



Die Walliser Spitäler zu gesundheitsfördernden Spitälern entwickeln

Ein Projekt des Gesundheitsnetz Wallis, ein Verein gesundheitsfördernder Spitäler
Mitglied des Schweizerischen Netzwerks der gesundheitsfördernder Spitäler,
ein Netzwerk der WHO

Jahresbericht 2005



Développer les établissements hospitaliers valaisans vers des hôpitaux promoteurs de la santé

Un projet du Réseau Santé Valais, une association hospitalière promotrice de la
santé, membre du réseau suisse des hôpitaux promoteurs de la santé, un réseau de
l'OMS

Rapport annuel 2005

1. Tableau résumant les stratégies de promotion de la santé dans un hôpital HPH

Promotion de la santé pour/avec	Patients/ patient	Collaborateurs/ staff	Communauté/ community
Développement de la qualité PS des ttt et soins par empowerment/ renforcement du client dans son autonomie.	PAT-1: Empowerment des patients pour une autonomie/self care promotrice de la santé à l'hôpital self production	STA-1: Empowerment des collaborateurs pour une autonomie/ self care promotrice de la santé à l'hôpital self production	COM-1: Empowerment de la communauté pour une autonomie promotrice de la santé /self care / self reproduction par accès adéquat à l'hôpital
Développement de la qualité PS de ttt et soins par empowerment/ renforcement du client dans sa collaboration/ compliance.	PAT-2: Empowerment des patients pour une participation / co-production promotrice de la santé en ttt et soins.	STA-2: Empowerment des collaborateurs pour une participation / co-production promotrice de la santé en ttt et soins.	COM-2: Empowerment des professionnels de la santé dans la communauté pour une participation / co-production promotrice de la santé en ttt et soins continu.
Développement de la qualité du setting promoteur de la santé et empowering/ renforceur à l'égard des clients	PAT-3: Développement de l'hôpital en un endroit promoteur de la santé et empowering/ renforceur à l'égard des clients.	STA-3: Développement de l'hôpital en un endroit promoteur de la santé et empowering/ renforceur à l'égard des collaborateurs.	COM-3: Développement de l'hôpital en un endroit promoteur de la santé et empowering/ renforceur à l'égard de la communauté.
Fournir des services spécifiques PS – empowerment par une meilleure gestion de la maladie	PAT-4: Empowerment des patients pour une gestion promotrice de la santé d'une maladie chronique (à la sortie de l'hôpital)	STA-4: Empowerment des collaborateurs pour une gestion promotrice de la santé d'une maladie professionnelle	COM-4: Empowerment de la communauté patients pour une gestion promotrice de la santé d'une maladie chronique
Fournir des services spécifiques PS – empowerment par le développement de style de vie (éducation à la santé)	PAT-5: Empowerment des patients par le développement de style de vie promoteur de la santé (à la sortie)	STA-5: Empowerment des collaborateurs par le développement de style de vie promoteur de la santé	COM-5: Empowerment de la communauté par le développement de style de vie promoteur de la santé
Fournir des activités spécifiques PS – participation et empowerment par le développement de la communauté.	PAT-6: Participation au développement d'infrastructures promotrices de la santé/ empowering selon besoins spécifiques des patients	STA-6: Participation au développement d'infrastructures promotrices de la santé/ empowering selon besoins spécifiques des collaborateurs	COM-6: Participation au développement d'une communauté promotrice de la santé/ empowering pour la population générale.

2. Résumé du rapport annuel du projet HPH-RSV 2004

Le **projet commun** des établissements hospitaliers valaisans poursuivait les objectifs de promotion de la santé et de réalisation du programme 2005-2008 de promotion de la santé dans les hôpitaux. Chaque hôpital veut offrir à ses **patients, ses collaborateurs et leur entourage des conditions favorables** à la promotion de la santé.

Le groupe de pilotage s'est réuni 6 fois durant l'année 2005 et les groupes de promotion de la santé dans tous les établissements à leur rythme durant l'année 2005. Dans tous les hôpitaux, le projet « hôpital sans fumée mais non sans fumeurs » est en route à des stades divers et le projet « Fourchette verte » dans les restaurants du personnel s'amplifie. Dans le cadre du programme 2005-2008, l'accent a été mis sur la mobilité et l'ergonomie avec la mise en place du projet ergomotricité.

De longs mois de recherche ont été nécessaires pour répondre au souhait de la cheffe de projet, voir de la direction du RSV pour porter effectivement le projet. Depuis fin 2005, Mme Marie-Christine Michelet prend ainsi la direction du projet.

3. Résultats principaux 2005

- Mise en place du programme 2005-2008 avec accent sur l'ergomotricité
- des groupes de promotion de la santé dans les hôpitaux romands (en veilleuse dans les hôpitaux du Haut-Valais)
- un groupe de pilotage health promoting hospitals réunissant les responsables de promotion de la santé des établissements
- **des hôpitaux sans fumée mais non sans fumeurs** (presque accompli dans tous les sites)
- des restaurants du personnel **fourchette verte**
- des **référents ergomotricité** dans chaque site, formation des référents et élaboration d'un guide de manutention
- des moniteurs Allez-Hop dans quelques sites
- une multitude de différents **projets** dans les divers sites
- une expérience de projets promoteurs de la santé dans tous les établissements

4. Groupe de pilotage HPH-RSV

Objectifs 2004 du Groupe de pilotage HPH-RSV

- Promouvoir la santé dans les hôpitaux
- Elaborer des projets issus du programme 2005-2008 de promotion de la santé dans les hôpitaux

Composition du groupe de pilotage 2005

Représentants des divers sites hospitaliers du RSV ; Elisabeth Marty-Tschumi, MPH, déléguée à la promotion de la santé, modération ; Dr. Nathalie Murith invitée permanente pour les Hôpitaux sans fumée, les représentants des médecins se sont excusés.

