



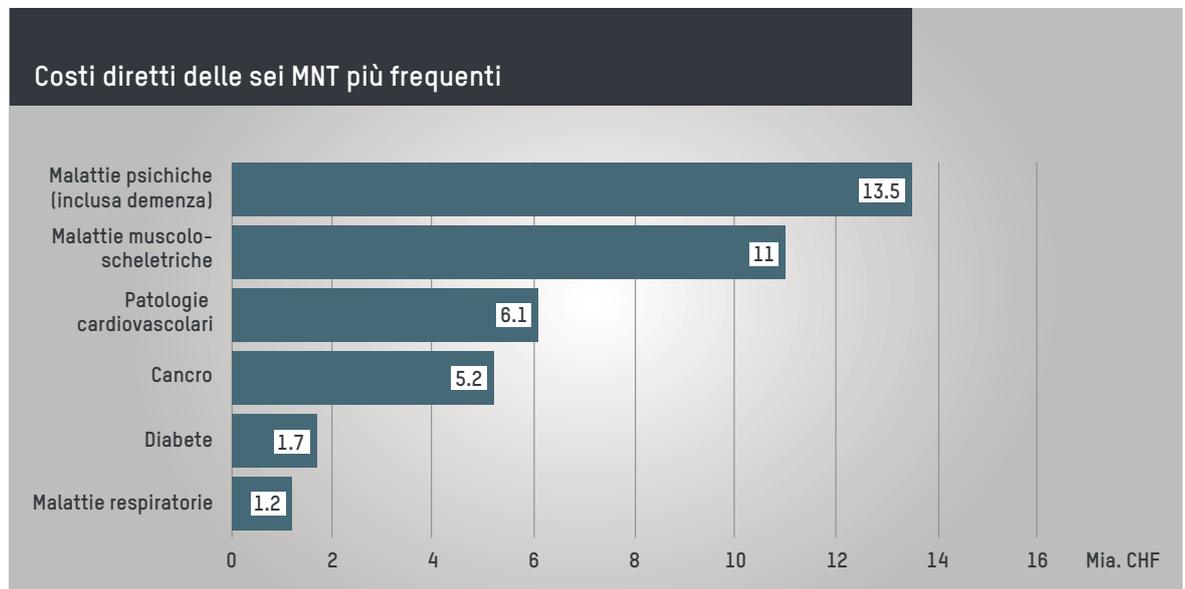
# Indice

<b>INTRODUZIONE</b>	<b>3</b>
Situazione iniziale	4
Orientamento all'efficacia	7
Temi prioritari	9
Ambiente e malattie non trasmissibili	11
<b>MISURE</b>	<b>13</b>
<b>I. Misure principali</b>	<b>15</b>
1. Promozione della salute e prevenzione nella popolazione	17
2. Prevenzione nell'ambito delle cure	24
3. Promozione della salute e prevenzione nel mondo del lavoro	28
<b>II. Misure trasversali</b>	<b>31</b>
A. Coordinamento e cooperazione	33
B. Finanziamento	35
C. Monitoraggio e ricerca	37
D. Informazione e formazione	40
E. Condizioni quadro	42
<b>GESTIONE STRATEGICA E FINANZIAMENTO</b>	<b>46</b>
<b>TEMI CENTRALI</b>	
Pari opportunità nel campo della salute	22
Fase di vita «infanzia e adolescenza»	23
Fase di vita «età avanzata»	27
Fase di vita «età adulta»	30

# INTRODUZIONE

# Situazione iniziale

Cancro, diabete, patologie cardiovascolari e malattie respiratorie croniche sono le cause di morte prematura più frequenti in Svizzera e provocano grandi sofferenze alle persone malate e ai loro familiari. Queste malattie non trasmissibili (MNT; ingl. noncommunicable diseases, NCD) sono all'origine del decesso di circa il 50 per cento degli uomini e di circa il 60 per cento delle donne morti prematuramente, ossia prima dei 70 anni. Insieme alle malattie muscolo-scheletriche e alla demenza generano approssimativamente un terzo dei costi sanitari diretti e, se nel conteggio si includono anche le malattie psichiche, si arriva a un'incidenza di circa il 48 per cento (stato 2017).



Fonte: UFSF, sulla base di Stucki et al. 2023<sup>1</sup> stato 2017

La «Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (Strategia MNT)» affronta le sfide connesse a queste patologie. Circa metà delle MNT possono essere rallentate o evitate grazie a uno stile di vita salutare. Si possono così scongiurare molte sofferenze e si riduce la pressione sul sistema sanitario.

La visione della Strategia MNT è la seguente: «Sempre più persone restano in buona salute o hanno un'elevata qualità di vita malgrado siano affette da una malattia cronica. Meno persone si ammalano e muoiono prematuramente a causa di malattie non trasmissibili evitabili. La popolazione è in grado di coltivare un ambiente favorevole alla salute e di adottare uno stile di vita sano, a prescindere dalla propria condizione socioeconomica».

Il Dialogo sulla politica nazionale della sanità (Dialogo PNS), la piattaforma permanente di Confederazione e Cantoni, e il Consiglio federale hanno varato la Strategia MNT nel 2016. La sua attuazione è coordinata con quella della Strategia nazionale dipendenze e, in alcuni punti, con le attività del Piano d'azione nazionale prevenzione del suicidio e della Piattaforma nazionale demenza.

<sup>1</sup> Questa e tutte le altre fonti e documenti di approfondimento sono riportati nella sigla editoriale

## Mandato

Su mandato del Consiglio federale e del Dialogo PNS, gli enti responsabili della Strategia MNT, ossia l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), la Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) e la fondazione Promozione Salute Svizzera (PSS), hanno elaborato le misure per il quadriennio 2025–2028. Per farlo, hanno adottato un approccio pragmatico e orientato all'efficacia, tenendo conto, tra l'altro, della strategia del Consiglio federale Sanità2030 nonché della valutazione della Strategia MNT. I responsabili delle attività degli enti e degli uffici federali interessati sono stati strettamente coinvolti nel processo, mentre i partner della strategia sono stati consultati in occasione del loro incontro annuale.

## Piano di misure MNT

Il piano di misure MNT include i provvedimenti della Confederazione, dei Cantoni e di PSS volti a migliorare il coordinamento tra gli attori, a incrementare l'efficienza della prevenzione e della promozione della salute e a favorire il raggiungimento degli obiettivi della Strategia MNT.

## Gruppi di misure principali

Le misure principali, suddivise in tre gruppi e descritte in dettaglio nel capitolo «Misure» del presente documento, coprono le aree d'intervento «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione» e «Prevenzione nell'ambito delle cure» definite nella Strategia MNT.

1. La **promozione della salute e prevenzione nella popolazione** si concentra sulla vita quotidiana degli individui e prende in considerazione i fattori di rischio e di protezione riguardanti specifici gruppi di popolazione. I programmi corrispondenti sono pianificati innanzitutto a livello cantonale e vengono attuati da organizzazioni non governative (ONG), città e comuni.
2. La **prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)** promuove e sostiene lo sviluppo e il consolidamento di percorsi di salute lungo l'intera catena di presa in carico per le persone già malate o ad alto rischio di malattia. Rafforza il collegamento tra i settori sanitario, sociale e comunitario, tenendo conto del contesto di vita personale, mira a integrare gli interventi di prevenzione nel trattamento e nella consulenza e si basa su un approccio biopsicosociale.
3. La **prevenzione e promozione della salute nel mondo del lavoro** riguarda la popolazione attiva professionalmente. Le misure in questo ambito consolidano la prevenzione e la promozione della salute nel mondo del lavoro. Un ruolo cruciale spetta alle organizzazioni e alle aziende che, in veste di datori di lavoro, possono creare condizioni di lavoro favorevoli alla salute. Questo gruppo di misure si concentra dunque sul ruolo dell'economia come datore di lavoro, mentre il suo ruolo quale produttrice di merci e servizi nell'ottica della salute della popolazione è coperta dal gruppo di misure trasversali «Condizioni quadro». La SECO si occupa di questioni relative alla protezione della salute sul posto di lavoro nel quadro della legge sul lavoro. Collabora tra l'altro con le aziende, per esempio nell'ambito della protezione della salute dei giovani o per quanto riguarda i rischi psicosociali sul posto di lavoro. Assiste inoltre i Cantoni nei loro compiti esecutivi ed esercita l'alta vigilanza in quest'ambito. Per ragioni di concisione, non tutti questi punti sono discussi in maniera dettagliata nel presente piano di misure, ma sono comunque oggetto di una stretta collaborazione tra gli uffici interessati.

## Misure trasversali

Al raggiungimento degli obiettivi della Strategia MNT contribuiscono anche misure interdisciplinari concernenti le aree d'intervento «Coordinamento e cooperazione», «Finanziamento», «Monitoraggio e ricerca», «Informazione e formazione» e «Condizioni quadro».

## Temi centrali

La Strategia MNT abbraccia anche temi cosiddetti centrali, ossia rilevanti per tutte le misure, come le «pari opportunità nel campo della salute» nonché le fasi di vita «infanzia e adolescenza», «età adulta» ed «età avanzata».

## Interfacce verso altre strategie

Per generare sinergie e ottenere la maggiore efficacia possibile, le misure MNT sono coordinate con quelle riguardanti ambiti che presentano sostanziali punti di contatto. Tra questi figurano:

- La **prevenzione delle dipendenze**, sulla base della Strategia nazionale dipendenze;
- La **prevenzione del suicidio**, sulla base del Piano d'azione nazionale prevenzione del suicidio nonché dei rapporti «La prevenzione del suicidio in Svizzera» (2016) e «Punto sull'attuazione del Piano d'azione nazionale prevenzione del suicidio» (2021, versione completa disponibile solo in tedesco, sintesi disponibile in italiano);
- La **prevenzione della demenza**, sulla base della Strategia nazionale sulla demenza 2014–2019 e della decisione presa dal Dialogo PNS a ottobre 2019 di proseguire i lavori nel quadro della Piattaforma nazionale demenza;
- La **promozione dello sport**, sulla base dalle basi legali e ai progetti in merito;
- La **promozione di un'alimentazione sana**, sulla base della Strategia nutrizionale svizzera.

Le misure volte alla promozione della salute mentale e alla prevenzione delle malattie psichiche sono state integrate appieno nell'elaborazione delle misure per il quadriennio 2025–2028, sulla base dei rapporti «Santé psychique en Suisse» (2015, disponibile anche in tedesco) e «Mesures prévues pour la santé psychique en Suisse» (2016, disponibile anche in tedesco).

## Attuazione del piano di misure MNT

Il piano di misure MNT costituisce la base per l'attuazione degli obiettivi della Strategia MNT e rappresenta un quadro di riferimento con punti di contatto per altri attori della promozione della salute e della prevenzione, dell'ambito delle cure e del mondo del lavoro. Oltre alla Confederazione, ai Cantoni e a PSS, anche questi attori orientano sulla base della Strategia MNT misure nei rispettivi ambiti di attività, contribuendo così al raggiungimento dei suoi obiettivi.

# Orientamento all'efficacia

Le misure della Strategia MNT sono state sviluppate sulla base delle evidenze di efficacia e della valutazione della strategia. Il piano di misure 2025–2028 è maggiormente orientato agli obiettivi d'impatto della Strategia MNT nonché ai fattori di rischio e di protezione concernenti le MNT rispetto a quello 2021–2024.

## Prove dell'attuazione e dell'efficacia della Strategia MNT

Dal 2022 al 2024, la Strategia MNT è stata valutata congiuntamente alla Strategia nazionale di dipendenze. I risultati, che hanno costituito una base importante per la revisione del piano di misure, attestano che la Strategia MNT si è dimostrata efficace, generando valore aggiunto a diversi livelli. Particolarmente prezioso è risultato essere il miglioramento del coordinamento e della collaborazione tra gli attori. Questo obiettivo continuerà a essere perseguito con le misure già consolidate. Dalla valutazione è emerso che il gruppo di misure «Prevenzione nell'ambito delle cure (PADC)» ha contribuito nel modo più innovativo alla prevenzione delle MNT in Svizzera. La PADC va pertanto integrata in maniera duratura nell'assistenza sanitaria tramite misure adeguate. La valutazione sottolinea inoltre che il tema «Pari opportunità nel campo della salute» non è stato finora sufficientemente attuato. Al fine di rafforzare questo aspetto è stata quindi definita una nuova misura (E.2).

Per affinare e priorizzare le misure, nella revisione del piano si è tenuto conto dei risultati di studi e rilevazioni recenti, delle esperienze fatte da partner e della buona prassi. Sulla base degli esiti delle valutazioni concernenti i programmi d'azione cantonali sui temi alimentazione, attività fisica e salute mentale nonché dei riscontri dei Cantoni, PSS ha deciso per esempio di promuovere, a partire dal 2024, programmi pilota rivolti al gruppo target «età adulta». Inoltre l'UFSP, la CDS e PSS sono incoraggiati a portare avanti gli scambi e le attività di coordinamento nonché le prestazioni di sostegno per i Cantoni. Continueranno a essere attuate anche altre misure di provata efficacia, come la promozione di un contesto favorevole all'attività fisica e agli incontri.

## Orientamento agli obiettivi e indirizzamento coerente verso i fattori di rischio e di protezione

La base di partenza del piano di misure è rappresentata dagli obiettivi d'impatto della Strategia MNT, che mantengono la loro rilevanza e la loro attualità. Il raggiungimento degli obiettivi viene verificato sulla base di indicatori chiave strategici che figurano nel Sistema di monitoraggio svizzero delle dipendenze e delle malattie non trasmissibili (MonAM). Dalla valutazione della Strategia MNT è però emerso che le misure e gli obiettivi d'impatto sono ancora insufficientemente collegati tra loro o che il nesso risulta troppo poco evidente. In effetti, le misure sono rivolte innanzitutto ad attori cantonali, comunali e non statali attivi nel campo della promozione della salute e della prevenzione. Grazie ad esse, questi attori possono a loro volta operare in modo più efficace, coordinato ed efficiente.

