

Promotion des compétences en santé – inventaire des activités des cantons

Annexes

**Sur mandat de Promotion Santé Suisse au
nom de l'Alliance suisse Compétences en
santé**

**Philippe Lehmann, avec la contribution de
Therese Stutz Steiger**

Décembre 2011

www.alliance-competences-en-sante.ch

Impressum

Auteurs



**HAUTE ÉCOLE
DE SANTÉ VAUD**

Philippe Lehmann
Professeur HES-S2

Av. de Beaumont 21
1011 Lausanne
t : +41 21 316 80 99
f : +41 21 316 80 01
philippe.lehmann@hesav.ch
www.hesav.ch

avec la contribution de Therese Stutz Steiger

Editeur

L'**Alliance Compétences en santé** regroupe depuis septembre 2010 cinq partenaires : Santé publique Suisse, Promotion Santé Suisse, la Fondation Careum, la Fédération des médecins suisses FMH et MSD Merck Sharp & Dohme.

L'Alliance définit les compétences en santé comme la faculté de prendre des décisions ayant un impact positif sur la santé dans la vie de tous les jours. Il s'agit, entre autres, des connaissances et des capacités permettant à un individu d'adopter un comportement favorable à sa santé.

Alliance Compétences en Santé
c/o Public Health Schweiz
Effingerstrasse 54
Case postale 8172
CH-3001 Berne

Tél. +41 31 389 92 86
info@allianz-gesundheitskompetenz.ch
www.alliance-competences-en-sante.ch

Texte original en français.
Ce document existe également en allemand.

Document disponible en format pdf sur www.alliance-competences-en-sante.ch/projets

© Décembre 2011, Alliance Compétences en Santé
Toute reproduction totale ou partielle de ce document à des fins non-commerciales est autorisée à condition que la source soit mentionnée.

Sommaire

Annexe A : Termes de références du mandat (25.2.2011, extraits)	4
Annexe B : Questionnaire et lettre de motivation	5
B 1 Questionnaire	5
B 3 Lettre de motivation	13
Annexe C : Liste des réponses reçues.....	14
Annexe D : Focus groups avec des représentants des cantons et des experts	16
Annexe E : Définitions personnelles de la notion de Compétences en santé de la population....	17
Annexe F Champs dans lesquels interviennent les actions cantonales de promotion des compétences en santé	20
Annexe F : Tableau complet des réponses concernant les sources législatives et stratégiques indiquées par les répondants, avec les extraits les plus significatifs	24
Annexe H : Exemples d'actions proposés par les cantons	38
Annexe I : Textes concernant les 'projets d'avenir' des cantons et les attentes envers le niveau national.....	58
Annexe J : Notes des focus groups.....	62
Annexe K : Literatur und wichtige Websites.....	69

Annexe A : Termes de références du mandat (25.2.2011, extraits)

1. Objectif de l'inventaire

L'objectif de cet inventaire est de savoir dans quelle mesure le concept de compétences en santé est connu par les acteurs concernés et comment il est défini et interprété. On s'intéressera tout d'abord principalement au niveau cantonal. Certains cantons ont-ils intégrés la question des compétences en santé dans leur cadre législatif et au niveau des stratégies et autres plans cantonaux dans le domaine de la santé ou d'autres secteurs (ex éducation). Existe-t-il des exemples de mise en œuvre concrète de ce concept dans des programmes ou projets, et si oui pour quel public-cible et avec quels partenaires. Quelles sont les compétences visées et quels types d'instruments/outils ont été développés ? Par ailleurs, dans quelle mesure les acteurs des différents niveaux projettent-ils de développer des initiatives pour renforcer les compétences en santé, si oui dans quels domaines et pour quels publics cibles.

2. Méthodologie/Activités

Pour effectuer l'inventaire, les tâches suivantes devront être effectuées :

- *Etablir un questionnaire standard en français et en allemand le tester (validation par l'Alliance compétences en santé lors de sa séance du 6 Avril 2011).*

Le questionnaire devra contenir des questions permettant de répondre aux questions suivantes :

- *Le concept de compétences en santé est-il connu ?*
- *Si oui, comment ce concept est-il défini ?*
- *Quelles sont les responsabilités/tâches des cantons dans ce domaine ?*
- *Quels sont les objectifs ?*
- *Des actions concrètes (législatif, politique, projets) sont-elles menées ? si oui,*
 - *Qui en sont les acteurs ? (canton, ligue, autres)*
 - *Public-cible du/des projets*
 - *Objectifs du/des projets (passé, présent, futur)*
 - *Instruments développés ? Que faudrait-il faire de plus au niveau cantonal ?*
- *Y-a-il des attentes pour une initiative de sensibilisation et de support national ?*

Suite à une première analyse des réponses obtenues à l'aide du questionnaire, des interviews téléphoniques [ou de groupe] seront conduites pour approfondir certains aspects intéressants identifiés et choisis en collaboration avec les membres de l'alliance.

*Synthétiser les résultats de manière descriptive, quantitative et qualitative (état de la question, tendances etc.).
Recommandations pour aller plus loin.*

Produits attendus

- *Présentation du rapport lors d'une séance de l'Alliance Compétences en Santé pour validation lors de sa séance du 31 août 2011.*
- *Rapport de synthèse des résultats de 10 à 15 pages avec en annexe tous les documents de référence pertinents (si possible en version électronique). Le rapport peut être rédigé en français ou en allemand.*

Annexe B : Questionnaire et lettre d'accompagnement

B 1 Questionnaire



Compétences en santé - actions des cantons

Inventaire des activités des cantons dans le domaine de la promotion des compétences en santé de la population. Version du 4 mai

Le questionnaire n'est en principe pas anonyme, car il aide à constituer un répertoire de stratégies et d'actions. Plus de détails sur votre personne à la fin du questionnaire.

A quel canton appartenez-vous ?

- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> AG | <input type="radio"/> AI | <input type="radio"/> AR | <input type="radio"/> BE | <input type="radio"/> BL | <input type="radio"/> BS | <input type="radio"/> FR |
| <input type="radio"/> GE | <input type="radio"/> GL | <input type="radio"/> GR | <input type="radio"/> JU | <input type="radio"/> LU | <input type="radio"/> NE | <input type="radio"/> NW |
| <input type="radio"/> OW | <input type="radio"/> SG | <input type="radio"/> SH | <input type="radio"/> SO | <input type="radio"/> SZ | <input type="radio"/> TG | <input type="radio"/> TI |
| <input type="radio"/> UR | <input type="radio"/> VD | <input type="radio"/> VS | <input type="radio"/> ZG | <input type="radio"/> ZH | <input type="radio"/> FL | |

Quelle est votre fonction ?

- délégué cantonal à la prévention et promotion de la santé (ou équivalent)
- médecin cantonal
- délégué PPS et médecin cantonal ensemble
- autre fonction

si autre : quelle fonction ?



Compétences en santé - actions des cantons

Nous partons de l'idée que tous les cantons font quelque chose pour promouvoir les compétences en santé de la population, d'une manière ou d'une autre, plus ou moins selon les cantons.

Dans les premières questions, nous souhaitons connaître votre appréciation personnelle.

"Promouvoir et renforcer les compétences en santé de la population": à votre avis personnel, compte tenu de l'importance de cette question pour la santé, votre canton en fait-il... ?

- vraiment beaucoup beaucoup moyennement peu presque rien rien du tout je ne sais pas

Comment définiriez-vous personnellement la notion de "compétences en santé de la population" (en tant qu'un élément des objectifs de la politique de santé d'un canton) ?