Vu la réorganisation au sein du RSV, Brigue et Viège n'ont pas participé en 2004 et 2005 au groupe de pilotage. Les informations ont été systématiquement envoyées à MM. Hugo Burgener, Peter Urben et Mmes Christine Thenen et Daniela Obi-Hutter.

Communication

Réunions du G pil pour l'information réciproque à l'interne du G pil.

Contacts personnels par la déléguée avec la direction du RSV sur le programme et sa direction.

Informations régulières par PV aux membres de la direction du RSV.

Conceptualisation

L'**ergomotricité, projet prioritaire du programme de promotion de la santé dans les hôpitaux RSV 2005-2008** a fait l'objet d'une requête auprès de Promotion santé suisse pour utiliser le solde du programme 2001-2003.

Réalisation

- Echange et soutien dans la réalisation des projets transversaux : **Groupe de travail de promotion de la santé dans les hôpitaux, Hôpital sans fumée mais non sans fumeurs, Fourchette verte**
- Mise en place du nouveau projet commun : ergonomie/activité physique par exemple.

Fonctionnement

Réunions périodiques en 2005 (PV séances : 20 janvier 2005 , 15 février 2005, 14 avril 2005, 28 juin 2005, 29 septembre 2005 et le 29 novembre 2005)

Actions

Elaboration et mise en place du projet transversal Ergomotricité issu du **programme 2005-2008**.
Recherche d'un successeur à la direction du projet.
Compte rendu sur les divers projets des centres par **rapport d'activité 2005**

Composition du groupe de pilotage 2005

Membres et personnes invitées selon projets spécifiques traités et personnes recevant l'information régulièrement.

Madame	Valérie	Burnier	Hôpital du Chablais
Madame	Nicole	Perez	Hôpital du Chablais
Madame	Sophie	Ley	CHC, IPVR, Malévoz
Madame	Marie-Christine	Hug	CHCVs, site de Sion
Madame	Patricia	Vonzez	déc.03 : CHCVs, site de Sierre
Monsieur	Philippe	Crooij	CHCVs, site de Sierre
Madame	Sylvie	Mainetti	CHCVs, CVP
Monsieur	Pierre-Yves	Roberfroid	CHCVs, CVP
Monsieur	Raphael	Farquet	CHC, Clinique St-Amé
Madame	Daniela	Obi-Hutter	Spitalzentrum Oberwallis (SZO)
Docteur	Dominique	Evéquo	représentant méd hospitaliers SZO
Docteur	Jean-Claude	Métrai	représentant méd hospitaliers CHCVs, site de Sierre
Docteur	Nicolas	Troillet,	Médecin Directeur ICHV
Madame	Marie-Christine	Michelet,	Directrice administrative RSV
Docteur	Nathalie	Murith-Jungo,	CIPRET, Sion
Madame	Elisabeth	Marty-Tschumi,	MPH, Déléguée à la promotion de la santé, SSP

5. Le programme de promotion de la santé pour les hôpitaux valaisans du RSV 2005- 2008

Ce programme se veut programme cadre aux actions de promotion de la santé entreprises dans les différents sites et reflète les priorités proposées et acceptées par la direction du RSV.

Vu la disponibilité réduite de la déléguée pour ce programme, vu la difficulté de trouver un successeur au sein de la direction du RSV pour bien défendre et porter ce projet, vu la priorité attribuée par la direction du RSV à l'introduction des mesures de santé et de sécurité au travail par l'application de la solution des branches, un ralentissement des séances et une concentration sur un projet majeur en sont la conséquence.

Dans cette période de profonde mutation dans le monde hospitalier valaisan, le programme gagne toujours en importance pour son volet bien-être et promotion de la santé des collaborateurs.

6. Hôpital du Chablais

6.1. La composition du groupe de promotion de la santé

Mme Sandrine Es-Borrat	Réceptionniste
Mme Nicole Perez	Infirmière – clinicienne
M. Angel Gros	Infirmier responsable de site
M. Roger Crettenand	Chef cuisine
Dr. J.-François Nicolet	Médecin du personnel
Mme Valérie Burnier	Responsable Qualité

6.2. Le travail du groupe de promotion de la santé

Le groupe de travail s'est réuni à 7 reprises durant l'année 2005

6.3. L'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs :

L'année 2005 nous a permis de finaliser le projet d'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs. Le site d'Aigle (mère-enfant) est devenu un lieu totalement sans fumée. Sur le site de Monthey, la cafétéria publique a évolué vers un lieu sans fumeurs. Ces mesures ont pris effet au 31 mai 2005, journée mondiale sans tabac, avec une information au personnel et une distribution de roses pour tout l'établissement nous donnant l'occasion d'argumenter les mesures prises.

Les patients et le personnel désirant arrêter de fumer bénéficient d'un appui médical.

Une enquête de satisfaction a été réalisée au mois de novembre auprès des collaborateurs des 3 sites de l'HDC pour connaître leur opinion sur les mesures prises depuis le mois de mai 2005. Les résultats de cette enquête seront analysés au début de 2006.

6.4. Formation en ergonomie:

A notre grand plaisir, notre ergothérapeute a suivi la formation mise sur pied pour les hôpitaux du RSV.

- ❖ Port de charge
- ❖ Manutention de patient
- ❖ Notion de pédagogie

A la suite de sa formation, des cours seront organisés à l'interne pour assurer une formation continue auprès des soignants dans un premier temps puis auprès des services annexes (technique, cuisine...)

