|--|
| 1. | <p>1.1 Le idee di progetto sono elaborate dal gruppo di lavoro UFSP/PSCH.</p> <p>1.2 Le idee di progetto sono inviate, corredate da domande specifiche, a tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si pronuncino in merito.</p> |
| 2. | 2.1 Le idee di progetto redatte per iscritto sono trasmesse alla Direzione PSCH ai fini della decisione. |
| 3. | <p>3.1 Se la Direzione PSCH si pronuncia positivamente, viene indetto un concorso per uno o più progetti.</p> <p>3.2 Se la Direzione PSCH si pronuncia negativamente, l'idea del progetto viene rielaborata dal gruppo di lavoro UFSP/PSCH e sottoposta nuovamente alla Direzione PSCH. A questo punto viene indetto un concorso per il progetto.</p> |
| 4. | <p>4.1 Seguendo il modello e i criteri di Promozione Salute Svizzera, i richiedenti presentano le loro bozze di offerte (5-8 pagine) a Promozione Salute Svizzera, in modalità online e mediante invio postale.</p> <p>4.2 Promozione Salute Svizzera raccoglie le bozze di offerte e le inoltra al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. Tutte le bozze dei progetti sono inviate, corredate da domande specifiche, a tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si pronuncino in merito.</p> |
| 5. | <p>5.1 Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH valuta tutte le bozze di offerte dei richiedenti. Il gruppo di lavoro effettua la valutazione tenendo conto dei pareri espressi da tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC. Il potere decisionale circa il rigetto o la prosecuzione provvisoria spetta al gruppo di lavoro UFSP/PSCH.</p> <p>5.2 Promozione Salute Svizzera fornisce ai richiedenti un riscontro scritto sulla prosecuzione provvisoria o sul rigetto, specificandone i motivi. I richiedenti non possono presentare ricorso.</p> |
| 6. | <p>6.1 In caso di prosecuzione provvisoria (senza garanzia di decisione positiva: i richiedenti continuano ad essere in gara) i richiedenti presentano le loro richieste definitive di progetto seguendo il modello e i criteri di Promozione Salute Svizzera, in modalità online e mediante invio postale.</p> <p>6.2 Promozione Salute Svizzera raccoglie le richieste definitive di progetto e le inoltra al gruppo di lavoro UFSP/PSCH. Tutte le richieste sono inviate, corredate da domande specifiche, a tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC affinché si pronuncino in merito. All'occorrenza si possono anche consultare esperti non appartenenti alla commissione di esperti Sostegno di progetti PADC.</p> |
| 7. | <p>7.1 Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH valuta tutte le richieste definitive di progetto dei richiedenti. Il gruppo di lavoro effettua la valutazione tenendo conto dei pareri espressi da tutti i membri della commissione di esperti Sostegno di progetti PADC. Il potere decisionale circa il rigetto o la prosecuzione provvisoria spetta al gruppo di lavoro UFSP/PSCH.</p> <p>7.2 Promozione Salute Svizzera fornisce ai richiedenti un riscontro scritto sulla prosecuzione provvisoria o sul rigetto delle loro richieste di progetto definitive. I rigetti vengono motivati per iscritto. I richiedenti non possono presentare ricorso.</p> |
| 8. | <p>8.1 Il team PADC di Promozione Salute Svizzera sottopone alla Direzione di Promozione Salute Svizzera una richiesta di finanziamento del progetto (richiesta collettiva se si tratta di più di tre richieste diverse).</p> <p>8.2 Se la Direzione PSCH si pronuncia positivamente, i documenti sono inoltrati al Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera affinché adotti una decisione.</p> <p>8.3 Se la Direzione Promozione Salute Svizzera si pronuncia negativamente, il progetto viene rielaborato e modificato dal richiedente oppure il progetto viene cancellato. In caso di cancellazione le parti interessate vengono informate. Non è possibile presentare ricorso.</p> |
| 9. | 9.1 La Direzione PSCH sottopone la richiesta definitiva di progetto unitamente alla richiesta di finanziamento al Consiglio di fondazione di PSCH (CF PSCH) affinché adotti una decisione (richiesta collettiva se si tratta di più di tre richieste diverse). |
| 10. | <p>10.1 Se il CF PSCH si pronuncia positivamente, la decisione viene comunicata al richiedente/organo responsabile e Promozione Salute Svizzera redige un contratto di finanziamento del progetto. Il piano definitivo del progetto costituisce parte integrante del contratto.</p> <p>10.2 Se il CF PSCH si pronuncia negativamente, la richiesta di progetto viene rielaborata e modificata dal richiedente oppure il progetto viene cancellato. In caso di modifica il CF PSCH è chiamato a decidere nuovamente. In caso di cancellazione le parti interessate vengono informate. Non è possibile presentare ricorso.</p> |

