

**Formulaire de requête pour obtenir ou renouveler le label
« Health Promotion Hospital - Member of the Swiss Network,
a Network of WHO »**

Avant de remplir, voir le document « présentation d'une requête pour obtenir le label »

A renvoyer à Coordination du réseau HPH, Case postale 26, CH-1142 Pampigny
Tel 021 800 00 625 ou à l'adresse contact@healthhospitals.ch

Expéditeur

Nom de l'institution	
Nom de la personne à contacter	
Adresse (y compris e-mail et tél.)	

Sommaire

1. Auto-évaluation selon le standard OMS
2. La promotion de santé ancrée dans la gestion d'entreprise
3. Communication
4. Développement de la santé des collaboratrices et collaborateurs
5. Recensement des besoins du malade en mesures de santé
6. Coopération avec d'autres fournisseurs de prestations
7. Protection contre les émissions de fumée
8. Liste des projets

1. Auto-évaluation selon le standard OMS

Utilisez une autre écriture

1.1. Faites l'auto-évaluation selon le standard OMS et soumettez une copie de votre évaluation pour information.	
1.2. Résumez ce que votre institution a atteint en matière de promotion de santé.	
1.3. Définissez ce qui reste encore à accomplir.	

2. La promotion de santé ancrée dans la gestion d'entreprise

Décrivez les points suivants et joignez les pièces nécessaires :

2.1. Quels objectifs stratégiques le management de votre institution poursuit-il avec sa politique de gestion en matière de promotion de santé?	
2.2. La promotion de santé est-elle contenue dans les lignes directrices de votre entreprise ?	
2.3. Quelle est la composition et la mission de la commission mise en place ?	
2.4. Où est-ce que la promotion de santé est elle dans l'organigramme ?	
2.5. Quelle place occupe la promotion de santé dans la formation continue de votre entreprise ?	
2.6. Quelles sont les personnes de référence dans l'entreprise qui peuvent renseigner le personnel ?	
2.7. Quelle est leur mission ?	
2.8. Disposent-elles d'une formation spécifique/formation continue dans le domaine de la promotion de santé ?	
2.9 De quelles ressources humaines et financières dispose votre institution ?	

3. Communication

3.1 Quels outils d'information utilise votre entreprise pour que le personnel soit au courant des activités de promotion de santé ?	
3.2 De quels outils disposez-vous pour informer le malade ?	
3.3 Soumettez un plan d'action sur 4 à 5 ans : comment voulez-vous rendre les publics cibles internes et externes de votre institution attentifs au fait que votre établissement promeut la santé ?	
3.4 Décrivez les résultats qui doivent découler de votre politique de communication.	
3.5 Énumérez vos attentes face au réseau HPH et indiquez comment vous voulez communiquer avec lui.	

4. Développement de la santé des collaboratrices et collaborateurs

4.1 Quels objectifs majeurs poursuivez-vous dans les 4 à 5 prochaines années ?					
4.2 Comment recensez-vous les besoins de vos collaborateurs en mesures de santé ?					
4.3 Existe-t-il des cercles de santé ?					
4.4 Quelles mesures envisagez-vous dans le domaine de la santé des collaborateurs ? (elles peuvent aussi inclure les mesures évoquées dans les questions 4.1 à 4.3)					
	Description	Début	Durée	Résultat attendu	Evaluation prévue
1.					
2.					
3.					
4.					

5. Développement de la santé des malades et de leurs proches

5.1 En promouvant la santé des malades, quel est l'objectif premier que vous poursuivez dans les 4 prochaines années ?					
5.2 Comment recensez-vous les besoins de vos malades en mesures de santé ?					
5.3 Existe-t-il une gestion des départs de l'hôpital prévoyant des mesures de santé pour les patients sortants ?					
5.4 Des interventions courtes sont-elles prévues pour certains groupes de malades (par. ex. fumeurs, alcooliques) ?					
5.5 Quelles mesures envisagez-vous dans le domaine de la santé des malades et de leurs proches ? (Elles peuvent aussi les mesures évoquées dans les questions 5.1 à 5.4)					
	Description	Début	Durée	Résultat attendu	Evaluation prévue
1.					
2.					
3.					
4.					

6. Coopération avec d'autres fournisseurs de prestations

6.1	Décrivez la façon dont vous coopérez actuellement avec d'autres fournisseurs de prestations.		
6.2	Avez-vous l'intention d'élargir cette coopération ?		

7. L'institution protège ses collaboratrices/collaborateurs et malades des émissions de fumée

7.1 Les malades, collaborateurs et visiteurs n'entrent pas en contact avec la fumée (zones fumeurs délimitées et aérées ou interdiction de fumer).	Zones fumeurs <input type="radio"/> Interdiction générale de fumer <input type="radio"/>
7.2 Un service conseil est proposé aux fumeurs qui désirent s'arrêter.	Oui <input type="radio"/> Annexe (description): <input type="radio"/>
7.3 L'institution ne vend pas de tabac dans sa sphère d'influence.	Oui <input type="radio"/>

8. Liste des projets et activités

<p>Soumettez une liste des projets et activités promoteurs de santé actuellement en vigueur pour autant que vous ne les avez pas déjà mentionnés plus haut. Répartissez les par groupes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • collaborateurs • malades et à leurs proches • visiteurs • population environnante. 	
--	--

Déclaration écrite

L'institution s'engage par la présente à mettre en œuvre, pendant la durée de validité du label, les conditions requises susmentionnées pour obtenir ou renouveler le label. Les progrès réalisés et les résultats obtenus sont accessibles aux autres membres du réseau et seront présentés lors des réunions du réseau.

Pour la direction de l'institution :

Nom, fonction :

Date/Lieu :

Signature :

Liste des annexes :