6.5. Prévention cardio-vasculaire :

En collaboration avec la Ligue vaudoise contre les maladies cardio-vasculaires, un contrôle de santé a été offert à tous les employés de l'HDC avec une participation d'environ 20 % du personnel. Des informations ciblées ont été adressées aux collaborateurs.

De plus, un rapport sur l'enquête de dépistage nous donne un profil des personnes examinées et de leurs habitudes. Les données récoltées sont comparées avec la moyenne des entreprises examinées et permettent de suivre l'évolution de ces paramètres au cours des dépistages successifs.

Ce type de contrôle sera poursuivi tous les 2 à 3 ans.

6.6. Objectifs 2006

- ❖ Création d'un dépliant concernant la prévention de la fumée chez les patients hospitalisés sur le modèle de ce qui se fait déjà aux HUG.
- ❖ Réévaluation des lieux fumeurs et non-fumeurs au sein de l'HDC.
- ❖ Obtention du label « Hôpital sans fumée mais non sans fumeurs »
- ❖ Recherche du label « Hôpital Promoteur de santé »

Janvier 2006, pour le groupe : M. le Dr J-F.Nicolet & Valérie Burnier

7. CHC : Les Institutions Psychiatriques du Valais Romand Malévoz 2005

7.1. La composition du groupe de promotion de la santé

Le groupe promotion de santé est actuellement en période de pause. Une réflexion est en cours.

7.2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital

Les projets débutés les années précédentes continuent pour la plupart et sont évalués/dynamisés régulièrement.

Ils ont été classés selon leur stratégie de base en adoptant le modèle de la première grille en annexe.

Stratégie 1. Développement de la qualité promotion de la santé dans les traitements et les soins par empowerment/ renforcement du client dans son autonomie

- ✓ Toutes les activités du personnel des IPVR qu'il soit soignant ou non soignant visent à promouvoir l'autonomie du patient et de son entourage : PSYCHOTHÉRAPIE INSTITUTIONNELLE (cf politique des soins des IPVR).
- ✓ Protocoles de soins spécifiques aux soins psychiatriques : actualisation des procédures, conceptualisation des nouveaux protocoles, colloques de pratiques soignantes
- ✓ Lieux de soins sans fumée, amélioration de la mise en place, supervision et mise à disposition de tous les documents relatifs à l'arrêt de la fumée.
- ✓ Responsable Projet Qualité : mise en place et développement de ses activités.
- ✓ Travail de recherche interdisciplinaire sur les comportements incivils des patients et attitudes à adopter
- ✓ Colloque social avec EMERA
- ✓ LVT, collaboration hebdomadaire
- ✓ AA, présence chaque semaine dans l'institution
- ✓ Affirmation de soi : groupe avec des patients atteints de troubles névrotiques
- ✓ Groupe Compétences sociales, pour patients avec des troubles psychotiques

Stratégie 2. Développement de la qualité Promotion de la santé dans les traitements et les soins par empowerment/ renforcement du client dans sa collaboration/ compliance

- ✓ Souci constant de l'adéquation des installations de l'agencement du parc, espace thérapeutique de l'hôpital permettant l'activité physique, des promenades accompagnées, un cadre de soins différents,

Stratégie 3. Développement de la qualité du setting promoteur de la santé et empowering/ renforceur à l'égard des clients

- ✓ Le milieu de soins ouvert des IPVR ainsi que l'absence de contention nécessite une réflexion constante des soignants en interaction avec les proches, les autorités, ...
- ✓ Projet Fourchette verte en attente
- ✓ Offres de formation pour le personnel soignant et non-soignant s'adressant au personnel des IPVR et de l'extérieur.
- ✓ Partenariat RSV - IPVR/HEVS2 pour les programmes de formation post-graduée en psychiatrie et psychogériatrie ainsi que pour un programme de formation continue NON HES psychiatrie et psychogériatrie.
- ✓ Groupe médiateur : prévention, information, écoute face aux situations de mobbing
- ✓ Commission scientifique
- ✓ Mise en place d'une commission d'éthique
- ✓ Commission locale de formation permanente
- ✓ Possibilité d'accéder selon le planning aux locaux de l'hôpital pour des activités hors cadre professionnel (badminton, tennis, utilisation de certains locaux pour fêtes de famille, etc).
- ✓ Programme de cours pour les non-soignants
- ✓ Sortie d'hygiène mentale
- ✓ Fête du personnel
- ✓ Ergonomie : mise en place du poste d'ergonome (offre de massage, ergonomie de la place de travail, protocole de suivi ergonomique, ...)

Stratégie 4. Fournir des services spécifiques promoteur de la santé – empowerment par une meilleure gestion de la maladie (éducation thérapeutique du patient)

- ✓ Formation pour les non-professionnels sur les Premiers Secours face à la détresse morale et relationnelle, ce module continue et il a été donné dans d'autres institutions.
- ✓ Reconnaissance des IPVR par la Commission des établissements de formation post graduée (CEFP) de la fédération des médecins suisse (FMH) comme établissement de formation post graduée en psychiatrie et psychothérapie dans la catégorie A1(4ans) mixte ce qui place les IPVR dans la même catégorie que les institutions universitaires
- ✓ Animation des groupes Pro Famille Proches de patients schizophrènes,
- ✓ Groupe d'entraide pour les proches de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
- ✓ Groupe de rencontre d'échanges et d'entraide pour les personnes confrontées à une maladie cancéreuse et leurs proches

Stratégie 5. Fournir des services spécifiques promoteurs de la santé – empowerment par le développement de style de vie bénéfique pour la santé (éducation à la santé)

- ✓ Collaboration avec le groupe d'Entraide Psychiatrique (pour les patients) et le Fil d'Ariane (pour les proches).
- ✓ Intégration du nouveau personnel – accueil + visite + ... (protocole)
- ✓ Groupes sportifs pour le personnel (badminton, tennis, etc.)