Per affinare e rendere più visibile il legame tra le misure e gli obiettivi della Strategia MNT, nella revisione del piano di misure si è proceduto come segue:

- i singoli gruppi di misure e le misure trasversali sono stati rivisti sulla base di modelli di efficacia differenziati.
- ogni misura è stata concretizzata in un obiettivo di efficacia (nelle descrizioni delle misure di seguito riportate gli obiettivi di efficacia sono evidenziati in **grassetto**).
- le misure sono state indirizzate verso i fattori di rischio e di protezione cruciali riguardanti le MNT: consumo di tabacco, consumo di alcol, alimentazione e attività fisica, fattori psicosociali.

# Temi prioritari

Per orientare agli obiettivi il piano di misure, gli enti responsabili della Strategia MNT (UFSP, CDS e PSS) hanno stabilito tre temi prioritari: la salute mentale, il consumo di tabacco e il sovrappeso/l'obesità. La riduzione di questi fattori di rischio e della malattia dell'obesità, così come il rafforzamento della salute mentale possono contribuire al contenimento dei costi e del carico di malattia provocati dalle MNT, aumentando la qualità della vita della popolazione e sgravando il sistema sanitario.

## Salute mentale

Le malattie psichiche e la demenza sono MNT che si riscontrano frequentemente tra la popolazione. Si tratta quindi di temi rilevanti dal punto di vista sociale e di politica sanitaria per i quali già nel 2016, quando la Strategia MNT era in fase di sviluppo, sono stati elaborati e/o attuati basi strategiche e piani di misure. Ciò vale anche per la prevenzione del suicidio. Prendendo spunto dalle basi create dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS), la Strategia MNT si è poi concentrata sulla prevenzione del cancro, del diabete, delle patologie cardiovascolari, delle malattie respiratorie croniche e delle malattie muscolo-scheletriche.

Nella fase di attuazione 2017–2024, le sinergie tra il piano di misure MNT e le basi strategiche relative alle malattie psichiche, alla demenza e alla prevenzione del suicidio sono già state sfruttate in molti modi: i Cantoni, PSS e altri attori si sono impegnati congiuntamente a favore della salute mentale delle persone che vivono in Svizzera, realizzando, per esempio, campagne rivolte alla popolazione, programmi d'azione cantonali o misure nel campo della gestione della salute in azienda. Nel gruppo di misure «Prevenzione nell'ambito delle cure» hanno inoltre sostenuto in modo mirato progetti di prevenzione delle malattie psichiche, del suicidio e della demenza.

La valutazione della Strategia MNT 2024 mostra tuttavia che, malgrado la collaborazione in essere, non si è ancora riusciti a garantire adeguata visibilità al tema «Salute mentale» e a integrarlo sufficientemente nell'attuazione. Anche l'attuale situazione epidemiologica, caratterizzata in particolare dal deterioramento dello stato psicologico delle ragazze e delle giovani donne, richiede azioni congiunte maggiormente incisive. L'obiettivo è di rafforzare la salute mentale delle persone e di metterle in condizione di affrontare meglio le situazioni gravose.

Le misure volte alla prevenzione delle malattie psichiche e alla promozione della salute mentale sono pertanto inserite a pieno titolo nel piano di misure MNT 2025–2028. In questo modo si punta a rendere più evidenti i legami tematici tra MNT, incluse le malattie psichiche, le dipendenze, la demenza e il suicidio.

Le attività di prevenzione in materia di consumo di tabacco e di alcol ad alto rischio, alimentazione non equilibrata, attività fisica insufficiente nonché quelle riguardanti i fattori di rischio e di protezione psicosociali non influenzano soltanto gli aspetti somatici delle MNT ma anche quelli psichici. Spesso, chi soffre di MNT croniche è afflitto sia da problemi fisici sia da problemi psichici: la comorbidità tende a essere la regola e non l'eccezione.

## Consumo di tabacco

Nel 2022 fumava tabacco il 24 per cento degli adulti e il 7 per cento dei bambini e degli adolescenti tra gli 11 e i 15 anni. Rispetto al 2017, in Svizzera il consumo di questa sostanza da parte degli adulti si è ridotto di tre punti percentuali, ma resta ancora elevato nel confronto internazionale.

Di conseguenza, per questo fattore di rischio sussistono al tempo stesso un'elevata necessità d'intervento e un grande potenziale in termini di miglioramento della salute della popolazione. L'obiettivo a lungo termine è ridurre sensibilmente la quota di persone che fumano, puntando in ultima analisi a fare in modo che tra i giovani nessuno inizi a fumare.

Attualmente, per esempio, i programmi cantonali di prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina (attività 1.1.2) e il programma del Fondo per la prevenzione del tabagismo (FPT) rivolto a bambini e giovani (attività 1.2.8) mirano a ridurre i fattori di rischio e a rafforzare i fattori di protezione in materia di consumo di tabacco. Sono inoltre rilevanti in materia alcuni provvedimenti previsti dal piano di misure della Strategia nazionale dipendenze 2025–2028, come il rilevamento e l'intervento precoce, la disassuefazione dal tabacco e l'importanza dei nuovi prodotti a base di nicotina al fine di ridurre i danni. Infine, anche la revisione della legge sui prodotti del tabacco (età regolamentata, restrizioni pubblicitarie) e il sostegno ai Cantoni nell'esecuzione delle nuove basi legali (attività E.1.3) sono potenzialmente in grado di rafforzare la protezione dell'infanzia e della gioventù.

## Sovrappeso/obesità

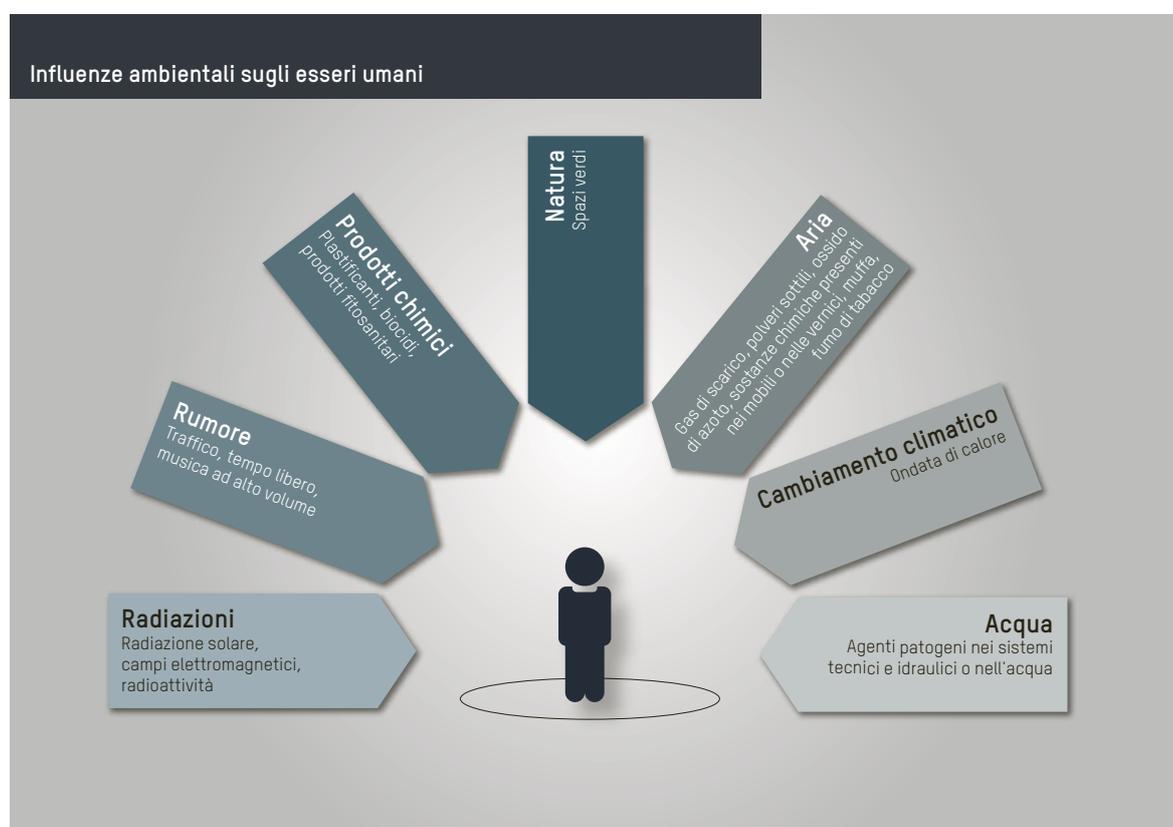
Nel 2022 la quota di persone in sovrappeso od obese ammontava al 43 per cento tra gli adulti e al 13 per cento tra i bambini e gli adolescenti. Dopo un netto aumento dell'incidenza del sovrappeso e dell'obesità nella popolazione adulta in Svizzera tra il 1992 (30 %) e il 2012 (41 %), la tendenza si è quindi stabilizzata.

L'obiettivo è fare in modo che le prevalenze di sovrappeso e obesità restino stabili nel lungo periodo.

In relazione a questo tema prioritario, nel piano di misure figurano attività quali i programmi d'azione cantonali (PAC) (attività 1.2.1 e 1.4.1), le raccomandazioni alimentari e la campagna «5 al giorno» dell'Ufficio federale della sicurezza alimentare e di veterinaria (USAV) (p. es. attività D.2.1 e D.2.3), le misure in materia di PADC (attività 2.3.1) o la promozione di un contesto favorevole all'attività fisica e agli incontri (attività E.1.4). Anche l'Ufficio federale dello sport (UFSP) contribuisce al raggiungimento degli obiettivi con misure di promozione della pratica sportiva e dell'attività fisica. (attività 1.2.9, 1.3.2 e 1.4.3).

# Ambiente e malattie non trasmissibili

Se sta bene il pianeta, sta bene anche l'uomo: gli esseri umani sono indissolubilmente legati alla natura e dipendono da questa. L'aria che respiriamo, il cibo che mangiamo, l'acqua che beviamo o la diversità della natura e del paesaggio che ci circondano influiscono sulla nostra salute.



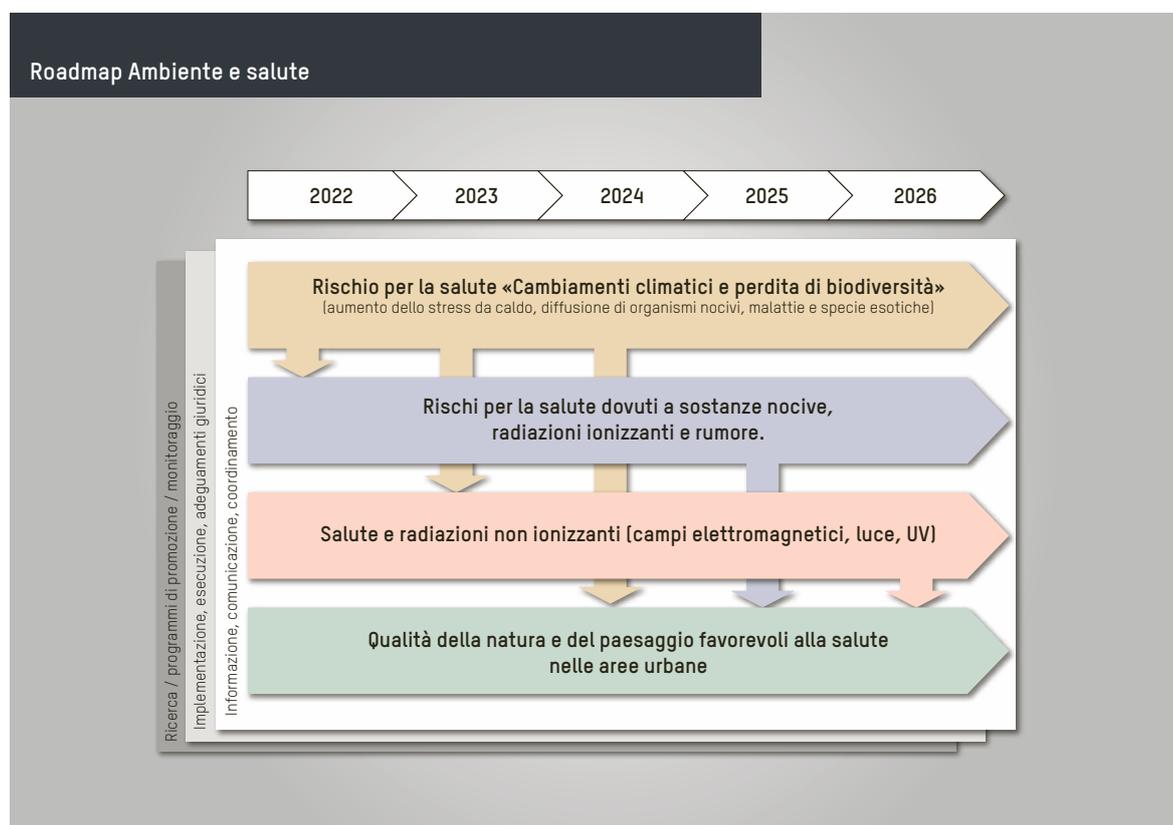
Fonti: tratto da Umweltbundesamt / Bundesamt für Strahlenschutz / Robert Koch Institut, Germania

Una natura intatta e diversificata e paesaggi attrattivi esercitano un influsso positivo sulla salute umana. Il caldo, le sostanze chimiche, le radiazioni o il rumore possono invece rappresentare fattori di rischio sia per la salute individuale sia per la salute pubblica ed essere causa di MNT.

Il Consiglio federale riconosce che l'ambiente costituisce una determinante che influisce significativamente sulla salute e ne tiene conto nella sua **Strategia di politica sanitaria 2020–2030**. L'obiettivo corrispondente è quindi quello di «promuovere la salute tramite l'ambiente» e comprende due orientamenti:

- riduzione dei rischi ambientali per la salute (obiettivo 7.1);
- mantenimento e promozione delle qualità della natura e del paesaggio (obiettivo 7.2).

Su tale base, l'UFSP e l'Ufficio federale dell'ambiente (UFAM) hanno elaborato una **roadmap Ambiente e salute**, che mostra come intendano attuare con coerenza i loro obiettivi in materia di politica ambientale e sanitaria. Numerosi partner sostengono il raggiungimento di questi obiettivi.



