



# 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 2003



# 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 2003

## Rapport annuel/ Jahresbericht 2003

### Table des matières/ Inhaltsverzeichnis

1. Préambule .....	3
2. Partie générale 2003 .....	3
2.1. Développer les établissements hospitaliers valaisans vers des hôpitaux promoteurs de santé : bref rappel / Die Walliser Spitäler werden gesundheitsfördernde Spitäler: Kurze Wiederholung .....	3
2.2. Composition du groupe de pilotage / Zusammensetzung der Arbeitsgruppe..	4
2.3. Travail du groupe de pilotage : nombre de réunions, organisation, actions, développement / Tätigkeit der Arbeitsgruppe.....	5
2.4. Les actions communes / Gemeinsame Aktivitäten.....	6
2.5. Etat général du projet décembre 2003 / Stand des Projektes Dezember 2003	7
2.6. Le futur/ Ausblick .....	8
3. Partie spéciale : le développement de la promotion de la santé dans chaque établissement .....	9
3.1. Oberwalliser Kreisspital Brig .....	9
3.2. Centre valaisan de pneumologie, Montana .....	11
3.3. Hôpital de Martigny .....	14
3.4. Hôpital du Chablais.....	15
3.5. Hôpital de Sierre/Loèche.....	16
3.6. Hôpital de Sion.....	18
3.7. Clinique St. Amé .....	19
3.8. Spital St. Maria Visp.....	20
3.9. Les Institutions psychiatriques du Valais romand Malévoz .....	22
4. Annexes.....	24
4.1. Stratégies générales de Promotion de la santé dans le cadre d'un hôpital promoteur de la santé, propositions du réseau des HPH de l'OMS Europe.....	24
4.2. Poster texte en français et version originale en anglais annexée .....	28

Nous remercions les directeurs des établissements hospitaliers de la confiance démontrée et du soutien qu'ils apportent dans leur établissement aux personnes en charge de ce projet et aux groupes qui les entourent. Par leur décision au mois d'avril 2003 de continuer le projet pour 2004-2006 ils ont encouragé l'avancement du projet. La décision du décret en septembre 2003 et sa mise en place consolideront le cadre du futur projet 2004-2006. Que le RSV trouve ici l'expression de notre reconnaissance pour permettre au projet de continuer et de contribuer ainsi d'une manière substantielle à la promotion de la santé dans les établissements concernés ! Grâce au soutien financier de Promotion santé suisse ce projet se développe dans les établissements valaisans.

Pour le groupe de pilotage  
Elisabeth Marty-Tschumi, MPH,  
Déléguée à la promotion de la santé pour le Canton du Valais

Sion, février 2004

# 1. Préambule

Ce rapport est le deuxième décrivant l'avancement du projet. Il complète le premier. Sa structure reste la même, la manière de présenter est devenue plus succincte. Une grille de classification des actions a été utilisée par les uns, d'autres ont préféré garder la même présentation que pour le premier rapport. Le poster en annexe illustre le projet.

Au mois de septembre 2003 le décret modifié concernant le Réseau santé Valais et les modalités de planification et de financement du monde hospitalier a été décidé par le Grand conseil. Ceci a amené de grands changements d'organisation, d'attribution de compétences décisionnelles et de nomination des responsables des nouveaux centres hospitaliers. Cette évolution a influencé également le travail du groupe de pilotage. Certains membres n'ont plus participé du tout pendant toute l'année et d'autres ont du renoncé à quelques séances du groupe pour des raisons de disponibilité occupée par d'autres priorités hospitalières (introduction du Tarmed, de SAP et du système de saisie des prestations des soins, LEP)

## 2. Partie générale 2003

**2.1. Développer les établissements hospitaliers valaisans vers des hôpitaux promoteurs de santé : bref rappel / Die Walliser Spitäler werden gesundheitsfördernde Spitäler: Kurze Wiederholung**

C'est un **projet commun** des établissements hospitaliers valaisans réunis, depuis l'automne 2003 dans le Réseau Santé Valais. Il est financé par les hôpitaux valaisans et par Promotion santé suisse (jusqu'à la fin 2003).

La **vision** : l'hôpital s'engage à promouvoir la santé dans son établissement pour les malades, les collaborateurs et les personnes de leur entourage. Il collabore en complémentarité avec les autres partenaires aux projets de la région. Un hôpital promoteur de la santé offre à ses **patients, ses collaborateurs et leur entourage des conditions favorables** à la promotion de la santé. Il leur procure l'occasion d'acquérir des **connaissances et des compétences** qui permettent des **choix sains**. Il fournit pour cela le **cadre et les conditions (environnement social et physique)** qui permettent de faire ces choix. L'hôpital développe **une culture d'entreprise** dont les concepts de base sont la Charte d'Ottawa, la déclaration de Vienne sur les health promoting hospitals, WHO, etc.

La promotion de la santé dans un hôpital correspond à un **projet de développement institutionnel**. L'établissement en tant qu'entité entre dans un processus qui le transforme globalement en un lieu de vie et de santé.

Rappelons les **objectifs généraux** visés par le projet HPH-RSV

- Développer la philosophie de l'hôpital promoteur de la santé à l'intérieur de chaque hôpital, de chaque établissement, de chaque maison.
- Les hôpitaux valaisans sont tous des hôpitaux promoteurs de la santé qui réalisent régulièrement des projets de promotion de la santé selon les critères du réseau.

Ces objectifs sont détaillés par les **objectifs spécifiques** : HPH-RSV

- Assurer la qualité dans les actions promotrices de la santé.
- Répondre aux besoins actuels de formation des différents établissements.

- Répondre par des actions à des besoins en santé identifiés dans les établissements hospitaliers.

#### **Les mesures prévues dans le projet: HPH-RSV et leur avancement :**

- Inscrire la promotion de la santé dans la vision de chaque établissement.  
*Cette mesure s'avère difficile à réaliser, la définition de la vision ne dépendant pas du groupe de travail désigné.*
- Informer et sensibiliser les collaborateurs et les patients aux aspects et à l'impact de la promotion de la santé.  
*Selon les établissements, ceci se fait par des feuilles jointes à la fiche de salaire, par des informations d'ordre général, lors d'un événement public propice à la diffusion d'idées. Les actions sont publiées par le biais du journal de l'hôpital, des affiches ou de site internet.*
- Organiser une série de cours de formation continue selon les besoins actuels des établissements.  
*En 2003 le travail a été déterminé par l'évaluation et le brainstorming en fonction du développement du nouveau programme 2004-2006.*
- Réaliser des projets transversaux entre les établissements hospitaliers valaisans.  
*Les groupes de promotion de la santé soutenus par le coaching et la généralisation de l'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs sont les exemples à ce propos. La mise en place du projet Fourchette verte pour les restaurants du personnel a été décidée et initiée dans les établissements hospitaliers valaisans en automne 2003. Les premières labellisations auront lieu en février 2004.*

<b>2.2. Composition du groupe de pilotage /</b>	<b>Zusammensetzung der Arbeitsgruppe</b>
---	--

Etat décembre 2003

Animation/direction : Mme Elisabeth Marty-Tschumi, cheffe du groupe de pilotage  
Dès constitution du RSV, reprise de la direction en octobre 2002 et supervision par Madame Marie-Christine Michelet, alors secrétaire générale du RSV et Dr. Nicolas Troillet, médecin responsable de la qualité du RSV.