Stratégie 6. Fournir des activités spécifiques promotrices de la santé – participation dans le développement et l'empowerment pour la promotion de la santé de la communauté.

- ✓ Visite des IPVR par plusieurs équipes pluridisciplinaires de psychiatrie de CH et de l'étranger
- ✓ « Hôpital sans fumée mais non ... sans Fumeurs »
- ✓ Articles dans la presse pour présenter les Conférences
- ✓ Participation et Organisation de Colloques Pluridisciplinaires

8. CHC, Clinique St-Amé

En 2005, le groupe de pilotage interne de la Clinique St-Amé a tenu à poursuivre la dynamique entreprise sur les 3 axes déjà identifiés, à savoir :

1. l'hôpital sans fumée
2. la promotion de l'activité physique
3. la mise en place d'actions ponctuelles saisonnières

8.1. Hôpital sans fumée :

Obtenu en 2002 déjà, le label *Hôpital sans fumée* décerné par le CIPRET-Valais a été renouvelé en décembre 2005.

A cette occasion, de nouvelles restrictions en matière de délimitation des locaux fumeurs ont été mises en place ; en effet, l'expérience acquise depuis le début du projet a permis de mettre en évidence les difficultés de la cohabitation fumeurs / non-fumeurs lorsque celle-ci se heurte aux barrières architecturales. Ainsi, dorénavant, les collaborateurs ne disposent plus d'espace fumeur à l'intérieur des bâtiments.

Afin d'appuyer la lutte contre la fumée dans la pratique, une consultation de désaccoutumance au tabac a été offerte par l'établissement aux collaborateurs qui le désiraient ; cette consultation individuelle a été conduite par la Dresse Nathalie Murith, spécialiste en Tabacologie, qui s'engage avec énergie dans toutes les actions qui peuvent réduire les effets du tabagisme dans la population.

8.2. Promotion de l'activité physique et de l'entretien corporel :

Diverses actions ont été menées durant l'année :

	Action	Planification	Participation	Résultat
1	Tournoi interne par équipes de 2 personnes – parcours d'agilité en chaise roulante et tirs au paniers de basket -	Mai	54 personnes	Organisé pour la 3 ^{ème} année consécutive , cette quinzaine de tournoi interne prend progressivement ses

				marques
2	Tournoi de badminton par équipes de 2 personnes en collaboration avec les IPVR	Juin	12 personnes	Organisé par les IPVR et ouvert aux collaborateurs de St-Amé
3	Séances de massages pour un prix modique	Juin et Novembre	50 personnes	Bien apprécié
4	Mise en place du projet transversal « Ergonomie appliquée »	De mai à décembre	1 collaborateur formé	Projet RSV

Il faut souligner ici que, en ce qui concerne le projet « Ergonomie », une formation a été dispensée à un collaborateur de l'établissement qui est dorénavant identifié comme personne ressource pour toutes les questions liées à l'ergonomie sur la place de travail. Le groupe transversal RSV, composé à cette occasion, a sélectionné les techniques apprises en formation et en a fait un dépliant d'usage clair et pratique. L'année 2006 verra l'application directe de cet enseignement et soutien destiné aux différents métiers de l'hôpital, en intégrant la campagne de sensibilisation voulue par *H+ Les Hôpitaux suisses* sur le thème du *port de charges*.

8.3. Actions ponctuelles :

Quelques actions ponctuelles se sont égrainées le long de l'année 2005 :

	Action	Planification	Participation	Résultat
1	Repas en commun	Juillet, août, septembre	55 personnes en moyenne	Convivialité, échanges et bonne humeur
2	Mise à disposition d'une cassette vidéo sur l'autopalpation du sein	Octobre		En appui à la campagne nationale
3	Rappel de l'utilité de la vaccination anti-grippe avec jus de fruit offert aux collaborateurs pendant 1 semaine le matin	Automne		Difficile à évaluer

La Promotion de la Santé peut se révéler comme un levier important et utile à la dynamique d'un établissement ; dans une époque où tout devient urgent et prioritaire, il est bien difficile parfois de faire entendre la nécessité de poursuivre de telles actions. Pourtant, même si parfois notre enthousiasme s'effrite, il demeure vivant chaque fois qu'une action proposée atteint un objectif, si petit soit-il. Au fil des ans, des habitudes se mettent en place, qui donnent une couleur à notre environnement de travail ; nous voulons croire que la Promotion de la Santé s'inscrit dans cette approche et qu'ainsi, peu à peu, elle s'installe dans notre quotidien, dût-elle le faire à l'insu de notre plein gré.

Le groupe remercie Mme Elisabeth Marty pour son engagement à la cause de la Promotion de la Santé.

