



Settembre 2021



**Sostegno di progetti Prevenzione
nell'ambito delle cure (PADC):
Regolamento dal 2021**

Colophon**Editrice**

Promozione Salute Svizzera

Foto di copertina

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 d'ordinazione

04.0403.IT 09.2021

La presente pubblicazione è disponibile anche in francese e tedesco
(numeri d'ordinazione 04.0403.FR 09.2021 e 04.0403.DE 09.2021).

Download PDF

www.promozionesalute.ch/padc

© Promozione Salute Svizzera, settembre 2021

Indice

1	Introduzione	5
2	Obiettivi della prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)	6
3	Obiettivi del sostegno di progetti PADC	8
3.1	Ambiti d'intervento prioritari	8
3.1.1	Ambiti d'intervento prioritari I: ambiti principali	8
3.1.2	Ambiti d'intervento prioritari II: gruppi di misure trasversali	9
3.2	Piano di sostegno	10
4	Ambiti e condizioni di sostegno	11
4.1	Ambiti di sostegno I, II e III	11
4.1.1	Ambito di sostegno I: richieste di attrici/attori per progetti di ampio respiro	11
4.1.2	Ambito di sostegno II: richieste di attrici/attori per finanziamenti seed (progetti pilota)	11
4.1.3	Ambito di sostegno III: richieste di attrici/attori sulla base di concorsi relativi a tematiche specifiche	11
4.2	Condizioni di sostegno per gli ambiti di sostegno I, II e III	12
4.2.1	Tipo di sostegno	12
4.2.2	Entità del sostegno	12
4.3	Collaborazioni dirette e mandati consecutivi per il consolidamento	13
4.3.1	Collaborazioni dirette	13
4.3.2	Mandati consecutivi per il consolidamento	13
4.4	Condizioni di sostegno per collaborazioni dirette e mandati consecutivi per il consolidamento	13
4.4.1	Tipo di sostegno	13
4.4.2	Entità del sostegno	14
4.5	Coordinamento con i Cantoni	14
4.5.1	Persone di contatto cantonali PADC	14
4.6	Coinvolgimento di pazienti e familiari	15
4.7	Pubblicazione	15
5	Richiedenti, consorzio	16
5.1	Richiedenti autorizzati	16
5.2	Consorzio	16
5.3	Condizioni d'ammissione	16

6	Presentazione e selezione dei progetti	17
6.1	Presentazione dei progetti per gli ambiti di sostegno I, II e III	17
6.1.1	Processo di presentazione	17
6.1.2	Iscrizione e procedura	17
6.1.2.1	Bozze di progetto	17
6.1.2.2	Colloqui di preparazione della richiesta	17
6.1.2.3	Richieste di progetto	17
6.1.3	Obblighi generali delle/dei richiedenti durante la procedura	17
6.1.4	Protezione dei dati	17
6.1.5	Diritti di utilizzazione	18
6.2	Criteri	18
6.2.1	Criteri formali	18
6.2.2	Criteri di contenuto	18
6.2.3	Criteri di valutazione	18
6.2.4	Criteri di esclusione	18
6.3	Processo di selezione e decisione di sostegno	19
6.4	Significato giuridico della decisione di sostegno	19
6.5	Contratto di finanziamento del progetto, IVA	19
7	Svolgimento del progetto, reporting e monitoraggio	20
7.1	Modifiche della richiesta di progetto	20
7.2	Divergenze nello svolgimento del progetto	20
7.3	Conclusione anticipata di un progetto	20
7.4	Reporting	20
7.4.1	Rapporto intermedio	20
7.4.2	Rapporto annuale	20
7.4.3	Riunione di reporting	20
7.5	Rapporto finanziario	20
7.6	Prosecuzione del sostegno	20
8	Valutazione	21
8.1	Valutazione dei progetti	21
8.1.1	Ambiti di sostegno I e III e collaborazioni dirette	21
8.1.2	Ambito di sostegno II	21
8.2	Valutazione del sostegno di progetti PADC	22
9	Ambito di validità del presente regolamento	23
10	Responsabilità	23
11	Osservazioni finali	23
12	Riferimenti bibliografici	24

Nota bene

Si prega di prendere nota che nell'ambito della collaborazione prevista dalla Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2017-2024, 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

Sulla base del piano di misure della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2021-2024 [1], del documento di base sulla prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) [2] e del piano per il sostegno di progetti PADC 2021-2024 [3], la Fondazione Promozione Salute Svizzera sostiene progetti volti a rafforzare la prevenzione nell'ambito delle cure.

Promozione Salute Svizzera promuove progetti che rientrano nelle tematiche prioritarie delle malattie non trasmissibili (MNT), delle dipendenze e delle malattie psichiche. Tutte le attività e i progetti sostenuti da Promozione Salute Svizzera mirano a rendere la prevenzione una componente naturale del sistema sanitario svizzero. Il sostegno di progetti PADC comprende la pubblicazione di concorsi nonché la selezione, il coordinamento e la valutazione di progetti. L'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) partecipa alla pubblicazione dei concorsi e alla selezione dei progetti.

I fondi destinati al sostegno di progetti PADC provengono dal contributo al premio per la prevenzione generale delle malattie. Complessivamente, il sostegno di progetti PADC può disporre in media di circa 7,5 milioni di franchi all'anno. La gestione delle risorse finanziarie spetta a Promozione Salute Svizzera.

Obiettivo: il presente regolamento traduce in termini operativi le considerazioni strategiche formulate nel piano per il sostegno di progetti PADC [3]. Esso disciplina le condizioni e le modalità di sostegno di progetti PADC.

Destinatrici e destinatari:

- *Potenziali richiedenti:* il regolamento descrive i requisiti che deve presentare un progetto, dalla bozza al contratto.
- *Organi decisionali:* il regolamento definisce il quadro per tutte le attrici e tutti gli attori coinvolti nel processo di selezione e fornisce una base decisionale per la selezione e il sostegno di un progetto.

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

La prevenzione nell'ambito delle cure mira a **consolidare le pratiche di prevenzione lungo tutto il percorso della salute**, per salvaguardare la **qualità della vita** e l'**autonomia** di persone malate o persone con un alto rischio di contrarre malattie, **ridurre il loro ricorso alle cure** e, di conseguenza, contenere i costi sanitari.

«La prevenzione è il termine generico utilizzato per descrivere tutti gli interventi che contribuiscono a evitare o ridurre l'insorgenza, la diffusione e gli effetti negativi di malattie o disturbi della salute. La prevenzione agisce disinnescando le cause di malattia, individuando per tempo i rischi di malattia, apportando cure tempestive o evitando la progressione di una patologia esistente. Le misure di prevenzione comprendono interventi di natura medica, psicologica ed educativa, azioni sul contesto di vita e per il controllo ambientale, interventi legislativi, attività di lobbying e campagne mediatiche». [4]

Il documento di base sulla PADC [2] descrive l'approccio e gli obiettivi della prevenzione nell'ambito delle cure come segue: «La PADC promuove e sostiene lo sviluppo e la creazione di percorsi della salute lungo l'intera catena di presa a carico per le persone già malate o a rischio di malattia. Rafforza l'interconnessione tra settore sanitario, sociale e comunitario, tenendo conto del contesto di vita personale. La PADC mira a integrare gli interventi preventivi nel trattamento e nella consulenza e si basa su un approccio biopsicosociale. Da un lato, le misure della PADC sostengono le persone interessate a stabilizzare o migliorare la loro salute e a rafforzare le loro risorse, dall'altro promuovono le condizioni quadro necessarie a tal fine. In questo modo, la PADC contribuisce a migliorare la qualità della vita delle persone colpite, riducendo la loro necessità di cure e, di conseguenza, limitando i costi sanitari [pag. 8].