Membres :

- Mme Margret Müller, Hôpital de Brigue
- Mme Daniela Hutter, Hôpital de Viège
- Mme Patricia Vonnez, Hôpital de Sierre
- Mme Marie-Christine Hug, Hôpital de Sion
- M. Hervé Schnorhk, Hôpital de Martigny
- Mme Valérie Burnier, Hôpital du Chablais
- M. Raphaël Farquet, Clinique St-Amé
- Mme Sophie Ley, IPVR, Malévoz
- Mme Sylvianne Mainetti, Centre Valaisan de pneumologie
- Dr. Dominique Evéquo, Brigue, SMV
- Dr J.-C. Metrailler, Hôpital de Sierre
- CIPRET            Dr Hubert S. Varonier
- Dr. Nathalie Murith

### **2.3. Travail du groupe de pilotage : nombre de réunions, organisation, actions, développement / Tätigkeit der Steuergruppe**

En 2003 le groupe de pilotage s'est réuni à 7 reprises.

Chaque séance a été l'objet d'un PV, rédigé par E. Marty-Tschumi.

Les séances se tiennent, par commodité pour tous les adhérents, de préférence dans les hôpitaux du centre qui mettent volontiers à disposition leurs salles de réunion.

Les membres du groupe de travail ont apprécié l'échange d'expérience et le soutien réciproque ainsi que l'avancement en commun dans ce projet ambitieux.

Deux documents élaborés par le groupe de pilotage ont cadré son travail.

La Charte du groupe de pilotage définit les valeurs à défendre par la promotion de la santé.

Les chartes des groupes de promotion de la santé répondent à la nécessité d'une unité de doctrine et permettent de défendre les mêmes idées dans chaque établissement. Certains établissements les ont adaptées à leurs conditions.

Les thèmes traités lors de ces séances ont été notamment : l'élaboration d'affiches et leur diffusion, les après-midi de formation organisés en fonction des thèmes choisis, l'évaluation de ces après-midi, le coaching et son organisation, les projets divers (hôpital sans fumée mais non sans fumeurs, stress, la mobilité, la fourchette verte) et le développement des idées pour le programme 2004-2006.

En avril 2003, le projet a été présenté à la conférence des directeurs des hôpitaux du RSV. Ils ont décidé de continuer le projet et d'élaborer un programme pour 2004-2006. En juin 2003, le groupe de pilotage s'est réuni pour une séance d'évaluation de la phase 2001-2003. Elle a permis d'identifier les forces et faiblesses du projet en cours. Ensuite, le brainstorming a ouvert les axes pour le développement du programme futur. Plusieurs séances du groupe de pilotage se sont focalisées sur les thèmes identifiés prioritaires. Elles ont permis de clarifier les besoins du terrain, l'opportunité et la faisabilité des projets. Les bases pour la conceptualisation du projet sont réunies à la fin de l'année 2003. La finalisation du projet aura lieu au courant du premier semestre 2004. Ce calendrier s'est imposé par la décision du décret Réseau Santé Valais et les autres grands changements intervenus dans le quotidien des hôpitaux : introduction du TARMED, introduction des systèmes informatiques nouveaux et la préparation pour la mise en application du décret.

**Le projet 2000-2003** a été présenté lors des journées nationales du réseau suisse des hôpitaux promoteurs de la santé, un réseau de l'OMS, et en mai 2003 au congrès de Florence du réseau européen de l'OMS-Europe des hôpitaux promoteurs de la santé. L'approche pragmatique appliquée dans les établissements valaisans a suscité un intérêt certain. Le poster présenté se trouve en annexe à ce rapport.

Quelques membres du groupe de pilotage ont participé aux journées nationales.

Elisabeth Marty-Tschumi a été invitée comme experte à collaborer à l'élaboration d'une politique européenne à proposer pour un hôpital promoteur de la santé ainsi qu'à des standards à atteindre.

## 2.4. Les actions communes / Gemeinsame Aktivitäten

L'élaboration de la charte en 2002 était l'occasion de clarifier les valeurs que défend le groupe de pilotage et les groupes de promotion de la santé respectifs.

La continuation de la mise en place du projet hôpital sans fumée mais non sans fumeurs a occupé beaucoup d'espace dans les réunions du groupe. Cinq hôpitaux ont été labellisés. Le médecin du CIPRET/ITAG Valais participe, à titre d'invité, aux réunions du groupe de pilotage.

Quelques sessions de coaching ont encore eu lieu en 2003 dans les établissements. Le fonctionnement du groupe de promotion de la santé dans chaque établissement reste le point essentiel dans la réalisation de projet de promotion de la santé.

Les sujets de formation ont été décidés ensemble. La séance d'évaluation et le brainstorming en collaboration avec un médecin cadre de l'IUMSP sont des éléments marquants du deuxième semestre 2003. Ils jettent les bases pour le développement commun, sous l'égide de la déléguée, du futur programme 2004-2006.

### 2.4.1. Formation: les après-midi de formation Ausbildung

En 2003, la journée d'évaluation du 3 juillet a permis de faire une évaluation qualitative par le groupe de pilotage et de préparer ainsi le programme 2004-2006.

### 2.4.2. Coaching: bref aperçu très général sur l'ensemble de l'activité Coaching : kurzer sehr allgemeiner Ueberblick über die gesamte Tätigkeit

Le coaching du projet a été confié à l'Institut de hautes études en administration publique (IDHEAP) de Lausanne, ceci en collaboration avec la société Compas Management Services Sàrl. Sa mission consiste à soutenir et appuyer, de manière individuelle et non directive, les groupes de travail constitués dans chacun des hôpitaux. Dans ce contexte, l'intervention de l'IDHEAP vise à accompagner la personne ou le groupe responsable dans chaque hôpital membre du Réseau Santé Valais dans l'atteinte des objectifs spécifiques suivants:

- Décrire une structure organisationnelle permettant à l'hôpital de réaliser des projets dans le domaine de la promotion de la santé.
- Elaborer une stratégie permettant de réaliser ladite structure.

Cette phase de conception a nécessité pour chaque hôpital deux à trois séances principales d'environ deux heures et demie chacune. La phase de réalisation concrète a démarré au quatrième trimestre 2002 et s'achève en été 2003. Durant cette période un accompagnement léger est offert sous forme de séances d'un suivi d'environ une heure.

Le choix d'une démarche non directive et spécifique à chaque hôpital peut étonner. Il résulte de la volonté de favoriser au maximum l'implication et une attitude proactive des groupes de travail dans la réalisation du projet. La justesse de cette option s'est vérifiée au cours des travaux menés jusqu'à présent.

Extrait du rapport de G. Léchet

### **2.4.3. Le développement de nouveaux projets Neue Projekte**

Pour sensibiliser à l'importance d'une alimentation équilibrée le projet Fourchette verte fait l'objet d'une adaptation adéquate. Un groupe de travail « restaurants de personnel des établissements » composés de cuisiniers et diététiciennes hospitaliers a préparé la mise en place de l'offre d'un plat Fourchette verte dans les restaurants de personnel. En février 2004 déjà quelques établissements seront labellisés.

## **2.5. Etat général du projet décembre 2003 / Stand des Projektes Dezember 2003**

Concernant les **objectifs** du projet „Développer les établissements hospitaliers valaisans du RSV vers des hôpitaux promoteurs de la santé“, le groupe de pilotage considère :

**Objectif général 1:** Développer la philosophie de l'hôpital promoteur de la santé à l'intérieur de chaque hôpital et de ses établissements.

