



Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera

Settembre 2024

Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)

Piano 2025-2028

Colophon**Editrice**

Promozione Salute Svizzera

Autrice e autori

- Dr Franziska Widmer Howald, Responsabile aggiunta e Responsabile progetti Prevenzione nell'ambito delle cure, Promozione Salute Svizzera
- Raphaël Trémeaud, Responsabile Prevenzione nell'ambito delle cure, Promozione Salute Svizzera
- Jvo Schneider, Responsabile Programmi/PADC, Membro della Direzione, Promozione Salute Svizzera

Materiale fotografico

iStock

Informazioni

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

Testo originale

Tedesco

Numero di ordinazione

04.0541.IT 09.2024

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese
(numeri d'ordinazione 04.0541.DE 09.2024 e 04.0541.FR 09.2024).

Scarica PDF

www.promozionesalute.ch/pubblicazioni

Indice

1	Introduzione e scopo	4
1.1	Valutazione globale 2017-2023 – base degli adeguamenti concettuali	5
1.2	Strategia di Promozione Salute Svizzera (2025-2028) – documento di riferimento	6
2	Sostegno di progetti PADC	7
2.1	Principi e obiettivi del sostegno di progetti PADC	7
2.2	Ambiti d'intervento prioritari	7
2.3	Condizioni quadro	8
2.4	Fasi di attuazione dei progetti: avviamento, transizione, offerta	8
3	Ambiti e modalità di sostegno	11
3.1	Ambiti di sostegno	11
3.2	Processo di selezione e valutazione	12
3.3	Partecipazione e ruolo dei Cantoni	12
3.4	Coinvolgimento di pazienti e familiari	13
3.5	Richiedenti autorizzati	13
4	Criteri di sostegno e specificità	14
4.1	Criteri di esclusione	14
4.2	Criteri di qualità	14
5	Presentazione dei progetti e reporting	16
5.1	Presentazione del progetto	16
5.2	Conclusione del contratto e reporting	16
6	Valutazione dei progetti	18
7	Fonti	19

Nota bene

Si prega di prendere nota che nell'ambito della collaborazione prevista dalla Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT), le richieste di finanziamento possono essere trasmesse ai partner coinvolti (Ufficio federale della sanità pubblica, Fondo per la prevenzione dell'alcolismo, Fondo per la prevenzione del tabagismo, Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità).

1 Introduzione e scopo

Nel quadro della sua nuova strategia per il quadriennio 2025-2028, Promozione Salute Svizzera intende consolidare il sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) e definire le priorità tematiche tenendo conto delle esigenze effettive di chi lavora sul campo. **L'obiettivo è rafforzare la prevenzione in quanto elemento fondamentale nell'ambito delle cure e integrarla in modo duraturo nel sistema sanitario.** [1]

Il piano per il sostegno di progetti PADC 2025-2028 definisce il quadro strategico generale del lavoro di Promozione Salute Svizzera nell'area della prevenzione nell'ambito delle cure. Integra le conoscenze e le esperienze maturate nella prima fase del sostegno di progetti PADC [2] e tiene conto delle raccomandazioni formulate nel quadro della valutazione globale. [3]

Il presente piano quadriennale illustra, tra le altre cose, le modalità di sostegno per stakeholder e attori del settore sanitario, sociale e comunitario che vogliono avviare progetti nel campo della prevenzione nell'ambito delle cure. Questo documento è destinato in particolare a titolari di progetti e fornitori di prestazioni nell'ambito di progetti PADC.

Di seguito i principali adeguamenti concettuali per il quadriennio 2025-2028:

Fase di avviamento

- Nella fase di avviamento il contributo di Promozione Salute Svizzera può coprire al massimo il 75% dei costi del progetto.
- Almeno il 25% della spesa complessiva deve essere coperta dal progetto stesso (fondi propri della principale organizzazione responsabile, contributi di terzi).
- Al momento della pianificazione del progetto bisogna prevedere la presenza di almeno un potenziale ente finanziatore fisso (membro del consorzio o del gruppo di accompagnamento).

Fase di transizione

- I progetti di buone pratiche che hanno concluso la fase di avviamento possono beneficiare di un sostegno finanziario e di un accompagnamento per ulteriori quattro anni nel quadro della fase di transizione.
- All'inizio della fase di transizione il contributo di Promozione Salute Svizzera dovrà essere inferiore al 75% dei costi del progetto. Il progetto stesso è tenuto a coprire una quota superiore al 25% del costo complessivo (fondi propri della principale organizzazione responsabile, contributi di terzi).
- Al termine della fase di transizione il contributo di Promozione Salute Svizzera dovrà coprire al massimo il 50% del budget complessivo.

Le nuove modalità di sostegno permettono la possibilità di accompagnare e sostenere finanziariamente per ulteriori quattro anni i progetti di buone pratiche che hanno concluso la fase di avviamento.

Finora, le valutazioni si sono concentrate sul raggiungimento degli obiettivi e sull'identificazione dei fattori di successo e dei punti critici.

Ora devono essere fornite anche raccomandazioni nell'ottica della diffusione e dell'implementazione a lungo termine dei progetti.

In futuro si vuole porre maggiormente l'accento sulla descrizione degli impatti previsti dei progetti e la loro valutazione.

Queste novità riflettono la crescente importanza di riuscire a trovare soluzioni di finanziamento durature e utilizzare i risultati delle valutazioni al fine di migliorare e diffondere le misure di prevenzione.

