



Foglio d'informazione 67

# Valutazione dei programmi d'azione cantonali per il quadriennio 2017-2020

Rapporto finale

## Abstract

Questo foglio d'informazione riassume i principali risultati del rapporto finale «Valutazione dei programmi d'azione cantonali per il quadriennio 2017-2020» [1] e presenta dodici raccomandazioni per l'ulteriore sviluppo di tali programmi (PAC). La valutazione ha messo in luce il fatto che i PAC hanno contribuito, in maniera considerevole, ad innescare attività di promozione della salute nei cantoni nelle due aree tematiche Alimentazione e attività fisica e Salute psichica e con una particolare attenzione per i due gruppi target bambine/i e adolescenti e persone anziane. L'espansione in termini di campi tematici e gruppi target si è rivelata un successo. Oltre al sostegno finanziario, Promozione Salute Svizzera fornisce anche prestazioni materiali finalizzate a gestire e sostenere i PAC nei cantoni, che sono state apprezzate dai partner cantonali. Tuttavia, le raccomandazioni evidenziano la necessità di chiarimenti e le possibilità di miglioramento per quanto riguarda l'orientamento dei contenuti, la rendicontazione, le strutture organizzative decentralizzate e le prestazioni finanziarie e materiali.

## 1 Introduzione

Con i programmi d'azione cantonali (PAC), la Fondazione Promozione Salute Svizzera persegue l'intento di promuovere la salute della popolazione svizzera in collaborazione con i cantoni. Quando il programma è stato avviato, nel 2007, le condizioni quadro dei PAC [2] erano incentrate sui temi dell'alimentazione e del movimento nelle bambine, nei bambini e negli adolescenti. Nel 2017 il focus si è invece esteso, andando ad includere il campo tematico della salute psichica da un lato e il gruppo target delle persone anziane dall'altro. Questo ha dato ai cantoni l'opportunità di trattare questi due campi tematici e questi due gruppi target nell'ambito di quattro moduli PAC (vedi figura 1).

Per promuovere la collaborazione e lo scambio di conoscenze tra i cantoni e per sostenere l'organizzazione e la valutazione dei programmi da parte di Promozione Salute Svizzera, quest'ultima ha implementato una struttura di programma omogenea con misure su quattro livelli: Interventi, Policy, Messa

### Indice

1	Introduzione	1
2	Risultati	2
3	Raccomandazioni del team di valutazione	8
4	Presenza di posizione della Fondazione Promozione Salute Svizzera	9
5	Bibliografia	10

FIGURA 1

**Moduli dei programmi d'azione cantonali per la promozione della salute**

	Alimentazione e attività fisica	Salute psichica
Bambini e adolescenti	Modulo A (dal 2007)	Modulo C (dal 2017)
Persone anziane	Modulo B (dal 2017)	Modulo D (dal 2017)

in rete e Relazioni pubbliche. Le condizioni quadro definiscono inoltre gli obiettivi guida nazionali per ciascun modulo. Questi ultimi si riferiscono al contesto materiale e sociale così come alle risorse e ai comportamenti personali. Sia nella fase di sviluppo del progetto che nella fase di rendicontazione nell'ambito dei PAC, i cantoni devono indicare quali misure stanno pianificando o attuando, a quali livelli e per quali obiettivi principali.

Secondo le condizioni quadro [2], i PAC sono finanziati da un lato dai contributi di Promozione Salute Svizzera e dall'altro per almeno il 50% da contributi dei cantoni. Il contributo finanziario di Promozione Salute Svizzera varia a seconda dei moduli. L'importo più alto è destinato al modulo A (3,7 milioni di CHF), il più basso al modulo D (1,5 milioni di CHF). I moduli B e C hanno la stessa dotazione finanziaria (2,3 milioni di CHF).

Per sostenere i cantoni nell'attuazione dei PAC, Promozione Salute Svizzera fornisce anche diverse prestazioni non finanziarie: individua le misure efficaci e si adopera per la loro diffusione nei cantoni, oltre ad assicurare un sostegno professionale e competente alle/ai responsabili del programma. Promozione Salute Svizzera verifica inoltre l'impatto e la qualità delle misure. I cantoni che attuano un modulo PAC si impegnano a contribuire ai costi, a fornire un rapporto annuale e a partecipare alla valutazione nazionale dei PAC.

La valutazione dei PAC nel quadriennio 2017-2020 [1] comprende complessivamente dieci domande di valutazione sull'impegno e sulle attività dei cantoni, sulle finanze, sulle prestazioni fornite da Promozione Salute Svizzera e sul raggiungimento degli obiettivi. La valutazione è stata strutturata in dieci moduli, nell'ambito dei quali sono state realizzate, tra il 2018 e il 2021, analisi da diverse prospettive (cantoni, partner di attuazione, gruppi d'interesse, esperte/i e Promozione Salute Svizzera) e con diversi metodi e procedure (analisi dei documenti, analisi dei dati secondari, sondaggi, interviste, discussioni di gruppo). La valutazione è di carattere principalmente formativo, nel senso che i risultati della valutazione sono destinati a promuovere un miglioramento a livello di attuazione dei PAC e a facilitarne la gestione. Inoltre, la valutazione dovrebbe svolgere anche una funzione sommativa, cioè fornire indicazioni sulla misura in cui i PAC contribuiscono a rafforzare l'impegno dei cantoni.