*Il s'agit d'une tâche de longue haleine. Les bases existent. La promotion de la santé dans ces temps agités, ne constitue en règle générale pas une priorité. La démarche et les objectifs d'un projet PS ne sont encore pas très connue parmi le personnel de l'hôpital.*

**Objectif général 2:** A la fin de l'an 2003, les hôpitaux valaisans sont tous des hôpitaux promoteurs de la santé.

*La vitesse de croisière est propre à chaque établissement. Une excellente gestion de projet et le soutien de la direction sont des facteurs facilitants.*

- **Objectif spécifique 1:** Le concept de la promotion de la santé est clairement défini; *atteint*
- **Objectif spécifique 2:** Les responsables connaissent et appliquent les méthodes et instruments propres à la promotion de la santé; *formation réalisée.*
- **Objectif spécifique 3:** La promotion de la santé est inscrite dans la vision/mission de chaque hôpital; *atteint en partie, le groupe de travail promotion de la santé dans l'établissement n'a pas cette compétence.*
- **Objectif spécifique 4:** Chaque hôpital possède une structure (un groupe de travail) clairement identifiée qui porte l'idée de la promotion de la santé dans l'hôpital; *atteint partout.*
- **Objectif spécifique 5:** Chaque hôpital identifie les groupes de travail spécifiques (hygiène, qualité, sécurité au travail et protection de la santé) avec leurs tâches et leur communique sa spécificité; *atteint*
- **Objectif spécifique 6:** Chaque hôpital réalise régulièrement des projets de promotion de la santé, entreprend des mesures et des actions selon les critères du réseau. *atteint partout.*

## 2.6. Le futur/ Ausblick

La promotion de la santé dans les établissements hospitaliers nécessite des efforts soutenus pour asseoir l'idée dans l'organisation entière, auprès des collaborateurs, des clients et de l'entourage. Les changements organisationnels sont une chance à saisir pour introduire la philosophie de promotion de la santé. La conceptualisation du nouveau programme HPH 2004-2006 y contribuera car il donnera la possibilité d'en parler. Les projets transversaux permettront à chaque établissement de profiter des synergies réalisées au niveau du groupe interhospitalier.

Pour le suivi et l'évaluation des actions de prévention des maladies et des accidents et de la promotion de la santé dans le cadre hospitalier, il faudra rechercher et développer des indicateurs pertinents à la promotion de la santé dans un hôpital, les collecter et en introduire leur saisie régulière. Ceci fera également partie du programme 2004-2006 et les travaux internationaux à ce sujet sont suivis attentivement par la déléguée.

Le programme 2004-2006 devra faire l'objet d'une requête à Promotion santé suisse et à d'autres financeurs potentiels.

Que le lieu de travail et le lieu de vie « hôpital » puisse gagner en attractivité par les mesures de promotion de la santé !

Que l'utilité et le bien fondé de la démarche de promotion de la santé soient reconnus par son impact sur la qualité de vie des collaborateurs.

Que l'apport économique puisse apparaître.

C'est le défi auquel le groupe de pilotage s'engage. Pour y arriver il compte sur le soutien de tous les collaborateurs, des directions des établissements et des centres hospitaliers ainsi que de tout le Réseau Santé Valais.

## *3. Partie spéciale : le développement de la promotion de la santé dans chaque établissement*

Les rapports de chaque établissement rédigés à la fin décembre 2003 par le responsable respectif suivent ici par ordre alphabétique des établissements. Certains ont adopté la grille proposée (en annexe), classant les projets selon leur stratégie et leur public cible, ce qui facilite l'énumération des actions qui contribuent à la promotion de la santé dans un établissement hospitalier. Certains se sont limités à ne citer que les projets réalisés par le groupe de promotion de la santé dans l'établissement ou qui apporte une plus-value évidente, d'autres ont énuméré toutes les actions et projets indépendamment par qui ils sont portés, les seuls critères pour être mentionné était un projet ou une action qui exprime la philosophie de la promotion de la santé.

Le rapport résultant veut refléter la diversité de l'approche et illustrer de combien de facettes la promotion de la santé a besoin. Le rapport ne veut en aucun cas susciter un jugement des efforts impliqués car les circonstances et les opportunités pour la mise en place sont souvent indépendant de la volonté des acteurs concernés mais conditionnent très clairement la réalisation de projets.

Pour chaque établissement suit un petit chapitre avec

La composition du groupe de promotion de la santé /  
*Zusammensetzung der Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung*

Une liste des actions promotrices de la santé dans l'hôpital et menées par le groupe promotion de la santé ou par un autre groupe de travail de l'établissement (dressée selon le choix du rédacteur)/

*einer Liste der ausgeführten oder laufenden Projekte oder Aktivitäten, die von der Gesundheitsförderungsgruppe oder einer anderen Gruppe im Spital ausgeführt werden, je nach Wahl der Redakteure.*

### **3.1. Oberwalliser Kreisspital Brig**

#### **3.1.1. Zusammensetzung der Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung**

Annagret Anzalone, Hausbeamtin  
Dr. Josef Fischer, Chefarzt Medizin  
Regula Jenzer, Leitung Pflegedienst  
Margreth Müller, HPH-Delegierte Wallis  
Silvia Vogt, PK-Präsidentin

### **3.1.2. Entwicklung in der Gesundheitsförderungsqualität bei Behandlung und Pflege, durch Empowerment/Unterstützen des Patienten für gesundheitsförderliche Autonomie**

Sensibilisierung durch die Auslage der Beratungsbroschüre „Nicht mehr Rauchen“ in den Aufenthalts- und Warteräumen sowie durch interne Publikationen, Stellwände und Plakate.

### **Entwicklung in der Gesundheitsförderungsqualität bei Behandlung und Pflege, durch Empowerment/Ermächtigen/ Ermutigen des Patienten in der Zusammenarbeit, compliance.**

PAT-5 und COM-5: Am 31. Mai dem „Welttag ohne Tabak“, gestaltete ich einen Informationsstand vor dem Restaurant Pometta. Den Patienten wurde eine Karte und ein Kugelschreiber der CIPRET abgegeben. Zur Information der Belegschaft wurden zum „Raucher“ Projekt zwei Artikel in der Spital internen Zeitschrift „Spit news“ veröffentlicht. Im Sommer führten wir einen Wettbewerb mit Fragen zum Rauchen durch.

### **3.1.4. Entwicklung in der Gesundheitsförderungsqualität in einer gesundheitsfördernden und bestärkenden/verstärkenden Umgebung zugunsten des Kunden**

PAT-3: Das rauchfreie Spital nicht aber ohne Raucher

Im Projekt „Rauchfreies Spital nicht aber ohne Raucher“ erstellte ich im Januar 2003 einen internen Projektbericht zum Stand der Entwicklung mit Planung des Jahres 2003 zu Händen der Arbeitsgruppe und Hr. Dir. Burgener.

Am 30. Januar fand eine Sitzung der Arbeitsgruppe statt. Im Anschluss an diese erfolgte eine interne Betriebsbegehung zur Aufnahme der noch ausstehenden Anpassungsmassnahmen. Mit den Verantwortlichen Ärzten der CIPRE wurde eine erste Begehung organisiert. Die nach der Begehung des Betriebes noch ausstehenden Anpassungen wurden im Herbst aufgenommen. Zum Punkt; einstellen des Verkaufes von Raucherwaren konnte zwischen den Spitalverantwortlichen und den Ärzten der CIPRET noch keine Einigung gefunden werden. Deshalb blieb die Label Vergabe bis Heute aus. Wir sind jedoch mit den bereits erreichten Massnahmen einen wesentlichen Schritt in der Realisierung des „Rauchfreien Spital“ weiter gekommen.

Im Teilprojekt der Beratung aufhörwilliger Raucher konnte in der Zusammenarbeit mit der Beratungs- und Präventionsstelle LVT Oberwallis, Brig ein optimales Beratungsangebot realisiert werden. Da die Beratung über die LVT läuft, ist diese für den Betrieb wie aufhörwillige Raucher kostenlos. Zur Information potentieller Interessenten erstellte Richard Perren der LVT eine Broschüre, welche nun in allen internen Warte- und Aufenthaltsräumen aufliegt.