(Pour le groupe R. Farquet)

9. CHCVs : Hôpital de Martigny

9.1. La composition du groupe de promotion de la santé

BOSSI Denis : infirmier enseignant
 BRUCHEZ Monique : cheffe des ressources humaines
 BUCHARD Samuel: directeur-adjoint
 CATTIN Xavier: responsable hôtelier
 FLIPO-DUBAR François-Xavier : physiothérapeute
 SCHNORHK Hervé : ICUS urgences: départ au 31 juillet 2005

9.2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital

projet	date / durée	par qui	pour qui	comment	catégorie
Hôpital sans fumée non sans fumeurs	2005	H.Schnorhk	TOUS (3groupes de la grille)	31.5 stand infos et affichage!	PAT 3 STA 3 COM 3-5-6
2 jours Cardiobus + conférences	11+12.11 2005	FX Flippo-Dubar Physio. relais dans l'hôpital	communauté de la région	<p style="text-align: center;"><u>CONFERENCE</u></p> <p><i>"Cholestérol précurseur de l'athérosclérose"</i> Docteur Nicolas Rodondi, médecin à la consultation "Lipides-Athérosclérose" de la POLYCLINIQUE MEDICALE UNIVERSITAIRE Lausanne, service du Professeur Roger Darioli. Madame Nadia Schwestermann, diététicienne diplômée de Sion, <i>"Alimentation et régime méditerranéen"</i> www.coronaire.net</p>	COM-2-5
Préparation à un restaurant du personnel "FOURCHETTE VERTE"	2005	équipe de cuisine	tous les membres du personnel	labellisation	STA-5
Référent formateur en ergomotricité	2005	Sarah Fournier	tous les membres du personnel	Brochure explicative prévue pour 2006	

10. CHCVs Sion

10.1. La composition du groupe de promotion de la santé

Présidente et membre du groupe de pilotage :
Mme Marie-Christine Hug

Infirmière cheffe Dpt Médecine

Membres :

Mme Sandra Germanier

Infirmière

Mme M-Hélène Bonvin

Hôpital de Gravelone

Mme Emmanuelle Giroud

Diététicienne

M. François Melly (jusqu'en mai 05)

Chef des ressources humaines

Mme Lisyane Micheloud

Infirmière responsable du LEP

Mme Nicole Pralong

Infirmière de coordination

10.2 Projets permanents :

Vitrine de promotion de la santé : espace à l'entrée de la cafétéria permettant soit d'afficher les actions de promotion de la santé soit tout simplement d'offrir un décor approprié au mois en cours. Il y a eu par exemple la vitrine d'Halloween, Noël etc.

Hôpital sans fumée, mais non sans fumeur : Continuation du projet, avec maintien des acquis et rappel des effets nocifs du tabac. La journée mondiale sans tabac du 31 mai a été marquée par une campagne d'affichage et une distribution de stylo « la vie est belle même sans tabac »

Sur le site de Champsec : augmentation des zones non fumeur. Nomination de Mme Pralong Nicole et de Mme Masserey Fabienne pour la mise en route et le fonctionnement de la consultation de désaccoutumance au tabac. Un répondant médical doit encore être nommé. Lorsque la consultation de désaccoutumance au tabac sera en fonction, le label hôpital sans fumée mais non sans fumeur pourra être renouvelé.

10.3 La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital

Participation à diverses manifestations telles que, la journée porte ouverte des hôpitaux ou la coupe de Bowling organisée par le GPS de Sierre.
Les projets ont été attribués à une stratégie et à un groupe cible.

Projet	Public cible	Quand	Intervenants	Comment	Stratégie selon la promotion de la santé
Mobilité Nordic Walking	Tous les collaborateurs intéressés	Fin d'après-midi, une fois par semaine,	3 collaborateurs (Champsec et Gravelone) formés par Allez-Hop	Marche rapide en plein air.	Sta 5
ergonomie	Tous les collaborateurs intéressés	Projet à long terme,	2 collaborateurs formés en ergonomie, un pour Gravelone et un pour Champsec	intervention sur demande et programme annuel de cours	STA 5
Vaccination du personnel contre la grippe	Tous les collaborateurs	Automne 2005	Infirmière en hygiène hospitalière	Campagne active de promotion.	Sta 2
« fourchette verte » pour nos restaurants du personnel	Personnel et patients	Gravelone : 17 février 04 Champsec : mise en route 1 février 2005	équipe de cuisine	Satisfaction des exigences notamment en matière de composition de menus, de l'offre de boissons sans alcool, d'une hygiène irréprochable et du tri des déchets.	Pat 5 Sta 5
Projet sur le stress : cours d'autohypnose	12 collaborateurs	Une fois par mois. À raisons de 6 fois 2h.	M. Daniel Taiana Mme Esperanza Diego	Rencontre mensuelle. Apports théoriques et exercices pratiques d'autohypnose dans le but de pouvoir gérer son stress et de développer l'attention à soi	STA 5

Pour le groupe de travail : Marie-Christine Hug

11. CHCVs Sierre et Clinique Ste Claire

11.1. La composition du groupe de promotion de la santé

Crooij Philippe
Eichenberger Marcia
Métrailler Jean-Claude
Paladini René-Pierre
Perinetti Sabrina
Praplan Catherine
Vonnez Patricia

11..2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital

Voici les quelques projets réalisés en 2005, listés très succinctement en indiquant les stratégies auxquelles on peut les attribuer. Cette liste ne mentionne que les projets directement mis en place par le groupe de promotion de la santé. Les actions quotidiennes contribuant à la promotion de la santé n'ont pas été évoquées. Les projets ont été attribués à une stratégie et à un groupe cible.

Développement de l'hôpital en un endroit promoteur de la santé et empowering, renforceur à l'égard des clients, des collaborateurs et de la communauté.

PAT 5 - STA 5

- **Projet « Fourchette verte »**

L'hôpital de Sierre et la clinique Ste-Claire ont reçu le label en février 2004.

Deux testeurs ont vérifié en 2005 si les conditions d'obtention du label sont respectées.

- **Projet « hôpital sans fumée mais non sans fumeur »**

1) **Journée mondiale sans tabac (31 mai 2005) :**

Organisation de stands animés dans le hall d'entrée de l'hôpital avec une exposition permanente.