Compétences en santé - actions des cantons

Maintenant, nous allons saisir ce que fait effectivement votre canton dans ce domaine. Dans un premier bloc, il s'agit de lister les principaux contenus et les niveaux de compétences.

Plus loin, vous aurez la possibilité d'illustrer les activités du canton par des exemples concrets.

Avez-vous l'impression d'être bien informé sur l'ensemble de ce que fait votre canton dans ce domaine? ou seulement sur un secteur particulier, ou mal informé ?

- je connais bien ce que fait le canton dans son ensemble dans ce domaine
- je connais bien ce que fait mon Département, mais pas l'ensemble du canton
- je connais seulement quelques domaines d'action particuliers
- je connais insuffisamment ce que fait le canton



Compétences en santé - actions des cantons

Quels sont les principaux contenus des compétences en santé qui sont inclus, de manière explicite ou implicite, dans les tâches et activités effectives de votre canton ?

La liste continue sur la page suivante.

contenu des compétences 1 : quelles compétences votre canton renforce-t-il effectivement?

	clairement oui	plutôt oui	plutôt non	pas du tout	je ne sais pas
Compétence des individus pour savoir trouver des informations fiables sur la santé ou la maladie par le moyen d'internet	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour choisir un style de vie favorable pour la santé et pour s'y tenir durablement	<input type="radio"/>				
Compétence pour reconnaître un facteur de risque pour la santé, par exemple savoir "combien d'alcool c'est trop pour la santé"	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour aménager leur alimentation et celle de leur famille de façon favorable à la santé	<input type="radio"/>				
Compétence à apprendre et à exercer régulièrement une méthode de gestion du stress	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour réaliser une éducation de leurs enfants favorable à leur santé	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour prévenir des accidents au lieu de travail, dans le sport ou les loisirs	<input type="radio"/>				
Compétence pour décider raisonnablement de participer à une mesure de dépistage précoce (ou de n'y pas participer)	<input type="radio"/>				
Compétence pour trouver un groupe d'entraide avec des personnes qui ont les mêmes problèmes que soi	<input type="radio"/>				



Compétences en santé - actions des cantons

contenu des compétences 2 : quelles compétences votre canton renforce-t-il effectivement?

	clairement oui	plutôt oui	plutôt non	pas du tout	je ne sais pas
Compétence des individus à reconnaître une maladie chez soi ou chez ses proches	<input type="radio"/>				
Compétence des individus à se soigner soi-même ou ses proches à la maison	<input type="radio"/>				
Compétence pour décider raisonnablement de recourir à un conseil ou à un traitement (médecin, hôpital, pharmacie), ou de n'y pas recourir	<input type="radio"/>				
Compétence pour décider raisonnablement quels médicaments prendre (ou ne pas prendre) et pour mener à bout un traitement médicamenteux (adhérence)	<input type="radio"/>				
Compétence pour demander un deuxième avis médical	<input type="radio"/>				
Compétence pour apprendre, comme non-professionnel, une méthode, dans le domaine du sauvetage (premier soins, défibrillateur) ou pour soigner ses enfants, et pouvoir l'appliquer	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour défendre leurs droits comme patients	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour se former une opinion valable sur la qualité d'un prestataire de santé	<input type="radio"/>				
Compétence pour s'y retrouver dans la jungle des assurances maladie	<input type="radio"/>				
Compétence pour savoir utiliser un dossier médical individuel sur papier ou sous forme électronique	<input type="radio"/>				



Compétences en santé - actions des cantons

contenu des compétences 3 : quelles compétences votre canton renforce-t-il effectivement?

	clairement oui	plutôt oui	plutôt non	pas du tout	je ne sais pas
Compétence des individus pour exercer, seuls ou collectivement, de l'influence sur les conditions socioéconomiques (revenu, travail, chômage...) afin de favoriser la santé	<input type="radio"/>				
Compétence des individus pour agir, seuls ou collectivement, sur le contexte écologique (nature, environnement, climat, air, eau, bruit, paysage...) afin de favoriser la santé	<input type="radio"/>				
Compétence pour agir, seul ou collectivement, afin que les conditions de logement ou de travail soient plus favorables à la santé	<input type="radio"/>				
Compétence pour exercer, seul ou collectivement, de l'influence sur le contexte social (solidarités, intégration, coopération, isolement, marginalité...) afin de favoriser la santé	<input type="radio"/>				
Compétence pour influencer, seul ou collectivement, les décisions politiques (par ex. législation sur le tabac, le travail, le trafic, les assurances sociales...) afin de favoriser la santé	<input type="radio"/>				
Compétence pour exercer de l'influence sur les offres industrielles et commerciales (par ex. industrie et marché des denrées alimentaires, marché des loisirs et de l'automobile...) afin de favoriser la santé	<input type="radio"/>				

Pouvez-vous indiquer encore d'autres contenus (sans détails) des tâches et activités de votre canton visant à promouvoir ou renforcer les compétences en santé ?



Compétences en santé - actions des cantons

Quels niveaux de compétences sont-ils particulièrement visés par les tâches et activités de votre canton ?

niveaux des compétences : quelles compétences votre canton renforce-t-il effectivement?

	clairement oui	plutôt oui	plutôt non	pas du tout	je ne sais pas
Comprendre les informations et connaissances de base	<input type="radio"/>				
Savoir trouver et choisir des sources d'information	<input type="radio"/>				
Compétence à bien communiquer avec un professionnel de la santé, de la médecine ou du domaine psychosocial	<input type="radio"/>				
Capacité à prendre des décisions et à agir de façon fondée	<input type="radio"/>				
Compétence à porter un jugement critique sur un message de prévention	<input type="radio"/>				

Voulez-vous ajouter un commentaire personnel au sujet du contenu de la notion de "promouvoir les compétences de la population" ?



Compétences en santé - actions des cantons

Sources et formulations au sujet des compétences en santé

Y a-t-il dans la législation de votre canton des articles qui se rapportent au thème de la promotion des compétences en santé de la population?

- oui
 non
 je ne sais pas

si oui, veuillez indiquer les sources (lois, ordonnances, règlements... / articles)

Y a-t-il des affirmations concernant la promotion des compétences en santé de la population dans les documents d'orientation stratégique ou de planification du Gouvernement cantonal, du Département de la santé ou d'autres Départements ?

- oui
 non
 je ne sais pas

si oui, indiquez les sources et où les trouver (pages web)

Y a-t-il des affirmations à ce sujet dans les Programmes d'action et documents de travail du service de la santé ou d'autres services de l'administration ?

- oui
 non
 je ne sais pas

si oui, indiquez les sources et où les trouver (pages web)

Y a-t-il des brochures, dépliants, manuels, pages internet, etc. de votre canton qui traitent de ce sujet?

- oui
 non
 je ne sais pas

si oui, indiquez les sources et où les trouver (pages web)



Compétences en santé - actions des cantons

Quelles mesures concrètes sont réalisées par votre canton ou sur mandat de votre canton qui ont pour but de promouvoir/renforcer les compétences en santé de la population ou de groupes spécifiques?

Veuillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 1 action concrète

Exemple 2 action concrète

Exemple 3 action concrète



Compétences en santé - actions des cantons

Mesures concrètes

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 4 action concrète

Exemple 5 action concrète

Exemple 6 action concrète



Compétences en santé - actions des cantons

Y a-t-il des mesures particulières visant des personnes et groupes de population avec un bas niveau de formation ou qui rencontrent des obstacles culturels ou linguistiques?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 1 d'action visant obstacles de formation, culturels ou linguistiques

Exemple 2 d'action visant obstacles de formation, culturels ou linguistiques

Exemple 3 d'action visant obstacles de formation, culturels ou linguistiques



Compétences en santé - actions des cantons

Y a-t-il des mesures pour des groupes particulièrement vulnérables ou difficiles à atteindre (personnes marginalisées par un handicap, enfants préscolaires, jeunes retraités, personnes très âgées, etc.)?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 1 d'action pour groupes vulnérables ou difficiles à atteindre

Exemple 2 d'action pour groupes vulnérables ou difficiles à atteindre

Exemple 3 d'action pour groupes vulnérables ou difficiles à atteindre



Compétences en santé - actions des cantons

Y a-t-il des institutions telles que: écoles, centres de formation, hôpitaux, homes, soins à domicile, centres de contact/entraide... qui s'efforcent de promouvoir les compétences en santé?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 1 action d'institution

Exemple 2 action d'institution

Exemple 3 action d'institution



Compétences en santé - actions des cantons

Y a-t-il eu par le passé d'autres mesures concrètes dans ce domaine que vous souhaitez mentionner ici ?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Exemple 1 action passée

Exemple 2 action passée

Autres acteurs et institutions partenaires

Pourriez-vous encore indiquer les noms de quelques institutions de votre canton (surtout non étatiques) actives et compétentes dans le domaine de la promotion des compétences en santé ?



Compétences en santé - actions des cantons

Projets d'avenir, attentes et commentaires

Avez-vous des idées et projets d'avenir pour des stratégies ou des actions de votre canton dans ce domaine?

Avez-vous des attentes envers la Confédération, la Conférence des directeurs cantonaux de la santé, Promotion santé suisse ou une autre instance nationale ou supracantonale afin de soutenir la promotion des compétences en santé?

Avez-vous encore des commentaires, attentes ou propositions ?



Compétences en santé - actions des cantons

Vos coordonnées personnelles

Le questionnaire n'est en principe pas anonyme, car il sert à constituer un répertoire de stratégies et d'actions. Veuillez donc indiquer vos coordonnées. Mais vous avez aussi le droit de répondre de manière anonyme.

Nom et prénom (Noms et prénoms si vous avez répondu à plusieurs)

Votre fonction (vos fonctions, si vous avez répondu à plusieurs)

Nom de votre service

Adresse postale

Adresse électronique

Téléphone



Compétences en santé - actions des cantons

Merci pour votre coopération.

Après avoir envoyé vos réponses, vous recevrez immédiatement une copie des questions et de vos réponses.

Voulez-vous recevoir un exemplaire du rapport final de l'étude ?

oui

non

B 3 Lettre d'accompagnement



Aux membres

- de l'association suisse des responsables cantonaux pour la promotion de la santé (ARPS)
- de l'association des médecins cantonaux de suisse (AMCS)

Berne, le 6 mai 2011,

Mesdames, Messieurs,

L'article 2 du projet de loi fédérale sur la prévention et la promotion de la santé qui a été accepté par le conseil national le 12 avril dernier mentionne explicitement les compétences en matière de santé.

Les compétences en matière de santé sont la capacité d'un individu à prendre des décisions au quotidien ayant un impact positif sur sa santé et la santé des autres. La notion de « compétences en santé » étant une dénomination à facette multiples et un thème transversal, l'Alliance suisse « Compétence en Santé » et Promotion Santé Suisse aimeraient répertorier les activités menées par les cantons, visant à promouvoir et améliorer les compétences en matière de santé des citoyens et citoyennes.

Pour ce faire, l'Alliance Compétence en Santé vous invite à participer activement à une étude et à remplir le questionnaire élaboré pour les besoins de l'enquête. Une fois les réponses au questionnaire analysées, les résultats de cette enquête vous seront présentés et discutés.

Nous vous remercions d'avance pour votre temps et votre collaboration,

Meilleures salutations,

Promotion Santé Suisse

Rudolf Zurkinden

ARPS

Markus Kaufmann

Annexe C : Liste des répondants et leurs fonctions

Reçu : 38 réponses de 22 cantons

- AG Maria Inés Carvajal, Beauftragte für Gesundheitsförderung und Prävention und Kantonsärztin/arzt zusammen, 19.05.2011
... Kantonsärztin/arzt, 10.6.2011
- AI pas de réponse
- AR ...(sans nom) représentante de la direction de la santé 11.05.2011
- BE Cornelia Waser, Beauftragte/r für Gesundheitsförderung und Prävention (kollektive Antwort im Name der GEF Bern : [Sabine Schläppi](#), [Abt. Leiterin](#), [Kantonsarzt](#)), 03.06.2011
- BL Susanna Piccarreta Zuständig für die 2 Bereiche "Jugend & Suchtprävention" in der Gesundheitsförderung Baselland, 19.05.2011
- BS pas de réponse
- FR Vuitel Carine, adjointe scientifique, Direction de la santé (en remplacement d'Annick Riwaliski, en congé maternité), avec le médecin cantonal et le chef du service de la santé, 30.05.2011
- GE Elisabeth Debenay Déléguée cantonale à la prévention et promotion de la santé 12.07.2011
- GL Daniela de la Cruz, Beauftragte für Gesundheitsförderung und Prävention, 17.05.2011
Daniel Brunner, Kantonsarzt, 23.05.2011
- GR Denise Rüdin, Gesundheitsamt Stv VBGF + Stv Abt GF+Präv , 12.07.2011
- JU Chloé Saas Vuilleumier, déléguée cantonale 15.6.2011
- LU David Dürr, Roger Harstall, Hans-Peter Roost, Claudia Burkard zusammen, Beauftragte/r für Gesundheitsförderung und Prävention und Kantonsärztin/arzt, 31.05.2011
- NE Claude-François Robert, médecin cantonal, 12.05.2011
Lysiane Ummel Mariani, déléguée cantonale à la prévention et promotion de la santé, 16.05.2011
- NW Barbara Etienne, Leiterin Gesundheitsförderung und Integration, Beauftragte für Gesundheitsförderung und Prävention 24.06.2011
Peter Grüber Kantonsarzt 24.06.2011
Claudia Dillier Leitung Spitex 21.06.2011
- OW Durrer Christine und Lydia Hümbeli, Fachstelle Gesellschaftsfragen, Beauftragte/r für Gesundheitsförderung und Prävention 01.06.2011 (Unsere Stelle existiert seit Jan. 2011 und wir sind mitten im Aufbau)
- SG Gaudenz Bachmann, Präventivmediziner, Beauftragter für Gesundheitsförderung und Prävention, 30.05.2011
Würth Norbert, 23.05.2011
Elsa Fuchs, Projektleitering Migration Integration Gleichstellung, 31.05.2011
Regula Schneider, Geschäftsführerin Krebsliga Kanton SG, 28.06.2011