### **3.1.5. Spezifische gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Empowerment/ Bestärken durch eine bessere Steuerung der Krankheit (Patientenschulung)**

PAT-4: Cardiorehabilitation

Auch diese Jahr wurden die Patienten in das Programm der Cardiorehabilitation aufgenommen und erfolgreich von Dr. D. Evequoz und Claudine Potjer, Physiotherapeutin betreut.

### **3.1.6. Spezifische gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Berstärken durch Entwickeln von gesunden Lebensstilen (Gesundheitserziehung)**

STA-5: Mitarbeiterausbildung

Im begonnenen Projekt „Fourchette verte“ schulte Frau Heiniger, Ernährungsberaterin im Herbst 2003 das Servicepersonal des Restaurant Pometta.

STA-5: Tätigkeit der Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung

Die durch die Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung (HPH) Wallis erarbeitete Charta der Gesundheitsförderung (deutsche Fassung) wurde im Herbst durch die Arbeitsgruppe Spital Brig und Direktor Hugo Burgener genehmigt.

### **3.1.7. Spezifische gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Teilnahme beim Entwickeln und Bestärken der Gemeinde zur Gesundheitsförderung. Regionalentwicklung**

COM-6: Adipositas

Im Jahre 2003 konnte bereits der zweite und dritte Kurs des Beratungs- und Therapieprogramm für übergewichtige Personen aufgenommen werden. Der durchschnittliche Erfolg der Gewichtsreduktion innerhalb 2.5 Monaten mit 2.5 kg Körpergewicht ist realistisch. Der Kurs beinhaltet 1 Einzelgespräch, 12 wöchentliche Treffen mit je einer Stunde Physiotherapie und 10 x Ernährungsberatung und 2 Treffen mit einer Psychiaterin zu Essstörungen.

COM-6: Fourchette verte

Im April 2003 nahm eine Arbeitsgruppe das Projekt Fourchet verte auf. An zwei internen wie zwei externen Sitzungen der Arbeitsgruppe des Gesundheitsnetzes Wallis beteiligte sich die Ernährungsberaterin. Im Rahmen der Neuorganisation des Oberwalliser Spitalzentrums wurde die vormals geplante Realisierung Januar 2004 aufgeschoben um danach das Projekt an beiden Standorten Visp wie Brig erneut auf zu nehmen.

#### **Spezielle Aktionen**

*An der Sitzung im Herbst 2003 wurde in Brig beschlossen, vorläufig kein weiteres Projekt zu beginnen.*

## **3.2. Centre valaisan de pneumologie, Montana**

Le Centre Valaisan de pneumologie (CVP) s'est joint au groupe de pilotage des HPH du RSV dans le courant de l'année 2003. Il est bon de souligner que depuis 2000, le CVP est membre du réseau suisse « health promoting hospital » (HPH) ou réseau des hôpitaux promoteurs de santé, patronné par l'OMS.

Le projet phare que le CVP a présenté pour adhérer au réseau suisse des hôpitaux promoteurs de santé s'intitule « Traitement de l'asthme en réseau de santé ». Ce projet vise l'amélioration de la qualité de vie des asthmatiques par l'enseignement thérapeutique et par une meilleure collaboration entre partenaires. Une brochure intitulée « Mieux vivre avec son asthme », traduite en allemand, a été éditée à l'intention des patients asthmatiques.

La promotion de la santé est une mission importante de la direction du CVP qui l'a inscrite dans sa charte en mentionnant : « l'importance accordée à considérer le patient dans son

ensemble afin d'améliorer son bien-être physique, psychique et social, et à considérer patients, collaborateurs et partenaires avec respect et estime ».

### **3.2.1. La composition du groupe de promotion de la santé**

Le groupe de promotion de la santé du CVP est composé par les membres de la direction soit :

Professeur Jean-Marie Tschopp, médecin-directeur

Dr. Jean-Georges Frey, médecin sous-directeur

Sylvianne Mainetti, administratrice

Elsa Bonvin, infirmière-chef

### **3.2.2 Les programmes permanents développés par le CVP**

Les programmes permanents dans le sens de la promotion de la santé sont décrits ci-dessous :

#### **3.2.2.1 Enseignement**

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

#### **3.2.2.2 Diététique**

Le CVP dispose d'un médecin spécialement formé en diététique, ainsi que d'un cuisinier diététique. Tous deux 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.

#### **3.2.2.3 Maladies respiratoires**

Tout patient souffrant de maladie respiratoire bénéficie d'un enseignement sur les différents aspects de son traitement. Cet enseignement porte sur les aspects techniques propres à chaque traitement soit :

- utilisation correcte des traitements pour inhalation,
- utilisation intelligente de certains médicaments comme la Cortisone,
- connaissance des appareils d'aide respiratoire tels qu'inhalateur ou concentrateur d'oxygène,
- connaissance approfondie des CPAP, BiPAP ou ventilateurs.

A cela il faut ajouter l'apprentissage d'un comportement adéquat en cas d'urgence et une information objective sur les méfaits du tabac.

#### **3.2.2.4 Tabac**

Par une politique active parmi le monde médical et paramédical, le CVP participe activement à l'information sur les méfaits du tabac via des colloques, des campagnes d'information, de l'enseignement aux patients en collaboration avec le Cipret (Centre information pour la prévention du tabagisme) et la LVPP . Hôpital sans fumée, mais non sans fumeur, le CVP dispose d'un local séparé pour les fumeurs, mais n'autorise pas la fumée ailleurs.

#### **3.2.2.5 Groupe Albatros**

Chaque patient souffrant d'une insuffisance respiratoire peut se rendre au CVP hebdomadairement pour participer aux activités physiques et sociales du groupe Albatros, dirigé par les physiothérapeutes, sous contrôle des médecins-chefs. Il a pour but un maintien de la capacité à l'effort et l'évitement de l'isolement social.

### 3.2.2.6 PAES

Le CVP participe au plan d'action environnement et santé (PAES) développé par l'Office fédéral de la Santé Publique en collaboration avec les autorités communales du Haut-Plateau de Crans-Montana et la population. Cette participation permet au CVP de s'insérer dans les efforts de développement durable en tant qu'entreprise citoyenne responsable.

### 3.2.3 Projets développés en 2003 dans le cadre de la promotion de la santé au Centre Valaisan de Pneumologie :

L'attribution à une stratégie et à un public cible suit la logique décrite en annexe.

Projet	Public cible	Quand	Intervenants	Comment	Stratégie selon la promotion de la santé
Education du personnel à l'effort physique . Objectif : montée au Bishorn	Tous les collaborateurs intéressés	2003 L'excursion a eu lieu le 30 et 31 août 2003.	Collaborateurs et guides de montagne pour l'excursion.	2 groupes d'entraînement au choix : vélo et course durant l'été et raquette en hiver. 2 entraînements par semaine.	Stat 5
Education des patients asthmatiques	Patients	Lors de séjour hospitalier et en ambulatoire	Médecin pneumologue, infirmier enseignant.	A l'hôpital ou en ambulatoire	Pat 2
Vaccination du personnel contre la grippe	Personnel du CVP	Automne 2003	Infirmière en hygiène hospitalière	Campagne active de promotion. Résultat : 45 % du personnel vacciné contre 26 % en 2002.	Stat 2
Obtention de la reconnaissance « fourchette verte » pour notre restaurant	Personnel et patients	2003/2004 Labellisation en 2004	Cuisinier en diététique et 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 Stat 5
Education des patients cardiaques et de leurs familles à une alimentation saine	Patients	Lors de leur séjour hospitalier	Cuisinier en diététique et médecin responsable de la diététique.	2 fois par semaine cours théoriques et pratiques	Pat 1

Sylvianne Mainetti, administratrice, Centre Valaisan de pneumologie.

