Ogni capitolo presenta delle domande (in blu) che aiutano nella compilazione della scheda.

La scheda compilata va inviata al Servizio di promozione e di valutazione sanitaria dell’Ufficio del medico cantonale all’indirizzo [dss-spvs@hsn.ti.ch](mailto:dss-spvs@hsn.ti.ch).

|  |  |
| --- | --- |
| Dati generali |  |
| Titolo progetto |  |
| Responsabile (i) operativo (i) del progetto  *(Nome, cognome, funzione)* |  |
| N° di tel. del responsabile / persona di riferimento |  |
| Indirizzo e-mail del responsabile / persona di riferimento |  |
| Data e versione della scheda di progetto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Aree di intervento |
|  | Qual è il tema affrontato dal progetto? *[più risposte possibili]*  Alimentazione e movimento  Migrazione e salute  Alcol e tabacco  Salute e ambiente  Agio e benessere  Altro, specificare  Diritti / Pari opportunità |
| 2. | Breve riassunto del progetto (in 3 frasi) |
|  | *Indicare motivo, scopo, target e attori coinvolti.* |
| 3. | Motivazione del progetto |
|  | *Qual è la motivazione e quali sono gli elementi, le situazioni che hanno portato al suo sviluppo?* |
| 4 | Contesto del progetto |
|  | *In quale contesto s’inserisce il progetto? Il progetto integra o mette a frutto altri progetti? Quali sono gli attori già interessati alla tematica?* |
| 5. | Obiettivi (effetti auspicati a conclusione del progetto) |
|  | *Quali sono gli obiettivi (traguardi) che ci si prefigge di raggiungere alla conclusione del progetto?* |
| 6. | Gruppi target |
|  | *A quali gruppi di persone è destinato il progetto?* |
| 7. | Attività previste |
|  | *Quali sono le attività previste per raggiungere gli obiettivi?* |
| 8 | Comunicazione |
|  | *Sono previste attività di comunicazione relative al lancio del progetto (ex ante), alla sua implementazione (durante) e/o alla sua conclusione (ex post)? Se si, quali?* |
| 9 | Valutazione |
|  | *In che modo si prevede di fare una valutazione del progetto e quali indicatori si intende usare?* |
| 10. | Durabilità |
|  | *Cosa si prevede perché il progetto possa durare o continui ad essere utile nel tempo?* |
| 11. | Durata |
|  | *Durata prevista del progetto?* |
| 12. | Risorse umane e collaborazioni |
|  | *Quali risorse umane sono necessarie per il progetto? Quali sono le collaborazioni possibili e con quali partner?* |
| 13. | Costi e finanziamenti |
|  | *A quanto si stima il costo totale del progetto? A quanto ammonta il contributo richiesto? Sono previste altre fonti di finanziamento? Allegare il preventivo con le varie voci di spesa e ricavi*. |
| 14. | In caso di sostegno da parte del SPVS, il progetto sarà inserito nel sito web del SPVS |
|  | *Esplicitare eventuali ragioni contrarie alla pubblicazione online del progetto nel sito web del SPVS.* |