6.4 Significato legale della decisione di sostegno

- Promozione Salute Svizzera adotta decisioni in merito al sostegno finanziario da accordare a un progetto.
- Il sostegno finanziario non è un diritto. Sono escluse le vie legali.
- In seguito all'adozione di una decisione positiva di sostegno Promozione Salute Svizzera redige un contratto di finanziamento del progetto.
- PSCH vincola il finanziamento a determinate condizioni (tappe).
- Stipulando il contratto di finanziamento del progetto, i richiedenti acquisiscono lo statuto di organi responsabili del progetto.

6.5 Contratto di finanziamento del progetto

I dettagli concernenti l'estensione, le modalità di pagamento, i diritti immateriali, i rimborsi, le verifiche e le altre condizioni saranno disciplinati nel contratto di finanziamento del progetto.

Danno diritto al contributo unicamente i costi che hanno un nesso diretto con il progetto. Alla presentazione della richiesta essi devono essere presi in considerazione nel piano di finanziamento.

Tutti gli importi indicati nel presente regolamento sono comprensivi di un'eventuale IVA. Il chiarimento del proprio obbligo di corrispondere l'imposta sul valore aggiunto incombe ai richiedenti. L'eventuale obbligo di corrispondere l'imposta sul valore aggiunto deve essere dichiarato dai richiedenti all'atto della presentazione della bozza di progetto e documentato al momento della fatturazione degli importi (parziali).

7 Svolgimento del progetto, reporting e monitoraggio

7.1 Modifiche della richiesta di progetto

Nel caso di modifiche sostanziali da apportare ai contenuti, alle fasi e alle tappe descritte nella richiesta del progetto occorre sottoporre una richiesta scritta a Promozione Salute Svizzera che dovrà concederne l'autorizzazione.

7.2 Divergenze nello svolgimento del progetto

Se dovessero verificarsi delle divergenze sostanziali rispetto alla richiesta di progetto che ha dato luogo alla decisione positiva di sostegno (ad es. mancato raggiungimento di determinate tappe), Promozione Salute Svizzera ha la facoltà di modificare o revocare il contratto di finanziamento del progetto. Prima di procedere a una modifica o a una revoca del contratto Promozione Salute Svizzera consulterà gli organi responsabili del progetto.

7.3 Conclusione anticipata del progetto

Gli organi responsabili che concludono anzitempo un progetto devono inviare una motivazione scritta a Promozione Salute Svizzera. Le risorse finanziarie non utilizzate devono essere rimborsate.

7.4 Rapporto d'attività

Gli organi responsabili del progetto devono presentare un rapporto annuale dell'attività svolta alla fine dell'anno civile.

Il rapporto d'attività deve contenere un riepilogo, una descrizione dei risultati e delle fasi successive. Deve descrivere le attività facendo riferimento alle tappe e alla definizione di obiettivi come stabilito nel piano di progetto.

7.5 Rapporto finanziario

Unitamente al rapporto d'attività deve essere presentato un rapporto finanziario indicante:

- l'utilizzo delle risorse assegnate da Promozione Salute Svizzera
- l'utilizzo di matching funds
- le prestazioni in natura degli organi responsabili del progetto

7.6 Prosecuzione del sostegno

Il rapporto d'attività e il rapporto finanziario sono sottoposti a verifica da parte di Promozione Salute Svizzera. La decisione in merito ai successivi pagamenti spetta alla Direzione di Promozione Salute Svizzera.

8 Valutazione

8.1 Valutazione dei progetti

Tutti i progetti oggetto di contratto con Promozione Salute Svizzera sono sottoposti a una valutazione. Gli organi responsabili dei progetti nell'ambito di sostegno II (progetti seed) si impegnano a impiegare il 10-15% del budget del proprio progetto per l'autovalutazione dello stesso. D'intesa con PSCH, le valutazioni possono essere eseguite in autonomia o in collaborazione con un istituto di valutazione esterno.

I progetti degli ambiti di sostegno I (progetti di ampio respiro), III (concorsi proattivi) e IV (offerte in corso) vengono seguiti e valutati per l'intera durata da un istituto di valutazione esterno scelto da PSCH. Le valutazioni esterne vengono inoltre pagate da PSCH.