Lo scopo principale della PADC è consolidare interventi preventivi lungo tutto il percorso della salute. [...] A loro volta, gli specialisti vengono motivati a collaborare in rete, in modo informato e coordinato sul piano interprofessionale negli ambiti della prevenzione, del trattamento e della consulenza delle persone interessate. In tal modo si possono integrare in modo più sistematico le attività di prevenzione nelle attività di trattamento e consulenza correnti [pag. 9]. La PADC integra le cure coordinate con le dimensioni della prevenzione e del percorso della salute [pag. 19]».

In sintesi, la PADC mira a ridurre i rischi di malattia, alleviare il decorso delle malattie, migliorare la qualità della vita e l'autonomia, ridurre il ricorso alle cure e contenere i costi sanitari. Al fine di sostenere al meglio le/i pazienti nel loro percorso di salute individuale, la PADC persegue un intervento coordinato del settore sanitario, sociale e comunitario lungo tutta la catena di presa a carico.

Dall'analisi di un sondaggio tra i gruppi d'interesse strategici ed operativi della PADC è emerso quanto segue [5]: i gruppi d'interesse strategici ed operativi della PADC considerano la messa in rete e il coordinamento di attrici e attori interni ed esterni all'ambito delle cure come il fattore più importante per una PADC forte. Si aspettano inoltre chiarezza e trasparenza riguardo all'eliminazione delle lacune di prevenzione nel sistema di cura, attraverso un approccio più normativo da parte dell'UFSP e di Promozione Salute Svizzera.

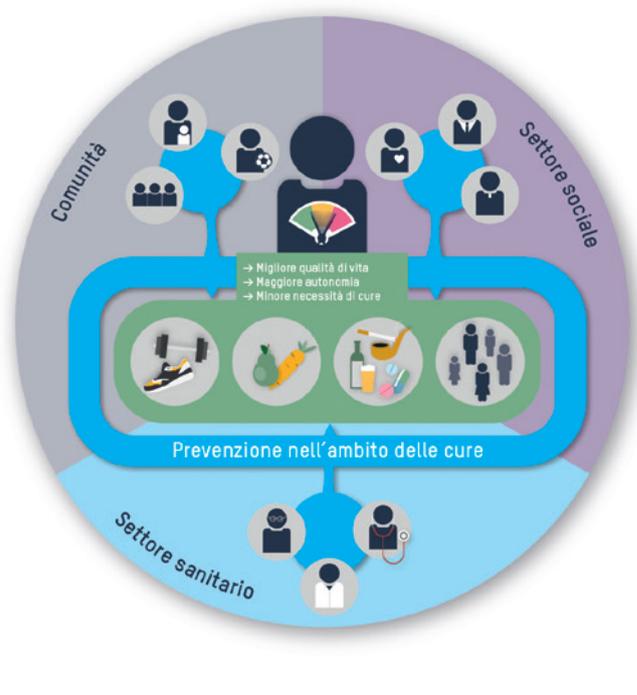
Per rafforzare la prevenzione nel sistema della salute svizzero¹ si attribuisce particolare importanza alla gestione dei punti di contatto, da un lato nei setting interni all'ambito delle cure, dall'altro tra settore sanitario, sociale e comunitario. Rilevante in questo contesto è anche il coinvolgimento delle persone malate o con un alto rischio di contrarre malattie², dei loro familiari e delle organizzazioni che li rappresentano.

Come indicato nel piano di misure della Strategia MNT [1], è necessario supportare le/i pazienti mediante offerte di prevenzione adeguate alle loro esigenze, allo scopo di preservare il più possibile, anche in caso di malattia, il loro stato di salute, la loro qualità di vita e la loro partecipazione alla vita sociale. Per raggiungere questo obiettivo prioritario, è necessario rafforzare in modo duraturo la prevenzione nell'ambito delle cure mediche e della riabilitazione, in ogni fase dell'assistenza medica. Tra gli elementi importanti in tal senso, oltre alla prevenzione primaria, figurano la diagnosi e l'intervento precoci in presenza di elevati rischi di contrarre malattie. Rientrano in questo quadro le prestazioni di prevenzione erogate da personale formato e basate sulle evidenze, volte a supportare concretamente cambiamenti di comportamenti (p.es. consulenza sulla salute, formazione di pazienti, programmi di gestione della malattia) e il rispettivo coordinamento con le organizzazioni attive nell'ambiente di vita delle/dei pazienti. È necessario promuovere l'interprofessionalità e la multiprofessionalità mediante la formazione, la formazione continua e il perfeziona-

mento delle professioniste e dei professionisti del settore sanitario, sociale e comunitario. Infine, è essenziale integrare pratiche di prevenzione efficaci nel trattamento e nella consulenza, mettere in pratica un'assistenza integrata e garantire il percorso di salute delle/dei pazienti.

FIGURA 1

Intervento coordinato lungo tutta la catena di presa a carico [2]



¹ Il sistema della salute comprende i settori sanitario, sociale e comunitario, che sono da intendersi come sistemi complementari (cfr. figura 1).

² In funzione della tematica prioritaria e del setting, si usano termini diversi per designare le «persone malate o con un alto rischio di contrarre malattie». Siccome il sostegno di progetti PADC, nel quadro della Strategia MNT, ha il compito di promuovere il consolidamento di pratiche di prevenzione nell'ambito delle cure, il presente documento utilizza il termine generico «pazienti» per fare riferimento a tutte le denominazioni comunemente in uso.

3 Obiettivi del sostegno di progetti PADC

Tutte le attività e i progetti sostenuti dall'unità PADC di Promozione Salute Svizzera mirano a rendere la prevenzione una componente naturale del sistema sanitario svizzero. Di conseguenza, agiscono principalmente a livello contestuale.

Il sostegno di progetti PADC promuove gli interventi innovativi e le moltiplicazioni nelle tematiche prioritarie delle malattie non trasmissibili (MNT), delle dipendenze e delle malattie psichiche, che consentono di ottenere un miglioramento conformemente all'obiettivo prioritario della PADC (cfr. anche 2 e 3.1).