Loto non-fumeur à la cafétéria.

Conférence tout public avec débats.

Calendrier compte à rebours avec annonce cafétéria sans fumée au 1^{er} juillet 2005

2) **Cafétéria sans fumée :**

Depuis le 1^{er} juillet 2005, la cafétéria de l'hôpital et de la clinique sont non-fumeurs.

Développement de l'hôpital en un endroit promoteur de la santé et empowering, renforceur à l'égard des collaborateurs.

STA-3

- **Salle de repos pour le personnel :** Cette demande a été formulée lors de l'enquête de satisfaction du personnel.

Une salle de repos a été créée à la clinique Ste-Claire.

L'hôpital aura également la sienne début 2006.

- **Introduction du nouveau collaborateur :** Un classeur type a été créé dans le service de chirurgie. Les personnes chargées d'accueillir le nouveau personnel vont améliorer les documents et la coordination des différents intervenants.

- **Commission du personnel :** Celle-ci a vu le jour fin de l'année 2005.

- **Activités sportives pour le personnel :**

Janvier : Sortie en raquettes à Montana (23 pers.)

Mars : Sortie ski au clair de lune (6 pers.)

Mars : Organisation championnat de bowling CHCVs (42 pers.)

Septembre : Cours Nordic-Walking donné par Caroline Flipo (physio) (10 pers.)

Septembre : Sortie familiale au bois de Finges (34 pers.)

Octobre : Promenade bisse de Lens et brisolée (14 pers.)

Novembre : Karting de Payerne (12 pers.)

Sierre, le 24.01.2006

Pour le groupe « GPS » : Philippe Croij

12. CHCVs CVP

La promotion de la santé est une mission importante de la direction du Centre Valaisan de Pneumologie. L'établissement a obtenu le Label des hôpitaux promoteurs de la Santé à titre individuel le 9 septembre 2004. En 2005, les actions auparavant développées ont été poursuivies, d'autres ont été mises sur pied et de nouveaux projets sont étudiés.

L'enseignement prodigué par tous les soignants vise à autonomiser le patient en lui apprenant les comportements adéquats (bonne prise des médicaments, mobilité régulière, alimentation saine et adaptée, gestion du stress, ...). Les soignants s'efforcent de se centrer sur les besoins du patient : « c'est permettre au patient d'être l'acteur, c'est-à-dire d'être partie prenante de ses soins et par ce fait même, de favoriser son adhésion aux actions entreprises. ».

La direction du CVP vise également la santé du personnel : éducation à l'effort physique, sorties favorisant l'ambiance de l'entreprise, cours relatifs au développement personnel, adaptation de postes de travail, ...

12.1. La composition du groupe de promotion de la santé :

Professeur Jean-Marie Tschopp, médecin-directeur
Dr Jean-Georges Frey, médecin sous-directeur
Sylvianne Mainetti, administratrice
Elsa Bonvin, infirmière-chef
Emmanuelle Alingrin, infirmière qualité

12.2. Projets auparavant développés au CVP dans le cadre de la promotion de la santé :

12.2.1 Personnel et moyens

Le CVP dispose d'un infirmier enseignant à plein temps, chargé, en collaboration avec les équipes soignantes et l'infirmière de liaison, d'enseigner aux patients les notions essentielles à une bonne prise en charge de leur pathologie. Une salle ad hoc et un matériel adéquat sont à disposition.

12.2.2 Programme cardio-vasculaire hebdomadaire

Un programme certifié vise une réadaptation optimale des patients atteints de maladies cardio-vasculaires (suite d'infarctus, pontages aortocoronariens, ...) : physiothérapie adaptée à 3 niveaux d'effort, enseignements divers en groupe ou individuel (diététique, pathologies et traitements, facteurs de risque, table ronde « retour à domicile », relaxation, ...). Les divers thérapeutes incitent l'entourage à participer à l'enseignement prodigué au patient.

12.2.3 Maladies respiratoires

Tout patient souffrant de maladie respiratoire bénéficie d'un enseignement sur les différents aspects de l'autogestion de sa maladie :

- information sur sa maladie : éléments d'anatomie-physiologie, facteurs de risque, éléments déclenchants d'une crise, ...
- utilisation correcte de ses médicaments (médicaments journaliers dont utilisation intelligente de la Cortisone et une prise correcte des médicaments par voie respiratoire, prise de médicaments de réserve)
- connaissance des appareils d'aide respiratoire tels qu'inhalateur ou concentrateur d'oxygène ; connaissance approfondie des CPAP, BiPAP ou ventilateurs
- autres : mobilité régulière, gestion de son stress, qualité du sommeil, ...

La collaboration étroite entre le CVP, la LVPP (physiothérapeute, infirmier enseignant et infirmière de liaison) et les pneumologues installés en cabinet permet une prise en charge judicieuse et économique des 95 patients valaisans au bénéfice d'une ventilation mécanique non-invasive à domicile.

12.2.4 Groupe Albatros

Chaque patient souffrant d'une insuffisance respiratoire peut se rendre au CVP pour participer aux activités hebdomadaires du groupe Albatros dirigé par les physiothérapeutes, sous supervision des médecins-chefs. Il a pour but de maintenir la capacité à l'effort et d'éviter l'isolement social.

12.2.5 Tabac

« Hôpital sans fumée, mais non sans fumeur », le CVP dispose d'un local, seul lieu possible pour fumer. En collaboration avec le Docteur Nathalie Murith, tabacologue au Cipret (Centre information pour la prévention du tabagisme) de Sion, des consultations individuelles « stop tabac » ont été mises sur pied pour les patients en 2004 ; elles rencontrent un vif succès.