## 2 Risultati

### I cantoni come attuano i nuovi moduli PAC in termini organizzativi?

La valutazione mostra che la maggior parte dei cantoni ha optato per un approccio orientato al gruppo target per i loro programmi, integrando in particolare la promozione della salute in età avanzata (moduli B e D) a livello concettuale. Tuttavia, ci sono anche cantoni che privilegiano un'organizzazione su base tematica, ponendo al centro dell'attenzione soprattutto un trattamento intergenerazionale dell'area tematica «salute psichica» (moduli C e D).

Nella maggior parte dei cantoni, i PAC fanno capo ai servizi di promozione della salute e di prevenzione all'interno dei dipartimenti cantonali della sanità. In alcuni casi, la responsabilità è affidata ad altri enti pubblici o è delegata a terze parti. L'attuazione operativa nei cantoni avviene principalmente in collaborazione con partner interni ed esterni all'amministrazione. Secondo i risultati emersi dalle interviste standardizzate con le/i responsabili operativi, la situazione organizzativa è prevalentemente migliorata dopo l'adesione dei cantoni ai PAC

### Come si sviluppa l'impegno dei cantoni?

Dall'introduzione dei nuovi moduli PAC nel 2017, il numero di cantoni partecipanti è aumentato costantemente. Nel 2020, 22 cantoni hanno attuato i moduli A e B, mentre 21 cantoni hanno implementato i moduli C e D. Con l'ampliamento dei PAC ai nuovi mo-

duli, si nota un chiaro aumento dell'impegno dei cantoni nei settori della salute psichica (moduli C e D) e nel gruppo target delle persone anziane (moduli B e D), anche se molti cantoni erano già precedentemente attivi in questi campi, seppure in misura minore (vedi [figura 2](#)).

FIGURA 2

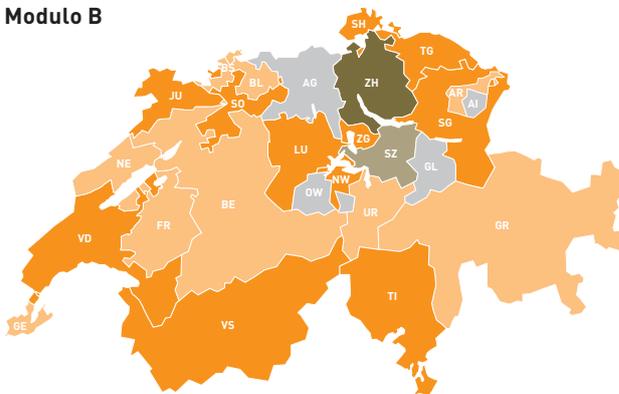
#### Diffusione dei moduli PAC tra il 2017 e il 2020

