

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

Call for proposals 2018



Indice

1. Introduzione	3
1.1. Sostegno di progetti PADC	3
1.2. Documenti fondamentali	3
1.3. Call for proposals 2018.....	3
2. Obiettivi e concetto di sostegno	3
2.1. Obiettivi	3
2.1.1. Ambiti di intervento prioritari	4
2.2. Il concetto di sostegno	4
3. Call for proposals 2018	5
3.1. Ambiti e contributi di sostegno	5
3.2. Contenuti del progetto	5
3.2.1. Ambito di sostegno I «Richieste di attori per progetti di ampio respiro» e Ambito di sostegno II «Richieste di attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)»	5
3.2.2. Ambito di sostegno IV «Richieste degli attori per la diffusione delle offerte in corso»	6
3.3. Richiedenti autorizzati, creazione di consorzi	6
3.4. Altre condizioni di sostegno	7
3.4.1. Co-finanziamento e matching funds.....	7
3.4.2. Coordinamento con i cantoni	7
3.4.3. Coinvolgimento dei soggetti interessati	7
3.5. Presentazione e selezione del progetto	7
3.5.1. Processo di presentazione	7
3.5.2. Selezione dei progetti	8
3.5.3. Criteri di selezione	8
3.6. Decisione di sostegno e contratto di finanziamento del progetto	11
3.7. Svolgimento del progetto, reporting, monitoring, valutazione.....	11
3.7.1. Svolgimento del progetto, reporting, monitoraggio.....	11
3.7.2. Valutazione.....	11
4. Contatto	12
5. Riferimenti	12



1. Introduzione

1.1. Sostegno di progetti PADC

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 (PADC). Il sostegno di progetti PADC promuove progetti rientranti nelle aree MNT (malattie non trasmissibili), dipendenze e salute psichica che contribuiscono a raggiungere l'obiettivo generale di migliorare la prevenzione nell'ambito delle cure lungo tutta la catena di assistenza. In totale, i fondi disponibili dal 2018 per il sostegno di progetti PADC, compresi quelli destinati alle valutazioni, ammontano a circa 5,2 milioni di CHF all'anno.

Il presente documento costituisce il primo call for proposals (invito a presentare proposte) nel quadro del sostegno di progetti PADC.

1.2. Documenti fondamentali

Il sostegno di progetti PADC si basa sul *Piano di misure della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2017-2024*¹ e sul documento «*I principi della prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) e concetto di Promozione di progetti PADC*»², redatto congiuntamente da Promozione Salute Svizzera e dall'Ufficio federale della sanità pubblica.

Il «Regolamento Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) 2018 – 2024» specifica le condizioni e le modalità del sostegno di progetti PADC.

1.3. Call for proposals 2018

Il presente «call for proposals 2018» del sostegno di progetti PADC invita gli interessati a presentare progetti in tre ambiti di sostegno. Inoltre fornisce informazioni di base utili per la presentazione di bozze di progetto negli ambiti di sostegno inclusi nel ciclo di sostegno 2018.

Il Call for proposals si basa sul «Regolamento Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) 2018 – 2024»³.

2. Obiettivi e concetto di sostegno

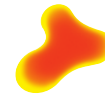
Gli obiettivi e il concetto di sostegno sono illustrati in maggior dettaglio e in modo vincolante nel Regolamento³. Di seguito è riportata una sintesi basata sul Regolamento.

2.1. Obiettivi

Con il sostegno di progetti PADC, Promozione Salute Svizzera promuove, in collaborazione con l'Ufficio federale della sanità pubblica, progetti rientranti nei temi MNT, dipendenze e salute psichica che perseguono gli obiettivi della prevenzione nell'ambito delle cure. Di seguito una descrizione in sintesi degli obiettivi:

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 di intervento.

* 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.



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 offrire 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 precoce e l'intervento tempestivo 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 la formazione continua 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 esempio terapisti dello sport, consulenti psicosociali). Occorre migliorare i contatti fra gli attori del settore delle cure, della sanità pubblica e della comunità (ad esempio le leghe per la salute). Si deve garantire un'assistenza coordinata e si devono integrare efficaci attività preventive nel trattamento.