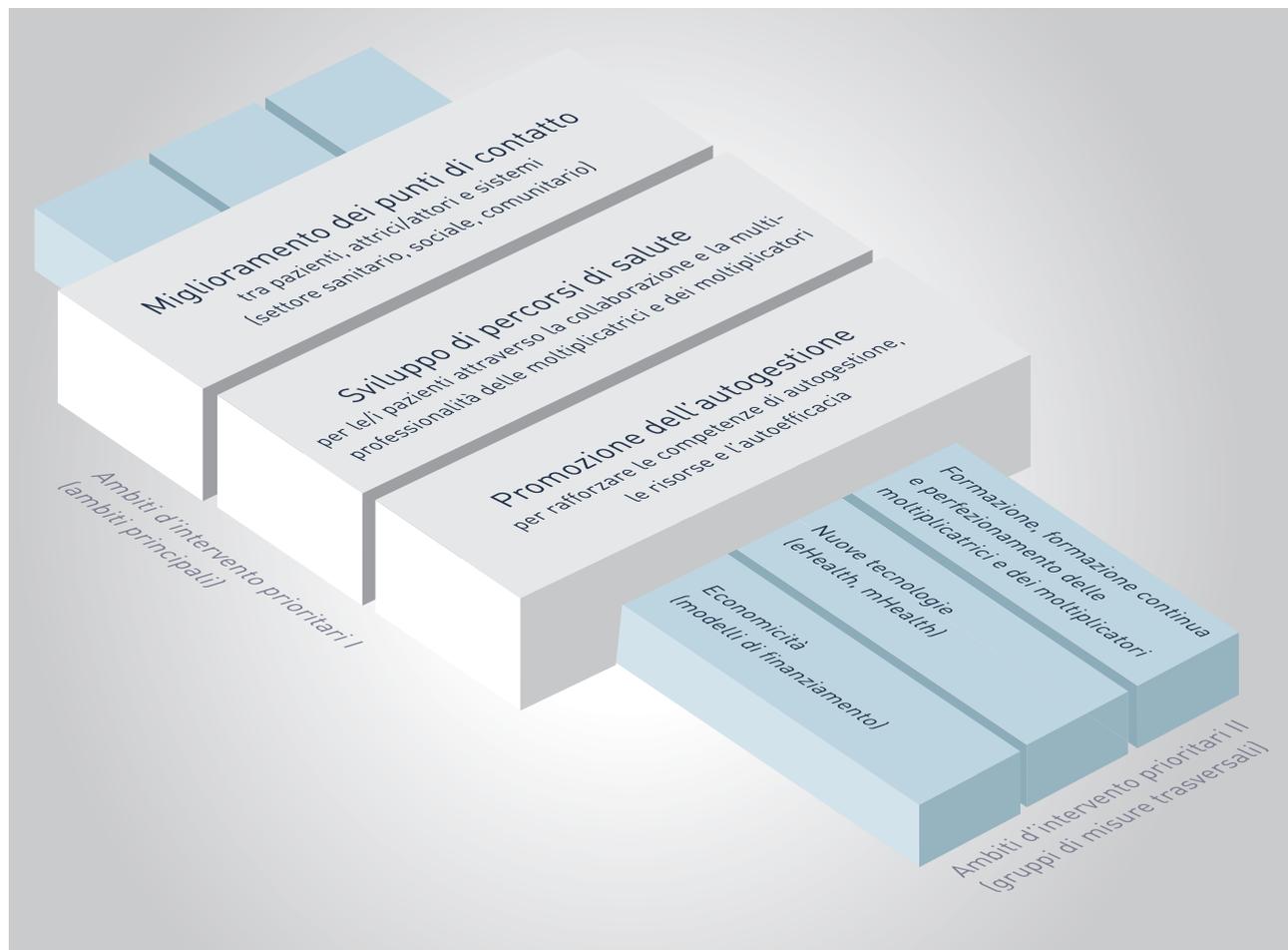
3.1 Ambiti d'intervento prioritari

I progetti sostenuti dalla PADC agiscono in sei ambiti d'intervento prioritari per i quali è stata identificata un'elevata necessità d'intervento. I progetti devono coprire tutti gli ambiti principali e al tempo stesso almeno un gruppo di misure trasversali.

3.1.1 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 di-

FIGURA 2: AMBITI D'INTERVENTO PRIORITARI I (AMBITI PRINCIPALI) E II (GRUPPI DI MISURE TRASVERSALI)



versi sistemi (settore sanitario, sociale e comunitario) e le attrici/gli attori. **I tre ambiti principali costituiscono il nucleo delle attività della PADC.** Devono essere rappresentati in tutti i progetti PADC presentati. Gli effetti che ogni singolo ambito principale intende ottenere sono descritti mediante i corrispondenti outcome e valutati durante l'attuazione dei progetti.

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 le attrici/gli attori della PADC che operano all'interno di tali sistemi

Un'integrazione più efficace delle pratiche di prevenzione nel sistema sanitario e una gestione coordinata delle patologie croniche, delle malattie psichiche e delle dipendenze richiedono una messa in rete strutturata e il coordinamento delle attrici e degli attori interni all'ambito delle cure nonché tra coloro che operano nel settore sanitario, sociale e comunitario.

Sviluppo e implementazione di percorsi di salute per le/i pazienti attraverso la collaborazione, l'interprofessionalità e la multiprofessionalità delle moltiplicatrici e dei moltiplicatori

Occorre rafforzare e promuovere la cooperazione tra le/i professionisti della salute nonché tra questi ultimi e le operatrici e gli operatori del settore sociale e comunitario coinvolti nell'assistenza sanitaria, con l'obiettivo di ottenere una migliore integrazione delle pratiche di prevenzione lungo l'intero percorso di salute delle e dei pazienti.

Promozione dell'autogestione al fine di rafforzare le competenze di autogestione, le risorse e l'autoefficacia di pazienti e familiari

La promozione delle competenze di autogestione³ aiuta pazienti e familiari ad affrontare le sfide di una malattia in modo autonomo e attivo. È una risorsa importante per ottenere un'elevata qualità di vita e uno stile di vita autonomo.

3.1.2 Ambiti d'intervento prioritari II: gruppi di misure trasversali

I tre gruppi di misure trasversali trascendono le aree d'intervento centrali della PADC. Intervengono sul piano operativo e hanno un impatto diretto sui diversi sistemi nonché sulle attrici e 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 che ogni gruppo di misure trasversali selezionato intende ottenere sono descritti mediante i corrispondenti outcome e valutati durante l'attuazione dei progetti.

Formazione, formazione continua e perfezionamento delle specialiste e degli specialisti del settore sanitario, sociale e comunitario

L'integrazione delle pratiche di prevenzione nell'azione medica si deve riflettere nella formazione delle specialiste e degli specialisti del settore sanitario, sociale e comunitario. Contenuti didattici relativi a metodi come i colloqui motivazionali o gli interventi di breve durata nonché in materia di interprofessionalità e multiprofessionalità sono importanti per integrare in modo più efficace la prevenzione nell'ambito delle cure e nei sistemi ad esso correlati. I progetti che integrano questi elementi devono essere incentivati in quanto contribuiscono allo sviluppo di una PADC che prende in considerazione tutti i gruppi di pazienti, in particolare le persone che si trovano in situazioni di vulnerabilità.

Nuove tecnologie, in particolare nel settore dati/outcome, eHealth e mHealth

Per integrare e coordinare meglio le azioni di prevenzione, andando oltre i modelli tradizionali, occorrono sistemi per la raccolta e il trattamento dei dati e per la misurazione dei risultati (outcome). Le nuove tecnologie, in particolare i nuovi approcci e strumenti resi possibili dalla digitalizzazione, sono determinanti per organizzare una presa a carico coordinata e migliorare l'autogestione.

³ Per la definizione degli obiettivi e delle misure dei loro progetti, le/i richiedenti sono invitati a considerare in particolare gli standard di qualità SQ 1-3 descritti nel documento «Standard e criteri di qualità per le offerte di promozione dell'autogestione – Guida per i responsabili delle offerte» (UFSP 2021).

L'esperienza acquisita durante la prima fase di attuazione 2017-2020 e in particolare i recenti sviluppi in relazione alla pandemia di Covid-19 indicano che in futuro le soluzioni digitali dovranno essere prese in considerazione in modo ancora più consapevole sin dalla fase di pianificazione del progetto, per esempio nell'ambito della programmazione di corsi di formazione o formazione continua.