12.2.6 Diététique

Un médecin spécialement formé en diététique et un cuisinier en diététique, donnent un enseignement pratique et théorique sur l'alimentation à tous les patients qui en ont besoin. Des panneaux sont disposés dans les différents services pour rappeler les principes d'une alimentation saine.

L'équipe de la cuisine menée par le cuisinier en diététique propose les menus « fourchette verte » au personnel depuis l'obtention du « label fourchette verte » en 2004.

12.2.7 Chemins didactiques du Marais

Au sud du bâtiment, des chemins sillonnent la forêt et permettent de découvrir divers biotopes. Certains sont destinés à la physiothérapie des patients ; d'autres invitent à la promenade des patients (renouement avec la nature et ressourcement) et du personnel (oxygénation et pause déstressante).

12.2. Education du personnel à l'effort physique

Depuis quelques années déjà, l'équipe physio prend à cœur un entraînement à l'effort pour tous les collaborateurs intéressés durant l'année à raison de 2 entraînements par semaine : l'hiver, sortie en raquettes ; l'été, 2 groupes d'entraînement au choix (vélo et course)

12.3. Projets 2006 dans le cadre de la promotion de la santé au CVP :

- mise sur pied d'une consultation à la désaccoutumance au tabac pour le personnel de l'établissement
- élaboration d'un programme interdisciplinaire spécifique aux patients souffrant de la BPCO (identique au programme appliqué pour les cardio-vasculaires)
- randonnée du personnel sur 2 jours avec une nuit sur la cabane des Dents de Morcles

Emmanuelle Alingrin, infirmière qualité, Centre Valaisan de Pneumologie sous la supervision du Dr. Jean-Georges Frey, médecin sous-directeur, Centre Valaisan de Pneumologie

12.2. Projets développés au CVP dans le cadre de la promotion de la santé en 2005 :

Projet	Public cible	Quand	Intervenants	Comment	Stratégie selon la promotion de la santé
Marche au Trubelstock	Tous les collaborateurs intéressés	Juin 2005	Guide de montagne	Entraînement tout le long de 2005	Stat 5
Journée à ski	Tous les collaborateurs intéressés	Février 2005		Ski, raquettes. Repas pour tous (y c. non skieurs)	Stat 5
Vaccination du personnel contre la grippe	Personnel du CVP	Automne 2005	Infirmière en hygiène hospitalière	Campagne de promotion : 64 % (49 % en 2004)	Stat 2
Approfondissement des tâches pour les patients souffrant d'affections respiratoires en extra-hospitalier	Patients souffrant d'affections respiratoires	Été 2005	Infirmière de liaison (LVPP)	Visites à domicile. Enseignement en groupe	
Connaissance du réseau social suisse	Personnel du CVP	Décembre 2005	Assistante sociale (LVPP)	Cours de 2 heures au CVP	
BPCO et asthme en réseau	Médecins, pharmaciens et infirmières du Valais	Avril, juin et octobre 2005	Pneumologues	3x1 jour de formation	
Formation en éducation thérapeutique	Les patients atteints de la BPCO	Sur 3 ans	1 infirmière du CVP	Formation continue longue durée	
Cours sur « l'équilibre alimentaire et travail »	Tous les collaborateurs de l'Etat du Valais	Selon planification des cours de l'Etat du Valais	Cuisinier en diététique du CVP	Exposé, échange et discussion sur 1 journée	

13. SZO Brig und Visp

Das Spitalzentrum Oberwallis (SZO) hat im Jahr 2005, wie bereits in den Vorjahren, alle Vorgaben des Labels „Rauchfreies Spital, aber mit Rauchern“ gelebt und optimiert. In diesem Bereich wurde durch die Vertreter des SZO in der kantonalen Arbeitsgruppe der Vorschlag eingebracht, dass die Spitäler im ganzen Wallis vollkommen rauchfrei ausgestaltet werden sollen. Konkret soll das Rauchen in allen Räumlichkeiten der Walliser Spitäler verboten werden. Mit diesem Input möchten die Spitäler eine Vorreiterrolle in der Gesundheitsprävention an den Tag legen, dies vor allem angesichts der grossen Anzahl Patientinnen und Patienten, welche in der Onkologie behandelt werden.

Im SZO wurde durch die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter eine Sportgruppe gebildet, welche sich regelmässig wöchentlich zu Sportanlässen trifft. Das SZO als Arbeitgeber unterstützt diese wertvolle sportliche Gesundheitsförderung, indem die Hallenmiete bezahlt wird. Die Sportgruppe stösst auf ein sehr positives Echo. Diesbezüglich wurde auch ein Bericht in der Mitarbeiterzeitung „Aktuell“ Nr. 3 vom April 2005 publiziert. Durch diese Veröffentlichung konnte das Interesse an der Sportgruppe weiter gesteigert werden.

Das SZO hat die Anstrengungen des neuen Labels „Fourchette verte“ intensiv überprüft und mit den zuständigen Mitarbeitenden der Küchenabteilung und des Bereichs Hauswirtschaft/ Hausdienst besprochen. Dabei hat das SZO festgestellt, dass die heutigen Standards bezüglich Ernährung und Angebot an Verpflegung die Mindestanforderungen der „Fourchette verte“ in allen Punkten übersteigen. Das Label „Fourchette verte“ steht also unter dem heutigen Ernährungsstandard des SZO.