2017 2018 2019 2020 Nessun modulo PAC

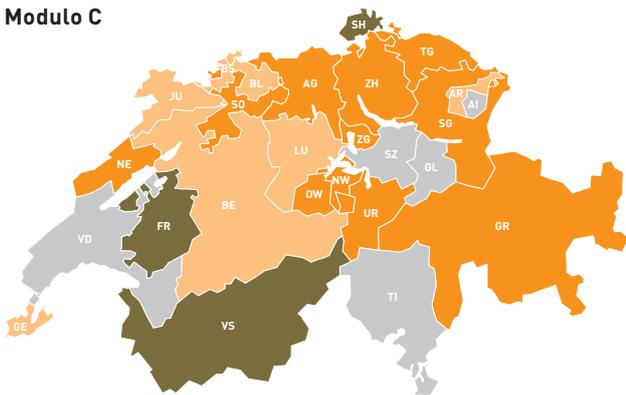
##### Modulo A



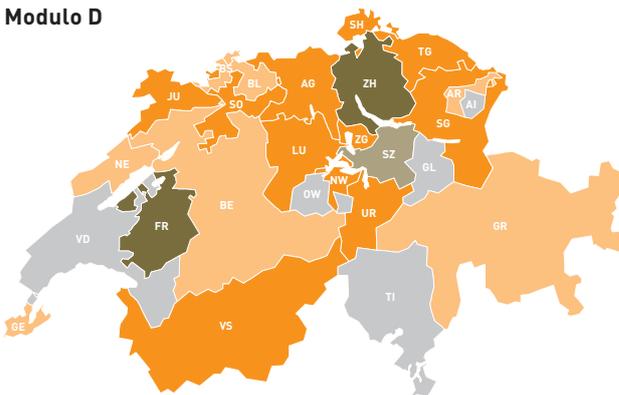
##### Modulo B



##### Modulo C



##### Modulo D

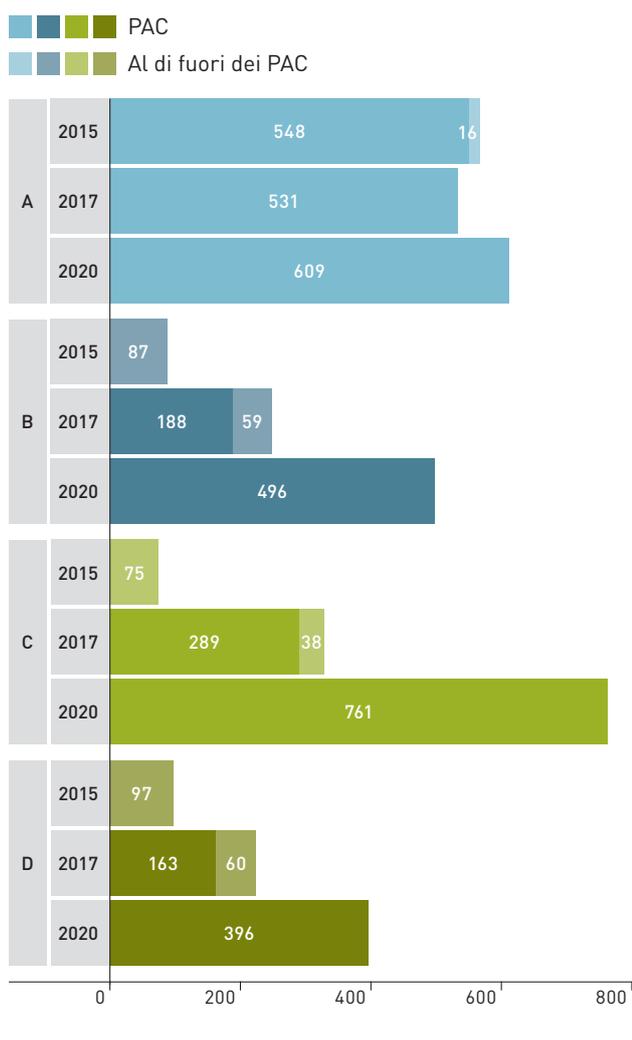


Per quanto riguarda i nuovi moduli, si può rilevare che i moduli B e D sono stati spesso introdotti congiuntamente e che i cantoni della Svizzera romanda hanno manifestato una tendenza ad introdurre il modulo C più tardi rispetto ai cantoni della Svizzera tedesca.

Il numero di misure registrate è aumentato significativamente nel corso del quadriennio in esame (vedi figura 3). I cantoni erano senz'altro già attivi nei settori dei moduli B, C e D prima dell'espansione dei PAC, ma a partire dal 2017 le misure preesistenti sono state integrate nei PAC e progressivamente ampliate. Soprattutto nel modulo C, il numero di misure ha registrato un aumento significativo.

FIGURA 3

#### Confronto del numero di misure nel 2015, 2017 e 2020



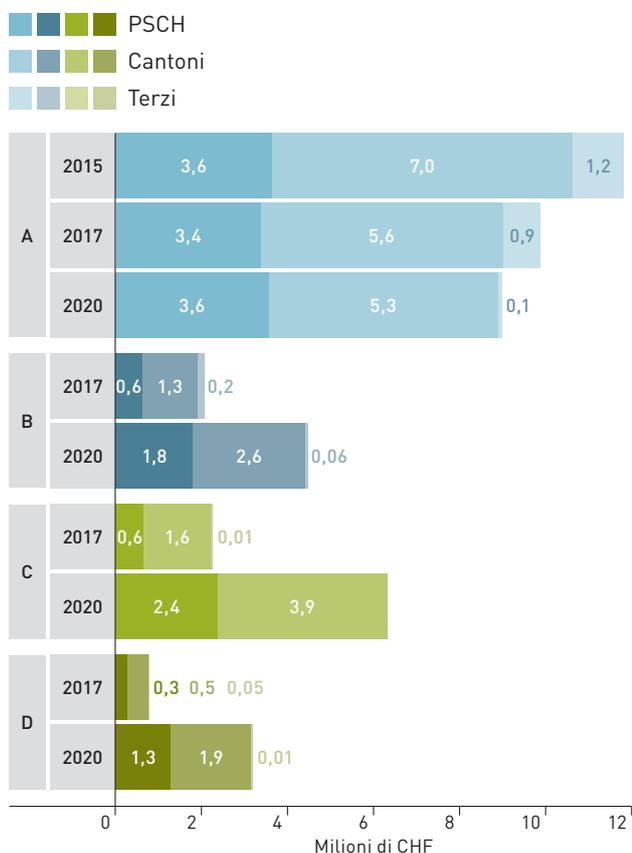
Oltre all'aumento delle attività dei PAC in generale, si può osservare anche un rafforzamento della legittimità e del sostegno politico nei cantoni che aderiscono ai PAC. In misura simile, si è assistito a un potenziamento della messa in rete intra- e inter-cantonale.