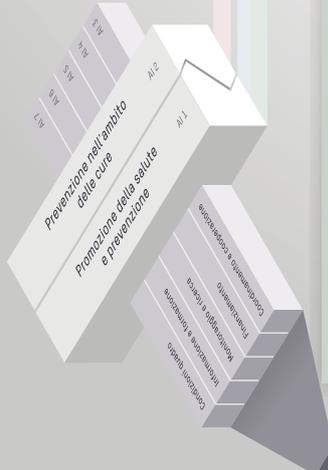
Fonte: roadmap Ambiente e salute UFSP / UFAM

La roadmap prevede misure, per esempio in forma di piani d'azione, in quattro ambiti tematici definiti. Oltre all'UFAM, all'UFSP, ad altri uffici federali e ai Cantoni, sono coinvolti nell'attuazione numerosi partner quali PSS e la Lega contro il cancro Svizzera. I Cantoni contribuiscono in modo significativo alla fase di attuazione.

Le misure della Strategia MNT si concentrano sulla prevenzione in quattro ambiti specificamente connessi allo stile di vita delle persone: consumo di tabacco e di alcol ad alto rischio, alimentazione non equilibrata, attività fisica insufficiente, fattori di rischio e di protezione psicosociali. A interfacciarsi con la strategia di politica sanitaria del Consiglio federale 2020–2030 e con la roadmap Ambiente e salute sono in particolare le misure per la promozione dell'attività fisica e per la mobilità attiva, che puntano anche a uno sviluppo territoriale sostenibile. La Strategia MNT è quindi in linea con l'obiettivo 7.2 della strategia di politica sanitaria 2020–2030 e con la roadmap Ambiente e salute.

La Strategia MNT non si occupa tuttavia direttamente della riduzione dei rischi ambientali per la salute, come l'esposizione a sostanze dannose, che possono provocare MNT. La protezione della salute in questo ambito è già disciplinata da diverse basi legali, per esempio la legge sulla protezione dell'ambiente, la legge sulla protezione delle acque o la legge sulle derrate alimentari.

**MISURE**



## 1. Promozione della salute e prevenzione nella popolazione

- Sviluppare programmi cantonali per la promozione della salute e la prevenzione
- Ridurre i fattori di rischio, rafforzare i fattori di protezione
- Raggiungere le persone nella loro fase di vita e nel loro contesto
- Promuovere le pari opportunità

## 2. Prevenzione nell'ambito delle cure

- Integrare stabilmente la prevenzione nell'ambito delle cure
- Ridurre i fattori di rischio e rafforzare i fattori di protezione
- Promuovere le pari opportunità
- Promozione dell'autogestione

## 3. Promozione della salute e prevenzione nel mondo del lavoro

- Rafforzare le condizioni quadro favorevoli alla salute
- Promuovere le competenze di salute dei lavoratori

## A. Coordinamento e cooperazione

## B. Finanziamento

## C. Monitoraggio e ricerca

## D. Informazione e formazione

## E. Condizioni quadro

## II. Misure trasversali

# I. Misure principali

Al centro della Strategia vi sono una serie di misure principali, a loro volta suddivise nei tre gruppi di misure (GM) «promozione della salute e prevenzione nella popolazione», «prevenzione nell'ambito delle cure» e «prevenzione nell'economia e nel mondo del lavoro». Le seguenti descrizioni delle misure evidenziano altresì l'importanza dell'interazione tra tutti gli attori coinvolti ai fini della massima efficacia delle attività realizzate.

1.

Gruppo di misure

**Promozione della salute e prevenzione nella popolazione**

2.

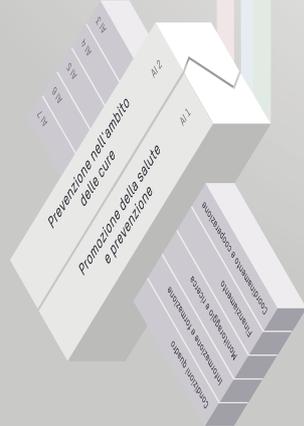
Gruppo di misure

**Prevenzione nell'ambito delle cure**

3.

Gruppo di misure

**Promozione della salute e prevenzione nel mondo del lavoro**



## 1. Promozione della salute e prevenzione nella popolazione

- 1.1 Rafforzare i programmi cantonali di promozione della salute e prevenzione
- 1.2 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione nei bambini e nei giovani
- 1.3 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli adulti
- 1.4 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli anziani

ATTORI PRINCIPALI  
 CDS /Cantoni | PSS | Confederazione (UFSP, UFSP0, UFAS, FPT)  
 COPERTURA DEI COSTI  
 Fondi cantonali (incl. decima dell'alcol) PSS | FPT | UFSP  
 UFSP0 e UFAS

## 2. Prevenzione nell'ambito delle cure

- 2.1 Integrare e finanziare stabilmente la prevenzione nell'ambito delle cure
- 2.2 Implementare percorsi di salute
- 2.3 Innovare, consolidare e diffondere progetti PADC

ATTORI PRINCIPALI  
 PSS | CDS | UFSP | eHealth Suisse  
 COPERTURA DEI COSTI  
 PSS | UFSP

## 3. Promozione della salute e prevenzione nel mondo del lavoro

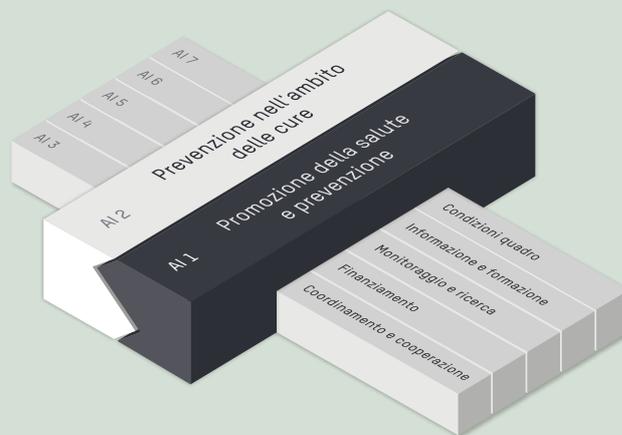
- 3.1 Sviluppare ulteriormente contenuti GSA e offerte concernenti nuove forme di lavoro
- 3.2 Intensificare le attività a favore della salute nelle PMI
- 3.3 Rafforzare la salute mentale degli apprendisti

ATTORI PRINCIPALI  
 PSS | Confederazione (UFSP e SECO) | Cantoni  
 COPERTURA DEI COSTI  
 ECONOMIA

# Promozione della salute e prevenzione nella popolazione

Tratto dall'area d'intervento 1 «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

I programmi di promozione della salute e prevenzione già esistenti sono ulteriormente sviluppati in modo da incrementare l'efficacia della prevenzione di cancro, diabete, patologie cardiovascolari, malattie respiratorie croniche, demenza, malattie muscolo-scheletriche e malattie psichiche. In tutte le fasi di vita e in ogni setting le persone vengono aiutate a sviluppare i fattori di protezione, a ridurre al minimo i fattori di rischio e ad adottare uno stile di vita salutare tramite condizioni quadro appropriate. L'obiettivo è prevenire il consumo di tabacco e nicotina e il consumo di alcol ad alto rischio, l'esposizione a fattori di rischio psicosociali, un'alimentazione non equilibrata e un'attività fisica insufficiente. In tal modo si rafforzano un ambiente favorevole alla salute e le pari opportunità e le competenze in questo ambito. Le esperienze fatte nel quadro dei programmi di prevenzione e promozione della salute già attuati, nonché i risultati di studi scientifici costituiscono un'ampia base di conoscenze a garanzia dell'efficacia delle misure.



## Misure

- 1.1 Rafforzare i programmi cantonali di promozione della salute e prevenzione
- 1.2 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione nei bambini e nei giovani
- 1.3 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli adulti
- 1.4 Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli anziani

## Rafforzare i programmi cantonali di promozione della salute e prevenzione

I Cantoni rafforzano la salute della popolazione con programmi di promozione e prevenzione che vertono su fattori di rischio e di protezione per le MNT, su fattori di rischio e di protezione psicosociali nonché su aspetti inerenti alle dipendenze. Bambini e giovani, adulti e anziani vengono raggiunti nei rispettivi contesti quotidiani (setting). Nell'ottica della promozione delle pari opportunità nel campo della salute, una particolare attenzione è rivolta alle persone in situazione di vulnerabilità e al loro contesto ambientale. Nel definire le priorità tematiche, i Cantoni tengono conto delle condizioni e delle complessità proprie al loro territorio. La CDS, PSS, l'UFSP e l'FPT sostengono i Cantoni nei loro progetti con attività di coordinamento, canali di scambio e un lavoro di fondo.

Attività

**1.1.1** **Sostegno ai Cantoni:** il Segretariato generale della CDS sostiene i Cantoni nella prosecuzione dei loro programmi di promozione della salute e prevenzione. Promuove inoltre lo scambio e la collaborazione tra Cantoni. Le direttive e i processi armonizzati per i programmi cantonali vengono verificati periodicamente e, se necessario, aggiornati. CDS, PSS, FPT, UFSP

**1.1.2** **Aiuti finanziari per programmi di prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina:** l'FPT concede aiuti finanziari sotto forma di contributi forfettari a programmi cantonali di prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina. **(Cfr. Dipendenze 5.3.4)** FPT

**1.1.3** **Fattori di successo ed esempi pratici per programmi cantonali di promozione della salute e prevenzione:** sono diffusi e messi a disposizione approcci pratici efficaci per i programmi cantonali. Gli esempi concreti riservano particolare attenzione all'aspetto delle pari opportunità nel campo della salute. Per l'ulteriore sviluppo dei programmi, viene messo a disposizione dei Cantoni lo strumento di analisi [www.erfolgsfaktorentool.ch](http://www.erfolgsfaktorentool.ch), inclusa l'assistenza nel suo impiego. CDS, PSS, UFSP, FPT

**1.1.4** **Prestazioni per i Cantoni:** l'UFSP sostiene i Cantoni e altri attori mediante un monitoraggio delle legislazioni cantonali in materia di alcol e tabacco, nonché attraverso una newsletter, una rassegna stampa su diversi temi e ulteriori prodotti in funzione delle loro esigenze. **(Cfr. Dipendenze 4.1.2)** UFSP

**1.1.5** **Sostegno ai Cantoni:** PSS cofinanzia programmi d'azione cantonali (PAC) rivolti a bambini, giovani e anziani. Sostiene inoltre i Cantoni e altri attori mediante prodotti di gestione delle conoscenze, canali di scambio o servizi di comunicazione, nonché attraverso ulteriori misure quali offerte di formazione continua in funzione delle loro esigenze. PSS

ATTORI:

CDS / Cantoni

PSS

UFSP

FPT

## Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione nei bambini e nei giovani

L'articolo 41 capoverso 1 lettera g della Costituzione federale esige che la Confederazione e i Cantoni si adoperino per la promozione della salute di bambini e adolescenti. La norma costituzionale conferisce quindi un mandato d'azione rafforzato alla Confederazione e ai Cantoni nel quadro dei loro compiti di promozione della salute. **Le attività di promozione della salute e prevenzione svolte dagli attori a livello federale e da PSS si rivolgono ai bambini e ai giovani nei loro specifici contesti ambientali (p. es. famiglia, scuola, tempo libero).** I Cantoni utilizzano le prestazioni di sostegno che vengono loro offerte per l'allestimento dei rispettivi programmi. Nell'ottica della promozione delle pari opportunità nel campo della salute, una particolare attenzione è rivolta ai bambini e ai giovani in situazione di vulnerabilità e al loro contesto. Le conoscenze acquisite e le raccomandazioni dei rapporti e degli studi più recenti in materia di pari opportunità vengono ulteriormente concretizzate, attuate e diffuse.

Attività

**1.2.1 Programmi d'azione cantonali (PAC):** insieme ai dipartimenti della sanità dei Cantoni, PSS attua programmi d'azione cantonali per bambini e giovani nei campi dell'alimentazione, dell'attività fisica e della salute mentale. PSS, Cantoni

**1.2.2 Piano d'azione per la promozione della salute nella prima infanzia:** PSS promuove e coordina sul piano nazionale misure rivolte alla prima infanzia a livello di (1) pubbliche relazioni, (2) interventi, (3) messa in rete e (4) policy, nei campi della salute mentale, dell'attività fisica e dell'alimentazione; l'intento è offrire ai Cantoni, per i rispettivi PAC, punti di contatto ottimali per i quattro livelli di PAC menzionati. PSS

**1.2.3 Piano d'azione per la promozione della salute negli adolescenti e nei giovani adulti:** PSS promuove e coordina sul piano nazionale misure rivolte ad adolescenti e a giovani adulti a livello di (1) pubbliche relazioni, (2) interventi, (3) messa in rete e (4) policy, nei campi della salute mentale, dell'attività fisica e dell'alimentazione; l'intento è offrire ai Cantoni, per i rispettivi PAC, punti di riferimento ottimali per i quattro livelli di PAC menzionati. PSS

**1.2.4 Promozione della salute nella prima infanzia:** l'UFSP favorisce misure volte a rafforzare la promozione della salute nella prima infanzia. Promuove interventi finalizzati a colmare lacune a livello di dati e sostiene i Cantoni nell'implementazione di una rete di contatti incentrata sulle famiglie che permetta di raggiungere quelle particolarmente svantaggiate. In questo modo contribuisce alla promozione delle pari opportunità nel campo della salute. Sensibilizza inoltre gli specialisti, la popolazione e il mondo politico sull'importanza della promozione della salute nella prima infanzia. **(Cfr. Dipendenze 1.1.1)** UFSP

**1.2.5 Setting scolastico:** l'UFSP e PSS attuano la promozione della salute, la prevenzione nonché il rilevamento e l'intervento precoce (IP) nel setting scolastico. Insieme sostengono inoltre la «Rete delle scuole21». L'UFSP promuove la rete di contatti con gli specialisti («educazione+salute Rete Svizzera») e sostiene la fondazione éducation21. PSS sostiene e valuta misure nel setting scolastico rivolte a bambini e giovani nel quadro di programmi d'azione cantonali; mette inoltre a disposizione degli insegnanti l'offerta «La scuola si attiva», un processo di sviluppo scolastico risultato efficace nella pratica, valutato e completo che mira a rafforzare la salute di tutto il personale scolastico. **(Cfr. Dipendenze 1.1.2)** UFSP, PSS