Economicità delle misure, per esempio attraverso possibilità di finanziamento continuative

L'economicità di una prestazione si ottiene osservando contemporaneamente i suoi benefici e i suoi costi e tenendo conto delle conseguenze finanziarie. Come presupposto di base, è necessario che la prestazione sia efficace e utile. Modelli di finanziamento continuativi favoriscono la creazione di un sistema in cui le attrici e gli attori del settore sanitario, sociale e comunitario collaborano al servizio di una migliore prevenzione delle MNT, delle dipendenze e delle malattie psichiche, nonché di una migliore gestione delle patologie croniche. Abbinando tali modelli ai dati emersi dagli outcome e basandoli su incentivi, è possibile incrementarne l'efficienza.

3.2 Piano di sostegno

Il sostegno di progetti PADC di Promozione Salute Svizzera promuove gli interventi innovativi e le moltiplicazioni nelle tematiche prioritarie delle MNT, delle dipendenze e delle malattie psichiche che sperimentano o consolidano un rafforzamento delle pratiche di prevenzione nel sistema di cura.

Il sostegno di progetti PADC intende:

- promuovere la sperimentazione e l'introduzione di nuovi approcci e pratiche di PADC;
- promuovere l'ulteriore sviluppo e la moltiplicazione di offerte già consolidate che giovano alla PADC;
- porre le basi per il consolidamento di approcci e pratiche derivanti da progetti PADC conclusi con un potenziale d'impatto elevato.

Promozione Salute Svizzera vuole sostenere progetti di alta qualità volti a migliorare la PADC secondo lo stato delle conoscenze e della prassi affermatosi a livello nazionale e internazionale. Non è previsto il finanziamento di progetti incentrati sulla ricerca, sullo sviluppo di prodotti o sulla formazione in senso stretto.

4 Ambiti e condizioni di sostegno

Dal 2021, il sostegno di progetti PADC prevede cinque ambiti di sostegno:

In tre ambiti di sostegno, le/i richiedenti possono rispondere a un Call for Proposals, presentando in modo reattivo le loro idee di progetto al sostegno di progetti PADC:

- ambito di sostegno I: progetti di ampio respiro
- ambito di sostegno II: progetti pilota
- ambito di sostegno III: concorsi

In due ambiti di sostegno, Promozione Salute Svizzera si rivolge in modo proattivo a potenziali titolari di progetti:

- collaborazioni dirette
- mandati consecutivi per il consolidamento

I progetti in tutti e cinque gli ambiti di sostegno sono volti a rafforzare le pratiche di prevenzione nel sistema di cura in relazione alle tematiche prioritarie MNT, dipendenze e malattie psichiche e consentono di compiere progressi negli ambiti d'intervento prioritari I e II (ambiti principali e gruppi di misure trasversali).

4.1 Ambiti di sostegno I, II e III

Nel quadriennio 2021-2024 si svolgeranno tre cicli di sostegno. I rispettivi ambiti di sostegno e le scadenze saranno pubblicati di volta in volta nel Call for Proposals e sul sito web di Promozione Salute Svizzera.

4.1.1 Ambito di sostegno I: richieste di attrici/attori per progetti di ampio respiro

Nel ciclo di sostegno del 2022 è prevista l'erogazione di un sostegno a circa 4 progetti di ampio respiro. Tale approccio permette ai gruppi d'interesse della PADC del settore sanitario, sociale e comunitario **di contribuire attivamente all'integrazione sistemica delle pratiche di prevenzione nel sistema**

sanitario svizzero, attraverso interventi innovativi e moltiplicazioni efficaci. La costituzione di un ampio consorzio e il coinvolgimento di uno o più Cantoni nell'attuazione favoriscono una pianificazione interconnessa e coordinata. Al tempo stesso è necessario che il progetto rifletta sin dall'inizio sul consolidamento a lungo termine degli impatti nella politica sanitaria cantonale. Il coordinamento e la cooperazione richiedono molte risorse, perciò a questo ambito è destinata un'elevata percentuale di fondi.

In linea con il desiderio espresso dai gruppi d'interesse strategici e operativi di adottare un approccio più normativo, l'ambito di sostegno I sarà aperto solo nel ciclo di sostegno del 2022, nell'ambito della seconda fase di attuazione (2021-2024).

4.1.2 Ambito di sostegno II: richieste di attrici/attori per finanziamenti seed (progetti pilota)

Nel ciclo di sostegno del 2022 è prevista l'erogazione di un sostegno a circa 4 progetti seed.

Questo ambito di sostegno **consente di sperimentare approcci promettenti che non sono ancora consolidati in Svizzera.** Un consorzio rappresenta un supporto importante per il progetto. Il coinvolgimento di uno o più Cantoni nell'attuazione consente di allineare gli impatti previsti del progetto alle considerazioni strategiche della politica sanitaria cantonale.

In linea con il desiderio espresso dai gruppi d'interesse strategici e operativi di adottare un approccio più normativo, l'ambito di sostegno II sarà aperto solo nel ciclo di sostegno del 2022, nell'ambito della seconda fase di attuazione (2021-2024).

4.1.3 Ambito di sostegno III: richieste di attrici/attori sulla base di concorsi relativi a tematiche specifiche

Nei cicli di sostegno del 2023 e 2024 è prevista l'erogazione di un sostegno a circa 2 progetti all'anno, sulla base di concorsi relativi a tematiche specifiche.

Le idee di progetti presentate nei concorsi relativi a tematiche specifiche sono elaborate da Promozione Salute Svizzera e dall'UFSP, con la partecipazione del Comitato di esperte ed esperti PADC⁴. Tale approccio consente ai gruppi d'interesse della PADC del settore sanitario, sociale e comunitario **di lavorare a una tematica specifica per l'integrazione sistematica di pratiche di prevenzione nel sistema sanitario**. La costituzione di un ampio consorzio e il coinvolgimento di uno o più Cantoni nell'attuazione favoriscono una pianificazione interconnessa e coordinata. Al tempo stesso è necessario che il progetto rifletta sin dall'inizio sul consolidamento a lungo termine degli impatti nella politica sanitaria cantonale e oltre i confini cantonali. Il coordinamento e la cooperazione richiedono molte risorse, perciò a questo ambito è destinata un'elevata percentuale di fondi.

In linea con il desiderio espresso dai gruppi d'interesse strategici e operativi di adottare un approccio più normativo, l'ambito di sostegno III probabilmente sarà aperto nei cicli di sostegno del 2023 e 2024, nell'ambito della seconda fase di attuazione (2021-2024).

4.2 Condizioni di sostegno per gli ambiti di sostegno I, II e III

4.2.1 Tipo di sostegno

Il sostegno di progetti PADC non è disponibile per un finanziamento duraturo dei progetti. Sin dall'elaborazione delle bozze di progetto è pertanto fondamentale che le attrici e gli attori presentino considerazioni concrete sulla continuità del loro progetto, sia in merito a un finanziamento sul lungo periodo che agli enti promotori e/o al consolidamento delle pratiche di prevenzione nel sistema sanitario.

In linea di principio, Promozione Salute Svizzera può assumere fino al 100% dei costi del progetto. Tuttavia, nell'ottica della continuità, si raccomanda vivamente il cofinanziamento da parte di più partner.

4.2.2 Entità del sostegno

Gli importi dei contributi indicati si riferiscono al contributo versato dal sostegno di progetti PADC sulla totalità dei costi di progetto, IVA inclusa.

- Ambito di sostegno I
 - Richieste di attrici/attori per progetti di ampio respiro
 - Durata: 4 anni
 - Contributi per contratto: da 1 a 1,5 milioni di CHF
- Ambito di sostegno II
 - Richieste di attrici/attori per finanziamenti seed (progetti pilota)
 - Durata: da 2 a 4 anni
 - Contributi: 100 000 CHF per anno sostenuto
- Ambito di sostegno III
 - Richieste di attrici/attori sulla base di concorsi relativi a tematiche specifiche
 - Durata: 4 anni
 - Contributi per contratto: da 1 a 1,5 milioni di CHF

⁴ Il Comitato di esperte ed esperti PADC, coordinato dall'UFSP, è un organo consultivo al servizio del sostegno di progetti PADC, incaricato di identificare le tematiche per i concorsi e di concepire le collaborazioni dirette.