Nel complesso, l'espansione del 2017 si è dimostrata efficace in termini di gruppi target e aree tematiche. I cantoni hanno preso in considerazione le tematiche affrontate dai PAC e hanno creato nuovi progetti. In relazione al focus tematico e di target dei PAC, tuttavia, la valutazione si è anche imbattuta in alcune questioni aperte. Questo concerne in primo luogo la differenziazione tematica da argomenti correlati come le dipendenze, la violenza, il suicidio ma anche l'integrazione. In secondo luogo, è da sollevare anche la questione del gruppo target: se da un lato, Promozione Salute Svizzera coinvolge, con la gestione della salute in azienda, la popolazione attiva e, con i PAC, si rivolge anche a genitori e altre persone di riferimento, dall'altro, si pone tuttavia il quesito di come si possa promuovere la salute di altri gruppi di persone di mezza età – e se anche questo debba avvenire eventualmente nel quadro dei PAC.

#### Come vengono finanziati i PAC e cosa è cambiato?

Le condizioni quadro dei PAC stabiliscono che i cantoni finanzino almeno il 50% di tutti i moduli. Nel 2017, i cantoni hanno superato questo obiettivo con una quota di autofinanziamento del 60%. Il costo totale dei PAC è aumentato da 15,0 milioni di CHF nel 2017 a 23,0 milioni di CHF nel 2020. I cantoni hanno finanziato i PAC con 9,0 milioni di CHF nel 2017 e 13,8 milioni di CHF nel 2020. La quota di finanziamento di Promozione Salute Svizzera si situa tra il 30% e il 40%, con 4,9 milioni di CHF nel 2017 e 9 milioni di CHF nel 2020. Mentre nel 2017 i finanziamenti di terzi coprivano ancora circa il 7% dei costi totali, nel 2020 questa quota è scesa a circa l'1%. La figura 4 mostra l'impiego delle risorse finanziarie per modulo.

FIGURA 4

**Costi e finanziamento dei PAC per modulo, 2017 e 2020**

I cantoni ritengono che in linea di principio la quota di autofinanziamento prescritta di almeno il 50% sia giustificata e appropriata, anche se c'è poco margine di manovra, soprattutto nei cantoni più piccoli. Tuttavia, i cantoni auspicano una maggiore trasparenza sull'utilizzo dei fondi e, in generale, un importo assoluto maggiore direttamente loro destinato.

### Come sono state valutate le prestazioni di sostegno fornite dalla Fondazione e come si è evoluto lo sviluppo della qualità?

Le prestazioni fornite da Promozione Salute Svizzera, quelle finanziarie tanto quanto quelle materiali, vengono ben accolte e apprezzate dalle/dai responsabili cantonali. Promozione Salute Svizzera si è affermata come piattaforma di scambio, e il know-how fornito, ma anche le opportunità di messa in rete da essa create, sono ricercati e utilizzati dalle/dai responsabili PAC dei cantoni.

Tuttavia, c'è anche qualche critica puntuale ai servizi di Promozione Salute Svizzera. Da un lato, queste riguardano l'utilizzo dei fondi da parte di Promozione Salute Svizzera. Viene formulato il sospetto che Promozione Salute Svizzera utilizzi troppe risorse per le proprie necessità. Tuttavia, tale ipotesi è in qualche modo in contrasto con il riscontro positivo dei cantoni sulle prestazioni materiali fornite da Promozione Salute Svizzera, che devono anch'esse venire finanziate. Alcuni cantoni esprimono anche il desiderio di poter disporre di una maggiore flessibilità nell'uso dei fondi.

Fondamentalmente, dai riscontri ricevuti sulle misure di sviluppo della qualità a livello cantonale emerge un quadro positivo, anche se le capacità cantonali risultano essere molto variabili in questo contesto. Si constata inoltre che in alcuni cantoni lo sviluppo della qualità soffre del fatto che i cantoni e Promozione Salute Svizzera formulano requisiti incompatibili tra loro, che richiedono sistemi di rendicontazione paralleli, con conseguenti oneri supplementari.

Gli strumenti, i progetti e i sistemi utilizzati da Promozione Salute Svizzera appaiono in alcuni casi troppo numerosi. Gli sforzi intrapresi da Promozione Salute Svizzera per ridurre il carico amministrativo, per esempio con la nuova rendicontazione tramite E-PAC, sono evidenti e hanno suscitato grandi aspettative nei cantoni. Se i partner cantonali diretti di Promozione Salute Svizzera dispongono di un buon livello di informazione sui PAC, lo stesso non si può dire per gli enti che non interagiscono direttamente con Promozione Salute Svizzera: qui, il livello di conoscenza dei PAC risulta essere più basso e le reazioni leggermente più critiche.

### Gli obiettivi dei PAC sono stati raggiunti?

Fondamentalmente, si può affermare che i PAC perseguono un approccio volto a potenziare la promozione della salute che tiene conto delle condizioni istituzionali di un sistema statale a struttura prettamente federalistica. Se da un lato, le condizioni quadro dei PAC [2] forniscono delle linee guida rilevanti per l'azione dei cantoni, allo stesso tempo lasciano loro un margine di manovra sufficiente per configurare i programmi tenendo conto delle esigenze e delle priorità cantonali.