- SO Christian Lanz, Kantonsarzt 11.05.2011 (vertretend für Corina Schweighauser, z.Z. im Mutterschaftsurlaub
Manuela Meneghini stv. Beauftragte für Gesundheitsförderung und Prävention, 31.05.2011
Schär Markus, 25.05.2011
- SZ ... Beauftragte/r für Gesundheitsförderung und Prävention und Kantonsärztin/arzt
zusammen, 31.05.2011
Franziska Kjellström Medici, Integrationsdelegierte, Leiterin der Fachstelle Integration des
Kanton SZ, 28.06.2011
- VD Viviane Keller, déléguée au développement durable, Département des infrastructures,
6.6.2011
- VS Gilles Crettenand, délégué cantonal à la prévention et promotion de la santé, 10.06.2011
- TG Judith Hübscher Stettler, Beauftragte für Gesundheitsförderung und Prävention, 19.05.2011
Susanne Ita-Graf, 30.05.2011
Rosmarie Gysi-Keller Präsidentin Verein Mü-Vä-Beratung + Kant Komm GF-Präv und Sucht,
15.6.2011
- TI Antoine Casabianca, délégué cantonal à la prévention et promotion de la santé, 13.6.2011
- VD Vlasta Mercier et Léonie Chinet, déléguée cantonale à la promotion santé et prévention +
déléguée prévention des dépendances, 04.08.2011
- ZG Steiger Jürg, Beauftragter für Gesundheitsförderung und Prävention, 17.05.2011
Walter Maurer, 23.05.2011
Stefan Bürgler, Verkehrsplaner; Beauftragter für Mobilitätsfragen, Baudirektion, 20.05.2011
- ZH Roland Stähli Beauftragter des Kantons Zürich für Prävention u. Gesundheitsförderung / &
Erika Guler Wiss. Mitarbeiterin + auch im Auftrag des Zürcher Kantonsarztes, Dr. U.
Gabathuler, 15.06.2011

N'ont pas répondu AI, BS, SH, UR

Annexe D : Liste des participants aux Focus groups

Zürich 16.8, Lausanne 22.8, Olten 23.8

Animation par Therese Stutz et Philippe Lehmann

Liste des participants

Thomas Abel, Professeur, Université de Berne

Stefan Brändlin, représentant du canton de Lucerne

Léonie Chinet, représentants du canton de Vaud

Erika Guler, représentants du canton de Zurich

Markus Kaufmann, secrétaire général de l'ARPS/VBGF

Christian Lanz, représentant du canton de Soleure

Regula Neck, Professeur HES, ZHAW-Gesundheit Winterthur

Margrit Schmid, ISPM Zurich

Sophie Sierro, Promotion santé suisse

Kathrin Sommerhalder, Professeur HES, Fachhochschule Bern Gesundheit

Carine Vuittel, représentants du canton de Fribourg

Tania Weng-Bornholt, Comité Alliance Compétence en santé

Déroulement du focus group

1. Objectifs
2. L'enquête et les répondants
3. Définitions personnelles des compétences en santé
Discussion
4. Champs des compétences en santé (inclus de manière explicite ou implicite dans les tâches et activités effectives des cantons)
Discussion
5. Exemples d'actions
Discussion
 - Qu'est-ce qui caractérise un projet type pour la promotion des compétences en santé ?
 - Où se trouve la différence par rapport à un projet de promotion de la santé? et par rapport à un projet d'éducation des patients ?
 - Quelle est le rôle possible de l'Etat / des cantons pour la promotion des compétences en santé ?
6. Synthèse, conclusions et recommandations

Annexe E : Définitions personnelles de la notion de Compétences en santé

- 1 La capacité, pour chaque résident, de comprendre l'importance des questions de santé et de prendre des décisions éclairées en la matière pour promouvoir sa santé, prévenir les maladies et les accidents et accéder aux soins, ceci de manière efficiente.
- 2 Donner aux personnes les outils nécessaires pour prendre des décisions "éclairées" sur leur santé mais influencer sur leur environnement afin de le rendre plus favorable à la santé. Ça va de l'accès à l'information, à l'acquisition de connaissances nécessaires pour prendre une décision, à la foi en ses capacités à prendre la meilleure décision pour la personne concernée au moment donné, à la connaissance et l'utilisation des mécanismes politiques à disposition pour influencer sur son environnement (physique et/ou social)
- 3 ----
- 4 Il s'agit de faire prendre conscience à tout un chacun que son capital santé est aussi entre ses mains et que choisir un mode de vie en adéquation avec la santé fait partie de ses compétences. Donc les "compétences en santé de la population" doivent refléter des changements de comportements en lien avec cette prise de pouvoir personnelle pour gérer sa santé en amont.
- 5 Compétence de santé signifie pour moi une éducation à l'autonomisation des parents et familles dès le plus jeune âge avec comme corolaire un accompagnement et les outils adaptés à chaque public visé par ces mesures.
- 6 Des connaissances et des habiletés qui permettent de faire des choix individuels, aussi moraux et/ou éthiques, pour maintenir ou retrouver la santé, à travers des actions au niveau personnel (comportemental) ou collectif (sur les conditions sociales et environnementales) dans une perspective d'équité au niveau de la communauté.
Il ne s'agit pas seulement de la santé et de ses déterminants, mais aussi de compétences en tant que citoyen éclairé, qui souvent semblent faire défaut.
- 7 Renforcer la capacité de la population (ou de groupes cibles particuliers) à être acteurs de leur propre santé. Cela passe par l'information, la sensibilisation mais aussi par le renforcement ou la mise en place de conditions cadres favorables.
- 8 Mettre à disposition de la population (publics cibles) une information lui permettant de faire des choix en matière de santé éclairés
- 9 Le fait de savoir ce qui est offert pour maintenir son capital santé et d'être capable d'opérer des choix et d'agir en connaissance de cause.
- 10 ----
- 11 Befähigung zum gesunden Lebensstil über Wissensvermittlung (Verhalten an Arbeitsplatz und Freizeit, Ernährung)
- 12 Gesundheitskompetenz der Bevölkerung soll einzelne Menschen und Gruppen dazu befähigen diejenigen Entscheidungen zu treffen, welche sich positiv auf ihr Leben und ihre Gesundheit auswirkt.
+ GK hat stark mit der Qualität der Bildung und der Literacy zu tun, welches ein Kernanliegen der Schule und somit auch eine Aufgabe des Kantons ist.
- 13 Fähigkeit des Einzelnen, im täglichen Leben Entscheidungen zu treffen, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken - zu Hause, am Arbeitsplatz, im Gesundheitssystem und in der Gesellschaft ganz allgemein.
- 14 Starke Selbstkompetenz, Sachkompetenz und Methodenkompetenz
- 15 Bewohner/innen sind informiert über Gesundheit und Möglichkeiten ihre Gesundheit zu verbessern und sich Hilfe zu holen. Sie können frühzeitig Probleme erkennen und darauf reagieren. Sie können Möglichkeiten, sich gesund zu verhalten, wahrnehmen.