1.1 Valutazione globale 2017-2023 – base degli adeguamenti concettuali

Di seguito in sintesi i risultati del rapporto finale della valutazione globale del sostegno di progetti PADC per il periodo 2017-2023 [3]:

- Nel periodo compreso tra il 2019 e il 2023 hanno beneficiato di un sostegno in totale 51 progetti, per un importo complessivo pari a circa 40 milioni di CHF.
- La valutazione ha permesso di identificare alcuni progetti con un elevato potenziale d'impatto per la PADC. La maggior parte dei progetti non sono ancora conclusi.
- Sussistono prove puntuali dell'impatto prodotto dai progetti.
- La sensibilizzazione degli stakeholder è riuscita.
- La realizzabilità dei progetti nell'ambito delle operazioni regolari deve essere oggetto di una maggiore ponderazione.

- La diffusione delle conoscenze maturate nell'ambito dei progetti in relazione all'efficacia e al potenziale della PADC è ancora in una fase iniziale, spesso mancano delle prove a sostegno di questi elementi.

La valutazione globale raccomanda di consolidare il sostegno di progetti, valorizzare i risultati e implementare gli approcci promettenti in una prospettiva a lungo termine.

1.1.1 Management Response di Promozione Salute Svizzera alla valutazione globale

La valutazione globale del sostegno di progetti PADC 2017-2023 [1] indica che sono stati raggiunti tutti gli obiettivi della PADC in termini di prestazioni (per Promozione Salute Svizzera) e che l'integrazione della prevenzione procede in modo positivo. Tuttavia, mentre da un lato si osserva una maggiore consapevolezza per le potenzialità della PADC, dall'altro mancano ancora le evidenze a sostegno dei suoi effetti concreti.

TABELLA 1

Parere di Promozione Salute Svizzera riguardo alle raccomandazioni formulate nella valutazione globale

Raccomandazione	Parere
Raccomandazione 1: Consolidare il sostegno di progetti e concentrarsi su un numero ridotto di progetti di buone pratiche, vale a dire porre chiaramente l'accento sull'identificazione di progetti promettenti e di comprovata efficacia. Accordare un sostegno a nuovi progetti solo in via eccezionale.	In futuro Promozione Salute Svizzera intende dare priorità ai progetti che hanno già beneficiato di un sostegno e dimostrato di essere validi. Al tempo stesso serviranno anche in futuro nuove soluzioni specifiche che permettano di sviluppare ulteriormente la PADC e raggiungere l'obiettivo di un maggior utilizzo delle offerte di prevenzione da parte dei pazienti.
Raccomandazioni 2 e 3: Rafforzare la gestione delle conoscenze relative alla PADC, vale a dire dare maggiore peso alle misure collaterali che all'accompagnamento del progetto stesso come fatto finora. Promuovere attivamente il consolidamento dei progetti di buone pratiche di PADC, vale a dire offrire ai titolari di progetti non solo consulenza, ma anche contatti e raccomandazioni nell'ambito del processo di anco-raggio.	In futuro Promozione Salute Svizzera intende rafforzare la gestione delle conoscenze relative alla PADC e promuovere il consolidamento delle buone pratiche e a tal fine ha integrato questi elementi negli obiettivi strategici della Fondazione per il quadriennio 2025-2028.
Raccomandazioni 4 e 5: Tenere maggiormente conto nei progetti delle esigenze effettive di chi lavora sul campo, vale a dire prestare maggiore attenzione alle esigenze dei moltiplicatori in vista dell'attuazione pratica dei progetti. Continuare a generare prove degli impatti nel quadro dei progetti, ovvero impegnarsi a comprovare gli effetti prodotti dai progetti al fine di convincere potenziali enti finanziatori e responsabili delle decisioni politiche.	La Fondazione concorda che le esigenze effettive dei moltiplicatori in termini di attuabilità siano fondamentali per l'attuazione pratica dei progetti. Pur riconoscendo che è difficile valutare con precisione gli impatti, i progetti si devono impegnare a comprovare gli effetti prodotti al fine di convincere potenziali enti finanziatori e responsabili delle decisioni politiche.

L'obiettivo della PADC rimane invariato: rafforzare la prevenzione in quanto elemento fondamentale nell'ambito delle cure e integrarla in modo duraturo nel sistema sanitario.

1.2 Strategia di Promozione Salute Svizzera (2025-2028) – documento di riferimento

Nella sua strategia per il quadriennio 2025-2028 [4] la Fondazione ha definito cinque obiettivi strategici che tengono in considerazione sia i tre ambiti di intervento (programmi d'azione cantonali, gestione della salute in azienda e prevenzione nell'ambito delle cure) sia i tre elementi del suo mandato legale (avviare, coordinare e valutare), con una particolare attenzione alla coerenza tra i tre ambiti di intervento ai fini di una maggiore chiarezza e una migliore sinergia.

I titolari di progetti PADC si impegnano a favore di una prevenzione efficace e sostenibile delle malattie non trasmissibili (MNT), delle malattie psichiche e delle dipendenze. Gli attori del settore delle cure devono contribuire a fare in modo che i pazienti usufruiscano maggiormente delle offerte di prevenzione. Attraverso il finanziamento, l'accompagnamento e la valutazione di progetti che vanno in questa direzione, Promozione Salute Svizzera riesce ad identificare gli approcci più efficaci e validi e successivamente ne raccomanda l'attuazione su larga scala.

1.2.1 Obiettivo 03: Prevenzione nell'ambito delle cure

I seguenti sotto-obiettivi concretizzano l'obiettivo 03:

S03.1

In stretta collaborazione con l'Ufficio federale della sanità pubblica, Promozione Salute Svizzera indice concorsi per progetti su temi specifici, volti a colmare le lacune nel settore delle cure. Inoltre, Promozione Salute Svizzera sostiene e affianca i progetti nella fase di attuazione e li valuta.