**1.2.6 Contesto extrascolastico:** l'UFSP incarica associazioni mantello del settore del tempo libero (DOJ, FSAG) di potenziare le loro conoscenze specialistiche e la loro ampia rete per sviluppare e includere stabilmente il rilevamento e l'intervento precoce. L'UFSP sviluppa misure di prevenzione con le organizzazioni di specifici gruppi target, facendo in modo che possano accedere a queste offerte anche i bambini e i giovani particolarmente vulnerabili. **(Cfr. Dipendenze 1.1.3)** UFSP

**1.2.7** **Promozione delle competenze mediali:** l'Ufficio federale delle assicurazioni sociali (UFAS) gestisce la piattaforma nazionale «Giovani e media» volta a promuovere le competenze mediali. L'obiettivo è di far sì che i bambini e i giovani utilizzino i media digitali in modo sicuro e responsabile. Vengono promosse anche le competenze mediali delle persone di riferimento, affinché possano seguire i bambini e i giovani nelle loro attività. La piattaforma si occupa inoltre dei comportamenti online simili alla dipendenza. **(Cfr. Dipendenze 1.1.4)** UFAS, UFSP

**1.2.8** **Prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina nei bambini e nei giovani:** l'FPT avvia e finanzia misure di prevenzione del consumo di tabacco e nicotina tra bambini e giovani. Le misure riguardano diversi contesti ambientali (scuola, sport, tempo libero, famiglia). **(Cfr. Dipendenze 1.1.5)** FPT, Cantoni

**1.2.9** **Sport e attività fisica nell'infanzia e nell'adolescenza:** il principale strumento di promozione della pratica sportiva e dell'attività fisica è il programma Gioventù+Sport (G+S), tramite il quale l'UFSP fa in modo che il maggior numero possibile di bambini e giovani pratichino attivamente uno sport nel rispetto degli standard di qualità di G+S. Allestendo proposte di formazione e perfezionamento molto popolari e di elevato livello qualitativo, l'UFSP interviene, insieme alle federazioni sportive, sulle condizioni quadro per fornire buone offerte nel campo dello sport. UFSP

ATTORI:

CDS / Cantoni

PSS

UFSP

UFAS

FPT

UFSP

Misure

**1.3**

### Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli adulti

**Le attività di promozione della salute e prevenzione svolte dagli attori a livello federale e da PSS si rivolgono agli adulti nei loro specifici contesti ambientali (p. es. famiglia, lavoro, tempo libero).** Negli altri gruppi di misure e tra le misure trasversali figurano ulteriori misure destinate agli adulti. Le attività concernenti il mondo del lavoro sono descritte nel gruppo di misure 3. I Cantoni utilizzano le prestazioni di sostegno che vengono loro offerte per l'allestimento dei rispettivi programmi. Nell'ottica della promozione delle pari opportunità nel campo della salute, una particolare attenzione è rivolta alle persone in situazione di vulnerabilità e al loro contesto. Le conoscenze acquisite e le raccomandazioni dei rapporti e degli studi più recenti in materia di pari opportunità vengono ulteriormente concretizzate, attuate e diffuse.

Attività

**1.3.1** **Programmi pilota cantonali rivolti agli adulti:** insieme ai dipartimenti della sanità di cinque Cantoni, PSS realizza programmi pilota cantonali rivolti agli adulti nei campi dell'alimentazione, dell'attività fisica e della salute mentale. I destinatari di questi programmi sono in particolare gli adulti in situazione di vulnerabilità. PSS, Cantoni

**1.3.2** **Sport e attività fisica per gli adulti:** in collaborazione con attori della promozione della pratica sportiva e dell'attività fisica e altri partner, l'UFSP contribuisce alla formazione e al perfezionamento di figure guida nel campo dello sport per gli adulti. Il continuo sviluppo delle proposte formative rivolte a figure guida ed esperti ha un effetto positivo sulle offerte in ambito sportivo. Al fine di preservare un accesso a bassa soglia alla pratica sportiva e all'attività fisica, la Confederazione sensibilizza gli attori sull'importanza di disporre di spazi adeguati sul territorio. UFSP, UFSP

ATTORI:

Cantoni

PSS

UFSP

UFSP

## Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione negli anziani

Le attività svolte dagli attori a livello federale e da PSS si rivolgono agli anziani nei loro specifici contesti ambientali (p. es. famiglia, tempo libero, comune di domicilio). I Cantoni utilizzano le prestazioni di sostegno che vengono loro offerte per l'allestimento dei rispettivi programmi. Nell'ottica della promozione delle pari opportunità nel campo della salute, una particolare attenzione è rivolta alle persone in situazione di vulnerabilità e al loro contesto. Le conoscenze acquisite e le raccomandazioni dei rapporti e degli studi più recenti in materia di pari opportunità vengono ulteriormente concretizzate, attuate e diffuse.

### Attività

**1.4.1 Programmi d'azione cantonali (PAC):** insieme ai dipartimenti della sanità dei Cantoni, PSS attua programmi d'azione cantonali per gli anziani nei campi dell'alimentazione, dell'attività fisica e della salute mentale. PSS, Cantoni

**1.4.2 Piano d'azione per la promozione della salute negli anziani:** PSS promuove e coordina sul piano nazionale misure rivolte agli anziani a livello di (1) pubbliche relazioni, (2) interventi, (3) messa in rete e (4) policy, nei campi della salute mentale, dell'attività fisica e dell'alimentazione; l'intento è offrire ai Cantoni, per i rispettivi PAC, punti di contatto ottimali per i quattro livelli di PAC menzionati. PSS

**1.4.3 Sport e attività fisica per gli anziani:** in collaborazione con attori della promozione della pratica sportiva e dell'attività fisica e altri partner, l'UFSPo contribuisce alla formazione e al perfezionamento di figure guida nel campo dello sport per gli anziani. Il continuo sviluppo delle proposte formative rivolte a figure guida ed esperti ha un effetto positivo sulle offerte in ambito sportivo. UFSPo

### ATTORI

PSS

CDS / Cantoni

UFSPo



## Pari opportunità nel campo della salute

Le disparità sociali, ossia la distribuzione non omogenea delle risorse materiali e immateriali in una società, hanno importanti riflessi sulla salute e sulle opportunità di vita delle persone. La ripartizione delle risorse e delle difficoltà viene solitamente descritta attraverso le cosiddette caratteristiche verticali, quali la formazione, la situazione professionale, il reddito e il patrimonio. Sono inoltre determinanti altri fattori, le cosiddette caratteristiche orizzontali, quali il sesso, l'orientamento sessuale, l'identità di genere, il contesto migratorio, il titolo di soggiorno, l'appartenenza religiosa, la lingua, la situazione familiare e la regione di domicilio. Vengono definite socialmente svantaggiate le persone che a causa di tali caratteristiche verticali e orizzontali sono esposte a difficoltà e dispongono di meno risorse. In genere, maggiori sono le difficoltà e minori le risorse a disposizione, peggiore è lo stato di salute.

Garantire le pari opportunità nel campo della salute significa dare al maggior numero possibile di persone le stesse possibilità di migliorare, mantenere e, se necessario, ristabilire la propria salute.

Si tratta di ridurre le difficoltà e incrementare le risorse. Va promosso per tutti un accesso appropriato e a bassa soglia alle offerte di promozione della salute e di prevenzione, nonché a cure e trattamenti di alto livello qualitativo.

Da un lato, servono quindi misure strutturali o condizioni quadro favorevoli alla promozione della salute che si concentrino sulla riduzione delle disuguaglianze e degli svantaggi sociali; in quest'ottica, è di centrale importanza una politica integrata della salute, che possa avviare e sostenere misure anche al di fuori del settore sanitario. D'altro canto, sono necessarie misure volte a sostenere le competenze delle persone socialmente svantaggiate, per metterle in condizione di prendere decisioni che favoriscano la salute.

La Strategia MNT si è posta l'obiettivo di migliorare le pari opportunità nel campo della salute. Il principio delle pari opportunità è rilevante per tutte le fasi di vita e va tenuto in considerazione nella pianificazione e nell'attuazione di tutte le misure della Strategia MNT.

- TEMA CENTRALE Fase di vita «infanzia e adolescenza» pag. 23
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età avanzata» pag. 27
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età adulta» pag. 30



## Fase di vita «infanzia e adolescenza»

Le esperienze vissute nell'infanzia e nell'adolescenza condizionano lo sviluppo e la salute in età adulta. Iniziare la vita in modo sano è pertanto essenziale per ogni persona. Già i bambini e gli adolescenti sono chiamati ad apprendere a vivere in modo salutare. Le condizioni quadro vanno concepite in modo da permettere loro di acquisire competenze di salute, di essere sostenuti nei comportamenti in fatto di salute e di superare al meglio, possibilmente senza danni, le sfide impegnative legate alla crescita. Devono quindi essere promossi, per esempio, per-

corsi sicuri per recarsi a scuola, pasti salutarì nelle strutture di accoglienza e nelle mense scolastiche nonché offerte interessanti per l'attività fisica.

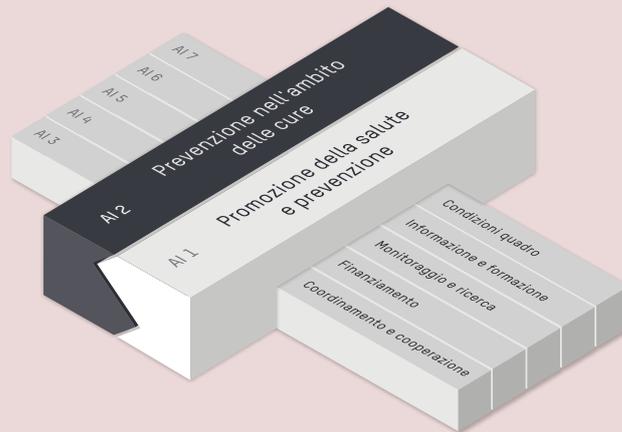
Per la fase di vita «infanzia e adolescenza» sono incluse misure in tutti e tre i gruppi. L'accento è però posto sul gruppo di misure «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione». Il gruppo «Prevenzione e promozione della salute nel mondo del lavoro» comprende inoltre misure per la promozione della salute durante la formazione professionale.

- TEMA CENTRALE Pari opportunità nel campo della salute pag. 22
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età avanzata» pag. 27
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età adulta» pag. 30

# Prevenzione nell'ambito delle cure

Tratto dall'area d'intervento 2 «Promozione nell'ambito delle cure» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

La PADC mira a includere la prevenzione nel trattamento e nella consulenza in modo stabile e trasversale ai settori. Promuove il rilevamento e l'intervento precoce (IP), l'autogestione nonché il comportamento sano e prudente per le persone ad alto rischio di malattia o già malate. La PADC contribuisce così a ridurre il rischio di contrarre malattie, a evitare complicanze e a limitare il fabbisogno di cure. Questo permette di mantenere il più a lungo possibile una buona salute o, in caso di malattia, una qualità di vita accettabile anche in termini di rapporti sociali. A tal scopo, la PADC definisce condizioni quadro per il consolidamento di percorsi di salute, fondati sulla prevenzione, tra i sistemi sanitario, sociale e comunitario.



## Misure

- 2.1 Integrare e finanziare stabilmente la prevenzione nell'ambito delle cure
- 2.2 Implementare percorsi di salute
- 2.3 Innovare, consolidare e diffondere progetti PADC

## 2.1 Integrate e finanziare stabilmente la prevenzione nell'ambito delle cure

Un approccio di prevenzione intersettoriale viene integrato sistematicamente, tramite percorsi di salute, nel trattamento e nella consulenza, nell'intento di promuovere la collaborazione tra i sistemi sanitario, sociale e comunitario. **L'obiettivo sovraordinato è la prevenzione delle MNT, delle malattie psichiche e delle dipendenze mediante il rilevamento precoce, nonché la promozione di comportamenti favorevoli alla salute e dell'autogestione nelle persone ad alto rischio di malattia o già malate.** Vengono definite le necessarie condizioni quadro a lungo termine per consolidare e finanziare stabilmente la PADC.

Attività

**2.1.1 Sviluppo del quadro di riferimento PADC:** il quadro di riferimento sviluppato con i partner (comitato di esperti PADC, PSS, CDS, portatori di interesse) definisce le condizioni quadro necessarie (dal punto di vista giuridico, politico, finanziario e dei ruoli) per l'implementazione e il finanziamento sostenibile della PADC a livello nazionale. UFSP

**2.1.2 Implementazione del quadro di riferimento PADC:** l'UFSP definisce insieme ai partner misure volte a implementare il quadro di riferimento e le connesse raccomandazioni. Sulla base delle esperienze fatte nell'ambito dell'implementazione, vengono adottate, ove necessario, misure per ottimizzare il quadro di riferimento e per aumentarne l'attuabilità e l'accettazione. UFSP, PSS, CDS

ATTORI:



## 2.2 Implementare percorsi di salute

**Grazie all'implementazione di percorsi di salute concreti, le persone già malate e quelle ad alto rischio di malattia hanno la possibilità di accedere a bassa soglia a prestazioni di consulenza e trattamento. L'implementazione avviene integralmente attraverso i tre sistemi sanitario, sociale e comunitario.** La promozione dell'autogestione e l'attività fisica sono integrate stabilmente nei percorsi di salute. La cartella informatizzata del paziente (CIP) favorisce la messa a disposizione di informazioni nonché la documentazione di misure per la prevenzione e/o il rilevamento precoce di MNT e malattie psichiche.