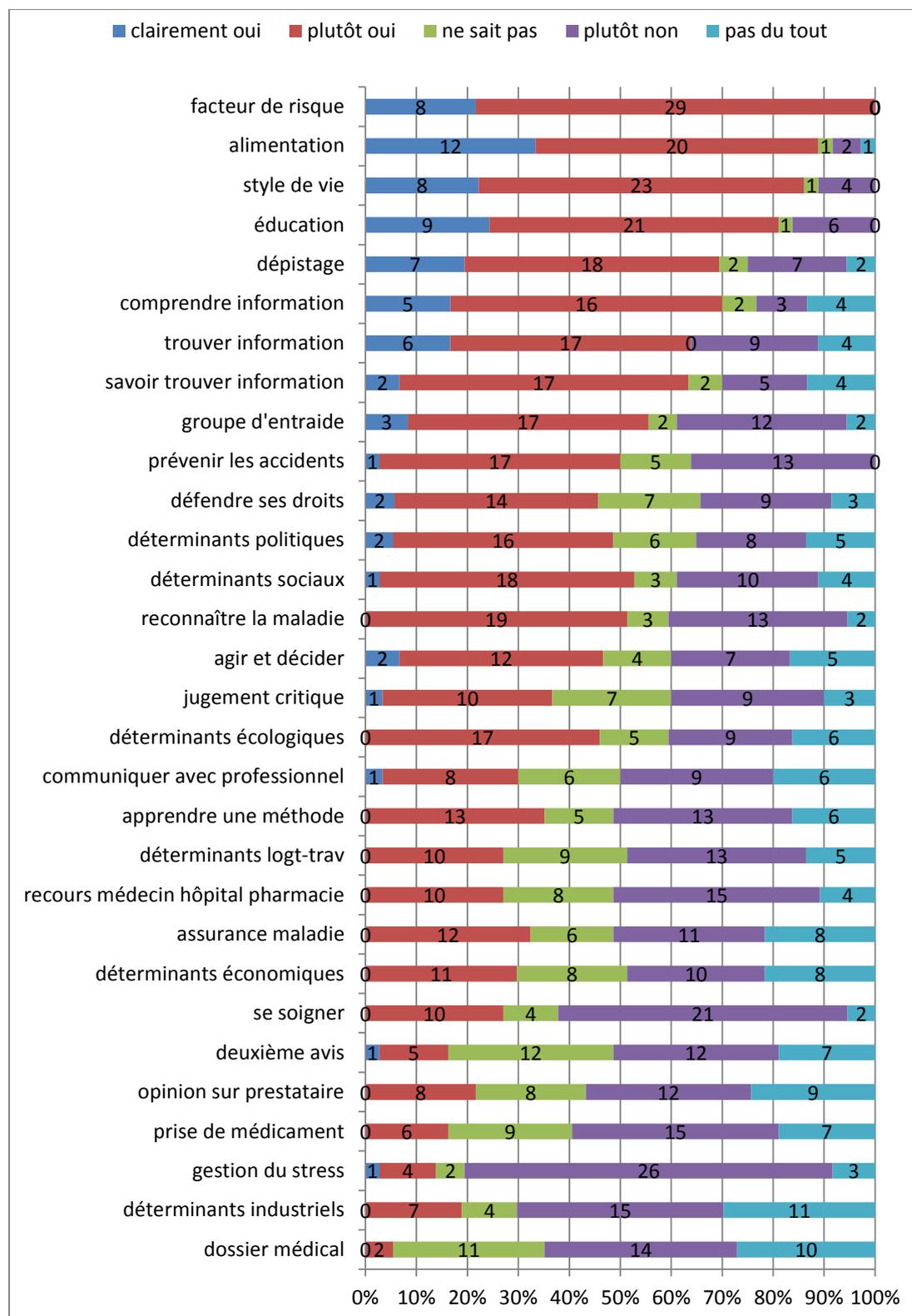
- 16 Gesundheitskompetenz ist die Fähigkeit des Einzelnen, im täglichen Leben Entscheidungen zu treffen, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken - zu Hause, am Arbeitsplatz, im Gesundheitssystem und in der Gesellschaft. Gesundheitskompetenz führt zu grösserer Gestaltungs- und Entscheidungsfreiheit in Gesundheitsfragen und verbessert die Fähigkeit, Gesundheitsinformationen zu finden, zu verstehen und im Alltag umzusetzen. Der Staat hat die Aufgabe, Gesundheitskompetenz zu fördern und das Wissen und die Information sowie entsprechende Rahmenbedingungen bereit zu stellen, die es ermöglichen und dazu motivieren, Entscheidungen zu Gunsten der Gesundheit zu treffen. Die Chancengleichheit in Bezug auf Bildung und Gesundheit ist diesbezüglich von grosser Bedeutung.
+ Gesundheitskompetenz geht über den Aufgabenbereich und die Massnahmen, für die der Kantonsärztliche Dienst gesetzlich verpflichtet und zuständig ist hinaus. Generell und als Querschnittsthema wird Gesundheitskompetenz noch kaum gefördert. In unseren Programmen und Projekten erscheint der Begriff "Gesundheitskompetenz" noch kaum, jedoch von der Methodik her wird darauf geachtet, dass Einzelne und Gruppen an Gesundheitskompetenz gewinnen. D.h. über mehr Wissen und Handlungskompetenz in einem bestimmten Thema verfügen, dass ihnen erlaubt, im Alltag zu Gunsten ihrer Gesundheit zu entscheiden.
- 17 Sensibilisierung der Bevölkerung für Gesundheitsfragen; insbesondere für Entscheidungen und Aktivitäten, die jeder selber fällen bzw. ausüben kann.
- 18 Jeder und Jede im Kanton fühlt sich für seine Gesundheit verantwortlich und leistet im Rahmen seiner Möglichkeiten für seine Gesundheit einen persönlichen Beitrag
- 19 Gesundheitskompetenz ist die Fähigkeit und Möglichkeit jedes einzelnen, sich bewusst für die eigene Gesundheit zu entscheiden und die (Weiter-)Entwicklung der eigenen Gesundheit sowie jene von anderen Personen mitzugestalten
- 20 Bevölkerung nimmt bezüglich Gesundheit eine hohe Selbstverantwortung wahr und ist sensibilisiert für Thema Gesundheit.
- 21 Gesundheitskompetenz erlaubt es dem Individuum sich mit Hilfe seines Umfeldes Gesundheitsbewusst zu verhalten
- 22 Die Fähigkeit, im täglichen Leben Entscheide zu treffen, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken, zum Hause, am Arbeitsplatz, im Gesundheitssystem und in der Gesellschaft.
- 23 ----
- 24 Eigenverantwortliches Handeln der verschiedenen Zielgruppen in Bezug auf die eigene Gesundheit. Dies bedeutet die verschiedenen Stufen von der Information, Wissen bis zur Umsetzung. Die Gesundheitspolitik fördert dies durch verschiedene Massnahmen.
- 25 Bevölkerung verfügt über Kenntnisse zu Gesundheit / gesundheitsförderndem und krankheitsverhinderndem Verhalten, findet sich im System zurecht (Auswahl Lebensmittel, Ernährungsmöglichkeiten, weiss wo Informationen zu Gesundheit zu finden sind, kennt Behandlungsmöglichkeiten und vorhandene Angebote im Kanton, kennt Präventionsprojekte, Anlaufstellen etc.), weiss wie man Unfälle und Krankheiten verhindert, weiss wie man psychisch gesund bleibt etc. Die Bevölkerung kann aus der Vielfalt der Angebote die richtige Entscheidung treffen (auch bzgl. Suchtverhalten, Tabak- und Alkoholkonsum, Ernährung und Bewegung, psychische Gesundheit etc.)
- 26 Ganzheitliches (Interaktion verschiedener Faktoren) Wissen der Einzelnen zu Gesundheit; Fähigkeit sich selber das Wissen zu holen, Bereitschaft es umzusetzen, Zugang zu den Strukturen (Informationen, Dienste), die dafür sorgen. Es voraussetzt, dass diese Strukturen vorhanden sein müssen und dem Bewohner/der Bewohnerin des Kantons (Diversität !) zugänglich gemacht werden müssen.
+ Bei der Gesundheitskompetenz soll die Hol- und Bringschuld gefördert und umgesetzt werden.
- 27 Die Bevölkerung besitzt die Fähigkeit im täglichen Leben Entscheidungen zu treffen, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken und sie weiss, an wen sie sich bei Problemen wenden kann.
- 28 Ist die Fähigkeit des Einzelnen in der Balance zwischen Belastung und Wohlbefinden zu sein.
- 29 = Kompetenz Entscheidungen zu treffen, die der Gesundheit zuträglich sind