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

2.1.1. Ambiti di 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)

Collaborazione, interprofessionalità, multiprofessionalità

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

Formazione, perfezionamento e formazione continua dei professionisti della salute

Nuove tecnologie (soprattutto nei settori dati/outcome, digitalizzazione)

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

2.2. 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.

3. Call for proposals 2018

3.1. Ambiti e contributi di sostegno

Nel 2018 Promozione Salute Svizzera mette a disposizione del sostegno di progetti un importo complessivo pari a 3,1 milioni di franchi. La distribuzione delle risorse potrà subire delle modifiche in base alle proposte di progetto ricevute, entro il limite di budget succitato.

In linea di massima i fondi saranno elargiti nei seguenti ambiti di sostegno.

Ambito di sostegno I «Richieste di attori per progetti di ampio respiro»: Nel 2018 Promozione Salute Svizzera intende sostenere circa tre progetti con un contributo di sostegno per progetto pari a 1,5-2 milioni di CHF (limite minimo/massimo) per una durata di 3-4 anni.

Ambito di sostegno II «Richieste di attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)»: Nel 2018 Promozione Salute Svizzera intende sostenere circa tre progetti con un contributo di sostegno per progetto pari a 100'000-200'000 CHF (limite minimo/massimo) per una durata di 1-2 anni.

Ambito di sostegno IV «Richieste degli attori per la diffusione delle offerte in corso»: Nel 2018 Promozione Salute Svizzera intende sostenere circa tre progetti con un contributo di sostegno per progetto pari a 300'000-400'000 CHF (limite minimo/massimo) per una durata di 3-4 anni.

Le somme di sostegno indicate si riferiscono all'opzione di finanziamento del 100% dei costi del progetto. Come illustrato al punto 3.4.1, sono accolti con favore il co-finanziamento o i contributi intesi come matching funds.

3.2. Contenuti del progetto

3.2.1. Ambito di sostegno I «Richieste di attori per progetti di ampio respiro» e Ambito di sostegno II «Richieste di attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)»

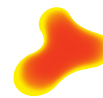
Si promuovono progetti appartenenti alle aree MNT, dipendenze e salute psichica, utili

1. al raggiungimento degli obiettivi di prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) e che
2. consentono di progredire nelle aree identificate con un'elevata necessità di intervento (vedi 2.1.1.):

Ambiti di 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 di intervento prioritari II (tematiche trasversali)



- Formazione, perfezionamento e formazione continua 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 prioritari di intervento I e
- al contempo almeno uno degli ambiti figuranti nel gruppo di ambiti prioritari di intervento II.

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

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

«Diffondere» le offerte innovative esistenti di PADC significa dare visibilità a livello nazionale a pratiche, progetti e interventi consolidati e di dimostrata efficacia e potenziarne l'integrazione in ogni fase dell'assistenza.

In questo senso, la diffusione include il sostegno di offerte in corso con queste caratteristiche (ad esempio 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.

3.3. 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 progetti 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:

- cantoni, comuni,
- scuole universitarie (non per meri progetti di ricerca, vedi sopra),
- assicurazioni malattia,
- industria/aziende (in qualità di erogatori di servizi nel quadro di progetti (ad es. di una nuova app o di un nuovo approccio che devono essere integrati nella PADC secondo una procedura sistematica). Niente marketing!)

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.



3.4. Altre condizioni di sostegno

3.4.1. Co-finanziamento e matching funds

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 di progetto (condizione obbligatoria per i grandi progetti) gli attori sono tenuti a presentare riflessioni concrete sulla sostenibilità 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.

3.4.2. 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 gestione del progetto o dovrà essere definito un coordinamento o uno scambio di informazioni tra l'organo responsabile del progetto e il cantone.

3.4.3. Coinvolgimento dei soggetti interessati

La prevenzione nell'ambito delle cure dà la massima priorità ai/alle pazienti che sono in contatto con il settore delle cure. 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 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.

3.5. Presentazione e selezione del progetto

3.5.1. Processo di presentazione

I richiedenti sono invitati a presentare le bozze di progetto (ca. 10 pagine) **entro il 15 aprile 2018**. In caso di decisione positiva i richiedenti saranno invitati a presentare le loro richieste di progetto **entro il 31 luglio 2018**.