I contributi richiesti dal progetto ne rispecchiano la portata; gli obiettivi e le misure previsti sono illustrati in modo adeguato nel budget del progetto.

Gli importi dei contributi si basano sulla pianificazione finanziaria pluriennale di Promozione Salute Svizzera nonché sui bilanci preventivi annuali approvati dal Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera al fine di ottimizzare l'uso dei fondi disponibili.

4.3 Collaborazioni dirette e mandati consecutivi per il consolidamento

Nel quadriennio 2021-2024, saranno predisposti e realizzati mandati consecutivi e collaborazioni dirette per il consolidamento. Le/i partner contrattuali saranno pubblicati sul sito web di Promozione Salute Svizzera.

4.3.1 Collaborazioni dirette

In linea con il desiderio espresso dai gruppi d'interesse strategici e operativi di adottare un approccio più normativo, nel quadriennio 2021-2024 Promozione Salute Svizzera si rivolgerà in modo proattivo ad attrici e attori che operano **a livello interregionale o nazionale** per instaurare delle collaborazioni dirette. In tal modo si potranno raggiungere un gran numero di moltiplicatrici e moltiplicatori. In questo contesto è importante che **le attrici e gli attori dei diversi sistemi del settore sanitario, sociale e comunitario collaborino in rete**, affinché anche le strategie nazionali incentrate su tematiche diverse dalle MNT, dalle dipendenze e dalle malattie psichiche possano contribuire a rafforzare la PADC.

Le collaborazioni dirette sono elaborate congiuntamente da Promozione Salute Svizzera e dall'UFSP, con la partecipazione del Comitato di esperte ed esperti PADC. È previsto al massimo il sostegno a una collaborazione diretta ogni anno.

4.3.2 Mandati consecutivi per il consolidamento

I mandati consecutivi per il consolidamento **si basano sui risultati scaturiti dalla valutazione di progetti PADC già conclusi**. I potenziali mandati consecutivi sono discussi in seno al gruppo di lavoro UFSP/PSCH⁵. Promozione Salute Svizzera seleziona i progetti il cui rapporto di valutazione finale ha dimostrato un potenziale d'impatto particolarmente elevato per la PADC in relazione al raggiungimento di un obiettivo o di una misura. **I progetti selezionati per un mandato consecutivo non proseguono nella stessa forma presentata originariamente**. I mandati consecutivi per il consolidamento mirano a sviluppare, approfondire o rafforzare ulteriormente il potenziale di un obiettivo o di una misura specifici.

In linea con il desiderio espresso dai gruppi d'interesse strategici e operativi di ottenere supporto per poter sviluppare ulteriormente e consolidare progetti PADC già conclusi e risultati efficaci, nel quadriennio 2021-2024 si punta a istituire dei mandati consecutivi per il consolidamento. Ogni anno è prevista l'erogazione di un sostegno a circa tre mandati consecutivi per il consolidamento.

4.4 Condizioni di sostegno per collaborazioni dirette e mandati consecutivi per il consolidamento

4.4.1 Tipo di sostegno

Nelle collaborazioni dirette e nei mandati consecutivi per il consolidamento si attribuisce grande rilevanza alle considerazioni relative alla continuità, in riferimento a un finanziamento a lungo termine, agli enti promotori e/o al consolidamento delle pratiche di prevenzione nel sistema sanitario. Le/i partner contrattuali devono tradurre tali considerazioni nelle loro misure. I contratti definiscono sia il coordinamento con le/i partner del consorzio e i Cantoni di attuazione, che i modelli di finanziamento previsti alla scadenza del contratto.

In linea di principio, il sostegno di progetti PADC può coprire fino al 100% dei costi legati al progetto. Tuttavia, nell'ottica della continuità, si raccomanda vivamente il cofinanziamento da parte di più partner.

⁵ Un gruppo di lavoro composto da un numero paritetico di specialiste e specialisti dell'Ufficio federale della sanità pubblica e di Promozione Salute Svizzera.

4.4.2 Entità del sostegno

Gli importi dei contributi indicati si riferiscono al contributo versato dal sostegno di progetti PADC sulla totalità dei costi di progetto, IVA inclusa.

- Collaborazioni dirette
 - Contratti diretti con uno o più stakeholder della PADC
 - Durata: 4 anni
 - Contributi per contratto: da 1 a 1,5 milioni di CHF
- Mandati consecutivi per il consolidamento
 - Contratti successivi per progetti PADC conclusi, la cui valutazione ha dimostrato un potenziale d'impatto elevato
 - Durata: 2 anni
 - Contributi per contratto: da 50 000 a 100 000 CHF

I contributi richiesti dal progetto ne rispecchiano la portata; gli obiettivi e le misure previsti sono illustrati in modo adeguato nel budget del progetto.

Gli importi dei contributi si basano sulla pianificazione finanziaria pluriennale di Promozione Salute Svizzera nonché sui bilanci preventivi annuali approvati dal Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera al fine di ottimizzare l'uso dei fondi disponibili.

4.5 Coordinamento con i Cantoni

In virtù del federalismo del sistema sanitario elvetico, la pianificazione strategica, il coordinamento e l'attuazione nell'ambito delle cure sono fondamentalmente di competenza dei Cantoni. Nella prospettiva di un'attuazione a lungo termine di progetti PADC efficaci nei Cantoni, è indispensabile che le/i richiedenti evidenzino che le loro misure sono coerenti con la politica sanitaria cantonale. Nei loro piani, le/i richiedenti devono illustrare come intendono collaborare con le amministrazioni cantonali e chiarire quale ruolo è disposto ad assumersi il Cantone nell'attuazione del progetto. Se sono coinvolti più Cantoni, **le/i richiedenti devono richiedere una presa di posizione al Cantone maggiormente interessato dal progetto e presentarla insieme alla bozza di progetto.**

In base all'impatto previsto del progetto e al grado di coinvolgimento del Cantone nell'attuazione del progetto, le persone competenti per i diversi ambiti specifici presso i Cantoni, per esempio il delegato ai problemi delle tossicomanie o il medico cantonale, devono:

- promuovere lo scambio di informazioni tra la/il titolare del progetto e il Cantone;
- essere coinvolte nella gestione del progetto;
- consentire e, nella migliore delle ipotesi, consolidare il coordinamento attivo tra titolare del progetto e sistema sanitario cantonale.

4.5.1 Persone di contatto cantonali PADC

Ogni Cantone ha definito una persona di contatto per la PADC. La lista delle persone di contatto è pubblicata sul sito web di Promozione Salute Svizzera. La persona di contatto cantonale PADC è invitata,

- prima della presentazione della bozza di progetto:
 - a rispondere alle domande delle/dei richiedenti che riguardano il Cantone, o a inoltrarle alla persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone;
 - a inoltrare le bozze di progetto alla persona competente per l'ambito specifico presso il Cantone, affinché possa esprimere il suo parere;
- durante la fase di richiesta:
 - a partecipare al colloquio di preparazione della richiesta o 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 con le/i titolari del progetto, affinché a sua volta le metta in contatto con le persone e le organizzazioni chiave nel Cantone fondamentali per la riuscita del progetto;
 - a partecipare alla riunione annuale di reporting (cfr. anche 7.4.3), che si svolge nell'ultimo trimestre dell'anno civile, 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.