### 3.3. Hôpital de Martigny

#### 3.3.1. La composition du groupe de promotion de la santé

BOSSI Denis : infirmier enseignant

BRUCHEZ Monique : cheffe des ressources humaines

BUCHARD Samuel: directeur-adjoint (a rejoint le groupe en fin d'année)

CATTIN Xavier: responsable hôtelier

FLIPO-DUBAR François-Xavier : physiothérapeute

RICHARD Philippe : chirurgien, président du collège des médecins

SCHNORHK Hervé : ICUS urgences.

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

HOPITAL REGIONAL DE MARTIGNY ENTREMONT (HRM)					
projet	date / durée	par qui	pour qui	comment	catégorie
Hôpital sans fumée non sans fumeurs	2003	gr. travail interne	TOUS (3groupes de la grille)	sensibilisation, journée mondiale, info spécifiques, maintien et amélioration des acquis	PAT 3 STA 3 COM 3-5-6
Développer l'HRM vers un hôpital promoteur de santé	2003	gr. travail interne avec appui de la direction	TOUS (3groupes de la grille)	Présentation à la direction des documents officiels attestant l'existence du gr. interne pour approbation. Mise à disposition de tous les collaborateurs du "formulaire idée de PS". Article journal interne sur le gr. interne. Groupe de travail se réunissant régulièrement dès cette année.	STA 3
Participation au projet du réseau CH-HPH : "Aperçu du paysage du stress dans les hôpitaux"	2003	divers, intervenant ponctuel	collaborateurs	par des cours offerts par la commission de formation continue de l'HRM en 2003 :-"Le Stress : mécanismes éléments de maîtrise" (Dr Basterrechea) -"Burn out" (inf. Mangiola) -"Sensibilisation au debriefing" (inf. Baladier) - "Comment faire face à l'agressivité" (Dr Basterrechea).	STA 6-3
Ecole du dos	26.02.2003	physiothérapie	collaborateurs ateliers spécifiques: soignants / service nettoyage / administration/ service technique/ cuisine	Rappel théorique bref (suite de cours théorique complet 2002. Exercices simulant la réalité. Desmonstrations par les physio. puis participation de chacun/e avec mise en pratique.	STA 1
En mouvement pour un cœur sain	28.09.2003	FX Flippo-Dubar Physio.	communauté de la région	Initiation au "Nordic Walking": entraînement dans le jardin de l'HRM avec moniteur à disposition. Un stand avec distribution de matériel didactique de la Fondation Suisse de Cardiologie. "Journée mondiale du cœur"	COM-2-5
"Groupe de réadaptation cardiaque"	2003	physiothérapie	ex-patients HRM	2 entraînements par semaine avec un/e physio. et supervision médicale : 1/2 heure de tapis ou vélo et divers exercices (stretching,relaxation, ex. isométriques). Durant la phase aiguë post infarctus et/ou pontage aorto-coronarien. (yc test d'évaluation)	PAT 4-5
"Groupe de réadaptation respiratoire"	2003	physiothérapie	ex-patients HRM	2 entraînements par semaine avec un/e physio. et supervision médicale. Concerne majoritairement des BS après une hospitalisation pour décompensation respiratoire aiguë (BPCO, BPN...).(yc test d'évaluation)	PAT 4-5
"Club coronaire"	2003	physiothérapie	ex-patients HRM	Entraînement en salle de gym 1x/sem. + 1x/sem. à la piscine de l'HRM, sous la supervision d'un physiothérapeute. Site Internet. Suivi sur le long terme ! Plusieurs conférences sur l'année : réanimation (a/ambulanciers), diététique (cuisine méditerranéenne)... www.coronaire.org	PAT 4-5
Cours de préparation à l'accouchement	2003	service de gynéco-obstétrique	futures mamans	Ces cours ont lieu tous les 2 mois. Ils sont assurés par une sage-femme et une nurse en salle de préparation à l'accouchement après une information théorique. La promotion de l'allaitement fait partie du programme.	COM 5 PAT 5
<a href="http://www.piedsbots.com">www.piedsbots.com</a>	2003	FX Flippo-Dubar Physio.	communauté francophone intéressée	Présentation de cas et de thérapies possibles qui ont été expérimentées à l'HRM. Informations globales sur le sujet. Plus de 10'000 visites du site en 3 ans!	COM 2

+ les actions transversales cantonales du RSV, Hygiène hosp. Grippe, Hép. B ...participation à FV

*HRM, décembre 03, H. Schnorhk*

### 3.4. Hôpital du Chablais

#### 3.4.1. La composition du groupe de promotion de la santé

Mme Sandrine Es-Borrat	Documentaliste
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

#### 3.4.2. L'information et la sensibilisation STA - 3

La Charte de l'Hôpital du Chablais est finalisée et distribuée à chaque collaborateur.

Un formulaire « Idée » est également à leur disposition, pour faire connaître leurs suggestions en matière de promotion de la santé.

#### 3.4.3. Le travail du groupe de promotion de la santé STA - 3

Nous avons eu la chance, en début d'année, de voir le Dr.J.-F. Nicolet rejoindre notre groupe en tant que médecin du personnel.

Le groupe de travail s'est peu réuni en 2003, en raisons du départ de Mme Tonnetti, infirmière clinicienne et dans l'attente de l'arrivée de Mme Perez, et, de la difficulté de participation de deux des membres dus à une surcharge de travail.

Nous avons du déplorer la démission de notre responsable technique, malgré les aménagements d'horaire et de temps de réunion.

#### 3.4.4. L'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs : calendrier de réalisation, label, continuation PAT – 3 ; STA – 3 ; COM 3 – 5 - 6

L'année 2003 nous a permis de finir l'installation des aérateurs. Nous sentant prêts, nous avons sollicité la première visite du Cipret. Le bilan est positif dans l'ensemble, les zones sont bien délimitées.

Par contre, il nous demande de nous affirmer comme établissement non-fumeur, avec, des zones aménagées pour les fumeurs.

Du fait de la démission du responsable technique les derniers aménagements, nous l'espérons, seront concrétisés en 2004.

#### 3.4.5. La fourchette verte STA – 5 ; COM - 5

Ce projet prend forme, il est sous la responsabilité de notre chef de cuisine.

Les directives du label sont déjà appliquées dans leur ensemble au niveau de la cafétéria et de la cuisine de notre établissement.

Nous attendons encore les dernières directives valaisannes concernant le tri des déchets, pour pouvoir conclure les démarches.

Ce qui devrait nous permettre d'obtenir le label Fourchette Verte, au premier semestre 2004.

### **3.4.6. Objectifs 2004**

STA –1

Suivant les thèmes transversaux décidés par le groupe de pilotage : stress et mobilité.

Nous avons retenus plusieurs idées :

Pour le stress, possibilités de cours ASCOR et CREP :

- ❖ Introduction à l'auto-hypnose
- ❖ Travail, sentiments et besoin, comment les gérer ?
- ❖ Prévenir l'épuisement dans le rôle de soignant
- ❖ Toucher massage – massage minute

Pour la mobilité,

- ❖ Implication des physiothérapeutes et de l'ergothérapeute.
- ❖ Cours sur la prévention cardio-vasculaire, sujet qui tient à cœur notre médecin du personnel
- ❖ Sorties sportives organisées régulièrement à l'interne.

Les collaborateurs seront avisés des différentes possibilités de participer aux actions proposées, par le biais d'un courrier d'information.

Malgré une année 2003 en demi-teinte, le groupe Promotion de la santé, a gardé sa motivation.