Attività

**2.2.1 Promozione dell'autogestione:** nel quadro della Piattaforma per la promozione dell'autogestione (SELF), il gruppo di gestione strategica (UFSP, Geliko, CDCD, CDS) e i partner di attuazione (gruppo centrale, Comitato di persone malate e familiari della SELF, rete di portatori di interesse) attuano le raccomandazioni del quadro di riferimento SELF e allestiscono canali di scambio (p. es. webinar, workshop) al fine di mettere in relazione tra loro gli attori. La piattaforma contribuisce a includere stabilmente la promozione dell'autogestione nel percorso di salute. **(Cfr. Dipendenze 2.1.4)** UFSP

**2.2.2 Exercise is medicine (EIM):** l'UFSP mette a disposizione degli attori nazionali dell'EIM una piattaforma nell'ambito della quale vengono definite le condizioni quadro di questo approccio. L'attività della piattaforma contribuisce a far sì che nel trattamento delle persone ad alto rischio di malattia e/o già malate venga preso in debita considerazione il potenziale dell'attività fisica, indipendentemente dallo status sociale delle persone coinvolte. UFSP

**2.2.3** **Prevenzione nella cartella informatizzata del paziente:** sulla base di raccomandazioni fondate sulla pratica in materia di prevenzione nelle cure mediche di base, eHealth Suisse sviluppa con altri attori un formato di scambio strutturato basato su Fast Healthcare Interoperability Resources (FHIR) (passaporto per la prevenzione). Parallelamente, eHealth Suisse crea le condizioni quadro per un'interfaccia tra le applicazioni mobili per la salute e la CIP. eHealth Suisse

**2.2.4** **Sovrappeso/obesità:** fondandosi sulle basi elaborate e sui lavori concernenti il quadro di riferimento PADC, l'UFSP implementa con altri attori un percorso di salute per il sovrappeso/l'obesità con l'intento di favorire la comprensione e il riconoscimento dell'obesità quale malattia vera e propria da parte degli specialisti e della società. UFSP

#### ATTORI

UFSP

eHealth Suisse

#### Misura

2.3

### Innovare, consolidare e diffondere progetti PADC

**Promuovendo progetti di prevenzione nell'ambito delle cure, PSS contribuisce al consolidamento duraturo di percorsi di salute lungo l'intera catena di assistenza sanitaria.** Da un lato, PSS sostiene, lancia, segue e valuta progetti aventi per oggetto lacune del sistema sanitario che richiedono importanti interventi. Dall'altro, individua modelli di buone pratiche, valorizza le conoscenze sui corrispondenti fattori di successo e li raccomanda ai portatori di interesse per l'ulteriore diffusione.

#### Attività

**2.3.1** **Promozione di progetti PADC:** PSS finanzia progetti sulla base del proprio programma di promozione, valutandoli secondo criteri e indicatori standardizzati. Le conoscenze acquisite sono completate dai risultati di mandati di approfondimento tematico, elaborate e messe a disposizione degli attori interessati. PSS, UFSP

**2.3.2** **Diffusione di buone pratiche:** i progetti che hanno mostrato segni di efficacia vengono portati avanti in una fase transitoria. In questo modo, PSS individua modelli di buone pratiche e li prepara, insieme ai responsabili dei progetti, agli attori dell'ambito delle cure e a portatori di interesse, in vista di un finanziamento sostenibile e della diffusione. PSS, UFSP

#### ATTORI:

PSS

UFSP



## Fase di vita «età avanzata»

Il rischio di contrarre una o più MNT aumenta in età avanzata. Inoltre, in questa fase possono intervenire eventi con forti ripercussioni nella vita di un individuo (eventi critici), come la conclusione della vita lavorativa, la perdita del partner, l'impoverimento o l'isolamento sociale, suscettibili di rappresentare un rischio per la salute fisica e psichica. Le misure di promozione della salute e prevenzione in età avanzata mirano pertanto a conservare la salute e, di riflesso, a mantenere l'autonomia e la qualità di vita nonché a evitare la necessità di cure.

L'evoluzione demografica è fonte di grandi sfide per il sistema sanitario e questo rende estremamente importante una buona interazione tra gli attori.

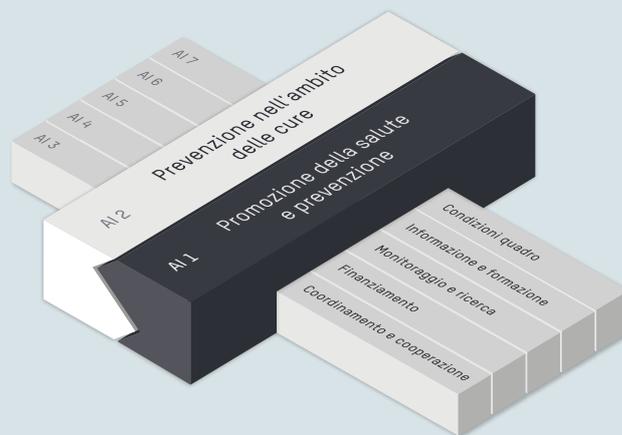
Tra la popolazione anziana la quota di persone maggiormente a rischio o già affette da una MNT è superiore rispetto alla popolazione complessiva. Misure MNT concernenti questa fascia di età sono quindi presenti in tutti e tre i gruppi, ma l'accento è posto principalmente sui settori «Prevenzione nell'ambito delle cure» e «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione». L'obiettivo è di migliorare la qualità della vita e di ridurre la necessità di cure. Anche per questa fase di vita, gli interventi mirano a garantire pari opportunità nel campo della salute.

- TEMA CENTRALE Pari opportunità nel campo della salute pag. 22
- TEMA CENTRALE Fase di vita «infanzia e adolescenza» pag. 23
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età adulta» pag. 30

# Promozione della salute e prevenzione nel mondo del lavoro

Tratto dall'area d'intervento 1 «Promozione della salute e prevenzione» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Le condizioni di lavoro favorevoli alla salute costituiscono una base importante per uno stile di vita salutare, anche nell'ottica della salute mentale. Approcci e strumenti della gestione della salute in azienda (GSA) possono permettere di sensibilizzare e sostenere apprendisti, collaboratori e responsabili direttamente nel loro ambiente di lavoro. Negli ultimi decenni la GSA è stata introdotta in numerose aziende. Le misure del gruppo «Prevenzione e promozione della salute nel mondo del lavoro» contribuiscono a sviluppare ulteriormente gli approcci e gli strumenti in essere, rendendoli accessibili ad altre imprese, soprattutto di piccole e medie dimensioni (PMI). Anche in tale contesto sono prese in considerazione le pari opportunità nel campo della salute. Un accento particolare viene posto sulle condizioni di lavoro in continuo cambiamento sulla spinta della digitalizzazione.



## Misure

- 3.1 Sviluppare ulteriormente contenuti GSA e offerte concernenti nuove forme di lavoro
- 3.2 Intensificare le attività a favore della salute nelle PMI
- 3.3 Rafforzare la salute mentale degli apprendisti

## 3.1

**Sviluppare ulteriormente contenuti GSA e offerte concernenti nuove forme di lavoro**

Nuove forme di lavoro, maggiore flessibilità, interazione differente tra essere umano e macchina, lavoro tramite piattaforma (prestazioni lavorative che prevedono l'attribuzione di incarichi tramite piattaforme digitali): tutto questo ha un impatto sulla salute dei lavoratori. **Conoscenze di fondo nonché offerte e strumenti aggiornati vengono messi a disposizione delle aziende, per far sì che queste tengano maggiormente conto delle ripercussioni delle nuove forme di lavoro, al fine di evitarne o attenuarne l'impatto negativo sulla salute dei lavoratori.**

Attività

**3.1.1** **Ulteriore sviluppo di offerte GSA:** PSS sviluppa ulteriormente i contenuti e le offerte GSA. In particolare, vengono adeguate alle nuove forme di lavoro le basi concernenti «Friendly Work Space» e lo strumento d'indagine «Job Stress Analysis». PSS

**3.1.2** **Promozione della salute nel contesto di nuove forme di lavoro:** in collaborazione con partner sociali e Cantoni, la Segreteria di Stato dell'economia (SECO) e l'UFSP elaborano attività di promozione della salute e prevenzione volte a contrastare l'impatto negativo delle nuove forme di lavoro sulla salute e a rafforzarne gli effetti positivi. UFSP, SECO, PSS, Cantoni

ATTORI:

PSS UFSP SECO Cantoni

## 3.2

**Intensificare le attività a favore della salute nelle PMI**

Al fine di favorire l'attuazione di misure per la promozione della salute e per la prevenzione nelle PMI sono stati sviluppati strumenti specifici. **Le PMI hanno la possibilità di accedere in modo semplice a misure di sensibilizzazione e di attuazione che permettono di migliorare la salute dei loro collaboratori.**

Attività

**3.2.1** **Attività a favore della salute nelle PMI:** PSS intende incrementare le attività a favore della salute nelle PMI, in particolare quelle volte alla promozione della salute mentale. L'intensificazione delle attività di sensibilizzazione e di diffusione nelle PMI è favorita da contenuti e offerte GSA interessanti (p. es. Leadership Kit e HR Toolbox) e dallo sviluppo di un partenariato pubblico-privato per la promozione delle GSA nelle PMI mediante un portale di offerta. L'UFSP sostiene questo approccio con la preparazione e la diffusione di esempi di buone pratiche. PSS, UFSP

ATTORI:

PSS UFSP

## 3.3

**Rafforzare la salute mentale degli apprendisti**

In azienda, gli apprendisti devono sentirsi rispettati e sostenuti in caso di problemi e va rafforzata la loro salute mentale. **Scopo di questa misura è l'integrazione negli strumenti in essere per gli apprendisti di possibili soluzioni alle sfide poste dalle nuove forme di lavoro e di organizzazione. Gli strumenti in questione vengono inoltre adeguati alle esigenze delle PMI.**

Attività

**3.3.1** **Ulteriore sviluppo dell'offerta Apprentice:** Apprentice è un'offerta concernente la promozione della salute mentale degli apprendisti. PSS adegua l'offerta per il gruppo target PMI, integrandovi conoscenze sulle nuove forme di lavoro e di organizzazione. PSS

ATTORI:

PSS



## Fase di vita «età adulta»

La pressione sociale e professionale in un contesto economico e sociale complesso, nonché le responsabilità legate alla famiglia, rientrano tra le sfide dell'età adulta. Comportamenti persistenti come stile di vita sedentario, scarsa attività fisica, cattive abitudini alimentari, consumo di tabacco e abuso di alcol, ma anche infortuni, possono portare in questa fase di vita a MNT o sofferenze psichiche. Le misure di promozione della salute e di prevenzione e il rilevamento precoce mirano ad aiutare le persone in età adulta a gestire queste sfide nel modo migliore possibile, a tutelarsi dalle situazioni a rischio e a disporre degli strumenti necessari per uno stile di vita salutare.

In tale contesto gli adulti non sono intesi solo come gruppo target, ma svolgono anche funzioni di moltiplicatori e di esempio per altre persone.

Misure MNT concernenti questa fascia di età sono presenti in tutti e tre i gruppi, ma l'accento è posto principalmente sui settori «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione» e «Prevenzione e promozione della salute nel mondo del lavoro». Le pari opportunità nel campo della salute rappresentano un principio d'intervento fondamentale.

- TEMA CENTRALE Pari opportunità nel campo della salute pag. 22
- TEMA CENTRALE Fase di vita «infanzia e adolescenza» pag. 23
- TEMA CENTRALE Fase di vita «età avanzata» pag. 27

# II. Misure trasversali

Le misure trasversali ai gruppi finora descritti contribuiscono a sostenere le misure principali e a raggiungere gli obiettivi della Strategia MNT. Sono ripartite nelle aree d'intervento «Coordinamento e cooperazione», «Finanziamento», «Monitoraggio e ricerca», «Informazione e formazione» e «Condizioni quadro».

**A.**

Gruppo di misure trasversali

**Coordinamento e cooperazione**

**B.**

Gruppo di misure trasversali

**Finanziamento**

**C.**

Gruppo di misure trasversali

**Monitoraggio e ricerca**

**D.**

Gruppo di misure trasversali

**Informazione e formazione**

**E.**

Gruppo di misure trasversali

**Condizioni quadro**

# II. Misure trasversali



## A. Coordinamento e cooperazione

**A.1** Promuovere l'interconnessione e la collaborazione tra attori

ATTORI PRINCIPALI

UFSP PSS CDS/Cantoni UFSP0  
UDSC USAV UFAS SECO

## B. Finanziamento

**B.1** Finanziare progetti trasversali ai fattori di rischio e di protezione

ATTORI PRINCIPALI

UFSP Cantoni PSS FPT  
UFAS

## C. Monitoraggio e ricerca

**C.1** Monitoraggio e ricerca

**C.2** Trasferimento di conoscenze

**C.3** Valutare i progetti finanziati

ATTORI PRINCIPALI

UFSP Obbsan USAV PSS FPT

## D. Informazione e formazione

**D.1** Informare e sensibilizzare in merito ai fattori di rischio e di protezione

**D.2** Incrementare le competenze della popolazione svizzera nel campo della nutrizione

ATTORI PRINCIPALI

UFSP PSS Cantoni USAV

## E. Condizioni quadro

**E.1** Migliorare le condizioni quadro favorevoli alla salute

**E.2** Promuovere le pari opportunità e le competenze di salute

**E.3** Rappresentare gli interessi e promuovere lo scambio di esperienze e conoscenze a livello internazionale

**E.4** Migliorare la composizione degli alimenti e promuovere il consumo di pasti sani

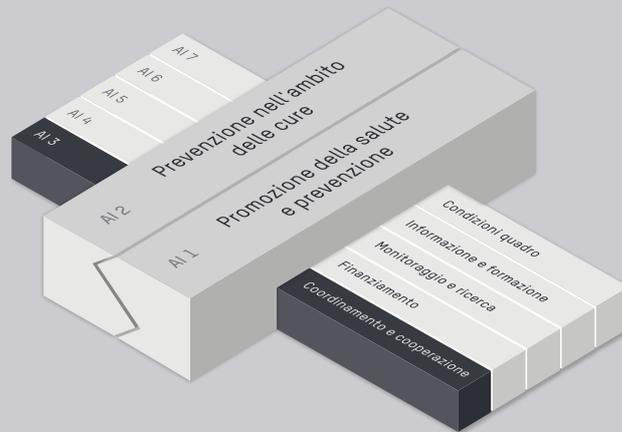
ATTORI PRINCIPALI

ARE, USTRA, UFAM, UFSP, UFSP0, UFC, UFT, UDSC, UFE, UST, USAV, UFAG, UFPD, UFPER, SG-DFI, PSS, SECO, Cantoni, FPT

# Coordinamento e cooperazione

Tratto dall'area d'intervento 3 «Coordinamento e cooperazione» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Il coordinamento e la cooperazione prevedono l'interconnessione dei vari attori nonché lo sviluppo di forme di collaborazione mirate e vincolanti. Questo consente di formulare basi strategiche e priorità comuni nonché di armonizzare tra loro obiettivi e attività, nell'intento di generare importanti sinergie e di ottimizzare gli effetti delle misure.