S03.2

Promozione Salute Svizzera individua i modelli di buona prassi nel campo della prevenzione nell'ambito delle cure, valorizza le conoscenze relative ai fattori di successo e raccomanda le buone pratiche ai gruppi d'interesse nell'ottica di una loro diffusione.

S03.3

Promozione Salute Svizzera, in collaborazione con l'Ufficio federale della sanità pubblica e alcuni stakeholder prescelti, si impegna a diffondere e ancorare i progetti di prevenzione nell'ambito delle cure considerati efficaci nonché ad assicurarne il finanziamento a lungo termine.

2 Sostegno di progetti PADC

A inizio 2024 il sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC), lanciato nel 2018, contava complessivamente 66 progetti sostenuti. Nel quadriennio 2025-2028 Promozione Salute Svizzera intende porre l'accento sugli approcci e sulle pratiche che considera utili al fine di integrare offerte di prevenzione nell'ambito delle cure. [5] Il sostegno di progetti PADC corrisponde alla misura 2.3 del piano di misure della Strategia MNT [6]. Sosterrà nello specifico interventi e moltiplicazioni nelle aree tematiche delle malattie non trasmissibili (MNT), delle malattie psichiche e delle dipendenze.

2.1 Principi e obiettivi del sostegno di progetti PADC

La revisione del piano per il sostegno di progetti PADC per il quadriennio 2025-2028 si orienta agli obiettivi definiti nella Strategia 2025-2028 [4] di Promozione Salute Svizzera e tiene conto delle raccomandazioni formulate nella valutazione globale del sostegno di progetti PADC 2017-2023 [3]. Il nuovo piano quadriennale tiene inoltre conto della Strategia MNT [7], del rapporto sulla salute psichica in Svizzera [8] come pure del piano di misure della Strategia MNT [6] per il quadriennio 2025-2028.

L'obiettivo per il quadriennio 2025-2028 è consolidare il sostegno di progetti PADC, valorizzare i risultati emersi dai progetti PADC e implementare le buone pratiche in una prospettiva a lungo termine. In questo contesto rimane di fondamentale importanza la salvaguardia della qualità di vita e dell'autonomia di pazienti e familiari attraverso un approccio moltiplicatore.

2.2 Ambiti d'intervento prioritari

I progetti sostenuti dalla PADC agiscono in sei ambiti d'intervento prioritari per i quali è stata identificata un'elevata necessità d'intervento.

2.2.1 Ambiti d'intervento prioritari I (ambiti principali)

I tre ambiti principali (ambiti d'intervento prioritari I) si inseriscono principalmente a livello strutturale e richiedono una collaborazione sinergica tra i diversi sistemi (settore sanitario, sociale e comunitario) e gli attori all'interno dei singoli sistemi e tra un sistema e l'altro.

I tre ambiti principali costituiscono il nucleo delle attività della PADC. Tutti i progetti per i quali viene presentata una richiesta di finanziamento devono contemplare questi tre ambiti d'intervento. Gli effetti auspicati per ciascun ambito principale devono essere descritti mediante i corrispondenti outcome e saranno valutati durante l'attuazione dei progetti.

I tre ambiti principali sono:

- **Punti di contatto** tra pazienti, il loro ambiente di vita e i diversi sistemi che li circondano (settore sanitario, sociale e comunitario), nonché punti di contatto tra i sistemi e gli attori della PADC che operano all'interno di tali sistemi
- Sviluppo e implementazione di **percorsi di salute per i pazienti** attraverso la collaborazione, l'interprofessionalità e la multiprofessionalità dei moltiplicatori
- **Sostegno all'autogestione** per rafforzare le competenze di autogestione, le risorse e l'autoefficacia di pazienti e familiari [9]

2.2.2 Ambiti d'intervento prioritari II (gruppi di misure trasversali)

I tre gruppi di misure trasversali (ambiti d'intervento prioritari II) trascendono le aree d'intervento centrali della PADC. Intervengono sul piano operativo e hanno un impatto diretto sui diversi sistemi nonché sugli attori del settore sanitario, sociale e comunitario.

Ogni progetto PADC deve includere almeno un gruppo di misure trasversali oltre ai tre ambiti principali. Anche in questo caso gli effetti auspicati per ciascun gruppo di misure trasversali selezionato devono essere descritti mediante i corrispondenti outcome e saranno valutati durante l'attuazione dei progetti.

I tre gruppi di misure trasversali sono:

- **Formazione, formazione continua e perfezionamento** dei specialisti del settore sanitario, sociale e comunitario
- **Nuove tecnologie**, in particolare nel settore dati/outcome, eHealth e mHealth
- **Economicità** delle misure, per esempio attraverso analisi costi-benefici

2.3 Condizioni quadro

Le tappe previste per i progetti del sostegno di progetti PADC comprendono, tra le altre cose, i rapporti intermedi, il rapporto annuale e il rapporto finale del progetto, da presentare tramite l'apposita piattaforma online. Tutti i progetti si devono impegnare fin dall'inizio a presentare delle riflessioni sulla durabilità in termini di finanziamento continuativo, presenza di organi responsabili e consolidamento delle pratiche di prevenzione nel sistema di cura.

- Durata contrattuale di 4 anni
- Contributi fino a 1,5 milioni di CHF per contratto
- Il co-finanziamento da parte di più partner è obbligatorio (cfr. figura 1). I partner o la principale organizzazione responsabile devono contribuire finanziariamente al progetto, con una quota pari almeno al 25% del budget complessivo.

NOTA BENE

- Le richieste di finanziamento relative ai concorsi su tematiche specifiche sono da presentare online a seguito della pubblicazione del Call for Proposals.
- Le richieste di finanziamento per mandati consecutivi, finanziamenti di transizione e collaborazioni dirette sono subordinate a un invito personale da parte di Promozione Salute Svizzera.