Le bozze di progetto si intendono pervenute quando sono stati consegnati a www.promozionesalute.ch sia il modulo di richiesta online compilato in ogni sua parte con i dati necessari e trasmesso in modalità elettronica entro la scadenza, sia il modulo di presentazione della bozza di progetto corredato di firma e inviato entro la scadenza del 15 aprile 2018 (fa stato il timbro postale della versione cartacea).

Per la presentazione delle bozze di progetto negli ambiti di sostegno I «Richieste di attori per progetti di ampio respiro», II «Richieste di attori per finanziamenti seed (piccoli progetti pilota)» e IV «Richieste degli attori per la diffusione delle offerte in corso» sono disponibili diversi moduli di richiesta online. I diversi moduli specificano i temi e i contenuti da trattare, la cui lunghezza massima è stabilita dal relativo campo di testo.

Le bozze di progetto 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.

La presentazione delle bozze di progetto deve essere effettuata sul sito web di Promozione Salute Svizzera tramite il portale online [quint-essenz](http://quint-essenz.ch) entro il **15 aprile 2018**. In aggiunta va inviato un modulo di



presentazione in formato cartaceo. Promozione Salute Svizzera invierà ai richiedenti un riscontro scritto e motivato sulla prosecuzione provvisoria o sul rigetto delle bozze di progetto entro il **31 maggio 2018**. Non è ammesso ricorso da parte dei richiedenti.

In caso di prosecuzione provvisoria (senza garanzia di decisione positiva), i richiedenti sono invitati a trasmettere online le loro richieste di progetto definitive rispettando il modello e i criteri di Promozione Salute Svizzera (compreso l'invio per posta del modulo di presentazione cartaceo) entro il **31 luglio 2018**.

Le richieste di progetto nell'ambito di sostegno II saranno sottoposte alla Direzione di Promozione Salute Svizzera che si esprimerà in merito in occasione della sua seduta del **29 ottobre 2018**.

Le richieste di progetto negli ambiti di sostegno I e IV saranno sottoposte al Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera che si esprimerà in merito in occasione della sua seduta del **16 novembre 2018**.

In entrambi i casi non è ammesso ricorso da parte dei richiedenti.

Il capitolo 6.3.1. del Regolamento fornisce una descrizione dettagliata della procedura di selezione e decisione per gli ambiti di sostegno I, II e IV.

3.5.2. Selezione dei progetti

La perizia delle bozze e delle richieste di progetti nonché l'elaborazione di bandi 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.

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).

3.5.3. Criteri di selezione

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.

Criteri di contenuto

Vengono sostenuti progetti delle aree MNT, dipendenze e salute psichica che consentono 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/delle pazienti e per una riduzione della necessità di intervento) e negli ambiti di intervento identificati come prioritari.

Il Regolamento Sostegno di progetti PADC³ specifica il concetto di sostegno e gli obiettivi determinanti.

Criteri di valutazione/qualitativi

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

Per gli ambiti di sostegno I e II:

Principi di prevenzione	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto segue i principi generali e operativi della prevenzione (concetto globale di salute, salutogenesi, orientamento alle risorse, empowerment, partecipazione, equità nella salute).
-------------------------	--