4.6 Coinvolgimento di pazienti e familiari

Gli interventi sostenuti dal sostegno di progetti PADC mirano a consolidare le pratiche di prevenzione lungo tutto il percorso della salute, per aiutare le/i pazienti e i loro familiari a mantenere la propria qualità di vita e la partecipazione alla vita sociale attraverso la creazione di condizioni quadro appropriate.

I percorsi di salute richiedono un'assistenza completa, coordinata, centrata sulle persone e volta a migliorare le pari opportunità per pazienti e familiari. Entrambi i gruppi target hanno acquisito una considerevole esperienza per quanto riguarda comportamenti a rischio, malattie, problemi legati alle dipendenze e contatti con l'ambito delle cure. Pertanto, ove opportuno, queste persone o le organizzazioni che le rappresentano, dovrebbero essere coinvolte nei progetti in modo partecipativo.

4.7 Pubblicazione

Per favorire una messa in rete il più ampia possibile tra i diversi gruppi d'interesse del sistema sanitario, sociale e comunitario, Promozione Salute Svizzera pubblicherà le seguenti informazioni di base per tutte le bozze di progetto: nome del progetto, richiedente principale, tematica o tematiche prioritarie, ambiti d'intervento prioritari, sintesi, area di attuazione, costi totali del progetto, contributo di Promozione Salute Svizzera, durata del progetto ed eventuale link. I metadati dei progetti sostenuti finanziariamente da Promozione Salute Svizzera possono essere pubblicati sul sito web o in formato cartaceo.

Promozione Salute Svizzera e le/i titolari dei progetti possono e sono invitati a pubblicare informazioni sui risultati parziali durante la fase di attuazione dei progetti, e sui risultati finali al termine degli stessi. Tali pubblicazioni devono seguire le raccomandazioni in vigore delle Accademie svizzere delle scienze e sono regolamentate dal contratto.

5 Richiedenti, consorzio

5.1 Richiedenti autorizzati

I progetti PADC sostenuti devono sperimentare e consolidare le pratiche di prevenzione all'interno del sistema di cura, segnatamente nell'ambito del trattamento e della consulenza.

Le attrici e gli attori che operano nell'ambito delle cure, ovvero le associazioni, organizzazioni, federazioni e istituzioni del settore sanitario, sociale e comunitario, sono autorizzati a presentare progetti in veste di **richiedenti principali**.

Le attrici e gli attori indicati di seguito possono presentare un progetto come **partner di un consorzio**, solo se sono affiancati da almeno uno dei suddetti richiedenti principali:

- le amministrazioni cantonali e comunali;
- le università e le scuole universitarie professionali;
- le assicurazioni malattia;
- le attrici e gli attori del settore privato.

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

5.2 Consorzio

Al fine di migliorare i punti di contatto e sfruttare al meglio gli specifici punti di forza, è espressamente auspicata la presentazione di richieste di progetto da parte di consorzi⁶. La creazione di consorzi ampi permette anche alle organizzazioni di dimensioni ridotte di presentare e gestire progetti di un certo volume.

La costituzione di un consorzio spetta alle attrici e agli attori richiedenti, che devono nominare una o un richiedente principale. In rappresentanza del consorzio, la o il richiedente principale presenta la richiesta e funge da interlocutrice primaria o interlocutore primario.

5.3 Condizioni d'ammissione

Possono presentare una richiesta di progetto tutte le organizzazioni di diritto privato o comunitario con sede in Svizzera, tenuto conto delle disposizioni specificate al punto 5.1. La realizzazione del progetto in Svizzera costituisce una condizione tassativa per il finanziamento di un progetto.

La/il richiedente principale deve essere in grado di garantire una comunicazione scritta e orale in tedesco o in francese. Una volta sottoscritto il contratto con Promozione Salute Svizzera, le attività di affiancamento, coordinamento e controllo del progetto possono essere eseguite in tedesco o in francese, a scelta.

⁶ Consorzio: attrici e attori che si riuniscono per sostenere nel modo più esteso possibile la realizzazione del progetto.

6 Presentazione e selezione dei progetti

6.1 Presentazione dei progetti per gli ambiti di sostegno I, II e III

6.1.1 Processo di presentazione

Promozione Salute Svizzera pubblica un Call for Proposals per ogni ciclo di sostegno. Con il Call for Proposals le/i richiedenti sono invitati a presentare, in una prima fase, le bozze di progetto.

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

La presentazione delle bozze e delle richieste dei progetti deve essere effettuata sul sito web di Promozione Salute Svizzera, tramite il tool online quint-essenz (www.promozionesalute.ch/padc-call). Per l'utilizzo di quint-essenz si applicano le [«Condizioni di utilizzo dell'offerta online/quint-essenz»](#).

6.1.2 Iscrizione e procedura

6.1.2.1 Bozze di progetto

È possibile presentare le bozze di progetto in tedesco, francese, italiano o inglese. Esse si intendono pervenute se il modulo di richiesta online, compilato in ogni sua parte con i dati richiesti, viene presentato in forma elettronica entro i termini previsti.

Le bozze di progetto non presentate entro i termini stabiliti non potranno essere prese in considerazione.

6.1.2.2 Colloqui di preparazione della richiesta

Dopo aver ottenuto una valutazione positiva delle bozze di progetto da parte del gruppo di lavoro UFSP/PSCH, le/i richiedenti ottengono una consulenza personale in vista della presentazione di una richiesta di progetto. I colloqui di preparazione della richiesta si svolgono in tedesco o in francese.

6.1.2.3 Richieste di progetto

È possibile presentare richieste di progetto in tedesco, francese o italiano. Esse si intendono pervenute se il modulo di richiesta online, compilato in ogni sua parte con i dati richiesti, viene presentato in forma elettronica entro i termini previsti.

In seguito alla ricezione della richiesta di progetto, Promozione Salute Svizzera si riserva il diritto di richiedere altri giustificativi, informazioni o documenti. Promozione Salute Svizzera comunica per iscritto le sue decisioni alle e ai richiedenti, in base alle date indicate nel Call for Proposals.

6.1.3 Obblighi generali delle/dei richiedenti durante la procedura

Le/i richiedenti si impegnano a compilare la bozza/richiesta di progetto e a fornire tutte le relative informazioni secondo il principio di veridicità. Si impegnano inoltre a informare immediatamente Promozione Salute Svizzera in caso di cambiamenti importanti che possono influenzare sostanzialmente lo svolgimento del progetto.

Le/i richiedenti forniranno le informazioni seguendo le indicazioni di Promozione Salute Svizzera.

6.1.4 Protezione dei dati

I dati rilevati nel quadro della presentazione dei progetti e della procedura di selezione sono impiegati allo scopo di esaminare le richieste per l'ottenimento di un contributo di finanziamento.

I dati relativi ai progetti, registrati all'atto della presentazione di una richiesta di progetto, sono archiviati in una banca dati di progetto, che costituisce al contempo la base del tool online quint-essenz per la gestione progettuale. Una copia dei dati della richiesta è conservata sistematicamente in forma elettronica da Promozione Salute Svizzera.

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

6.1.5 Diritti di utilizzazione

La/il partner contrattuale accorda a Promozione Salute Svizzera un diritto di utilizzazione gratuito e senza limiti geografici, temporali e materiali in relazione a tutti i diritti di protezione, segnatamente ai risultati del lavoro dovuti in funzione dei contributi investiti da Promozione Salute Svizzera nel corso della durata del contratto concordata, a patto che non sussistano diritti di terzi. Ulteriori dettagli sui diritti di utilizzazione sono disciplinati su base contrattuale.