2.4 Fasi di attuazione dei progetti: avviamento, transizione, offerta

È nell'interesse di Promozione Salute Svizzera sostenere e accompagnare le misure di comprovata efficacia sviluppate nel quadro dei progetti PADC

FIGURA 1

Fasi di attuazione dei progetti PADC



sul lungo periodo, permettendo così ai consorzi di consolidare i propri interventi di prevenzione nonché di ricercare soluzioni di finanziamento durature e assicurare la presenza di organi responsabili affidabili e stabili nel tempo. In linea di massima le singole fasi di attuazione hanno una durata di quattro anni (figura 1).

Le richieste di finanziamento per progetti nella fase di avviamento e in quella di transizione saranno esaminate su una piattaforma online dal gruppo di lavoro UFSP/PSCH¹ e da esperte ed esperti esterni in base a criteri di qualità standardizzati [10]. Anche l'andamento del progetto sarà valutato durante la fase di attuazione e al termine del progetto in base ai medesimi criteri di qualità.

Durante la riunione annuale di reporting verranno valutati anche gli sviluppi del progetto nell'ottica di un consolidamento a lungo termine degli interventi di prevenzione nel sistema sanitario.

La fase di avviamento si conclude con la presentazione del rapporto finale del progetto e del rapporto finale della valutazione, redatto dall'istituto di valutazione. Questi due rapporti sono la premessa per avviare una discussione in seno al gruppo di lavoro UFSP/PSCH riguardo alla possibilità di accordare un ulteriore sostegno al progetto.

2.4.1 Fase di avviamento

Con il termine fase di avviamento si fa riferimento all'attuazione di un progetto PADC che beneficia per la prima volta di un sostegno finanziario da parte di Promozione Salute Svizzera – un finanziamento forfettario a tantum destinato ai titolari di un progetto innovativo, da intendersi come finanziamento iniziale.

- Contributo accordato da Promozione Salute Svizzera all'inizio della fase di avviamento: al massimo 75% del budget complessivo del progetto

NOTA BENE: Fin dalla fase di avviamento è obbligatorio il co-finanziamento da parte di più partner. L'organizzazione principale e i partner devono contribuire finanziariamente al progetto, con una quota pari almeno al 25% del budget complessivo.

- Condizione: richiesta approvata dal Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera.

2.4.1.1 Servizio di consulenza per future opzioni di finanziamento

Al termine della fase di avviamento, Promozione Salute Svizzera consente ai progetti PADC di richiedere un servizio di consulenza che consente di valutare le possibili opzioni e modalità di finanziamento.

Condizioni per ottenere una consulenza:

- idealmente: rapporto finale del progetto e rapporto finale della valutazione (in alternativa: rapporto annuale del terzo anno di attuazione e rapporto intermedio della valutazione)
- stesura da parte del consorzio di una bozza per una richiesta di finanziamento da sottoporre a un potenziale ente finanziatore

2.4.2 Fase di transizione

Con il termine fase di transizione si fa riferimento al proseguimento di un progetto PADC al termine della fase di avviamento – un finanziamento forfettario a tantum destinato ai titolari di un progetto che ha già beneficiato di un sostegno e dimostrato di essere valido in sede di valutazione, nell'ottica di un suo ulteriore sviluppo, della sua diffusione e di un consolidamento sul lungo termine. Nella fase di transizione Promozione Salute Svizzera verificherà il raggiungimento degli obiettivi da parte del progetto e la sua efficacia.

- Contributo accordato da Promozione Salute Svizzera all'inizio della fase di transizione: meno del 75% del budget complessivo del progetto.

NOTA BENE: È obbligatorio il co-finanziamento da parte di più partner.

- Condizioni:
 - rapporto finale del progetto e della valutazione al termine della fase di avviamento
 - presentazione di una richiesta esclusivamente su invito da parte di Promozione Salute Svizzera
 - richiesta approvata dal Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera

¹ Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH è una commissione paritetica, composta da tre specialisti per ciascuna istituzione.

2.4.2.1 Obiettivi supplementari nella fase di transizione

Oltre a portare avanti i contenuti di un progetto PADC già valutato, **nella fase di transizione l'accento viene posto sull'implementazione a lungo termine del progetto nonché sulla ricerca e acquisizione di nuove risorse – sia in termini di partner che di risorse finanziarie.**

- Obiettivo in termini di risorse finanziarie: il contributo accordato da Promozione Salute Svizzera fino al termine della fase di transizione ammonta al massimo al 50% del budget complessivo del progetto.
- Se entro i primi due anni dalla stipula del contratto il consorzio non è riuscito, nonostante gli sforzi, a fare progressi in termini di acquisizione di risorse finanziarie, Promozione Salute Svizzera si riserva il diritto di interrompere il finanziamento del progetto.

2.4.3 Fase dell'offerta

La fase dell'offerta inizierà non prima del prossimo periodo strategico, ovvero a partire dal 2029, quando i primi progetti che hanno beneficiato di un sostegno nell'ambito del ciclo di sostegno del 2018 avranno terminato la fase di transizione e saranno pronti per la fase dell'offerta. Se e in che misura Promozione Salute Svizzera continuerà a contribuire finanziariamente all'attuazione dei progetti a partire dal 2029 dipenderà, tra le altre cose, dalle condizioni e dalle risorse finanziarie di cui disporrà la Fondazione in quel momento.