Rilevanza / Necessità di intervento / Contributo al raggiungimento dell'obiettivo	<ul style="list-style-type: none">• La necessità di intervento è elevata e dimostrata, sono state tenute in considerazione le evidenze corrispondenti.• Il progetto contribuisce sensibilmente al raggiungimento degli obiettivi della PADC.
Pianificazione del progetto	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto ha una visione e degli obiettivi concreti (orientati verso gli esiti) e valutabili.• La procedura è motivata in modo chiaro con riferimento ai nessi causali presunti.
Organizzazione del progetto	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto presenta una struttura progettuale adeguata e chiara per tutti gli attori.• I consorzi tengono conto di requisiti supplementari per l'organizzazione del progetto.• Il progetto presenta interconnessioni specifiche e un coordinamento mirato.• È garantito il coordinamento con gli attori rilevanti (soprattutto con i cantoni).
Conduzione del progetto	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto è sottoposto periodicamente a una riflessione sistematica e viene modificato all'occorrenza.
Pianificazione finanziaria e distribuzione delle risorse	<ul style="list-style-type: none">• Pianificazione finanziaria in generale e distribuzione delle risorse fra tutti gli attori partecipanti [costi totali, contributi propri («matching contributions»), contributi di partner di progetto, contributi di terzi].
Contenuto innovativo	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto consente di migliorare la PADC in sintonia con le conoscenze e con le pratiche consolidate a livello internazionale?• Innovazioni negli approcci e nelle pratiche volte a migliorare la PADC.• In che misura il progetto contribuisce a potenziare la PADC in tutte le fasi dell'assistenza per promuovere così la qualità di vita e l'autonomia delle persone e ridurre la necessità d'intervento.
Valutazione	<ul style="list-style-type: none">• Il piano di valutazione presentato a grandi linee con la bozza del progetto illustra in maniera fondata in che modo è possibile verificare il raggiungimento degli obiettivi.
Potenziale di attuazione/ sostenibilità	<ul style="list-style-type: none">• Il potenziale di attuazione (obbligatorio per i grandi progetti) viene messo in luce valutando con fondamento la fattibilità delle misure necessarie per l'attuazione e la trasferibilità delle condizioni quadro selezionate nel progetto.• Sono presenti riflessioni articolate e concrete su come il progetto si potrà attuare nel lungo termine e con efficienza economica e su come si potrà finanziare in maniera sostenibile.
Trasferibilità ad altre regioni	<ul style="list-style-type: none">• Le soluzioni e le pratiche nuove, migliorate ecc. si possono trasferire ad altre regioni? Quali condizioni quadro vanno considerate con particolare attenzione nella riproduzione?
Coinvolgimento dei soggetti interessati	<ul style="list-style-type: none">• Ove opportuno, coinvolgimento di pazienti risp. di organizzazioni di pazienti nella pianificazione e definizione del progetto.



Documentazione e definizioni di outcome/obiettivi/misurabilità	<ul style="list-style-type: none">• Il progetto è documentato con trasparenza.• I risultati auspicati (outcome) e gli obiettivi sono definiti con chiarezza e si possono verificare.• È presente un piano per la dimostrazione del raggiungimento degli obiettivi.
--	--

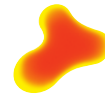
Per l'ambito di sostegno IV:

Principi di prevenzione	<ul style="list-style-type: none">• L'offerta in corso che deve essere diffusa segue i principi generali e operativi della prevenzione (concetto globale di salute, salutogenesi, orientamento alle risorse, empowerment, partecipazione, equità nella salute).
Qualità del progetto/contributo al raggiungimento dell'obiettivo	<ul style="list-style-type: none">• Gli obiettivi dell'offerta che deve essere diffusa sono stati realizzati e vi sono le premesse per esiti durevoli.• I riscontri delle precedenti valutazioni sono stati presi in considerazione e sono stati messi in campo potenziali di miglioramento.• La diffusione dell'offerta contribuisce sensibilmente al raggiungimento dell'obiettivo PADC.
Pianificazione del progetto	<ul style="list-style-type: none">• La procedura per la diffusione è motivata in termini comprensibili.
Organizzazione del progetto	<ul style="list-style-type: none">• Il piano di diffusione presenta una struttura progettuale adeguata e chiara per tutti gli attori.• I consorzi tengono conto di requisiti supplementari per l'organizzazione del progetto.• L'offerta che deve essere diffusa presenta interconnessioni specifiche e un coordinamento mirato.• È garantito il coordinamento con gli attori rilevanti (soprattutto con i cantoni).
Pianificazione finanziaria e distribuzione delle risorse	<ul style="list-style-type: none">• Pianificazione finanziaria in generale e distribuzione delle risorse fra tutti gli attori partecipanti [costi totali, contributi propri («matching contributions»), contributi di partner di progetto, contributi di terzi].
Valutazione	<ul style="list-style-type: none">• Il piano di valutazione presentato a grandi linee con la bozza del progetto illustra in maniera fondata in che modo è possibile verificare il raggiungimento degli obiettivi.

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 dei progetti.

- 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.
- Progetti che hanno per oggetto la garanzia della qualità di prestazioni obbligatorie dell'assicurazione sociale contro le malattie ai sensi dell'art. 58 LAMal.