6.2 Criteri

6.2.1 Criteri formali

Le bozze e le richieste di progetto sono sottoposte a un attento esame volto a verificare la completezza nonché l'osservanza delle istruzioni formali.

6.2.2 Criteri di contenuto

I capitoli 2, 3 e 4 illustrano il piano di sostegno, gli obiettivi principali, gli ambiti di sostegno e i contenuti del progetto specifici per ciascun ambito di sostegno.

Tutti i progetti presentati devono soddisfare i due criteri di inclusione seguenti:

E1 Il progetto contribuisce al conseguimento dell'obiettivo prioritario della PADC, ovvero ridurre i rischi di malattia, alleviare il decorso delle malattie, migliorare la qualità della vita e l'autonomia, ridurre il ricorso alle cure e contenere i costi sanitari.

E2 Il progetto è promosso da un consorzio.

6.2.3 Criteri di valutazione

La qualità delle bozze e delle richieste di progetto è valutata sulla base di criteri standardizzati.

6.2.4 Criteri di esclusione

A seconda dell'impatto previsto del progetto, le misure possono comprendere, per esempio, la messa a punto di un percorso di formazione o di uno strumento. A tal proposito occorre tenere presente che i prodotti originati devono rappresentare dei mezzi per raggiungere l'obiettivo del progetto e non l'obiettivo stesso del progetto.

In presenza di uno o più criteri di esclusione viene interrotta la procedura di presentazione o di selezione delle bozze e, se del caso, delle richieste di progetto.

- A1 Progetti che hanno per oggetto misure di medicina preventiva ai sensi dell'art. 26 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 Progetti finalizzati esclusivamente alla produzione 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 da una singola persona.
- A9 Progetti che non rientrano nelle tematiche prioritarie delle MNT, delle dipendenze e delle malattie psichiche.
- A10 Progetti che si prefiggono di perseguire obiettivi e misure che non contemplano tutti e tre gli ambiti principali e al contempo almeno un gruppo di misure trasversali degli ambiti d'intervento prioritari (cfr. 3.1).

6.3 Processo di selezione e decisione di sostegno

La valutazione delle bozze e delle richieste di progetto nonché l'elaborazione dei concorsi per progetti sono affidate al gruppo di lavoro UFSP/PSCH e sottoposte all'attenzione della Direzione e del Consiglio di fondazione di Promozione Salute Svizzera. Il gruppo di lavoro UFSP/PSCH punta a un impiego strategico delle risorse finanziarie e mira a ottenere procedure di richiesta e di assegnazione trasparenti ed equilibrate. A tal fine è necessario uno scambio continuo di informazioni fra l'UFSP, Promozione Salute Svizzera, il Fondo per la prevenzione del tabagismo, i Cantoni e altre istituzioni. In questo contesto svolgono un ruolo importante i servizi dell'UFSP e di PSCH che si occupano di prevenzione nell'ambito delle cure.

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

Ai fini della valutazione il gruppo di lavoro UFSP/PSCH tiene conto dei pareri espressi da esperte ed esperti esterni e valutatrici e valutatori interni. Per la valutazione dei progetti di ampio respiro (ambito di sostegno I) e dei concorsi (ambito di sostegno III) è previsto il coinvolgimento di almeno due esperte o esperti esterni che devono dare il loro parere. Nel caso di progetti pilota (ambito di sostegno II) si possono consultare esperte o esperti esterni in caso di necessità.

Per il sostegno di progetti pilota nell'ambito di sostegno II, la decisione di ultima istanza spetta alla Direzione di Promozione Salute Svizzera.

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

6.4 Significato giuridico della decisione di sostegno

- Promozione Salute Svizzera decide in merito al sostegno finanziario da accordare a un progetto.
- Non sussiste alcun diritto al sostegno finanziario. Sono escluse le vie legali.
- In seguito all'adozione di una decisione di sostegno positiva, Promozione Salute Svizzera redige un contratto di finanziamento del progetto.
- Promozione Salute Svizzera vincola il finanziamento a determinate condizioni (tappe).
- Stipulando il contratto di finanziamento del progetto, le/i richiedenti acquisiscono lo statuto di titolari del progetto.

6.5 Contratto di finanziamento del progetto, IVA

I dettagli concernenti l'entità del sostegno, le modalità di pagamento, i diritti immateriali, i rimborsi, le verifiche e ulteriori condizioni sono disciplinati nel contratto di finanziamento del progetto.

Possono essere oggetto di contributo unicamente i costi che hanno un legame diretto con il progetto. Tali costi devono essere indicati opportunamente nel piano di finanziamento, nel quadro della presentazione della richiesta.

Tutti gli importi indicati nel presente regolamento sono comprensivi di un'eventuale IVA. Nell'ottica di un futuro sostegno, spetta alle/ai richiedenti chiarire il proprio obbligo di corrispondere l'imposta sul valore aggiunto. Le/i richiedenti sono tenuti a dichiarare l'eventuale assoggettamento all'imposta sul valore aggiunto al più tardi all'atto della presentazione della richiesta di progetto e a documentarlo al momento della fatturazione degli importi (parziali).

7 Svolgimento del progetto, reporting e monitoraggio

7.1 Modifiche della richiesta di progetto

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

7.2 Divergenze nello svolgimento del progetto

Se durante lo svolgimento del progetto si dovessero verificare delle divergenze sostanziali rispetto alla richiesta di progetto che ha dato luogo alla decisione positiva di sostegno, come l'eliminazione di obiettivi o il mancato raggiungimento di determinate tappe, Promozione Salute Svizzera ha la facoltà di modificare o sciogliere il contratto di finanziamento del progetto.

Prima di procedere a una modifica o allo scioglimento del contratto, Promozione Salute Svizzera consulterà le/i titolari del progetto.

7.3 Conclusione anticipata di un progetto

Le/i titolari di progetti che concludono anzitempo un progetto sono tenuti a inviare una motivazione scritta a Promozione Salute Svizzera. Le risorse finanziarie non utilizzate devono essere rimborsate a Promozione Salute Svizzera.

7.4 Reporting

7.4.1 Rapporto intermedio

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

7.4.2 Rapporto annuale

Entro la fine dell'anno civile, le/i titolari di progetti devono presentare un rapporto annuale scritto, re-

dato mediante il tool online quint-essenz. Il rapporto annuale fa riferimento al piano di valutazione convalidato e comprende un riepilogo dello stato del progetto, inclusi 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.

7.4.3 Riunione di reporting

Nell'ultimo trimestre dell'anno civile, le/i titolari di progetti sono invitati a una riunione di reporting in presenza oppure online. Durante questo dialogo di confronto si discute (in retrospettiva) sull'andamento del progetto, tenendo conto dei progressi compiuti e degli ostacoli incontrati. Ci si confronta al tempo stesso (in prospettiva) sulla pianificazione annuale, considerando le prestazioni principali e il budget per l'anno successivo o per la conclusione del progetto. Idealmente dovrebbero partecipare all'incontro: la/il titolare del progetto, le/i responsabili del progetto di Promozione Salute Svizzera (progetto e valutazione), le/i rappresentanti degli organi esterni di valutazione, la persona di riferimento dell'UFSP competente per la PADC e le/i rappresentanti del Cantone maggiormente interessato (persona di contatto PADC e/o persona competente per l'ambito specifico).