30 ----

- 31 Die Bevölkerung ist fähig, selbständig Verantwortung für die eigene Gesundheit zu übernehmen, sie ist über gesundheitsfördernde Lebensstile und Verhaltensweisen informiert und kennt Risikofaktoren und die wichtigsten Krankheiten. Die Menschen nehmen Veränderungen in ihrem natürlichen und sozialen Umfeld wahr und sind fähig und gewillt, ihre Gesundheit selbstbestimmt und positiv zu beeinflussen.
+ Projekte und Informationen sollen so gestaltet sein, dass sie die Bevölkerung animieren und motivieren Eigenverantwortung für die persönliche Gesundheit zu übernehmen ohne "schulmeisterlich" zu wirken und ohne neue Gesetze und Verbote zu erlassen.
- 32 Gesundheitskompetenz der Bevölkerung bedeutet, dass Bürger/innen im täglichen Leben soweit informiert sind, dass sie Entscheidungen treffen können, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken, und dass sie entsprechend handeln (in Anlehnung an Kickbusch, 2005).
+ Der Begriff Gesundheitskompetenz ist eng verwandt mit dem Grundprinzip des "Empowerment": Allen Menschen ein höheres Mass an Selbstbestimmung über ihre Gesundheit zu ermöglichen und sie damit zur Stärkung ihrer Gesundheit zu befähigen.
- 33 Information als permanente Aufgabe Bekannte Anlaufstelle sollte vorhanden sein / niederschwellige Beratung Themen breit bezeichnen wie Bündnis gegen Depression Auswirkungen von Alkohol thematisieren, nicht nur bei Jugendlichen
- 34 Gesundheitskompetenz ist die Kompetenz jedes Einzelnen seine Entscheidungen gesundheitsbewusst zu treffen. Gesundheitskompetenz zu erlangen ist abhängig vom Einzelnen, von seiner sozialen Umwelt, sowie von der Policy.
- 35 Gesundheitskompetenz: Wissen, was zum jetzigen Zeitpunkt zu einem gesunden Lebensstil gehört
- 36 Das bekannteste Modell von Gesundheitskompetenz ist von Don Nutbeam, es geht von drei Ebenen aus:
•Funktionale Gesundheitskompetenz umschreibt Grundkompetenzen für das Lesen und Verstehen von Gesundheitsinformationen und für die Nutzung von Angeboten. •Kommunikative, interaktive Gesundheitskompetenz umfasst kognitive und soziale Kompetenzen, die es ermöglichen, sich aktiv mit Informationen auseinanderzusetzen und in Handlung umsetzen. •Kritische Gesundheitskompetenz beschreibt fortgeschrittene kognitive und soziale Kompetenzen, die kritische Analysen und einen kritischen Umgang von Informationen ermöglichen. Der Kanton sollte solche Ziele fokussieren, um die Gesundheitskompetenz der gesamten Wohnbevölkerung (Einheimische und Zugewanderte) zu entwickeln und kontinuierlich zu festigen. Eine fehlende Gesundheitskompetenz führt zu steigenden Kosten im Gesundheitswesen. Daher plant die Fachstelle Integration Fortbildungen in diesem Bereich "Health Literacy" - diese Fortbildungen sollen auch Einheimischen zur Verfügung stehen.
- 37 Die Fähigkeit des einzelnen Bürgers, eigene Entscheidungen zu treffen, die die persönliche Gesundheit betreffen im Bereich der Prävention, Früherkennung und Therapie
- 38 Die Bevölkerung befähigen für sich im Gesundheitswesen und die eigene Gesundheit richtig zu entscheiden

Annexe F Champs d'interventions des actions cantonales de promotion des compétences en santé

Estimation de l'action cantonale de promotion des compétences en santé dans divers domaines spécifiques (par ordre décroissant d'intensité)



Définition des champs d'action :

Quels sont les principaux contenus des compétences en santé qui sont inclus, de manière explicite ou implicite, dans les tâches et activités effectives de votre canton ?

Welche inhaltlichen Schwerpunkte der Gesundheitskompetenz werden ausdrücklich oder implizit bei den kantonalen Aufgaben und Aktivitäten tatsächlich mit verstanden?

score = clairement oui (2) + plutôt oui (1) + plutôt non (-1) + pas du tout (-2) [je ne sais pas + NR = 0];

score : ja sehr (2) + eher ja (1) + eher nein (-1) + gar nicht (-2) [weiss nicht + KA = 0]

Texte français	Variable	Score	Text auf Deutsch
Compétence pour reconnaître un facteur de risque pour la santé, par exemple savoir "combien d'alcool c'est trop pour la santé"	facteur de risque	45	Kompetenz, ein gesundheitsrelevantes Risikoverhalten wahr zu nehmen, zum Beispiel "wie viel Alkohol ist zu viel?"
Compétence des individus pour aménager leur alimentation et celle de leur famille de façon favorable à la santé	alimentation	40	Kompetenz der Einzelnen, die Ernährung für sich und die Familie gesund zu gestalten
Compétence des individus pour choisir un style de vie favorable pour la santé et pour s'y tenir durablement	style de vie	35	Kompetenz der Einzelnen, einen gesunden Lebensstil zu wählen und sich daran zu halten
Compétence des individus pour réaliser une éducation de leurs enfants favorable à leur santé	éducation	33	Kompetenz für eine gesundheitsförderliche Erziehung der Kinder
Compétence pour décider raisonnablement de participer à une mesure de dépistage précoce (ou de n'y pas participer)	dépistage	21	Kompetenz, sinnvoll entscheiden zu können, an einer Früherkennungsmassnahmen teilzunehmen (oder nicht)
Comprendre les informations et connaissances de base	comprendre information	15	Kompetenz, Information und Basiswissen zu verstehen
Compétence des individus pour savoir trouver des informations fiables sur la santé ou la maladie par le moyen d'internet	trouver information	12	Kompetenz der Einzelnen, glaubwürdige Informationen über Gesundheit und Krankheit via Internet zu finden
Savoir trouver et choisir des sources d'information	savoir trouver information	8	Kompetenz, Informationsquellen aufzusuchen und zu wählen
Compétence pour trouver un groupe d'entraide avec des personnes qui ont les mêmes problèmes que soi	groupe d'entraide	7	Kompetenz, eine Selbsthilfe-Gruppe von Leuten mit gleicher Problematik zu finden