Misura

**A.1**

**Promuovere l'interconnessione e la collaborazione tra attori**

## Promuovere l'interconnessione e la collaborazione tra attori

**Grazie a una migliore rete di contatti e a scambi più intensi, gli attori dei campi MNT, salute mentale e dipendenze possono armonizzare maggiormente le loro attività e renderle più efficaci.** Oggetto di queste misure sono i temi di attualità, le interfacce tra MNT, salute mentale e dipendenze, nonché l'attuazione della Strategia MNT. I vari attori collaborano strettamente in forma di cooperazioni e co-creazioni nel quadro di progetti selezionati.

Attività

**A.1.1 Incontri di scambio nazionali e cantonali:** l'UFSP, la CDS, PSS e l'Ufficio federale della dogana e della sicurezza dei confini (UDSC) garantiscono congiuntamente gli scambi a livello nazionale e cantonale. Sulla base delle esigenze dei Cantoni, ogni anno vengono organizzati incontri intercantionali. A livello nazionale viene sostenuto un formato di scambio annuale. **(Cfr. Dipendenze 5.1.1)** UFSP, CDS, PSS, UDSC

**A.1.2 Rete hepa.ch:** la Rete svizzera salute e movimento (hepa.ch), di cui sono responsabili l'UFSP, l'UFSP, PSS e l'Ufficio prevenzione infortuni (UPI), promuove lo scambio tra attori della promozione della pratica sportiva e dell'attività fisica con effetti positivi per la salute. La rete favorisce il trasferimento di conoscenze e intensifica la diffusione di misure efficaci. UFSP, PSS

**A.1.3 Rete Salute Psicica Svizzera:** la Rete Salute Psicica Svizzera (RSP) rafforza lo scambio di conoscenze e la diffusione di misure efficaci tra gli attori della promozione della salute mentale e della prevenzione del suicidio. **(Cfr. Dipendenze 5.1.4)** PSS, UFSP, CDS, UFAS

**A.1.4 Scambio sulla salute di bambini e adolescenti:** sotto la guida dell'UFSP e della CDS, la Confederazione, i Cantoni, i Comuni, PSS e gli attori della medicina pediatrica collaborano alla messa in atto delle raccomandazioni del Rapporto nazionale 2020 sulla salute di bambini e adolescenti. Conoscono le misure proposte dagli altri attori, tenendone quindi conto. UFSP, CDS, PSS

**A.1.5 Scambio istituzionale GSA:** la Piattaforma istituzionale per la gestione della salute in azienda (PI GSA) promuove lo scambio e la collaborazione tra attori nazionali nell'ambito obbligatorio e sovraobbligatorio della salute sul posto di lavoro. La PI GSA è gestita da UFSP, SECO e UFAS. UFSP, SECO, UFAS, PSS

**A.1.6 Forum sul piano d'azione della Strategia nutrizionale svizzera:** l'USAV organizza ogni anno un forum sul piano d'azione della Strategia nutrizionale svizzera volto a consentire la trasmissione di informazioni e lo scambio di conoscenze tra gli attori del settore. USAV

**A.1.7 Intensificazione della collaborazione nel settore della nutrizione:** l'USAV intensifica la collaborazione con moltiplicatori dei settori della nutrizione, della salute e delle derrate alimentari con l'obiettivo di permettere una migliore diffusione delle varie offerte informative inerenti alla promozione delle competenze nel campo della nutrizione, nonché la loro messa in pratica. USAV

ATTORI:

UFSP

PSS

CDS / Cantoni

UFSP

USAV

UDSC

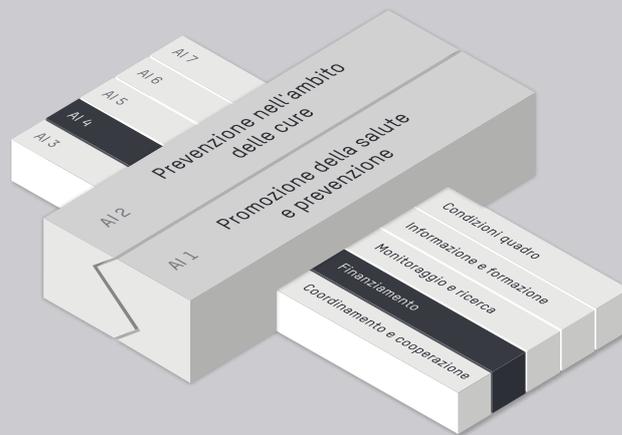
SECO

UFAS

# Finanziamento

Tratto dall'area d'intervento 4 «Finanziamento» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Per raggiungere gli obiettivi della Strategia MNT è necessario garantire un utilizzo dei mezzi finanziari in linea con la strategia nonché un impiego efficiente delle risorse. A tal fine è indispensabile un finanziamento coerente e ben coordinato, garantito dall'impegno dello Stato e di enti di diritto pubblico e di diritto privato.



Misura

**B.1**

**Finanziare progetti trasversali ai fattori di rischio e di protezione**

## B.1 Finanziare progetti trasversali ai fattori di rischio e di protezione

Le risorse finanziarie della Confederazione e dei Cantoni sono impiegate in modo efficiente e in linea con gli obiettivi della Strategia MNT. **Processi trasparenti e armonizzati di presentazione delle domande e di attribuzione dei fondi presso PSS, l'UFSP e l'FPT agevolano il finanziamento di progetti di prevenzione trasversali ai fattori di rischio e di protezione.**

Attività

**B.1.1** ▶ **Processi armonizzati per la presentazione delle domande di finanziamento dei progetti:** nel finanziamento dei progetti, PSS, l'FPT e l'UFSP applicano gli stessi criteri qualitativi. Le direttive armonizzate, elaborate congiuntamente, per la presentazione delle domande e dei rendiconti vengono aggiornate all'occorrenza. In caso di progetti trasversali, i finanziatori si coordinano tra loro. PSS, UFSP, FPT

**B.1.2** ▶ **Finanziamento di progetti concernenti il tabagismo e la dipendenza da nicotina:** l'FPT finanzia, tramite sussidi e mandati, progetti che contribuiscono a ridurre la prevalenza del consumo di tabacco e nicotina. **(Cfr. Dipendenze 5.3.5)** FPT

**B.1.3** ▶ **Aiuti finanziari a progetti per la prevenzione dell'alcolismo:** la Confederazione concede aiuti finanziari a progetti in materia di alcolismo. Per garantire che i progetti finanziati siano coerenti con gli obiettivi delle strategie nazionali, l'UFSP siede nella commissione di esperti che valuta i progetti nonché nel Comitato della Fondazione svizzera per la ricerca sull'alcol. **(Cfr. Dipendenze 5.3.1)** UFSP

**B.1.4** ▶ **Sussidi per prestazioni di base nella prevenzione dell'alcolismo:** i destinatari (ONG) dei fondi per le prestazioni di base nell'ambito di progetti per la prevenzione dell'alcolismo ricevono sussidi conformemente alle disposizioni dell'UFSP. L'UFSP è responsabile dell'assegnazione dei fondi. **(Cfr. Dipendenze 5.3.2)** UFSP

**B.1.5** ▶ **Finanziamento di progetti negli ambiti alimentazione, attività fisica, salute mentale:** PSS sostiene finanziariamente i dipartimenti della sanità dei Cantoni, le ONG e le organizzazioni specializzate con cui intrattiene una collaborazione su basi contrattuali nei campi dell'alimentazione sana, dell'attività fisica e del rafforzamento della salute mentale di bambini, giovani e anziani. PSS, Cantoni

**B.1.6** ▶ **Promozione delle attività giovanili:** in forza della legge sulla promozione delle attività giovanili extrascolastiche di fanciulli e giovani, l'UFAS sostiene organizzazioni giovanili e progetti volti a promuovere il benessere fisico e psichico di bambini e giovani. L'UFAS assiste anche i Cantoni nello sviluppo delle loro politiche dell'infanzia e della gioventù. UFAS

ATTORI:

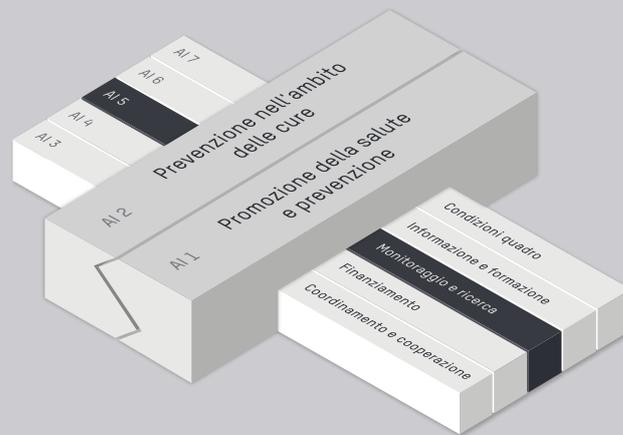
UFSP PSS FPT UFAS Cantoni

# Monitoraggio e ricerca

Tratto dall'area d'intervento 5 «Monitoraggio e ricerca» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Una politica di prevenzione delle malattie non trasmissibili basata su evidenze necessita di basi scientifiche, alimentate da attività di monitoraggio e di ricerca che permettono di osservare l'andamento nel tempo dei fenomeni, di individuare tendenze o rischi e di prendere decisioni orientate agli obiettivi.

In tal modo, la Confederazione e i Cantoni possono verificare, adeguare a nuove sfide e sviluppare ulteriormente la strategia e le relative misure.



Misure

- C.1** Monitoraggio e ricerca
- C.2** Trasferimento di conoscenze
- C.3** Valutare i progetti finanziati

## C.1 Monitoraggio e ricerca

L'orientamento strategico delle attività svolte dagli attori per la prevenzione di dipendenze, MNT e malattie psichiche poggia su presupposti scientifici, **che costituiscono la base per una sanità pubblica fondata su evidenze e permettono di verificare il raggiungimento degli obiettivi strategici.**

Attività

**C.1.1 Monitoraggio delle MNT e della salute mentale:** l'attuazione delle strategie è accompagnata dal Sistema di monitoraggio svizzero delle dipendenze e delle malattie non trasmissibili (MonAM), gestito dall'UFSP in stretta collaborazione con l'Osservatorio svizzero della salute (Obsan). Periodicamente, vengono verificati gli indicatori e coinvolti i partner. Il monitoraggio è esteso anche ai campi della salute mentale e della salute di bambini e giovani. UFSP, Obsan

**C.1.2 Ricerca sulle MNT e sulla salute mentale:** nell'ambito della ricerca pubblica, l'UFSP colma le lacune di conoscenze commissionando studi esterni. Un monitoraggio sistematico della ricerca è utile per mantenere uno sguardo d'insieme su questo campo. L'UFSP fa in modo di garantire la comparabilità internazionale e la presa in considerazione del principio delle pari opportunità nel campo della salute. Incontri di scambio regolari con i ricercatori (p. es. sotto forma di seminari «brown bag») aiutano a inquadrare gli sviluppi attuali. **(Cfr. Dipendenze 6.1.2)** UFSP

**C.1.3 Monitoraggio e ricerca nel settore dell'alimentazione:** l'USAV si occupa della sorveglianza e della ricerca nel campo dell'alimentazione. Svolge direttamente attività di monitoraggio e sostiene la ricerca su mandato, al fine di ottenere informazioni aggiornate e rappresentative sulle abitudini alimentari e sui valori nutritivi di riferimento concernenti sia gli adulti sia i bambini e i giovani. USAV

**C.1.4 Monitoraggi PSS:** PSS concepisce, sostiene e commissiona monitoraggi volti a osservare l'andamento di alcuni indicatori concernenti le aree d'intervento promosse. Ne sono esempio il monitoraggio dell'IMC, il monitoraggio sulle risorse per la salute mentale, il Job Stress Index nonché il monitoraggio sulla diffusione della GSA. PSS

ATTORI:

UFSP

Obsan

USAV

PSS

## C.2 Trasferimento di conoscenze

Gli attori federali e PSS orientano il trasferimento di evidenze scientifiche alle esigenze dei portatori di interesse **che, a loro volta, utilizzano le conoscenze acquisite per sviluppare ulteriormente la promozione della salute e la prevenzione.**

Attività

**C.2.1** **Trasferimento di conoscenze da parte dell'UFSP:** l'UFSP elabora le conoscenze acquisite con le attività di monitoraggio e ricerca e le rende accessibili a un vasto pubblico, per esempio tramite il MonAM, rapporti di ricerca, schede informative o social media. UFSP, Obsan

**C.2.2** **Trasferimento di conoscenze da parte dell'USAV:** l'USAV mette a disposizione del pubblico le conoscenze acquisite con le attività di monitoraggio e ricerca tramite la Rassegna sulla nutrizione in Svizzera, contenuti online e opuscoli. USAV

**C.2.3** **Trasferimento di conoscenze da parte di PSS:** mediante l'elaborazione di schede informative, documenti di lavoro, policy brief o infografiche, i risultati delle valutazioni e quelli dei monitoraggi vengono messi a disposizione della comunità di specialisti, del mondo scientifico e degli attori politici, in modo mirato in funzione dei destinatari. I risultati dei monitoraggi sono inoltre resi accessibili al grande pubblico attraverso attività di comunicazione appropriate. PSS

ATTORI:

UFSP

Obsan

USAV

PSS

Misura

## C.3 Valutare i progetti finanziati

L'adeguatezza, l'efficacia e l'economicità dei progetti realizzati o finanziati nel quadro della Strategia MNT sono oggetto di valutazione. **Gli enti responsabili utilizzano i risultati delle valutazioni per sviluppare ulteriormente i progetti e le future misure e per raggiungere in modo più efficace ed efficiente i loro obiettivi.**

Attività

**C.3.1** **Valutazione delle misure di PSS:** PSS verifica progressi, efficacia e qualità delle proprie misure, raccoglie insieme ai Cantoni dati concernenti i PAC e sostiene la valutazione dei progetti. I dati acquisiti contribuiscono sistematicamente all'ulteriore sviluppo di programmi e progetti cantonali. Anche nell'ambito della gestione della salute in azienda sono rilevati e messi a disposizione dati ottenuti mediante valutazioni. PSS