L'analisi degli indicatori chiave [3] mostra che l'inclusione degli obiettivi guida nazionali varia sia tra i diversi moduli che all'interno dei singoli moduli (vedi figura 5). Complessivamente, nel 2020, la mag-

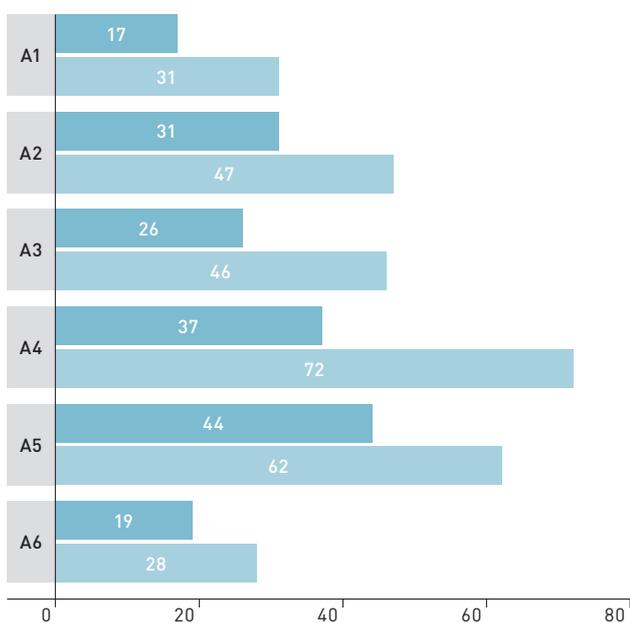
gior parte dei riferimenti agli obiettivi si trova nel gruppo target bambine/i e adolescenti (moduli A e C). Il modulo D ha il minor numero di riferimenti agli obiettivi nazionali. Inoltre, i cantoni non attribuisco-

FIGURA 5

**Numero di riferimenti delle misure PAC agli obiettivi guida nazionali nel 2018 e 2020**

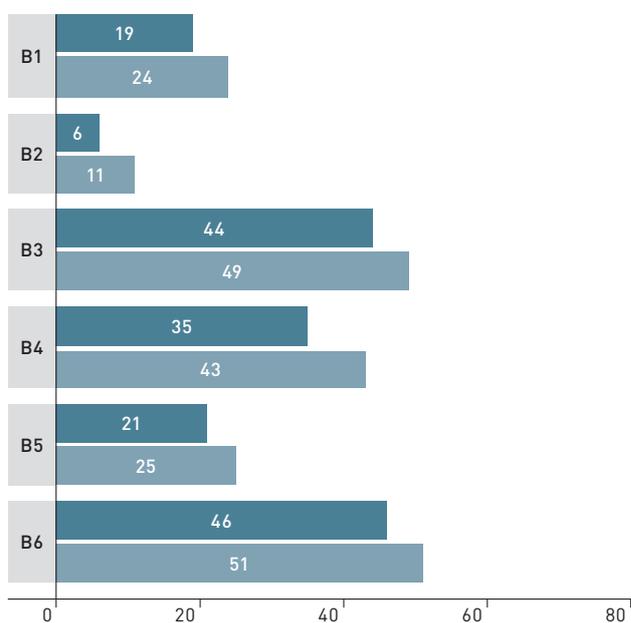
**Modulo A**

■ 2018 (9 cantoni) ■ 2020 (17 cantoni)



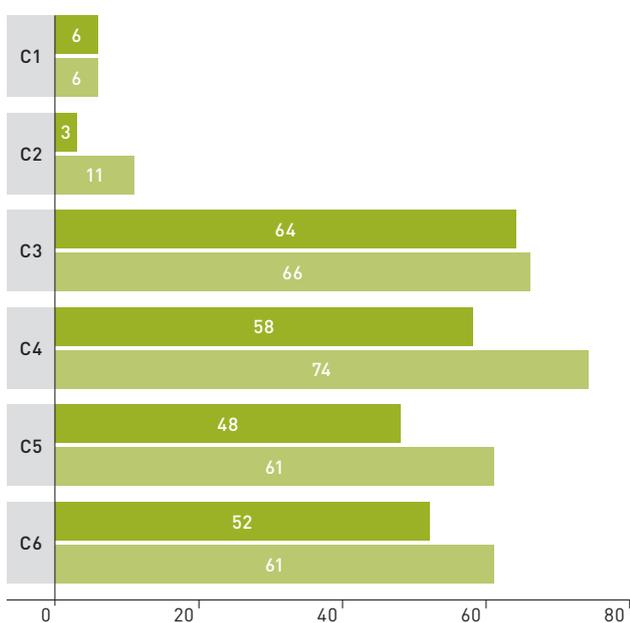
**Modulo B**

■ 2018 (19 cantoni) ■ 2020 (21 cantoni)