3 Ambiti e modalità di sostegno

3.1 Ambiti di sostegno

Nell'ambito di sostegno III **Concorsi** le organizzazioni possono presentare delle richieste di progetto a seguito della pubblicazione di un Call for Proposals su una tematica specifica, mentre negli ambiti di sostegno **Collaborazioni dirette**, **Mandati consecutivi** e **Finanziamenti di transizione** Promozione Salute Svizzera si rivolge in modo proattivo a titolari di progetto o attori.

3.1.1 Concorsi

In questo ambito di sostegno Promozione Salute Svizzera mira a sostenere progetti relativi a una tematica specifica, indicata di volta in volta nel concorso. Con il loro progetto, gli attori del sistema sanitario, sociale e comunitario si impegnano a promuovere l'integrazione sistematica delle pratiche di prevenzione nel sistema di cura. I temi del concorso vengono definiti di anno in anno da Promozione Salute Svizzera in stretta collaborazione con l'UFSP e con la partecipazione di esperti esterni e successivamente pubblicati in un Call for Proposals.

3.1.2 Collaborazioni dirette

Attori che operano a livello interregionale o nazionale possono ricevere un invito ad allestire e presentare un progetto nel quadro di una collaborazione diretta. In questo contesto è fondamentale che il partner contrattuale disponga di un'ampia rete di collaborazioni nei diversi sistemi del settore sanitario, sociale e comunitario. Le collaborazioni dirette vengono concepite e definite da Promozione Salute Svizzera in stretta collaborazione con l'UFSP e con la partecipazione di esperte ed esperti esterni.

3.1.3 Mandati consecutivi

In questo ambito di sostegno Promozione Salute Svizzera sostiene singoli interventi che si sono dimostrati efficaci nell'ambito della valutazione² di progetti PADC già conclusi. I titolari di progetto che ottengono un mandato consecutivo si impegnano a sviluppare ulteriormente il potenziale e l'efficacia di uno specifico obiettivo o di una misura del proprio progetto iniziale in vista di un suo consolidamento nel sistema di cura. La decisione in merito all'attribuzione di un mandato consecutivo viene presa da Promozione Salute Svizzera in stretta collaborazione con l'UFSP.

3.1.4 Finanziamenti di transizione

In questo ambito di sostegno Promozione Salute Svizzera sostiene progetti che hanno beneficiato di un contributo di sostegno nella fase di avviamento e che sono stati considerati promettenti dal gruppo di lavoro UFSP/PSCH al termine della valutazione.² I titolari di progetti che ottengono un finanziamento di transizione si impegnano, insieme al consorzio, a diffondere e consolidare un progetto che è stato considerato valido al termine della fase di avviamento. Al tempo stesso si impegnano ad allestire un modello di business per il consolidamento degli interventi nel sistema sanitario e a presentare una soluzione di finanziamento duratura. La decisione in merito a un finanziamento di transizione viene presa da Promozione Salute Svizzera in stretta collaborazione con l'UFSP.

² Ogni progetto viene sottoposto a una valutazione, che contribuisce ad assicurare una buona gestione del progetto (valutazione formativa) e permette di monitorare gli impatti del progetto (valutazione sommativa). Per ulteriori informazioni si veda il capitolo 6 Valutazione dei progetti.

3.2 Processo di selezione e valutazione

La selezione e la valutazione delle richieste di progetto avviene in base a un iter procedurale standardizzato. Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH effettua una preselezione dei progetti tenendo conto dei pareri di persone esperte esterne e sottopone i progetti prescelti alla Direzione o al Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera per la decisione finale.

3.3 Partecipazione e ruolo dei Cantoni³

La pianificazione strategica, il coordinamento e l'attuazione nell'ambito delle cure sono fondamentalmente di competenza dei Cantoni. Nell'ottica di un'attuazione a lungo termine di progetti PADC validi a livello cantonale, i richiedenti devono comprovare che le loro misure sono coerenti con la politica sanitaria cantonale. Nella richiesta di progetto devono pertanto illustrare come intendono collaborare con le amministrazioni cantonali e chiarire quale ruolo è disposto ad assumersi il Cantone nell'attuazione del progetto, anche in relazione alla questione del co-finanziamento. Promozione Salute Svizzera ha concordato con i Cantoni che tutte le richieste di finanziamento per progetti PADC devono essere corredate da una presa di posizione del Cantone interessato (se sono coinvolti più Cantoni, bisogna richiedere la presa di posizione al Cantone maggiormente interessato dal progetto).

In base all'impatto previsto del progetto e al grado di coinvolgimento del Cantone nell'attuazione dello stesso, le persone di contatto cantonali per la PADC o, in funzione dei ruoli e degli accordi, le persone competenti per i diversi ambiti specifici presso il Cantone, quali il delegato alla promozione della salute o ai problemi delle tossicomanie o il medico cantonale, si impegnano a:

- promuovere lo scambio di informazioni tra i titolari del progetto e il Cantone;
- partecipare alla gestione del progetto;
- consentire e, nella migliore delle ipotesi, consolidare il coordinamento attivo tra titolari del progetto e sistema sanitario cantonale.

Persone di contatto cantonali per la PADC

Tutti i Cantoni hanno definito una persona di contatto per la PADC d'intesa con Promozione Salute Svizzera. La lista delle persone di contatto è pubblicata sul sito web di Promozione Salute Svizzera. La persona di contatto cantonale PADC si impegna,

- prima della presentazione della richiesta di progetto:
 - a rispondere alle domande dei richiedenti che riguardano il Cantone o a inoltrarle alla persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone;
 - a verificare le richieste di progetto pervenute e a redigere il parere del Cantone (all'occorrenza in collaborazione con la persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone);
- durante la fase di richiesta:
 - a partecipare al colloquio di presentazione del progetto o a inoltrare l'invito alla persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone;
- in seguito alla conclusione del contratto con Promozione Salute Svizzera:
 - a mettere in contatto la persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone con i titolari del progetto, affinché a sua volta li possa mettere in contatto con le persone e le organizzazioni chiave nel Cantone che possono contribuire alla riuscita del progetto;
 - a partecipare alle riunioni annuali di reporting che si svolgono alla fine dell'anno civile o all'inizio dell'anno successivo o a inoltrare l'invito alla persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone. In questo modo si garantisce un confronto regolare tra il progetto e il Cantone e, idealmente, si gettano le basi per un consolidamento duraturo del progetto.