- Misure finalizzate esclusivamente alla realizzazione e manutenzione di infrastrutture.
- Offerte di formazione, perfezionamento e formazione continua, a meno che siano parte integrante di progetti di ampio respiro.
- 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.
- Meri progetti di ricerca
- Mere innovazioni di prodotti
- Progetti attuati esclusivamente da una singola persona.

3.6. Decisione di sostegno e contratto di finanziamento del progetto

Promozione Salute Svizzera decide in merito al contributo finanziario da accordare a un progetto; può deliberare un finanziamento parziale di una richiesta e/o vincolare il finanziamento a determinate condizioni.

In seguito all'adozione di una decisione positiva di sostegno Promozione Salute Svizzera redige un contratto di finanziamento del progetto che disciplina i dettagli in merito a estensione, modalità di pagamento, diritti immateriali, rimborsi, verifiche e altre condizioni.

3.7. Svolgimento del progetto, reporting, monitoring, valutazione

I progetti incentivati nel quadro del sostegno di progetti PADC di Promozione Salute Svizzera sono sottoposti a verifica dello stato di avanzamento e valutazione. I dettagli sono specificati ai capitoli 7 e 8 del Regolamento.

3.7.1. Svolgimento del progetto, reporting, monitoraggio

I responsabili dei progetti sono tenuti a presentare un rapporto annuale su attività e finanze. Il rapporto deve contenere una sintesi nonché una descrizione dei risultati e dei passi successivi. Deve inoltre specificare le attività con riferimento alle tappe principali (milestones) e agli obiettivi indicati nel piano di progetto.

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.

3.7.2. Valutazione

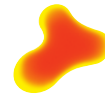
Tutti i progetti oggetto di contratto con Promozione Salute Svizzera sono sottoposti a una valutazione.

Per la valutazione del progetto gli organi responsabili del progetto sono tenuti a presentare un piano 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.

Per gli ambiti di sostegno I e IV i progetti sono sottoposti a valutazioni esterne di accompagnamento.

Tutti gli organi responsabili di progetto dell'ambito di sostegno II (finanziamento seed) elaborano un piano di valutazione ai fini dell'autovalutazione nella prima fase di realizzazione del progetto. 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.



4. Contatto

Promozione Salute Svizzera rimane a disposizione fino al 15 aprile 2018 per rispondere alle domande dei richiedenti sulle bozze di progetto in tedesco e in francese. I responsabili di progetto competenti sono raggiungibili il martedì (ore 9.00-12.00 e 14.00-16.00) e il giovedì (ore 14.00-16.00).

In caso di prosecuzione provvisoria, a partire dal 1° giugno 2018 i richiedenti saranno assistiti nell'elaborazione delle richieste di progetto dai responsabili di progetto competenti di Promozione Salute Svizzera.

Prima di effettuare una richiesta telefonica i richiedenti sono tenuti a leggere il Regolamento Sostegno di progetti PADC disponibile sul sito internet www.promozionesalute.ch/padc.

- Saranno trattate unicamente le richieste telefoniche dei proponenti che hanno un progetto in corso nel sistema di registrazione (bozza di progetto avviata nel tool online).
- Per garantire un equo trattamento delle richieste le domande telefoniche saranno limitate a una chiamata di 30 minuti per ogni progetto.
- Le informazioni fornite da Promozione Salute Svizzera si limitano esclusivamente a domande di comprensione e aspetti formali delle bozze di progetto.
- I richiedenti non sono autorizzati a utilizzare il contatto con Promozione Salute Svizzera nella bozza di progetto.

Qualora vi siano delle discrepanze fra le diverse versioni linguistiche, prevale la versione in lingua tedesca.

5. Riferimenti

1. *Massnahmenplan zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten (NCD-Strategie) 2017–2024*. Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori della sanità (CDS), Promozione Salute Svizzera. 2016
2. *Grundlagen der Prävention in der Gesundheitsversorgung (PGV) und Konzept Projektförderung PGV*. Ufficio federale della sanità pubblica e Promozione Salute Svizzera. 2017
3. *Regolamento Sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) 2018–2024*. Promozione Salute Svizzera. 2017