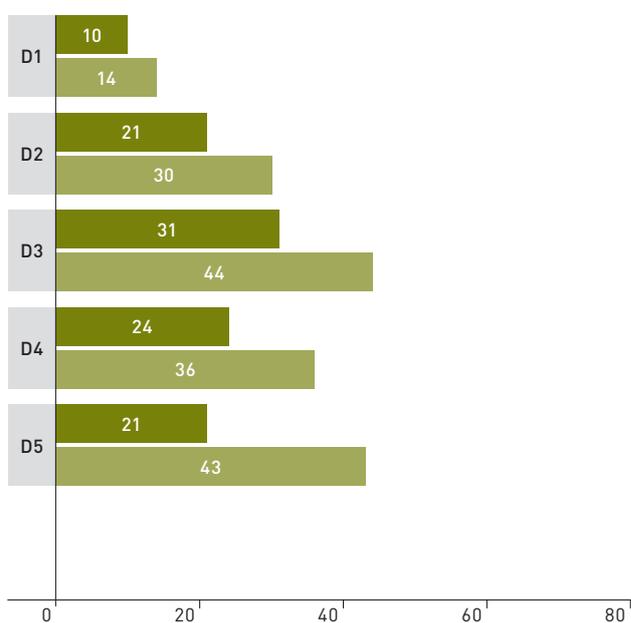
**Modulo C**

■ 2018 (18 cantoni) ■ 2020 (21 cantoni)



**Modulo D**

■ 2018 (18 cantoni) ■ 2020 (21 cantoni)



no lo stesso peso ai diversi tipi di obiettivo. Soprattutto gli obiettivi che riguardano lo spazio pubblico (obiettivo 1) sono meno numerosi. Nei moduli B e C è limitato anche il numero di riferimenti ad altri aspetti dell'ambiente pubblico (obiettivo 2). Se lo scopo di Promozione Salute Svizzera è di ottenere una copertura equilibrata degli obiettivi nazionali, in una certa misura sono ancora necessari degli interventi in questo senso.

Quali sono i risultati rispetto agli obiettivi dettagliati nei cantoni? Le autovalutazioni dei cantoni mostrano (vedi figura 6) che l'attuazione è per lo più sulla buona strada, con un leggero calo nel raggiungimento degli obiettivi previsti tra il 2018 e il 2020. Nel complesso, la percentuale di obiettivi il cui raggiungimento sembrava essere a rischio o non più possibile è aumentata in tutti i moduli durante questo quadriennio. Questo sviluppo è particolarmente pronunciato nei moduli A e B.

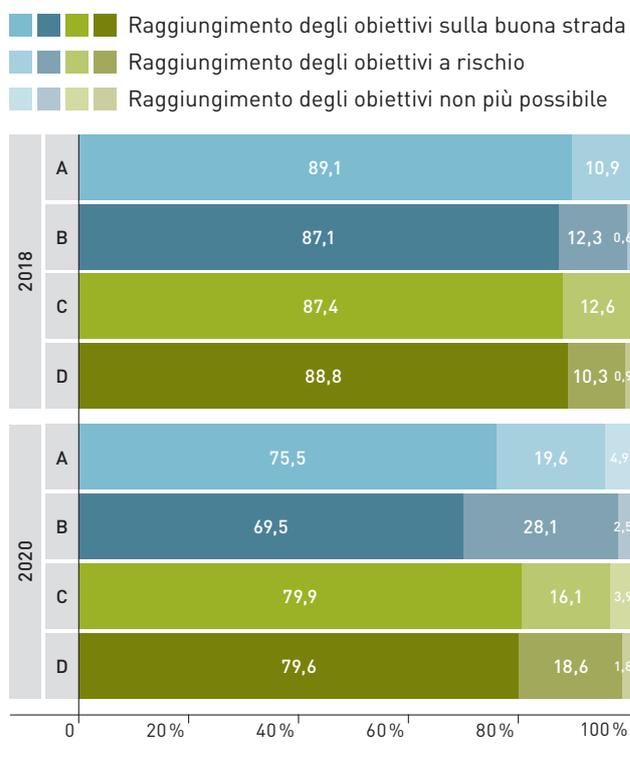
Per quanto riguarda la cooperazione intercantonale, la maggioranza delle/dei responsabili operativi dei cantoni è dell'opinione che questa si sia intensificata dal 2017 e che ciò contribuisca anche al raggiungimento degli obiettivi nei vari moduli. Si ritiene che la struttura comune dei programmi, la condivisione di documenti e strumenti nonché le nuove possibilità finanziarie abbiano facilitato lo scambio. La valutazione delle collaborazioni mostra inoltre che, oltre al settore scolastico, queste ora includono sempre più attrici e attori impegnati nei settori dell'età avanzata e della salute nonché città e comuni. L'ampliamento tematico dei PAC ha quindi portato anche a nuove collaborazioni.