Janvier 2004, pour le groupe : Nicole Perez & Valérie Burnier

## **3.5. Hôpital de Sierre/Loèche**

### **3.5.1. La composition du groupe de promotion de la santé**

Banjanac Svetlana (chargée de la réception des projets)  
 Crooy Philippe (chargé de communication et loisirs)  
 Eichenberger Marcia (secrétaire)  
 Hallez Janique (membre de la commission sécurité)  
 Métrailler Jean-Claude (resp. de la cellule aide à la désaccoutumance)  
 Paladini René-Pierre (chargé de communication et membre de la commission sécurité)  
 Perruchoud Christiane (chargée de loisirs)  
 Vonnez Patricia (présidente et chargée de loisirs)

### **3.5.2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital**

Voici les quelques projets réalisés en 2003, 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, renforcé à l'égard des clients, des collaborateurs et de la communauté.

### PAT 3, STA 3 ET COM 3

- Projet « Hôpital sans fumée, mais non sans fumeurs »  
L'hôpital de Sierre et la clinique Ste-Claire ont reçu le label en octobre.

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

### STA 3 ET COM 3

- Conférence historique sur la crise israélo-palestinienne : le but de cette conférence, donnée par un collaborateur de l'établissement, a été de créer un moment convivial, un apport culturel, mais aussi de favoriser la rencontre et les échanges entre les différents professionnels de l'établissement.
- Galerie (exposition de peintures faites par les membres du personnel) : motifs idem conférence.

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

### STA-3

- Sortie à ski : le but a été de créer un moment de convivialité, tout en ayant une activité physique.
- Rallye pédestre : idem ski.

Empowerment des collaborateurs et de la communauté par le développement de style de vie promoteur de la santé.

### STA-5 ET COM-5 :

- Fourchette verte  
Ce projet permet d'offrir aux personnes fréquentant la cafétéria un menu équilibré.  
Il est sous la responsabilité de notre chef de cuisine.  
L'hôpital fournit également les repas à l'HES.

Nous avons également pris du temps pour étudier la possibilité de créer une crèche pour notre personnel, en collaboration avec la commune. Ce projet devrait débuter en 2004.

Sierre, le 29.01.04

Pour le groupe « GPS » : Patricia Vonnez



**STA 5**

Organisation de 6 après-midi de massages assis. Cette action a été organisée au mois de décembre. Elle a permis à 152 collaborateurs de bénéficier d'un massage relaxant et tonifiant de 15 minutes et ceci sur le lieu de travail.

**STA 5**

Vitrine de promotion de la santé : espace à l'entrée de la cafétéria permettant soit d'afficher les actions de promotions de 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. Tous les mois, un exercice physique réalisable sur le lieu de travail est également affiché.

**STA 5**

Fourchette verte : projet avec la cuisine de l'établissement afin d'offrir aux collaborateurs des repas équilibrés et répondant aux critères de la fourchette verte.

Pour le groupe de travail : Marie-Christine Hug

<b>3.7. Clinique St. Amé</b>
------------------------------

### ***3.7.1. La composition du groupe de promotion de la santé***

Composition du groupe de pilotage:

Raphaël Farquet	Responsable médico-technique
Vincent Castagna	Directeur administratif
Jérôme Morisod	Médecin- Chef
Catherine Chervaz	Infirmière de liaison
Janine Vavassori	Infirmière Cheffe

Le groupe de pilotage interne de la Clinique St-Amé est composé de 5 personnes, toutes cadres moyens ou supérieurs de l'établissement. De profession différente, ils rendent le groupe pluri-culturel et pluri-disciplinaire, donc transversal. Tous les éléments qui le composent, possèdent le sens de l'analyse et du recul, ce qui correspond à sa position de groupe de pilotage.

### ***3.7.2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital***

Voici le tableau synthétique des actions PS entreprises à la Clinique St-Amé tout au long de l'année 2003.

Il est bien clair que cette liste n'est pas exhaustive et qu'elle pourrait être complétée par l'ensemble des actions et dispositions professionnelles qui sont aussi en grande partie promotrices de santé ; parmi celles-ci, on peut citer en effet l'enseignement thérapeutique prodigué au patient, l'encouragement à la formation continue permanente etc...

	<b>Quoi</b>	<b>Quand</b>	<b>Comment</b>	<b>Participation</b>	<b>Résultat</b>	<b>Stratégie</b>
1	Rappel « H sans fumée »	Mai	Affiches		Moyen	3 et 5
2	Soirée Détente	Printemps	Jeux, Concours, Raclette	45 personnes parmi le personnel	Bon, ambiance chaleureuse	6
3	Sensibilisation à la Protection de la peau	1 jour complet à la fin juin	Stand d'information, distribution de produits de protection solaire	Personnel et visiteurs de la Clinique	Bonne impression	4
4	Marche avec petite brisolée au retour	Automne	Pendant la pause de midi	25 personnes	Bon	5
5	Sensibilisation à la consommation de fruits / Prévention grippe	2 actions au début de l'hiver	Durant toute une semaine chacune	Distribution gratuite de fruits de saison	Bon	5

Nous avons préféré nous cantonner à la liste des actions menées par le groupe PS interne. Nous pensons en effet que l'intégration dans la philosophie institutionnelle est un but qui sera atteint dans un deuxième temps, lorsque la PS sera bien identifiée par tous ; nous pensons ainsi éviter le risque d'un amalgame de type « fourre-tout » qui ne valoriserait pas suffisamment l'approche PS comme valeur ajoutée aux activités hospitalières quotidiennes.

**Raphaël Farquet**

**décembre 2003**

### **3.8. Spital St. Maria Visp**

#### **3.8.1. Zusammensetzung der Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung**

Die Mitglieder der Gruppe Visp sind:

Vorsitz: Fr. Thenen Christine, Qualitätsbeauftragte  
 Oeffentlichkeitsarbeit: Fr. Ruprecht Andréa, Hauswirtschaftliche Betriebsleiterin  
 Kontaktperson: Hr. Zeiter Kurt, Chefphysiotherapeut  
 Mitglied Kantonale Gruppe: Fr. Hutter Daniela, Hygienefachfrau  
 Weitere Mitglieder: Hr. Arnold Hermann, Direktor  
 Hr. Ambord Christian, Personalarzt  
 Fr. Anke Schöffler, Intensivpflegefachfrau  
 Fr. Rüttimann Manuela, Ernährungsberaterin

#### **3.8.2. Mitarbeiterausbildung**

Beim internen Fortbildungsangebot wurde im vergangenen Jahr der Akzent ebenfalls auf Themen um die Gesundheitsförderung gelegt mit dem Ziel einerseits die Selbstkompetenz und Eigenverantwortung den Mitarbeitenden bewusster zu machen und andererseits die

Rolle und Verantwortung der Vorgesetzten in diesem Bereich zu klären. Auf diesem Hintergrund wurden zwischen September bis Dezember folgende Fortbildungsanlässe durchgeführt:

- Impulsveranstaltung zum Thema Gesundheitsförderung
- Entwicklung von gesundheitsförderlichem Verhalten
- Welche Bewegung ist gesundheitsfördernd?
- Stressmanagement-Seminar für Mitarbeitende
- Gesundheitsförderung: Eigenverantwortung oder Chefsache?
- Wann ist gutes Essen auch gesundes Essen?

Beinahe 200 Mitarbeitende nutzten das Fortbildungsangebot, was für ein echtes Interesse in diesem Bereich spricht.

### **3.8.3. Tätigkeit der Arbeitsgruppe Gesundheitsförderung**

Sie wurde im Januar 2003 vorläufig sistiert im Hinblick auf die Entwicklung der Spitalorganisation auf kantonaler Ebene.

### **3.8.4. Das rauchfreie Spital aber nicht ohne Raucher**

Herr Dr. Ambord Christian zeichnete als hausinterner Verantwortlicher dieses Projektes. Das Regionalspital Visp erfüllte die Kriterien für das Label. Zusammen mit der ISO-Zertifizierung konnte unser Spital die Auszeichnung als rauchfreies Spital aber nicht ohne Raucher am 11. Februar 2003 entgegennehmen.