**C.3.2** **Valutazione dei progetti per la prevenzione dell'alcolismo:** i progetti finanziati vengono valutati in modo appropriato secondo l'articolo 43a della legge sull'alcool. UFSP

**C.3.3** **Valutazione delle misure per la prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina:** i progetti finanziati vengono valutati in modo appropriato secondo l'articolo 5 capoverso 1 lettere e e f OFPT. FPT

ATTORI:

PSS

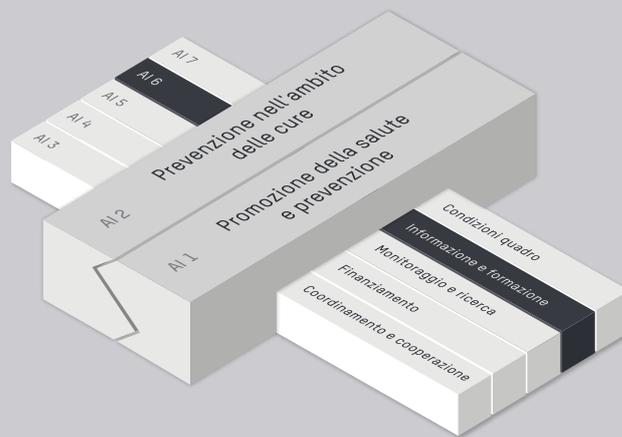
UFSP

FPT

# Informazione e formazione

Tratto dall'area d'intervento 6 «Informazione e formazione» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Solo chi è ben informato ha la possibilità di adoperarsi in modo competente per la propria salute e per quella delle persone che lo circondano. La popolazione e in particolare le persone in situazione di vulnerabilità necessitano pertanto di informazioni affidabili e adeguate alle proprie esigenze in merito alla salute, al modo di preservarla e migliorarla, nonché ai comportamenti che possono danneggiarla o favorirla. Gli specialisti, soprattutto quelli attivi in ambito sanitario, formativo e sociale, svolgono un ruolo decisivo nella trasmissione delle conoscenze e nella sensibilizzazione in veste di moltiplicatori.



Misure

- D.1** Informare e sensibilizzare in merito ai fattori di rischio e di protezione
- D.2** Incrementare le competenze della popolazione svizzera nel campo della nutrizione

**D.1****Informare e sensibilizzare in merito ai fattori di rischio e di protezione**

**Strumenti di comunicazione attrattivi e adeguati ai destinatari sostengono i partner di attuazione nel loro operato e contribuiscono a incrementare le competenze di salute della popolazione.** L'UFSP e PSS sviluppano misure destinate in primo luogo ai partner, al fine di sostenerli nella comunicazione alle persone interessate e alla popolazione in generale. Tali misure si fondano sul programma di comunicazione relativo alle Strategie nazionali MNT e dipendenze. Inoltre, la piattaforma online [www.prevention.ch](http://www.prevention.ch) offre ai partner la possibilità di rendere pubbliche le proprie attività e di condividerle con la comunità di specialisti. Le campagne per la promozione della salute mentale si rivolgono invece direttamente alla popolazione e alle persone interessate.

Attività

**D.1.1** **Attività di base per la comunicazione:** l'UFSP e PSS comunicano ai partner i progetti e i risultati della ricerca in modo adeguato ai destinatari. Rapporti di base, argomentazioni, studi ecc. vengono elaborati in modo accattivante e anche in nuovi formati (p. es. produzioni multimediali). La comunicazione rispetta i principi dell'inclusività e delle pari opportunità nel campo della salute. **(Cfr. Dipendenze 7.1.1)** UFSP, PSS, Cantoni

**D.1.2** **Piattaforma online per i partner:** l'UFSP gestisce la piattaforma online per i partner [www.prevention.ch](http://www.prevention.ch). Questa piattaforma, regolarmente aggiornata, funge da vetrina per le attività di tutti gli attori nel quadro della Strategia MNT, consentendo loro anche di condividere le esperienze fatte, illustrare le proprie offerte e coltivare gli scambi con altri attori. **(Cfr. Dipendenze 7.1.2)** UFSP

**D.1.3** **Campagne per la promozione della salute mentale:** PSS sostiene campagne selezionate volte a rafforzare la salute mentale in tutte le regioni linguistiche e per tutte le fasi di vita. Coordina e gestisce il loro ulteriore sviluppo e sfrutta le sinergie con campagne concentrate su «Friendly Work Space» e mondo del lavoro. Vengono stabilite e sviluppate ulteriormente priorità tematiche per raggiungere i gruppi target definiti. PSS, Cantoni

ATTORI:

UFSP

PSS

Cantoni

**D.2****Incrementare le competenze della popolazione svizzera nel campo della nutrizione**

**La promozione delle competenze nel campo della nutrizione è importante al fine di permettere alle persone di prendere decisioni fondate nell'ottica di un'alimentazione sana, equilibrata e sostenibile.** Questo contribuisce alla salute, alla prevenzione delle malattie e, in generale, a un migliore benessere.

Attività

**D.2.1** **Pubblicazione di raccomandazioni nutrizionali:** l'USAV elabora e pubblica raccomandazioni nutrizionali per le varie fasi di vita. USAV

**D.2.2** **Nutri-Score:** l'USAV sostiene l'industria alimentare nell'introduzione di Nutri-Score, un contrassegno che i produttori possono apporre volontariamente sugli imballaggi degli alimenti. USAV

**D.2.3** **Campagna «5 al giorno»:** con la campagna «5 al giorno», l'USAV punta a promuovere il consumo di frutta e verdura tra la popolazione. USAV

ATTORI:

USAV

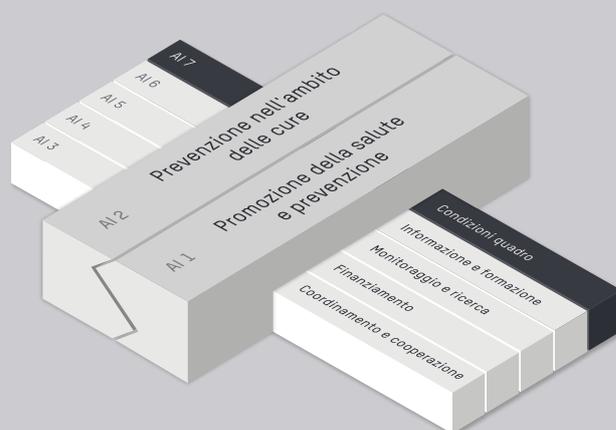
# Condizioni quadro

Tratto dall'area d'intervento 7 «Condizioni quadro» della Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili.

Le condizioni ambientali, di vita e di lavoro vanno concepite in modo da aiutare le persone ad adottare un comportamento salutare («make the healthy choice the easy choice»). Esistono numerose possibilità per mettere in atto misure di prevenzione comportamentale di questo tipo, tra cui figurano le disposizioni legali che disciplinano la formazione dei prezzi o l'accessibilità di prodotti e servizi nocivi per la salute nonché la relativa pubblicizzazione. Altre possibili misure possono essere adottate dal settore dell'economia, come i codici di condotta o gli impegni su base volontaria. Inoltre, gli ambienti di vita possono essere allestiti in modo da favorire la salute, per esempio creando piste ciclabili sicure e attrattive, mettendo a disposizione aree naturali e ricreative e offrendo alimenti sani nelle mense aziendali e scolastiche.

Le misure di prevenzione comportamentale devono puntare anche alla riduzione delle disparità sociali, in modo da contribuire, in un'ottica di pari opportunità nel campo della salute, al miglioramento delle condizioni di vita di tutte le persone in Svizzera.

Anche il rafforzamento di una politica sanitaria multisetoriale contribuisce a migliorare le condizioni di vita.



Misure

- E.1** → Migliorare le condizioni quadro favorevoli alla salute
- E.2** → Promuovere le pari opportunità e le competenze di salute
- E.3** → Rappresentare gli interessi e promuovere lo scambio di esperienze e conoscenze a livello internazionale
- E.4** → Migliorare la composizione degli alimenti e promuovere il consumo di pasti sani

## Migliorare le condizioni quadro favorevoli alla salute

È dimostrato che le misure di promozione della salute e prevenzione di tipo strutturale sono le più efficaci e permettono di raggiungere nel miglior modo possibile le persone socialmente svantaggiate. Le condizioni quadro sociali e quelle determinate dall'ambiente vanno pertanto definite in modo che le persone vivano in un contesto favorevole alla salute. La Confederazione sostiene i Cantoni nell'esecuzione efficiente delle disposizioni di legge in materia di MNT, salute mentale e dipendenze nonché nell'ottica di un allestimento ottimale delle corrispondenti politiche cantonali. Inoltre, viene rafforzata la politica sanitaria nel suo insieme, per esempio mediante cooperazioni nei campi dell'aiuto sociale, della formazione, dell'ambiente, del mercato del lavoro, dei trasporti, della pianificazione del territorio, della dogana, dello sport e dell'economia. **Grazie al sostegno ai Cantoni nonché a una politica sanitaria globale, le misure strutturali vengono attuate in modo più efficace.**

Attività

**E.1.1 Sostegno ai Cantoni nell'esecuzione:** all'occorrenza, l'UFSP, l'UDSC, l'USAV e l'UFSPo sostengono gli organi esecutivi cantonali e altri servizi nell'attuazione dei loro compiti, mettendo a disposizione basi scientifiche, esempi di buone pratiche e strumenti nonché organizzando incontri di scambio. UFSP, UDSC, USAV, UFSPo

**E.1.2 Test d'acquisto:** l'UFSP sostiene l'esecuzione delle disposizioni di protezione dei giovani in materia di alcol, finanziando e coordinando test d'acquisto, formazioni del personale di vendita e altri progetti incentrati sulla tutela di questa fascia della popolazione. **(Cfr. Dipendenze 4.1.3)** UFSP

**E.1.3 Sostegno nell'esecuzione della legge sui prodotti del tabacco:** l'UFSP sostiene e coordina i Cantoni nella preparazione dell'esecuzione della nuova legge sui prodotti del tabacco e nella sua effettiva attuazione. Redige tra l'altro un manuale per i test d'acquisto destinato ai servizi cantonali competenti. L'UFSP mette inoltre a disposizione basi e informazioni. **(Cfr. Dipendenze 4.1.6)** UFSP

**E.1.4 Contesto favorevole all'attività fisica e agli incontri:** in collaborazione con altri uffici federali, l'UFSP si adopera a favore di un contesto favorevole all'attività fisica e agli incontri, sia sostenendo programmi (progetti modello per uno sviluppo sostenibile del territorio) o progetti, sia partecipando a reti rilevanti. UFSP, Ufficio federale dello sviluppo territoriale (ARE), Ufficio federale delle strade (USTRA), UFAM, UFSPo, Ufficio federale dei trasporti (UFT), Ufficio federale dell'energia (UFE), Ufficio federale di statistica (UST), Ufficio federale dell'agricoltura (UFAG), Ufficio federale per le pari opportunità delle persone con disabilità (UFPD), SECO, Ufficio federale della cultura (UFC), PSS, Cantoni

**E.1.5 Politica sanitaria:** nel quadro di consultazioni preliminari, consultazioni degli uffici e procedure di corapporto su interventi parlamentari e affari del Consiglio federale, l'UFSP esamina misure legislative e altri affari politici nell'ottica del loro impatto sugli obiettivi della Strategia MNT e si fa portatore dei corrispondenti interessi. **(Cfr. Dipendenze 4.1.4)** UFSP

ATTORI:

UFSP UDSC USAV ARE USTRA UFAM UFC UFSPo UFT UFE UST UFAG UFPD PSS  
Cantoni SECO

## Promuovere le pari opportunità e le competenze di salute

Gli attori dei campi MNT, salute mentale e dipendenze si accertano che le loro attività contribuiscano in modo efficace alle pari opportunità e promuovano le competenze di salute della popolazione. **L'UFSP li sostiene nello sviluppo di un'accezione comune per i temi delle pari opportunità e delle competenze di salute e li mette in condizione di tenere conto di questi aspetti nella loro attività.**

Attività

**E.2.1** **Promozione delle pari opportunità nel campo della salute:** insieme ad altri attori, l'UFSP elabora basi, offerte, strumenti e approcci per la promozione delle pari opportunità nel campo della salute destinati ai portatori di interesse nei settori MNT, salute mentale e dipendenze. Inoltre offre loro consulenza per l'attuazione delle rispettive attività. **(Cfr. Dipendenze 7.2.1)** UFSP, PSS

**E.2.2** **Servizio di consulenza per le pari opportunità della Croce Rossa Svizzera (CRS):** l'UFSP e l'FPT sostengono l'operato del servizio di consulenza per le pari opportunità della CRS a favore degli attori che richiedono finanziamenti e attuano progetti. Le prestazioni di questo servizio mirano a far sì che i progetti che beneficiano della consulenza contribuiscano a promuovere le pari opportunità nel campo della salute. **(Cfr. Dipendenze 7.2.2)** UFSP, FPT

**E.2.3** **Pari opportunità quale principio fondamentale:** PSS definisce la promozione delle pari opportunità nel campo della salute quale principio fondamentale nelle sue condizioni quadro per i programmi d'azione cantonali, nei criteri di valutazione per la promozione di progetti PAC, nel ciclo di vita delle offerte GSA nonché nel regolamento della promozione di progetti PADC. In questo modo, le pari opportunità sono parte integrante di tutte le attività chiave di PSS. PSS

**E.2.4** **Basi per le competenze di salute:** insieme ad altri attori, l'UFSP esegue regolarmente lo «Health Literacy Survey», ne elabora i risultati e redige basi scientifiche per le competenze di salute e per la promozione dell'autogestione. Queste conoscenze confluiscono nei lavori di attuazione delle Strategie nazionali MNT e dipendenze. **(Cfr. Dipendenze 7.2.3)** UFSP, PSS

ATTORI:

UFSP

FPT

PSS

### E.3 Rappresentare gli interessi e promuovere lo scambio di esperienze e conoscenze a livello internazionale

La Svizzera partecipa attivamente agli sforzi internazionali intrapresi per migliorare la salute della popolazione. Questo comprende la rappresentanza degli interessi in seno a organizzazioni e organi governativi a livello internazionale, l'attuazione di impegni internazionali nonché l'armonizzazione con strategie, piani d'azione e raccomandazioni internazionali. La cura dello scambio internazionale di esperienze e conoscenze permette di diffondere le informazioni a livello internazionale e di integrare le nozioni acquisite in processi e organi nazionali. **Questo scambio consente di migliorare la qualità della promozione della salute e della prevenzione presso i partner nazionali e internazionali.**

Attività

**E.3.1 Rappresentanza degli interessi a livello internazionale:** l'UFSP e i suoi partner garantiscono la collaborazione e la rappresentanza di interessi in seno a organi di organizzazioni governative rilevanti a livello internazionale e in particolare a livello europeo che operano per la prevenzione delle MNT e delle malattie psichiche. UFSP

**E.3.2 Scambio di esperienze e conoscenze a livello internazionale:** l'UFSP e i suoi partner assicurano lo scambio internazionale di esperienze e conoscenze, facendo in modo che quelle di altri Paesi confluiscono nell'attuazione e nell'ulteriore sviluppo della Strategia MNT e siano messe a disposizione degli attori nazionali. UFSP

**E.3.3 Impegni internazionali:** l'UFSP e i suoi partner attuano gli impegni internazionali, armonizzano il proprio operato con strategie, piani d'azione e raccomandazioni internazionali e assicurano la redazione dei rapporti corrispondenti. UFSP

ATTORI:

UFSP

### E.4 Migliorare la composizione degli alimenti e promuovere il consumo di pasti sani

Prodotti e cibi disponibili in commercio o nella gastronomia costituiscono una parte significativa dell'alimentazione quotidiana. **Promuovendo l'ottimizzazione delle ricette, l'innovazione dei prodotti e la preparazione di pasti salutari nella ristorazione collettiva, l'USAV può contribuire a un'alimentazione più sana.** Il mantenimento della qualità a livello culinario, l'accettazione della clientela e la fattibilità tecnica rappresentano condizioni di fondamentale importanza.