20. Februar 2006

Hugo Burgener, Direktor

14. Plan de travail pour le groupe de pilotage du projet HPH-RSV en 2005 et réalisation des objectifs¹

Objectifs 2005 du Groupe de pilotage HPH-RSV

- Promouvoir la santé dans les hôpitaux. *Oui, en continu*
- Contribuer à la définition et à la réalisation d'une politique de promotion de la santé commune des hôpitaux du RSV. *À la réalisation de projets de Promotion de la santé*

Communication

Contacts et information réciproque à l'interne du G pil. *Réguliers, 6 séances*

Contacts personnels et information commune dans le RSV sur des sujets de promotion de la santé : articles, posters, flyers, intranet : *mise du rapport et d'autres informations sur le site Internet*

Conceptualisation

Elaborer la requête pour le programme de promotion de la santé dans les hôpitaux RSV. *non*

Proposer une définition de la politique de promotion de la santé commune des hôpitaux du RSV.

Créer les conditions pour la mise en place du programme 2005-2007 : *succession à la direction du projet*

Réalisation

Elaborer le contenu du projet ergonomie et réaliser la partie formation des personnes référentes : *avril 2005 oui.*

Echange et soutien dans la réalisation des projets transversaux

- Groupe de travail de promotion de la santé dans les hôpitaux : ok
- Maintien de l'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs : ok
- Etendre la Fourchette verte à tous les établissements. : ok
- Mise en place du nouveau projet commun : ergonomie/activité physique ok

Réseau

Asseoir et suivre les groupes de travail PS dans la vie d'un centre hospitalier. *Certains groupes ont une vie active, d'autres sont en veilleuse.*

Formaliser les contacts avec les autres groupes de travail spécifiques au niveau du RSV. *Informel, à institutionnaliser*

¹ Évaluation donnée en italique dans le texte

Fonctionnement

8-10 réunions périodiques (selon besoin : mensuel voir bimensuel) : 6 séances
Définition d'un directeur de programme et d'une boîte à lettre centrale.
Lien avec la direction élargie du RSV par le directeur du programme. *début 2006*
Information régulière par PV aux membres de direction du RSV. *oui*
Compte rendu par rapport d'activité succinct au RSV. *oui*

Budget

Ressources humaines : représentants des centres et directeur du programme dans le cadre de leurs tâches, déléguée experte par le Fond du droit du timbre, salles de réunions à disposition.
Ressources financières : Le cas échéant, selon projets à réaliser, les finances nécessaires feront l'objet d'une demande à la direction.

Sion, juillet 2006

Pour la partie générale : Elisabeth Marty-Tschumi, MPH,
Déléguée à la prévention et à la promotion de la santé
Av. du Midi 7, 1950 Sion
Les responsables respectifs pour la partie les concernant.

Annexe allemand : Rappel des stratégies en promotion de la santé dans un hôpital qui prend soin de ses patients, de ses collaborateurs et de son entourage selon l'OMS Europe, auxquelles font référence certains rapports voir textes sur les différents sites.

Tabelle 1: Kernstrategien der Gesundheitsförderung für gesundheitsfördernde Spitäler

GF für/mit ...	Patienten	Mitarbeiter	Gemeinde
Autonomie Selbstversorgung Selbsterhaltung	PAT-1: Empowerment des Patienten zur gesundheitsfördernden Selbstversorgung/Selbsterhaltung /Selbstreproduktion im Spital self production /self care/ Autonomie	STA-1: Empowerment des Mitarbeiters zur gesundheitsfördernden Selbstversorgung/Selbsterhaltung /Selbstreproduktion im Spital self production/self care/ Autonomie	COM-1: Empowerment der Gemeinde zum ausreichenden gesundheitsfördernden Zugang zum Spital/ Autonomie
Mitarbeit, Zusammenarbeit, Compliance	PAT-2: Empowerment des Patienten zur gesundheitsfördernden Partizipation und Koproduktion in Behandlung und Pflege im Spital Co- production	STA-2: Empowerment des Mitarbeiters zur gesundheitsfördernden Partizipation und Koproduktion in Behandlung und Pflege im Spital Co- production	COM-2: Empowerment der Gemeinde zur gesundheitsfördernden Partizipation und Koproduktion in Behandlung und Pflege nach der Entlassung Co- production
gesundheitsförderndes Setting	PAT-3: Entwicklung des Spitals in ein gesundheitsförderndes und ermächtigendes Setting für Patienten	STA-3: Entwicklung des Spitals in ein gesundheitsförderndes und ermächtigendes Setting für Mitarbeiter	COM-3: Entwicklung des Spitals in ein gesundheitsförderndes und ermächtigendes Setting für die Region.
Empowerment Patientenschulung	PAT-4: Empowerment des Patienten zum gesundheitsfördernden Management chronischer Krankheiten	STA-4: Empowerment des Mitarbeiters zum gesundheitsfördernden Management von Berufskrankheiten	COM-4: Empowerment der Gemeinde zur gesundheitsfördernden Bewältigung von chronischen Krankheiten
Gesundheitserziehung	PAT-5: Empowerment des Patienten zur Entwicklung eines gesundheitsfördernden Lebensstils	STA-5: Empowerment des Mitarbeiters zur Entwicklung eines gesundheitsfördernden Lebensstils	COM-5: Empowerment der Gemeinde zur Entwicklung eines gesundheitsfördernden Lebensstils
Gesundheitsfördernde Dienstleistungen Partizipation und empowerment bei der Regionalentwicklung	PAT-6: Partizipation von Patienten an gesundheitsfördernder und ermächtigender Regionalentwicklung	STA-6: Partizipation von Mitarbeitern an gesundheitsfördernder und ermächtigender Regionalentwicklung	COM-6: Partizipation der allgemeinen Bevölkerung bei der gesundheitsfördernden und ermächtigenden Regionalentwicklung