³ Questo punto è stato elaborato d'intesa con il Segretariato generale della Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità CDS.

3.4 Coinvolgimento di pazienti e familiari

Gli interventi finanziati dal sostegno di progetti PADC perseguono l'obiettivo di consolidare le pratiche di prevenzione lungo tutto il percorso di salute, per aiutare pazienti e familiari a salvaguardare la propria qualità di vita e autonomia attraverso lo sviluppo di misure adeguate e la creazione di condizioni quadro appropriate. Lo sviluppo di un percorso di salute richiede una presa a carico di pazienti e familiari centrata sulla persona, coordinata, equa e olistica. Entrambi i gruppi target, o le organizzazioni che le rappresentano, dovrebbero pertanto essere coinvolti nei progetti con un approccio di natura partecipativa.

3.5 Richiedenti autorizzati

Sono autorizzati a presentare progetti in veste di richiedenti principali gli attori che operano nell'ambito delle cure: associazioni, organizzazioni, federazioni e istituzioni del settore sanitario, sociale e comunitario.

Sono autorizzati a presentare progetti in veste di partner di consorzio solo se sono affiancati da almeno uno dei suddetti richiedenti principali: amministrazioni cantonali e comunali, università e scuole universitarie professionali, assicurazioni malattia, attori del settore privato.

Gli Uffici federali, il Segretariato generale della CDS e Promozione Salute Svizzera non sono autorizzati a presentare richieste di sostegno.

4 Criteri di sostegno e specificità

I criteri di sostegno sono stati definiti d'intesa con la sezione Prevenzione nella terapia e nella consulenza dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP).

4.1 Criteri di esclusione

In presenza di uno o più criteri di esclusione i progetti non hanno diritto a ricevere un sostegno.

- A1** Progetti che hanno per oggetto misure di medicina preventiva ai sensi dell'art. 26 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 alla manutenzione di infrastrutture
- A4** Offerte di formazione, formazione continua e perfezionamento in senso stretto
- A5** Produzione esclusiva di materiale didattico (siti web, app, video, CD, libri di testo, ecc.) o all'organizzazione di manifestazioni (conferenze, esposizioni, ecc.)
- A6** Progetti di ricerca in senso stretto
- A7** Innovazioni di prodotti in senso stretto
- A8** Progetti attuati esclusivamente da una singola persona
- A9** Progetti che non rientrano nelle tematiche prioritarie delle MNT, delle malattie psichiche e/o delle dipendenze
- A10** Progetti che contemplano affrontare obiettivi e misure che non riguardano tutti e tre gli ambiti principali e al contempo almeno uno degli ambiti appartenenti al gruppo di misure trasversali

4.2 Criteri di qualità

Tutte le richieste di progetto della fase di avviamento e di transizione devono soddisfare i seguenti criteri di qualità e gli indicatori standardizzati [10]:

Q1 Principi della prevenzione PADC

Il progetto segue i principi generali della prevenzione (promozione delle competenze di salute, riduzione dei fattori di rischio, promozione di comportamenti sani) e contribuisce a rafforzare la PADC lungo l'intera catena di presa a carico (percorso della salute).

Q2 Necessità d'intervento

La necessità d'intervento è elevata e dimostrata; sono state tenute in considerazione le evidenze.

Q3 Buone pratiche/Contributo al raggiungimento degli obiettivi della PADC

Il progetto consente di migliorare la PADC secondo lo stato delle conoscenze e della prassi a livello nazionale e internazionale. Contribuisce inoltre a migliorare la qualità di vita e l'autonomia delle persone lungo il percorso della salute individuale nonché a ridurre o ottimizzare il ricorso alle cure.

Q4 Pianificazione del progetto

Gli obiettivi/outcome perseguiti sono definiti in modo chiaro e sono verificabili. L'approccio del progetto è motivato in modo comprensibile con riferimento alle relazioni d'impatto.

Q5 Organizzazione del progetto

Il progetto presenta una struttura adeguata e chiara per tutti gli attori.

Q6 Messa in rete e coordinamento

Il progetto dispone di una messa in rete mirata e di un buon coordinamento. Il coordinamento con gli attori rilevanti (in particolare con i Cantoni) è garantito. Il progetto prevede un adeguato coinvolgimento delle/dei pazienti e delle organizzazioni che li rappresentano nelle fasi di pianificazione e definizione.

Q7 Pianificazione finanziaria

La pianificazione finanziaria generale del progetto e la ripartizione delle risorse fra tutti gli attori coinvolti (costi totali, contributi propri, contributi di partner del progetto, contributi di terzi) sono rappresentate in maniera trasparente e comprensibile.

Q8 Gestione del progetto

Il progetto è sottoposto periodicamente a una riflessione sistematica insieme a Promozione Salute Svizzera e viene adeguato all'occorrenza (tappe).

Q9 Tool digitale

Se il progetto dispone di un tool digitale, deve essere conforme agli standard attuali di eHealth Suisse e Swissmedic.

Q10 Potenziale di attuazione al termine del progetto

Sono state formulate riflessioni concrete e plausibili su come attuare e finanziare gli interventi di prevenzione a lungo termine e con efficienza economica.