### **3.8.5. Stillfreundliches Spital-Visp**

Auch im 2003 wurde die Strategie zur Erlangung des UNICEF-Labels „Baby friendly hospital“ weiter verfolgt. Das Team der Mutter/Kind-Einheit hatte im November die Gelegenheit, im Rahmen eines Erstgesprächs der Vertreterin des beurteilenden Gremiums den Stand der Arbeiten zu präsentieren und zusammen mit ihr die letzte Etappe zu planen. Unter Berücksichtigung der Spitalentwicklung im Oberwallis und unter Vorbehalt, dass das am Aufbau und Support des Projekts massgebende Kernteam in seiner Zusammensetzung keine grossen Änderungen erfährt, könnte ein externes Audit ab April 2004 vorgesehen werden.

### **3.8.5. Fettarmes Kochen/Fit statt Fett**

Durch unsere Ernährungsberatung wurden die beiden oben erwähnten Projekte vorbereitet und bereits im Februar konnte das Kochevent „Ärzte kochen fettarm“ angeboten werden. Nicht nur Erwachsene sind von Übergewicht betroffen, sondern stets immer mehr Kinder und Jugendliche. Der Kurs „Fit statt Fett“ unserer Ernährungsberaterinnen sowie unserer Physiotherapie stand im Frühjahr 2003 übergewichtigen Kindern und Jugendlichen offen und sollte diesen Möglichkeiten aufzeigen aktiv gegen Übergewicht anzukämpfen. Die beiden Hauptachsen bildeten dabei eine ausgewogene Ernährung sowie die Wichtigkeit der Bewegung.

Bereits gingen wieder einige Anfragen zum Kurs „Fit statt fett“ ein. Die Ernährungsberatungen von Visp und Brig und das Physiotherapieteam von Visp werden sich im Februar 2004 zu einer ersten Sitzung treffen mit dem Ziel, auf Bestehendem aufzubauen, Ressourcen zu bündeln und eventuelle künftige Projekte gemeinsam anzugehen.

### **3.8.6. Ausblick**

Durch die Inkraftsetzung des Dekretes zum Gesundheitsnetz Wallis im vergangenen September wird sich die Spitallandschaft Wallis tiefgreifend verändern. Ein Ziel der Reorganisation besteht darin, eine gemeinsame Unternehmenskultur aufzubauen. Sämtliche Mitarbeitenden werden dabei ihren Beitrag zu leisten haben. In einem ersten Schritt wäre es wünschenswert die HPH-Gruppen innerhalb der drei Spitalzentren neu zusammenzusetzen und vor allem zusammenzuschliessen, hängt doch die Gesundheitsförderung massgeblich von der Haltung und der Unternehmungskultur ab. Im Oberwalliser Spitalzentrum müsste diese Ideen grundsätzlich diskutiert werden.

Visp, Februar 2004, Peter Urben

## **3.9. Les Institutions psychiatriques du Valais romand Malévoz**

### **3.9.1. La composition du groupe de promotion de la santé**

Administrateur des IPVR, Chef de cuisine, Gouvernante, Médecin adjoint/responsable du département formation et recherche, Infirmière chef de service.

### **3.9.2. La liste des projets et actions promotion de la santé de l'hôpital**

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 : PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE (cf politique des soins des IPVR)
- ✓ Protocoles de soins spécifiques aux soins psychiatriques : actualisation des procédures, conceptualisation des nouveaux protocoles
- ✓ Questionnaires de satisfaction pour les patients – amélioration du document de 2001.
- ✓ 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
- ✓ Groupe de réflexion des soignants 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 (réfection des escaliers), de l'agencement du parc, espace thérapeutique de l'hôpital permettant l'activité physique, des promenades accompagnées, un setting de soins différents, ....
- ✓ Réactualisation du carnet d'accueil pour les patients avec mise à jour des nouvelles données

### **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, ...
- ✓ Démarrage du projet Fourchette verte
- ✓ Questionnaire de suivi pour le personnel concernant l'Hôpital sans Fumée
- ✓ Développement du Centre de compétence en soins psychiatriques
- ✓ Catalogue de formations pour le personnel soignant et non-soignant
- ✓ Groupe médiateur : prévention, information, écoute face aux situations de mobbing
- ✓ Commission scientifique.
- ✓ Mise en place d'une commission d'éthique
- ✓ Commission de formation
- ✓ Possibilité d'accéder selon le planning aux locaux de l'hôpital pour des activités hors professionnelles.
- ✓ Groupe de réflexion sur les comportements incivils des patients au sein de l'institution

### **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.
- ✓ 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)**

- ✓ Participation aux ateliers de Santé Migration
- ✓ Collaboration avec le groupe d'Entraide Psychiatrique et le Fil d'Ariane.
- ✓ Exposition « Malévoz, 100 ans de folie au quotidien » au Château de Monthey en parallèle avec des conférences tout public
- ✓ Intégration du nouveau personnel – accueil + visite + ...
- ✓ Aménagement de nouvelles salles de cours
- ✓ Développement du Centre de compétence en soins psychiatriques
- ✓ 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
- ✓ Présentation des IPVR dans le cadre des journées Portes ouvertes de la HEVs2
- ✓ Visite des HUG + Clinique de Nant pour l'hôpital sans fumée mais non sans fumeurs
- ✓ Plusieurs émissions TV TSR
- ✓ Articles dans la presse pour présenter les Conférences
- ✓ Participation des IPVR au Forum interdisciplinaire Réadaptation-Réinsertion à la Clinique SUVA organisé par la HEVs2 en collaboration avec la SUVA

- ✓ Exposition « Malévoz, 100 ans de folie au quotidien » au Château de Monthey en parallèle avec des conférences tout public
- ✓ Présentation de l'hôpital psychiatrique ouvert à la Conférence 2003 H+ à Zoug.
- ✓ Organisation de Conférences Publiques
- ✓ Organisation de Colloques Pluridisciplinaires
- ✓ Plusieurs concerts dans le parc et la Chapelle de l'hôpital de Malévoz dans le cadre des Flâneries Musicales 2003

Pour le Groupe de Pilotage des IPVR

janvier 2004

Ley Sophie - ICS

## 4. Annexes

### 4.1. Stratégies générales de Promotion de la santé dans le cadre d'un hôpital promoteur de la santé, propositions du réseau des HPH de l'OMS Europe

Deux groupes de travail européens, dans le cadre du réseau des hôpitaux promoteurs de la santé européen, contribuent substantiellement à la réflexion autour de la politique d'introduction et de réalisation de la promotion de la santé dans les hôpitaux.

Un groupe s'est focalisé sur la définition de **standards** : qu'est-ce un hôpital promoteur de la santé ? il fait, possède etc. 5 standards définissent clairement ce qu'est un HPH.

Un autre groupe de travail fournit les bases conceptuelles des actions promotrices de la santé. En résumé d'un grand document de politique de promotion de la santé, il a établi une grille, qui classe les 6 stratégies principales de promotion de la santé dans un environnement de soins selon ces destinataires.