Compétence des individus pour prévenir des accidents au lieu de travail, dans le sport ou les loisirs	prévenir les accidents	6	Kompetenz zur Unfallprävention am Arbeitsplatz, im Sport oder in die Freizeit
Compétence des individus pour défendre leurs droits comme patients	défendre ses droits	3	Kompetenz, seine Rechte als Patient zu verteidigen
Compétence pour influencer, seul ou collectivement, les décisions politiques (par ex. législation sur le tabac, le travail, le trafic, les assurances sociales...) afin de favoriser la santé	déterminants politiques	2	Kompetenz, selber oder kollektiv Einfluss auf die politischen Beschlüsse (zB. Gesetzgebung über Tabak, Arbeit, Verkehr, Sozialversicherungen...) mit gesundheitsförderlichen Zielen zu üben
Compétence pour exercer, seul ou collectivement, de l'influence sur le contexte social (solidarités, intégration, coopération, isolement, marginalité...) afin de favoriser la santé	déterminants sociaux	2	Kompetenz, selber oder kollektiv Einfluss auf das soziale Umfeld (zB. Solidarität, Integration, Kooperation, Isolation, Marginalisierung...) mit gesundheitsförderlichen Zielen zu üben
Compétence des individus à reconnaître une maladie chez soi ou chez ses proches	reconnaître la maladie	2	Kompetenz der Einzelnen, eine Krankheit bei sich bzw. bei Angehörigen zu erkennen
Capacité à prendre des décisions et à agir de façon fondée	agir et décider	-1	Kompetenz, zu entscheiden und fundiert zu handeln
Compétence à porter un jugement critique sur un message de prévention	jugement critique	-3	Kompetenz für eine kritische Beurteilung über eine präventive Botschaft
Compétence des individus pour agir, seuls ou collectivement, sur le contexte écologique (nature, environnement, climat, air, eau, bruit, paysage...) afin de favoriser la santé	déterminants écologiques	-4	Kompetenz der Einzelnen, selber oder kollektiv Einfluss auf die ökologischen Umstände (Natur, Umwelt, Klima, Luft, Wasser, Lärm, Landschaft...) mit gesundheitsförderlichen Zielen zu üben
Compétence à bien communiquer avec un professionnel de la santé, de la médecine ou du domaine psychosocial	communiquer avec professionnel	-11	Kompetenz, mit einer Fachperson aus Gesundheit, Medizin bzw. psychosozialen Bereich gut zu kommunizieren
Compétence pour apprendre, comme non-professionnel, une méthode dans le domaine du sauvetage (premier soins, défibrillateur) ou pour soigner ses enfants, et pouvoir l'appliquer	apprendre une méthode	-12	Kompetenz der Einzelnen, eine Methode im Rettungswesen (erste Hilfe, Defibrillator) oder beim Kinderpflegen als Laie zu lernen und zu üben
Compétence pour décider raisonnablement de recourir à un conseil ou à un traitement (médecin, hôpital, pharmacie), ou de n'y pas recourir	recours médecin hôpital pharmacie	-13	Kompetenz, sinnvoll entscheiden zu können, eine professionelle Beratung bzw. Behandlung (Arzt, Spital, Apotheke) zu beanspruchen (oder nicht)
Compétence pour agir, seul ou collectivement, afin que les conditions de logement ou de travail soient plus favorables à la santé	déterminants logt-trav	-13	Kompetenz der Einzelnen, selber oder kollektiv Einfluss auf möglichst gesundheitsfördernde Wohn- bzw. Arbeitsbedingungen zu üben

Compétence pour s'y retrouver dans la jungle des assurances maladie	assurance maladie	-15	Kompetenz der Einzelnen, sich im Krankenversicherungs-Dschungel zurechtzufinden
Compétence des individus pour exercer, seuls ou collectivement, de l'influence sur les conditions socioéconomiques (revenu, travail, chômage...) afin de favoriser la santé	déterminants économiques	-15	Kompetenz der Einzelnen, selber oder kollektiv Einfluss auf die sozio-ökonomischen Bedingungen (Einkommen, Arbeit, Arbeitslosigkeit...) mit gesundheitsförderlichen Zielen zu üben
Compétence des individus à se soigner soi-même ou ses proches à la maison	se soigner	-15	Kompetenz der Einzelnen, sich selbst bzw. Angehörige zu Hause zu behandeln
Compétence pour demander un deuxième avis médical	deuxième avis	-19	Kompetenz, eine medizinische Zweitmeinung einzuholen
Compétence des individus pour se former une opinion valable sur la qualité d'un prestataire de santé	opinion sur prestataire	-22	Kompetenz der Einzelnen, sich eine valide Meinung über die Qualität eines Leistungserbringers zu bilden
Compétence pour décider raisonnablement quels médicaments prendre (ou ne pas prendre) et pour mener à bout un traitement médicamenteux (adhérence)	prise de médicament	-23	Kompetenz, sinnvoll entscheiden zu können, die richtigen Medikamenten einzunehmen (oder nicht einnehmen) und sich gegebenenfalls daran zu halten (Adhärenz)
Compétence à apprendre et à exercer régulièrement une méthode de gestion du stress	gestion du stress	-26	Kompetenz, eine Methode zum Stressmanagement zu lernen und regelmässig zu üben
Compétence pour exercer de l'influence sur les offres industrielles et commerciales (par ex. industrie et marché des denrées alimentaires, marché des loisirs et de l'automobile...) afin de favoriser la santé	déterminants industriels	-30	Kompetenz, selber oder kollektiv Einfluss auf die kommerziellen und industriellen Angebote (zB. Lebensmittelindustrie und -handel, Freizeitmarkt, Automarkt...) mit gesundheitsförderlichen Zielen zu üben
Compétence pour savoir utiliser un dossier médical individuel sur papier ou sous forme électronique	dossier médical	-32	Kompetenz, ein individuelles Patientendossier/Krankengeschichte auf Papier oder in elektronischer Form zu nutzen

Annexe G : Tableau des sources législatives et stratégiques indiquées par les répondants, avec les extraits les plus significatifs

AG :

'sources législation'

Gesundheitsgesetz, § 34,a, Der Kanton trifft im Zusammenwirken mit privaten und öffentlichen Organisationen Massnahmen der Gesundheitsvorsorge, dazu gehören Massnahmen der Gesundheitsförderung.

'sources stratégies'

Gesundheitspolitische Gesamtplanung, Strategie 4

http://www.ag.ch/gesundheitsversorgung/shared/dokumente/pdf/ggpl2010_a4_140111.pdf

P. 49-50 : Eigenverantwortung der Bevölkerung (Strategien 4, 17):

Die Ansprüche an die Gesundheitspolitik bzw. an die Erfüllung des Versorgungsauftrags hängen ab vom **Mass an Eigenverantwortung der Bevölkerung**. Die Bevölkerung kann durch eigenverantwortliches und gesundheitsförderndes Verhalten selber einen grossen Beitrag zur Gesundheitsvorsorge (und damit zur Vermeidung von kostenintensiven reparativen Massnahmen) leisten. Gleichzeitig kann ihr Engagement in der Pflege von Familienangehörigen den gesellschaftlichen Zusammenhalt fördern.

Zur Förderung der Eigenverantwortung gehört auch, dass Anreize für ein kostenbewusstes Verhalten gesetzt werden.

Der präventive Ansatz ist in verschiedenen Gesundheitsprogrammen verankert. Darüber hinaus finden sich in der Förderung der Vereinbarkeit von Beruf und Familie, in der Schule und Berufsbildung, wie auch im Umwelt- und Sicherheitsbereich massgebliche präventive Elemente.

Selbstständigkeit und Würde der Betroffenen (Strategien 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20):

Strategie 4: Gesundheitsförderung und allgemeine Prävention

Der Kanton **fördert einen eigenverantwortlichen, gesundheitsbewussten Lebensstil** sowie die Gestaltung von gesundheitsfördernden Umwelt- und Lebensbedingungen.

Zur Verstärkung und Wirkungsoptimierung von Prävention und Gesundheitsförderung in allen Lebensabschnitten werden alle Bereiche des öffentlichen und privaten Sektors, welche auf diesem Gebiet aktiv sind, optimal eingebunden und vernetzt.

'sources programmes'

www.gesundeschule-ag.ch, Gesundheitsförderung, Lebenskompetenzen

„Reflexionsrahmens für Schulen zur Entwicklung von Gesundheits-/ Lebenskompetenzen bei Schülerinnen und Schülern“ / Schwerpunkt „Lebenskompetenzentwicklung“ (Lifeskills)

Das Aargauer Schwerpunktprogramm «gesund und zwäg i de Schule» fördert die Gesundheit von Schülerinnen und Schülern sowie von Lehrpersonen und Schulleitungen und trägt dazu bei, dass in allen Aargauer Volksschulen eine gesundheitsförderliche Entwicklung möglich wird.