Q11 Potenziale di moltiplicazione

È indicato in che modo le nuove pratiche, soluzioni, ecc. migliorate possono essere trasferite ad altre regioni e di quali condizioni quadro bisogna tenere conto a tal fine.

4.2.1 Consorzio

Al fine di migliorare i punti di contatto e sfruttare al meglio gli specifici punti di forza, è vincolante la presentazione di richieste di progetto da parte di consorzi⁴. La principale organizzazione richiedente designata dal consorzio (di seguito «richiedente») presenta la richiesta e funge da interlocutrice primaria di Promozione Salute Svizzera.

4.2.2 Efficacia

È importante anticipare sin dalla fase di elaborazione del progetto i risultati che si vogliono ottenere entro la conclusione dello stesso in modo da prevedere un impatto a lungo termine degli interventi di prevenzione. Occorre quindi definire obiettivi e outcome rilevanti e verificabili che consentono di comprovare i cambiamenti prodotti dagli interventi. L'approccio perseguito dal progetto deve essere motivato in modo comprensibile con riferimento a presumibili relazioni d'impatto.

4.2.3 Durabilità

I richiedenti si impegnano a prevedere nei loro piani di progetto delle misure volte a garantire il finanziamento a lungo termine e la presenza di organi responsabili affidabili nell'ottica di un consolidamento duraturo delle pratiche preventive nel sistema sanitario.

4.2.4 Partecipazione

I principi della partecipazione e dell'empowerment prevedono di rafforzare le risorse personali di un individuo o di un gruppo target affinché possa decidere con cognizione di causa e fare scelte favorevoli alla propria salute. [11] Nelle loro richieste di progetto i richiedenti si impegnano ad argomentare come intendono coinvolgere i gruppi d'interesse e i gruppi target nella pianificazione, attuazione e valutazione dei progetti.

4.2.5 Equità e pari opportunità

Tutte le persone in Svizzera hanno diritto alle medesime opportunità di vivere una vita in salute. Le pari opportunità sono un importante obiettivo strategico della politica sanitaria. I richiedenti si impegnano ad argomentare in modo esplicito con quali misure intendono promuovere l'equità nel campo della salute sul piano operativo. [12]

⁴ Consorzio: attori che si riuniscono per favorire nel modo più esteso possibile la realizzazione del progetto.

5 Presentazione dei progetti e reporting

L'iter di presentazione dei progetti avviene in base a una procedura standardizzata.

5.1 Presentazione del progetto

Le richieste di progetto possono essere presentate in tedesco, francese o italiano. Una richiesta si intende pervenuta se il modulo di richiesta, compilato in ogni sua parte con i dati e gli allegati richiesti, viene presentato in forma elettronica entro i termini previsti attraverso la piattaforma online indicata nel Call for Proposals. Una richiesta di progetto che non perviene entro i termini stabiliti non potrà essere presa in considerazione. In seguito alla ricezione della richiesta di progetto, Promozione Salute Svizzera si riserva il diritto di richiedere ulteriori giustificativi, informazioni o documenti. Promozione Salute Svizzera comunicherà la sua decisione per iscritto ai richiedenti, attenendosi alle scadenze indicate nel Call for Proposals.

5.1.1 Colloqui di presentazione del progetto

Previa valutazione positiva della richiesta di progetto da parte del gruppo di lavoro UFSP/PSCH, i richiedenti sono invitati a presentare il loro progetto in occasione di un colloquio nell'ambito del quale ricevono anche una consulenza personalizzata. I colloqui di presentazione si svolgono in tedesco o francese. In seguito al colloquio, Promozione Salute Svizzera si riserva il diritto di chiedere ai richiedenti di apportare delle modifiche alla richiesta. L'invito al colloquio di presentazione non è garanzia di una decisione di sostegno positiva.

5.2 Gestione dei contratti e reporting

A seguito dell'approvazione della richiesta da parte della Direzione o del Consiglio di fondazione si procede alla stesura di un contratto tra Promozione Salute Svizzera e i titolari del progetto, che stabilisce i diritti e doveri di ambo le parti e disciplina il rapporto di collaborazione durante l'attuazione del progetto.

Promozione Salute Svizzera verifica e convalida tutti i rapporti e i conti economici ricevuti nel corso del progetto e si riserva il diritto di decidere in merito all'erogazione dei pagamenti successivi.

5.2.1 Colloquio intermedio

A metà di ogni anno civile, i titolari dei progetti sono tenuti a presentare al responsabile di progetto presso Promozione Salute Svizzera un resoconto orale o, in via eccezionale, scritto sull'andamento del progetto.

5.2.2 Rapporto annuale

Entro la fine di ogni anno civile, i titolari dei progetti sono tenuti a presentare un rapporto annuale scritto, redatto mediante l'apposita piattaforma online. Il rapporto annuale fa riferimento al piano di valutazione convalidato, redatto nel corso del primo semestre del primo anno di attuazione in collaborazione con l'istituto di valutazione esterno. Il rapporto annuale illustra l'andamento del progetto ed evidenzia i progressi compiuti e gli ostacoli incontrati. Per la descrizione delle attività il rapporto fa riferimento alle tappe e alla definizione degli obiettivi indicati nella richiesta di progetto.