Les six stratégies de promotion de la santé dans un environnement de soins sont :

#### 1. Health promoting quality development of treatment & care, by empowerment of stakeholders for health promoting *self-reproduction*

Développement de la qualité promotion de la santé de traitement et soins par empowerment/ renforcement du client dans son autonomie

*Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung bei Behandlung und Pflege, durch Unterstützen der Patienten für gesundheitsförderliches Erhalten seiner Autonomie*

#### 2. Health promoting quality development of treatment & care, by empowerment of stakeholders for health promoting *co-production*

Développement de la qualité Promotion de la santé de traitement et soins par empowerment/ renforcement du client dans sa collaboration compliance

*Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung bei Behandlung und Pflege, durch Ermutigen des Patienten in der Zusammenarbeit, compliance.*

#### 3. Health promoting quality development for health promoting & empowering hospital setting for stakeholders

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

*Entwickeln der Qualität der Gesundheitsförderung in einer gesundheitsfördernden und Bestärkenden/Verstärkenden Umgebung zugunsten des Kunden*

#### **4. Provision of specific Health promoting services - empowering illness management (patient education) for stakeholders /**

Fournir des services spécifiques promoteurs de la santé – empowerment par une meilleure gestion de la maladie

*Spezifische Gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Bestärken durch eine bessere Steuerung der Krankheit*

#### **5. Provision of specific health promotion services - empowering lifestyle development (health education) for stakeholders**

Fournir des services spécifiques promotion de la santé – empowerment par le développement de style de vie (éducation à la santé)

*Spezifische gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Bestärken durch Entwickeln von gesunden Lebensstilen (Gesundheitserziehung)*

#### **6. Provision of specific Health promotion activities – participation in health promoting & empowering/ community development for stakeholders**

Fournir des activités spécifiques promotion de la santé – participation et empowerment par le développement de la communauté.

*Spezifische gesundheitsfördernde Angebote zur Verfügung stellen- Teilnahme und Bestärkung durch Entwickeln der Gemeinde.*

Si l'on ajoute à ces stratégies le public cible rencontré dans un hôpital (les patients, les collaborateurs et la communauté), et l'on conjugue la stratégie par le public cible, l'on arrive à un tableau succinct permettant de classer toutes les actions dans un hôpital.

<b>PS pour/avec</b>	patients	collaborateurs	communauté
Stratégie une	PAT-1:	STA-1:	COM-1:
Stratégie deux	PAT-2:	STA-2:	COM-2:
Stratégie trois	PAT-3:	STA-3:	COM-3:
Stratégie quatre	PAT-4:	STA-4:	COM-4:
Stratégie cinq	PAT-5:	STA-5:	COM-5:
Stratégie sept	PAT-6:	STA-6:	COM-6:

Les actions de promotion de la santé sont attribuées. Il apparaît très clairement à quel niveau des efforts sont à faire pour combler les besoins du groupe cible ou correspondre à l'accent prioritaire choisi par un établissement.

Certains responsables ont employé cette grille pour la description de leurs actions. Cette approche sera affinée pour les rapports à venir.

Les publications au sujet des standards et de la politique de promotion de la santé dans les hôpitaux se trouveront en temps voulu sur le site [www.healthhospitals.ch](http://www.healthhospitals.ch)

**Table 1: Stratégies principales identifiées pour des Hôpitaux promoteurs de la santé**

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

Tabelle 2: Kernstrategien der Gesundheitsförderung für gesundheitsfördernde Spitäler

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

**4.2. Poster texte en français et version originale en anglais annexée/ Poster französischer Text und die englische Originalversion im Anhang****LES HOPITAUX DU CANTON DU VALAIS SUR LE CHEMIN DE LA PROMOTION SANTÉ DANS L'ÉTABLISSEMENT, MISE EN PLACE ET PREMIERS RÉSULTATS**

Elisabeth Marty-Tschumi, Jean-Pierre Gervasoni, UP, IUMSP, Lausanne

Les hôpitaux du Réseau Santé Valais, une association membre du réseau Suisse des hôpitaux promoteurs de la santé, un réseau de l'OMS

**Historique**

En 2001, les directeurs des hôpitaux valaisans ont décidé d'organiser le cadre de travail et l'accueil que l'hôpital réserve à ses employés, ses patients et leurs parents dans un esprit de promotion de la santé. Un groupe pilote composé de représentants de tous les hôpitaux réfléchit à la promotion de la santé et suit des projets communs qui sont entrepris entre plusieurs hôpitaux.

Le Réseau Santé Valais, répondant du projet, est un membre associé au réseau Suisse des hôpitaux promoteurs de la santé, un réseau de l'OMS. Le projet est financé par les hôpitaux, le canton du Valais et la Fondation Promotion Santé Suisse.

**Objectifs**

L'objectif général est d'intégrer la mission de la promotion de la santé dans chaque hôpital et de la mettre en place afin de réaliser des changements concrets et durables. Dans ce projet commun, chaque hôpital participant développe et soutient la vision commune de la promotion santé dans les hôpitaux et réalise des projets de promotion de la santé.

**Sujets spécifiques**

- Piloter le processus et contribuer à l'échange d'expérience lors de la mise en place
- Fournir de l'information et prendre conscience du sujet promotion santé et de ses problèmes
- Fournir une formation aux membres du groupe de pilotage et aux employés au sein de chaque établissement
- Entraîner des groupes de travail clairement définis dans chaque établissement responsables d'une activité de la promotion santé

**Application**

- Formation : personnel de langue allemande : atelier proposé par le réseau HPH suisse.
- Hôpitaux de langue française : formation sur mesure sur les bases de la promotion de la santé, de la gestion de projet, du projet des hôpitaux sans fumée, du marketing social
- Réunion du groupe de pilotage dirigeant le projet : échanger et renforcer les expériences et connaissances de la mise en place d'une organisation de la promotion de la santé
- Coaching afin d'assister chaque représentant d'un hôpital dans son propre milieu pour le développement de son organisation
- Groupes de travail de promotion de la santé spéciaux dans chaque établissement avec charte
- Développement de projets spéciaux
- Approche commune et mise en place individuelle : hôpitaux sans fumée
- Evaluation de la qualité prévue

## Résultats

- Intégration partielle de la vision promotion santé atteinte
  - Information et prise de conscience de la promotion de la santé, de la part du personnel et des patients, obtenues au moyen de chartes et d'activités, d'articles, de posters etc
  - Formation : initiale terminée, suivie de formation continue répondant aux besoins réels
  - Coaching : tous les hôpitaux bénéficient d'un coaching, sessions finales organisées dans chaque site
  - Motivation par le travail d'équipe : demande de projets communs par le groupe de pilotage : stress, alimentation au restaurant de l'hôpital, etc
  - Hôpital sans fumée mais non sans fumeurs réalisé en 6/8
  - **Demande de la direction de développer le projet entre 2004-2006**
- 

## Difficultés

- Elaboration d'un concept commun de la promotion de la santé
  - Mission classique de l'hôpital : soigner, former (focus maladie). Elle peut entrer en conflit avec la mission de la promotion de la santé (focus santé)
  - Centré sur la santé dans un monde défini par la maladie
  - Centré sur les collaborateurs dans un monde centré sur le patient
  - Nouvelle tâche pour le responsable et son groupe: disponibilité de ressources personnelles
  - Conditions cadre : approche multidisciplinaire
- 

## Facteurs favorables

- Echange stimulant
  - Travail d'équipe stimulant
  - Charge de travail diminuée par travail d'équipe
  - Coaching pour l' hôpital sans fumée et pour le développement de la promotion de la santé dans l' hôpital
  - Formation commune spécialement basée sur le marketing : satisfaction et succès communs, temps de discussion commun
  - Motivation des gens
- 

## Futur

Des conditions fondamentales sont réalisées afin d' intégrer la philosophie de l'hôpital promoteur de la santé au coeur de sa véritable mission et comme une part essentielle de l'image corporative hospitalière.

La prochaine étape décidée par les directeurs des hôpitaux : continuer le projet et élaborer un grand concept commun pour 2004-2006.

---

## Conditions

Canton du Valais, Suisse, 272 000 habitants,

Les hôpitaux du RSV (réseau santé Valais) : neuf sites hospitaliers, 1400 lits aigus et chroniques, 4300 employés

---

Elisabeth Marty-Tschumi, MPH, Déléguée à la prévention et à la promotion de la santé  
Cheffe du projet HPH-RSV, Av du Midi 7, 1950 Sio