Le cifre chiave sul raggiungimento dei gruppi target [4] mostrano inoltre che la portata dei PAC è fondamentalmente aumentata rispetto agli anni prece-

denti, anche se questo sviluppo è stato limitato nel 2020 a causa della pandemia di Covid-19. In particolare hanno avuto una portata notevole le misure mirate al gruppo target delle bambine, dei bambini e degli adolescenti (moduli A e C). D'altro canto si osserva che la popolazione migrante nonché altri gruppi vulnerabili, come le persone economicamente deboli o le figlie e i figli di genitori tossicodipendenti, sono generalmente difficili da raggiungere.

FIGURA 6

#### Confronto del raggiungimento degli obiettivi PAC: Rapporti dei cantoni nel 2018 e 2020



### 3 Raccomandazioni del team di valutazione

Sulla base dei risultati, il team di valutazione ha formulato dodici raccomandazioni, che vengono brevemente riassunte di seguito. Per una spiegazione più dettagliata, si prega di fare riferimento al rapporto finale [1].

#### **R 1 Mantenere la flessibilità in termini di contenuti**

In considerazione del fatto che si profila un progressivo ampliamento della copertura tematica e dei gruppi target, è auspicabile mantenere i margini di manovra cantonali.

#### **R 2 Chiarire il rapporto con argomenti correlati**

La delimitazione dei moduli PAC e la loro relazione con altre attività di promozione della salute e di prevenzione dovrebbero essere chiarite. Questa circostanza diventa particolarmente rilevante quando la struttura a moduli del PAC incontra una strutturazione tematica diversa nel cantone, soprattutto in termini di attività esistenti o responsabilità organizzative.

#### **R 3 Verificare l'orientamento ai gruppi target**

Bisognerebbe chiarire in che misura la gestione della salute in azienda promossa da Promozione Salute Svizzera affronta la lacuna esistente nei PAC riguardante la fascia della popolazione di «mezza età» o se è necessario esaminare un'apertura dei PAC a questa categoria della popolazione.

#### **R 4 Rafforzare le attività per l'età avanzata per raggiungere un equilibrio tematico**

Soprattutto nella fascia d'età avanzata (moduli B e D) si nota ancora una copertura relativamente debole. Se l'obiettivo è una copertura uniforme, dovrebbero essere rafforzate in modo mirato le attività con il gruppo target delle persone anziane.

#### **R 5 Radicare una rendicontazione strutturata e orientata agli obiettivi**

Per evitare che gli obiettivi guida nazionali siano percepiti come una sovrastruttura artificiale (e non necessaria), deve essere rafforzata la loro rilevanza per l'azione a livello cantonale.

#### **R 6 Esaminare le esigenze poste alla rendicontazione cantonale**

Le cifre e gli indicatori chiave definiti da Promozione Salute Svizzera sono spesso poco rilevanti per i cantoni. Promozione Salute Svizzera dovrebbe comunicarne più chiaramente la funzione ai cantoni per evitare false aspettative.

#### **R 7 Tenere in maggior considerazione le strutture organizzative decentralizzate a livello cantonale**

Gli enti cantonali di prevenzione e promozione della salute spesso non attuano i PAC da soli, ma con l'aiuto di partner. Promozione Salute Svizzera dovrebbe prestare maggiore attenzione alla comunicazione con i partner di attuazione decentralizzati.

#### **R 8 Proseguire il finanziamento attuale ed esaminarne la flessibilizzazione**

A complemento della dotazione finanziaria esistente dei PAC, è diffuso in molti cantoni il desiderio di una maggiore autonomia di bilancio. In tale contesto dovrebbe essere esaminata a medio termine una flessibilizzazione, a seconda della struttura cantonale dei PAC, in base ai gruppi target o ai temi (si veda in merito anche la raccomandazione 4).

#### **R 9 Comunicare meglio le modalità d'impiego dei fondi da parte di Promozione Salute Svizzera**

In alcuni cantoni si ritiene che Promozione Salute Svizzera utilizzi una quota troppo grande dei fondi per le proprie attività. Promozione Salute Svizzera dovrebbe contrastare queste riserve con una migliore comunicazione sull'utilizzo dei fondi.

#### **R 10 Mantenere le prestazioni non finanziarie di Promozione Salute Svizzera**

Le prestazioni non finanziarie di Promozione Salute Svizzera dovrebbero continuare ad essere offerte nella misura applicata finora. Lo sviluppo continuo di tali prestazioni (come per esempio E-PAC) permette di rispondere a condizioni, esigenze e aspettative in evoluzione.

### **R 11 Proseguire in maniera adeguata i colloqui intermedi annuali**

Gli incontri annuali hanno dimostrato di essere un canale essenziale di scambio reciproco e di coordinamento e dovrebbero proseguire in maniera adeguata e reattiva, cioè tenendo conto dei nuovi sviluppi (in particolare anche delle innovazioni a livello cantonale).

### **R 12 Progettare attività di valutazione differenziate dal punto di vista funzionale e garantire una comunicazione mirata**

I requisiti posti alle attività di valutazione nel quadro dei PAC sono molteplici, a volte anche contraddittori. Auspichiamo un uso funzionalmente differenziato di diversi strumenti di valutazione che soddisfino selettivamente tali requisiti. L'orientamento funzionale di ciascuno strumento deve essere comunicato con attenzione per evitare malintesi e false aspettative.