Per la valutazione del progetto gli organi responsabili del progetto sono tenuti a presentare una bozza di valutazione a grandi linee come parte della bozza del progetto.

La valutazione del progetto fornisce le basi per poter giudicare il raggiungimento degli obiettivi, per identificare i fattori di successo e gli ostacoli nonché per esaminare l'efficacia dei progetti di prevenzione. Le valutazioni dei progetti sono quindi utili per la gestione dei progetti stessi, oltre a generare conoscenze basate sull'evidenza per la prevenzione nell'ambito delle cure.

Le valutazioni dei progetti sostenuti rappresentano inoltre la base per la valutazione generale del sostegno di progetti PADC e devono fornire le analisi e i dati necessari.

8.1.1 Valutazione dei progetti negli ambiti di sostegno I, III e IV

Per gli ambiti di sostegno I, III e IV i progetti sono sottoposti a valutazioni esterne di accompagnamento. Promozione Salute Svizzera indice un concorso per i mandati di valutazione, li assegna all'organizzazione con l'offerta più convincente e finanzia la totalità delle valutazioni.

Le valutazioni esterne di accompagnamento cominciano all'inizio dei progetti. Un piano di valutazione completo e convincente, comprensivo del modello d'impatto, è oggetto della prima importante tappa del contratto di finanziamento del progetto. Gli organi responsabili del progetto, in collaborazione con il team esterno di valutazione, sono tenuti a presentare il piano di valutazione a PSCH, affinché lo possa sottoporre a verifica.

8.1.2 Valutazione dei progetti nell'ambito di sostegno II

Tutti gli organi responsabili di progetti nell'ambito di sostegno II (finanziamento seed) elaborano, sulla base di un modello d'impatto, un piano di valutazione ai fini dell'autovalutazione nella prima fase di realizzazione del progetto. D'intesa con PSCH, le valutazioni possono essere eseguite in autonomia o in collaborazione con un istituto di valutazione esterno.

Il piano di valutazione rappresenta la tappa contrattuale no. 1. Le autovalutazioni devono confluire nella pianificazione con una percentuale di budget del progetto compresa tra il 10% e il 15% e devono cominciare all'inizio dei progetti.

8.2 Valutazione globale del Sostegno di progetti PADC

Il sostegno di progetti PADC è oggetto di una valutazione globale, volta a verificare il raggiungimento degli obiettivi del sostegno di progetti PADC. La valutazione mira inoltre a generare conoscenze operative e di riferimento per una diffusione e un'integrazione duratura della prevenzione nell'ambito delle cure mediante l'analisi dei fattori di successo (best practice) e dell'efficacia delle misure preventive.

9 Ambito di validità del presente regolamento

È determinante il regolamento in vigore al momento della presentazione elettronica (invio elettronico della bozza del progetto).

La validità geografica del presente regolamento è illimitata.

Il regolamento è applicabile a partire dal momento della sua accettazione nel quadro dell'invio elettronico della bozza di progetto fino alla conclusione della procedura mediante decisione negativa, rispettivamente fino all'entrata in vigore del contratto di finanziamento del progetto in caso di decisione positiva.

La realizzazione del progetto in Svizzera costituisce una condizione tassativa per la presentazione di una bozza di progetto e, se del caso, di una richiesta di progetto.

10 Responsabilità

Promozione Salute Svizzera declina qualsiasi responsabilità relativa all'esecuzione del progetto. Se Promozione Salute Svizzera sarà chiamata a rispondere di danni derivanti dall'esecuzione del progetto, il/la beneficiario/a del contributo si impegna a tenerla indenne.

11 Osservazioni finali

Il presente regolamento è stato approvato dalla Direzione di Promozione Salute Svizzera il 20 ottobre 2017. La versione rivista è stata approvata dalla Direzione di Promozione Salute Svizzera il 1° ottobre 2018.

12 Riferimenti

- [1] *Piano di misure della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2017-2024*. Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), Promozione Salute Svizzera (PSCH). 2016
- [2] *I principi della Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) e piano per il Sostegno di progetti PADC*. Ufficio federale della sanità pubblica e Promozione Salute Svizzera. 2017 (adattato: 2018)

Wankdorfallee 5, CH-3014 Berna
Tel. +41 31 350 04 04
office.bern@promotionsante.ch

Avenue de la Gare 52, CH-1003 Losanna
Tel. +41 21 345 15 15
office.lausanne@promotionsante.ch

www.gesundheitsfoerderung.ch
www.promotionsante.ch
www.promozionesalute.ch