7.5 Rapporto finanziario

Unitamente al rapporto annuale, è necessario presentare un conto economico indicante:

- l'utilizzo delle risorse stanziare da Promozione Salute Svizzera;
- l'utilizzo di ulteriori fondi acquisiti da altri partner di progetto.

7.6 Prosecuzione del sostegno

Il rapporto annuale e il rapporto finanziario sono sottoposti a verifica e convalidati da Promozione Salute Svizzera. La decisione in merito all'erogazione di successivi pagamenti spetta a Promozione Salute Svizzera.

8 Valutazione

8.1 Valutazione dei progetti

Tutti i progetti oggetto di un contratto con Promozione Salute Svizzera relativo alla prevenzione nell'ambito delle cure sono sottoposti a valutazione. La valutazione permette di verificare il raggiungimento degli obiettivi, di individuare i fattori di successo e i punti critici nonché di stabilire l'efficacia dei progetti di prevenzione. Oltre a fornire informazioni sull'efficacia di un progetto, la valutazione permette anche di verificare, laddove appropriato, i criteri di utilità ed economicità. Le valutazioni servono, da un lato, ai progetti stessi perché generano nuove conoscenze pratiche, utili per la gestione dei progetti e che consentono al tempo stesso di replicare le offerte in altre regioni o altri contesti. Dall'altro lato, le valutazioni generano per Promozione Salute Svizzera conoscenze basate sulle evidenze relative all'accesso al sistema sanitario, al consolidamento a lungo termine della PADC e alla rendicontabilità nei confronti della politica e della popolazione. Le valutazioni dei progetti sostenuti fungono da base per la valutazione globale del sostegno di progetti PADC; le analisi e i dati necessari devono essere messi a disposizione.

8.1.1 Ambiti di sostegno I e III e collaborazioni dirette

Le/i titolari dei progetti sono tenuti a presentare un rapporto annuale nel quadro dell'attuazione del progetto. Il rapporto deve analizzare, tra le altre cose, i fattori di successo, i punti critici e le possibili soluzioni che permettono di ottimizzare il progetto e le sue prestazioni, nonché di raggiungere i gruppi target e gli obiettivi del progetto. Le risorse destinate alla stesura del rapporto devono essere iscritte a bilancio con un importo pari a circa il 5% dei fondi a disposizione del progetto. Inoltre, nel corso della loro attuazione i progetti sono valutati da istituti di valutazione esterni selezionati da Promozione Salute Svizzera. A tale scopo, Promozione Salute

Svizzera pubblica un concorso per un mandato di valutazione, lo assegna all'organismo con l'offerta più convincente e finanzia integralmente la valutazione con una quota pari a circa il 10-15% del contributo di sostegno al progetto. Le valutazioni esterne sono fondamentalmente di natura sommativa e iniziano con l'attuazione del progetto. Oltre a verificare l'efficacia, l'utilità e l'economicità del progetto, la valutazione esterna deve anche formulare raccomandazioni in vista di una sua possibile diffusione. Il piano di valutazione è una tappa fondamentale prevista dal contratto di finanziamento del progetto. Il piano di valutazione, realizzato in collaborazione con l'istituto di valutazione esterno, deve essere sottoposto a Promozione Salute Svizzera affinché possa verificarlo. Promozione Salute Svizzera sostiene le/i titolari dei progetti nell'elaborazione del piano di valutazione indicando lo scopo, l'oggetto e le domande alle quali occorre rispondere al momento della valutazione.

8.1.2 Ambito di sostegno II

Le/i titolari dei progetti si impegnano a destinare il 10-15% del budget del progetto all'esecuzione di un'autovalutazione. L'autovalutazione deve esaminare, tra le altre cose, gli aspetti relativi all'attuazione (fattori di successo, punti critici e possibili soluzioni), le prestazioni ottenute dal progetto, il raggiungimento dei gruppi target e l'impatto su di essi. Il piano di valutazione è una tappa fondamentale prevista dal contratto di finanziamento del progetto e deve essere sottoposto a Promozione Salute Svizzera affinché possa verificarlo. Promozione Salute Svizzera sostiene le/i titolari dei progetti nell'elaborazione del piano di valutazione indicando lo scopo, l'oggetto e le domande alle quali occorre rispondere al momento della valutazione. In accordo con Promozione Salute Svizzera, è possibile effettuare le valutazioni autonomamente o in collaborazione con un istituto di valutazione esterno.

8.2 Valutazione del sostegno di progetti PADC

Parallelamente alla valutazione dei progetti sostenuti, il sostegno di progetti PADC è valutato nel suo insieme da un organismo esterno (valutazione globale). Questa valutazione è volta a verificare il raggiungimento degli obiettivi del sostegno di progetti PADC. La valutazione mira inoltre a generare conoscenze operative e gestionali per una diffusione e un'integrazione duratura della prevenzione nell'ambito delle cure mediante l'analisi dei fattori di successo (Best Practice) e dell'efficacia delle misure preventive.

La valutazione globale del sostegno di progetti PADC analizza principalmente l'impatto in termini di outcome (outcome moltiplicatrici e moltiplicatori e pazienti).

La valutazione globale analizza l'attuazione del sostegno di progetti PADC nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2018 e il 30 giugno 2023. Si tratta di una meta-valutazione dei progetti sostenuti, che ha quindi per oggetto tutti i progetti sostenuti nel loro insieme.

9 Ambito di validità del presente regolamento

Fa stato il regolamento in vigore al momento della presentazione elettronica del progetto.

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

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

La validità geografica del presente regolamento è illimitata.

10 Responsabilità

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

11 Osservazioni finali

La presente versione del regolamento per la seconda fase di attuazione del sostegno di progetti PADC 2021-2024 è una versione completamente rivista del regolamento relativo al sostegno di progetti PADC pubblicato per la prima volta a novembre 2018 e aggiornato a settembre 2019.

Il regolamento traduce in termini operativi le considerazioni strategiche descritte nel piano per il sostegno di progetti PADC per il quadriennio 2021-2024, con particolare riferimento ai criteri di selezione dei progetti nonché ai ruoli e alle competenze delle organizzazioni coinvolte nella pubblicazione dei concorsi e nella selezione dei progetti.

12 Riferimenti bibliografici

- [1] Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera dei direttori e delle direttrici cantonali della sanità (CDS) & Promozione Salute Svizzera (PSCH) (2020). *Piano di misure 2021-2024 della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT) 2017-2024*. Sito web: <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/strategie-und-politik/nationale-gesundheitsstrategien/strategie-nicht-uebertragbare-krankheiten.html>
- [2] Spiess, M. & Geiger, L. (2021). *Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC): Approccio e compiti*. Sito web: <https://www.bag.admin.ch/padc>
- [3] Schneider, J. et al. (2021). *Piano per il sostegno di progetti Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC) 2021-2024*. Berna e Losanna: Promozione Salute Svizzera. Sito web: <https://promozionesalute.ch/padc/principi/piano.html>
- [4] Franzkowiak, P. (2018). Prävention und Krankheitsprävention. In A. Trojan et al., *Leitbegriffe der Gesundheitsförderung und Prävention: Glossar zu Konzepten, Strategien und Methoden*. (in tedesco). Colonia: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BzgA).
- [5] Widmer Howald, F. (2020). *Projektförderung der Prävention in der Schweizer Gesundheitsversorgung: Weiterentwicklung der Qualitätskriterien unter Einbezug der Stakeholder und Akteure. Dissertation im Fachbereich Gesundheitswissenschaften und Public Health*. (in tedesco). Bratislava e Vienna: St. Elisabeth Universität.