## **4 Presa di posizione della Fondazione Promozione Salute Svizzera**

Alcune delle raccomandazioni erano già state formulate nel rapporto intermedio alla fine del 2019 e da allora sono state attuate le seguenti misure:

- Il rapporto tra i moduli PAC e le aree tematiche correlate (R2) è stato precisato nelle condizioni quadro PAC (a partire dal 2021).
- Dal 2020 Promozione Salute Svizzera pubblica un rapporto finanziario separato che illustra l'impiego delle risorse finanziarie (R9).
- I requisiti posti al rendiconto cantonale (R6) sono stati semplificati con E-PAC dal 2021.

Le seguenti raccomandazioni sono state ritenute prioritarie da Promozione Salute Svizzera e saranno affrontate con nuove misure:

- Il rapporto e la delimitazione dei moduli PAC rispetto alle aree tematiche correlate (R2) saranno ulteriormente precisati nell'ambito delle condizioni quadro PAC dal 2025.
- L'orientamento ai gruppi target (R3) è attualmente oggetto di studio in un gruppo di lavoro formato

dalle/dai rappresentanti cantonali. Cambiamenti fondamentali potranno essere intrapresi solo nel quadro della nuova strategia a partire dal 2025.

- Per quanto riguarda la R5, la logica degli obiettivi nazionali e i quattro livelli saranno rivisti e chiariti nelle condizioni quadro PAC a partire dal 2025.
- Per tenere meglio conto delle strutture organizzative decentralizzate a livello cantonale (R7), verrà realizzata e comunicata attivamente una mappatura del flusso di comunicazione attuale.
- Per rispondere meglio alle aspettative e alle esigenze eterogenee dei cantoni nell'ambito della gestione degli impatti (R12), è stato lanciato nel 2021 un pacchetto di misure destinato alle/ ai responsabili PAC per promuovere la gestione degli impatti. Tale servizio è stato mantenuto.

Per cinque raccomandazioni, la Fondazione non vede alcuna necessità d'intervento: la flessibilizzazione dei contenuti (R1) esiste già dal 2017, l'equilibrio tematico non è un obiettivo perseguito (R4) e la flessibilità dell'uso del budget (R8) è definita contrattualmente per diversi moduli dal 2017. Lo stesso vale per le prestazioni non finanziarie di Promozione Salute Svizzera (R10), che saranno mantenute, e per i colloqui intermedi annuali (R11), che proseguono in maniera adeguata e reattiva.

### **Conclusione**

Promozione Salute Svizzera vuole posizionare i PAC ancora più chiaramente nel contesto nazionale, mettendo così l'accento sul rafforzamento delle risorse volte a promuovere la salute. Al tempo stesso, i programmi devono essere adeguatamente integrati nel contesto esistente del sistema sociosanitario e coordinati con i partner pertinenti nell'ambito di un processo continuo. Si intende inoltre dare seguito alle raccomandazioni che invitano a semplificare, in termini organizzativi, la pianificazione e l'attuazione dei programmi nonché a pianificare e realizzare misure di valutazione mirate che tengano conto delle esigenze delle/dei responsabili cantonali e delle risorse disponibili.

## 5 Bibliografia

- [1] Widmer, T., Marty, J. & Gander, H. (2021). *Évaluation des programmes d'action cantonaux pour les années 2017 à 2020*. Rapport final à l'attention de Promotion Santé Suisse. Zurich.
- [2] Amstad, F. et al. (2016). *Conditions-cadres pour un programme d'action cantonal*. Berne: Promotion Santé Suisse.
- [3] Interface (2019, 2021). *Auswertung der Jahresberichte 2018 und 2020 zum Stand der Zielerreichung in den KAP*.
- [4] Interface (2019, 2021). *Auswertung der Kennzahlen zur Zielgruppenerreichung in allen Modulen der KAP 2018 und 2020*.

## Impressum

### Editrice

Promozione Salute Svizzera

### Direzione del progetto Promozione Salute Svizzera

Sandra Walter

### Autori

Thomas Widmer e Josef Marty,  
Istituto di Scienze Politiche, Università di Zurigo

### Rapporto di valutazione

Widmer, T., Marty, J. & Gander, H. (2021). [\*Évaluation des programmes d'action cantonaux pour les années 2017 à 2020\*](#). Rapport final à l'attention de Promotion Santé Suisse. Zurich.

La versione francese del rapporto finale sarà disponibile a fine aprile.

### Serie e numero

Promozione Salute Svizzera,  
Foglio d'informazione 67

© Promozione Salute Svizzera, aprile 2022

### Informazioni

Promozione Salute Svizzera  
Wankdorfallée 5, CH-3014 Berna  
Tel. +41 31 350 04 04  
office.bern@promotionsante.ch  
www.promozionesalute.ch/pubblicazioni