Attività

**E.4.1 Dichiarazione di Milano:** l'USAV cura i contatti con l'industria alimentare nell'ottica dell'ottimizzazione dell'offerta di prodotti in fatto di tenore di zucchero e di sale. In tale contesto vengono discussi l'impegno su base volontaria delle aziende e la verifica dei relativi progressi. USAV, Segreteria generale del Dipartimento federale dell'interno (SG-DFI)

**E.4.2 Ristorazione collettiva:** l'USAV s'impegna insieme a vari partner per un'alimentazione sana e sostenibile nelle scuole, nelle case di cura e sul posto di lavoro. Gli standard di qualità svizzeri per una ristorazione collettiva favorevole alla salute, accompagnati da pratici strumenti ausiliari e indicazioni per l'autovalutazione, costituiscono una base importante. USAV, Ufficio federale del personale (UFPER), UFAM

ATTORI:

USAV

SG-DFI

UFPER

UFAM

# GESTIONE STRATEGICA E FINANZIAMENTO

# Gestione strategica per l'attuazione della Strategia MNT

L'attuazione della Strategia MNT è gestita tramite il Dialogo PNS. La strategia rappresenta la base per la collaborazione tra il Dipartimento federale dell'interno (DFI) e PSS nel campo delle MNT.

Il comitato direttivo è composto da rappresentanti dell'UFSP, della CDS e di PSS e ha la funzione di garantire una visione d'insieme sulle attività di attuazione nonché l'armonizzazione della comunicazione riguardante la Strategia MNT. Le procedure di rendiconto nei confronti dei vari organi MNT e del Dialogo PNS vengono svolte congiuntamente e sono coordinate dall'UFSP. Nell'ottica di una suddivisione dei compiti, compete alla CDS mantenere una visione d'insieme dei processi per il gruppo di misure «Promozione della salute e prevenzione nella popolazione», all'UFSP per il gruppo «Prevenzione nell'ambito delle cure» e a PSS per il gruppo «Prevenzione e promozione della salute nel mondo del lavoro». In questo modo la ripartizione dei compiti e la collaborazione rivelatesi efficaci in sede di elaborazione delle misure sono mantenute anche per l'accompagnamento e il coordinamento dell'attuazione.

Il comitato direttivo fissa le successive fasi di attività concrete (agenda) e attribuisce incarichi in relazione ai gruppi di misure. Svolge inoltre i seguenti compiti:

- rapporto sullo stato dell'attuazione al Dialogo PNS, al Consiglio federale e al Consiglio di fondazione di PSS;
- coordinamento tra i campi MNT, dipendenze nonché, in modo puntuale, prevenzione di suicidio e demenza;
- coinvolgimento di importanti partner di attuazione mediante, tra l'altro, un apposito comitato e le conferenze annuali dei portatori di interesse;
- coinvolgimento di importanti partner federali tramite incontri di scambio periodici;
- pianificazione annuale e pluriennale, definizione di temi e priorità;
- monitoraggio dell'attuazione e del raggiungimento degli obiettivi.

Nell'attuazione delle misure dei tre gruppi e di quelle trasversali sono coinvolti gli attori centrali, ossia diversi uffici federali, i Cantoni, le ONG (leghe, associazioni e organizzazioni di pazienti), gli assicuratori, i fornitori di prestazioni nonché il settore dell'economia.

# Finanziamento delle misure della Strategia MNT

I progetti di prevenzione nel campo delle MNT sono finanziati da PSS, dall'FPT e dalla decima dell'alcol. I fondi in questione sono in parte vincolati allo scopo o alla sostanza. Sono impiegati per raggiungere sia gli obiettivi della Strategia MNT sia quelli della Strategia nazionale dipendenze o per progetti nei campi della salute mentale, della prevenzione del suicidio e della demenza.

**PSS:** ai sensi dell'articolo 20 capoverso 1 LAMal, ogni persona assicurata versa obbligatoriamente un contributo annuo per la prevenzione generale delle malattie. Nel luglio 2016, il DFI ha deciso un aumento in due fasi di questo supplemento di premio, portandolo a 3.60 franchi a inizio 2017 e a 4.80 franchi a inizio 2018. In questo modo, vengono messi a disposizione di PSS almeno 43 milioni di franchi all'anno.

Questa somma viene utilizzata principalmente per programmi e progetti di prevenzione nei campi delle MNT e della salute mentale. Oltre ai PAC negli ambiti dell'alimentazione e dell'attività fisica, PSS sostiene anche programmi d'azione cantonali per la prevenzione e il rilevamento precoce delle malattie psichiche. Inoltre rafforza le misure di promozione della gestione della salute in azienda e finanzia progetti di prevenzione innovativi nell'ambito delle cure, con particolare riguardo alle MNT, alle dipendenze e alla salute mentale.

**Decima dell'alcol:** i Cantoni ricevono il 10 per cento dei proventi netti dell'imposta sulle bevande spiritose, mentre il restante 90 per cento spetta all'assicurazione per la vecchiaia e per i superstiti (AVS) e all'assicurazione invalidità (AI). L'importo annuo messo a disposizione dei Cantoni a tale titolo ammonta a circa 26 milioni di franchi. Ai sensi dell'articolo 131 capoverso 3 della Costituzione federale, i Cantoni sono tenuti a impiegare questa somma per combattere, nelle loro cause e nei loro effetti, i problemi di dipendenza.

**Cantoni:** i Cantoni finanziano le loro attività negli ambiti della prevenzione e della promozione della salute con fondi del preventivo ordinario e della decima dell'alcol nonché con contributi di PSS e dell'FPT. Definiscono programmi cantonali di prevenzione, orientandoli agli obiettivi della Strategia MNT e alla Strategia nazionale dipendenze.

**FPT:** l'FPT è finanziato da una tassa di 2.6 centesimi per ciascun pacchetto di sigarette venduto o di 1.37 franchi per chilogrammo di tabacco trinciato fine. In questo modo, vengono messi a disposizione dell'FPT circa 12 milioni di franchi all'anno per la prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina.

Fondandosi sulle corrispondenti basi legali, sulla propria strategia, sulla Strategia MNT e sulla Strategia nazionale dipendenze, l'FPT avvia e finanzia programmi e progetti per la prevenzione del tabagismo e della dipendenza da nicotina che sono coordinati e attuati dai Cantoni. Con una parte dei finanziamenti, l'FPT sostiene inoltre progetti di innovazione, la ricerca applicata e le valutazioni..

**Confederazione:** per l'attuazione della Strategia MNT, ogni anno l'UFSP ha a disposizione 2 milioni di franchi e l'USAV 1 milione di franchi. Tali fondi permettono loro di finanziare le attività di coordinamento e di comunicazione, la gestione di gruppi di lavoro e il sostegno specialistico.

# Abbreviazioni

<b>AI</b>	Area d'intervento
<b>AI</b>	Assicurazione invalidità
<b>ARE</b>	Ufficio federale dello sviluppo territoriale
<b>art.</b>	articolo
<b>AVS</b>	Assicurazione per la vecchiaia e per i superstiti
<b>CDS</b>	Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità
<b>CIP</b>	Cartella informatizzata del paziente
<b>cpv.</b>	capoverso
<b>CRS</b>	Croce rossa svizzera
<b>DFI</b>	Dipartimento federale dell'interno
<b>Dialogo PNS</b>	Dialogo sulla politica nazionale della sanità
<b>DOJ</b>	Associazione svizzera animazione socioculturale infanzia e gioventù
<b>EIM</b>	Exercise is medicine
<b>FHIR</b>	Fast Healthcare Interoperability Resources
<b>FPT</b>	Fondo per la prevenzione del tabagismo
<b>FSAG</b>	Federazione Svizzera delle Associazioni Giovanili
<b>G+S</b>	Gioventù+Sport
<b>Geliko</b>	Conferenza svizzera delle leghe per la salute
<b>GM</b>	Gruppo di misure
<b>GSA</b>	Gestione della salute in azienda
<b>IMC</b>	Indice di massa corporea
<b>IP</b>	Rilevamento e intervento precoce
<b>LAMal</b>	Legge federale sull'assicurazione malattie
<b>lett.</b>	lettera
<b>MNT</b>	Malattia non trasmissibile
<b>MonAM</b>	Sistema di monitoraggio svizzero delle dipendenze e delle malattie non trasmissibili
<b>Obsan</b>	Osservatorio svizzero della salute
<b>OCSE</b>	Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico
<b>OMS</b>	Organizzazione mondiale della sanità
<b>ONG</b>	Organizzazione non governativa
<b>PAC</b>	Programmi d'azione cantonali
<b>PADC</b>	Prevenzione nell'ambito delle cure
<b>PI GSA</b>	Piattaforma istituzionale Gestione della salute in azienda
<b>PMI</b>	Piccole e medie imprese

<b>PSS</b>	Fondazione Promozione Salute Svizzera
<b>RSP</b>	Rete Salute Psicica Svizzera
<b>SECO</b>	Segreteria di Stato dell'economia
<b>SELF</b>	Piattaforma per la promozione dell'autogestione di malattie non trasmissibili, dipendenze e malattie psichiche
<b>SG-DFI</b>	Segreteria generale del Dipartimento federale dell'interno
<b>UDSC</b>	Ufficio federale della dogana e della sicurezza dei confini
<b>UFAG</b>	Ufficio federale dell'agricoltura
<b>UFAM</b>	Ufficio federale dell'ambiente
<b>UFAS</b>	Ufficio federale delle assicurazioni sociali
<b>UFC</b>	Ufficio federale della cultura
<b>UFE</b>	Ufficio federale dell'energia
<b>UFPD</b>	Ufficio federale per le pari opportunità delle persone con disabilità
<b>UFPER</b>	Ufficio federale del personale
<b>UFSP</b>	Ufficio federale della sanità pubblica
<b>UFSPPO</b>	Ufficio federale dello sport
<b>UFT</b>	Ufficio federale dei trasporti
<b>USAV</b>	Ufficio federale della sicurezza alimentare e di veterinaria
<b>UST</b>	Ufficio federale di statistica
<b>USTRA</b>	Ufficio federale delle strade

# Sigla editoriale

## **Pubblicato da**

Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), Promozione Salute Svizzera (PSS)

## **Contatti**

Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP)  
Unità di direzione Prevenzione e assistenza sanitaria  
Casella postale  
CH-3003 Berna  
praeventionsstrategien@bag.admin.ch  
www.bag.admin.ch/ncd

## **Data di pubblicazione**

Agosto 2024

## **Versioni linguistiche**

Questa pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese.

## **Versioni digitali**

Tutte le versioni linguistiche di questa pubblicazione sono disponibili in formato PDF all'indirizzo [www.bag.admin.ch/ncd](http://www.bag.admin.ch/ncd).

## **Documenti di approfondimento**

La strategia di politica sanitaria del Consiglio federale 2020–2030 (2019)  
Strategia nazionale sulla prevenzione delle malattie non trasmissibili (2016)  
Strategia nazionale dipendenze (2015)  
Strategia nazionale sulla demenza (2016)  
Strategia nutrizionale svizzera (2017)  
Piano di misure della Strategia nazionale dipendenze 2025–2028 (2024)  
Piano d'azione della Confederazione per la promozione dello sport (2016)  
Piano d'azione nazionale prevenzione del suicidio (2016)  
Roadmap Ambiente e salute (2022)  
Rapporto «La prevenzione del suicidio in Svizzera» (2016)  
Rapporto «Punto sull'attuazione del Piano d'azione nazionale prevenzione del suicidio» (2021, versione completa disponibile solo in tedesco, sintesi disponibile in italiano)  
Rapporto «Santé psychique en Suisse» (2015, disponibile anche in tedesco)  
Rapporto «Mesures prévues pour la santé psychique en Suisse» (2016, disponibile anche in tedesco)  
Rapporto «Environnement et santé en Suisse» (2019, disponibile anche in tedesco)  
Prävention von chronischen Krankheiten: Strategien und Beispiele aus der Schweiz, Hogrefe (2022)  
Valutazione delle Strategie nazionali «Prevenzione delle malattie non trasmissibili (MNT)» e «Dipendenze» (2024, disponibile in tedesco e in francese)  
I costi delle malattie non trasmissibili in Svizzera (2024, disponibile in tedesco con executive summary in italiano)