5.2.3 Riunione di reporting

Una volta all'anno i titolari di progetti sono invitati a partecipare a una riunione di reporting, che può essere organizzata in presenza oppure online. Durante questo incontro si discute (in retrospettiva) dell'andamento del progetto, tenendo conto dei progressi compiuti e degli ostacoli incontrati e facendo riferimento al rapporto annuale trasmesso tramite la piattaforma online. Ci si confronta al tempo stesso (in prospettiva) sulla pianificazione annuale, considerando le prestazioni principali e il budget per l'anno successivo o in vista della conclusione del progetto. Idealmente dovrebbero partecipare all'incontro il/la titolare del progetto, i responsabili del progetto presso Promozione Salute Svizzera (progetto e valutazione), un rappresentante dell'istituto di valutazione esterno, una persona dell'UFSP che rappresenta la PADC e un rappresentante del Cantone maggiormente interessato (persona di contatto PADC e/o persona competente per l'ambito specifico).

5.2.4 Consuntivo annuale

Unitamente al rapporto annuale, è necessario presentare un consuntivo indicante l'utilizzo delle risorse stanziare da Promozione Salute Svizzera e di ulteriori fondi acquisiti da altri partner di progetto.

6 Valutazione dei progetti

Tutti i progetti oggetto di un contratto con Promozione Salute Svizzera relativo al sostegno di progetti PADC sono sottoposti a una valutazione. Le valutazioni permettono di verificare i seguenti aspetti:

- raggiungimento degli obiettivi
- fattori di successo e punti critici
- efficacia, utilità e economicità

Le valutazioni formulano anche delle raccomandazioni in vista di una possibile diffusione del progetto in esame. **Le valutazioni contribuiscono ad incrementare l'impatto dei progetti e generano conoscenze basate sulle evidenze utili per il consolidamento a lungo termine della PADC.**

Promozione Salute Svizzera affida l'incarico di valutare i progetti sostenuti a istituti di valutazione indipendenti. Le valutazioni esterne sono disciplinate in un contratto separato e finanziate integralmente da Promozione Salute Svizzera. Promozione Salute Svizzera agevola la stesura del piano di valutazione

indicando lo scopo, l'oggetto e le domande alle quali occorre rispondere al momento della valutazione. Gli istituti di valutazione allestiscono i piani di valutazione in collaborazione con i titolari dei progetti, che si impegnano a fornire la documentazione e le informazioni necessarie ai fini della valutazione.

Le valutazioni interprogettuali e le valutazioni globali generano conoscenze generali sui fattori di successo (buone pratiche) e sull'efficacia degli interventi di prevenzione nonché conoscenze operative e gestionali utili nell'ottica di una diffusione e integrazione duratura della prevenzione nell'ambito delle cure. I progetti sostenuti e le rispettive valutazioni rappresentano la base per le valutazioni interprogettuali e globali. I titolari dei progetti e gli istituti di valutazione sono tenuti a fornire tutti i dati e le analisi necessari a tal fine.

7 Fonti

- [1] Laubereau, B. & Balthasar, A. (2024). *Gesamtevaluation Projektförderung Prävention in der Gesundheitsversorgung (PGV) 2017-2023*. Foglio d'informazione 97. Promozione Salute Svizzera. <https://gesundheitsfoerderung.ch/node/9020> [in francese e tedesco] (consultato il 14.08.2024)
- [2] Widmer Howald, F. (2020). *Projektförderung der Prävention in der Schweizer Gesundheitsversorgung: Weiterentwicklung der Qualitätskriterien unter Einbezug der Stakeholder und Akteure*. Dissertazione nel settore delle scienze della salute e della sanità pubblica. St. Elisabeth Universität.
- [3] Laubereau, B. et al. (2023). *Gesamtevaluation Projektförderung Prävention in der Gesundheitsversorgung (PGV) bei Gesundheitsförderung Schweiz für die Jahre 2017 bis 2023*. Schlussbericht zuhanden Gesundheitsförderung Schweiz. Interface Politikstudien Forschung Beratung. <https://gesundheitsfoerderung.ch/node/9016> [rapporto in tedesco, executive summary in francese e tedesco] (consultato il 14.08.2024)
- [4] Promozione Salute Svizzera (2024). *Strategia 2025-2028*. <https://promozionesalute.ch/node/9122> (consultato il 06.08.2024)
- [5] <https://promozionesalute.ch/prevenzione-nell-ambito-delle-cure/sostegno-di-progetti> (consultato il 06.08.2024)
- [6] Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) & Promozione Salute Svizzera (PSCH) (2024). *Piano di misure 2025-2028 della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT)*. <https://www.bag.admin.ch/mnt> (consultato il 23.08.2024)
- [7] Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) & Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) (2016). *Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2017-2024*. <https://www.bag.admin.ch/mnt> (consultato il 23.08.2024)
- [8] Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) & Promozione Salute Svizzera (PSCH) (2015). *Psychische Gesundheit in der Schweiz: Bestandsaufnahme und Handlungsfelder*. Faktenblatt 7. <https://gesundheitsfoerderung.ch/node/1310> [in francese e tedesco] (consultato il 23.08.2024)
- [9] Ufficio federale della sanità pubblica UFSP (2022). *Concetto per la promozione dell'autogestione per le malattie non trasmissibili, le dipendenze e le malattie psichiche*. <https://www.bag.admin.ch/dam/bag/it/dokumente/npp/selbstmanagement/konzept-selbstmanagementfoerderung.pdf> (consultato il 30.08.2024)
- [10] Promozione Salute Svizzera (2024). *Controllo della qualità – criteri di qualità e relativi indicatori per progetti di prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)*. <https://promozionesalute.ch/node/1129> (consultato il 14.08.2024)
- [11] Ischer, P. & Saas, C. (2019). *Partecipazione e promozione della salute*. Foglio di lavoro 48. Promozione Salute Svizzera. <https://promozionesalute.ch/node/730> (consultato il 14.08.2024)
- [12] Weber, D. (2023). *Pari opportunità*. Tema. Promozione Salute Svizzera. <https://promozionesalute.ch/node/8877> (consultato il 14.08.2024)