Und weil gute Bildung nur durch gute Gesundheit möglich ist, steht «gesund und zwäg i de Schule» in der gemeinsamen Trägerschaft der Departemente «Bildung, Kultur und Sport» (BKS) sowie «Gesundheit und Soziales» (DGS).

http://www.gesundeschule-ag.ch/informationen_zum_programm.cfm?id=7

'sources brochures etc' :

BE :

Législation : non

Stratégie : non

Programmes : non

Brochures etc. : non

BL :**'sources législation'**

Kantonales Gesundheitsgesetz, § 1 Absatz 2 :

Es zielt darauf ab, die Einwohnerinnen und Einwohner zur Erhaltung und Stärkung ihrer Gesundheit **zu befähigen** und für die Gesundheit günstige Lebensbedingungen zu fördern.

'sources stratégies'

Im Regierungsprogramm BL 2008-2011 wird das Rahmenkonzept der Gesundheitsförderung erwähnt: http://www.baselland.ch/fileadmin/baselland/files/docs/reg-verw/regierungsprogramm_2008-2011.pdf , welches die Förderung der Gesundheitskompetenz enthält: http://www.baselland.ch/2006-092_inh-htm.277199.0.html

Regierungsprogramm – page 38**Gesundheit junger Menschen – Überprüfung des kantonalen Angebots und der Koordinationsstrukturen im Jugendbereich (...)**

Die für die Urteilsfähigkeit in Lebensfragen und Gesundheitsfragen wichtigen höheren geistigen Operationen wie gedankliche Kontrolle, Unterdrückung von Impulsen, Abwägen von Konsequenzen sind erst mit etwa 25 Jahren ausgereift. Demzufolge werden viele Jugendliche mit den heutigen Programmen, die oft auf Einsicht und Selbstverantwortung beruhen, überfordert. Diese Ausgangslage erfordert eine Überprüfung und eine Neuorientierung des kantonalen Angebots im Präventionsbereich für Jugendliche, sowohl inhaltlich wie auch strukturell.

Rahmenkonzept 2006-2010 der Gesundheitsförderung Baselland

Als die beiden Hauptziele werden definiert:

1. die Einwohnerinnen und Einwohner des Kantons Basel-Landschaft **über die Potenziale zur positiven Beeinflussung der Gesundheit und über risikoreiches Verhalten zu informieren und zu befähigen, das Wissen zugunsten der eigenen Gesundheit und derjenigen ihres Umfeldes anzuwenden** (Verhaltensarbeit);
2. darauf hinzuwirken, dass öffentliche und private Organisationen im Kanton Basel-Landschaft ihre Tätigkeit darauf ausrichten, **die gesundheitlichen Potenziale der Bevölkerung zu stärken** und das Risikoverhalten zu vermindern (Verhältnisarbeit).

Grundsätze zu Selbstverständnis und Aufgabe der Gesundheitsförderung**Selbstbestimmung**

Konzepte und Projekte der Gesundheitsförderung und Prävention sind darauf ausgerichtet, die Potenziale für Selbstbestimmung und Eigenverantwortung zu entwickeln und auf die Verhältnisse so einzuwirken, dass das Individuum **befähigt** wird, seine Gesundheit positiv zu beeinflussen.

Chancengleichheit

In allen Aktivitäten und Projekten der Gesundheitsförderung und Prävention soll systematisch und konsequent darauf geachtet werden, dass alle Bevölkerungsgruppen unabhängig von Bildungsstand, Nationalität, Geschlecht und ökonomischer Situation von den Angeboten profitieren können. Projekte und Programme sollen die Chancengleichheit positiv beeinflussen.

'sources programmes'**'sources brochures etc'** : siehe oben

FR :

'sources législation'

Loi sur la santé du 16 novembre 1999

Art. 2 Buts

1.(...). 2 La présente loi a pour but de contribuer à la promotion, à la protection, au maintien et au rétablissement de la santé des individus en particulier et de la population en général, dans le respect de la dignité, de la liberté, de l'intégrité et de l'égalité des personnes.

3 Elle encourage les responsabilités individuelle, familiale et collective dans le domaine de la santé.

Art. 24 Promotion de la santé

La promotion de la santé a pour but d'améliorer la santé des individus en particulier et de la population en général. La promotion est un processus qui vise à encourager des habitudes et des conditions de vie favorables à la santé.

Art. 25 Prévention

Art. 26 Mesures et projets de promotion de la santé et de prévention

1 Les mesures de promotion de la santé et de prévention concernent notamment :

- a) l'information et l'éducation de la population sur la santé et ses facteurs d'influence, ainsi que sur les problèmes de santé, notamment dans le but de développer les responsabilités individuelle, familiale et collective ainsi que de favoriser une alimentation saine et une bonne hygiène de vie ;
- b) l'aide et le conseil des personnes ou des groupes de personnes directement concernés par un problème de santé ;
- c) le dépistage précoce des problèmes de santé ;
- d) le traitement préventif ou précoce des problèmes de santé ;
- e) la recherche épidémiologique ;
- f) la formation des professionnels de la santé et des autres personnes intervenant dans la promotion de la santé et la prévention ;
- g) l'aménagement de conditions de vie favorables à la santé.

Art. 29 Encadrement parental et infantile

1 L'Etat encourage les mesures d'encadrement parental et infantile visant à permettre à chaque enfant de naître et de se développer dans les meilleures conditions de santé possible.

2 Il soutient en particulier les mesures d'aide et de conseils aux futurs parents et aux familles.

Art. 30 Promotion de la santé des enfants et adolescents

1 L'Etat définit l'organisation de la promotion de la santé et de la prévention dans les structures d'accueil de la petite enfance et les écoles enfantines, primaires, du cycle d'orientation, d'enseignement secondaire supérieur et professionnelles, en collaboration avec les communes et les institutions de santé.

**Règlement sur la promotion de la santé et la prévention du 14 juin 2004 (en cours de révision)
(rien sur la promotion des compétences en santé)**

'sources stratégies'

Plan cantonal de prévention et promotion de la santé 2007-2011

(<http://www.fr.ch/ssp/fr/pub/prevention/priorites.htm>)

6.1. Principes soutenus

Préalablement au développement du processus de fixation des priorités devant figurer dans le Plan cantonal de promotion de la santé et de prévention, les principes suivants peuvent être posés :

- **La durabilité**

- **L'égalité des chances**

- **L'empowerment** (processus qui permet aux gens d'acquérir un meilleur contrôle des actions et des décisions qui influent sur leur santé) : l'empowerment reconnaît et encourage la compétence et la responsabilité d'un

individu. Ce principe occupe une place centrale dans la Charte d'Ottawa qui demande que l'on développe chez les individus la compétence leur permettant de réaliser leur potentiel de santé maximal.

'sources programmes'

Plan d'action Prévention et promotion de la santé (en fin de consultation)

'sources brochures etc' :

Brochure sur le droit des patients

(http://www.fr.ch/smc/files/pdf27/Essentiel_droits_des_patients_09_10_Web.pdf) www.fr.ch/ssp

www.fr.ch/smc

GE :

'sources législation'

Loi sur la santé du 7.4.06 art 16 (KI 03) + règlement cantonal concernant les vaccinations obligatoires et facultatives (KI 1508)

Art. 16 Mesures de promotion de la santé et de prévention

1 Les mesures de promotion de la santé et de prévention englobent en particulier :

- a) l'information de la population sur la santé et ses déterminants, notamment en vue de développer les responsabilités individuelle, familiale et collective;
- b) l'éducation de la population, en particulier les jeunes, en vue d'encourager des comportements favorables à la santé, notamment une alimentation saine et une bonne hygiène de vie;
- c) l'action communautaire et l'entraide, ainsi que l'aide et le conseil des personnes ou des groupes de personnes directement concernés par un problème de santé;
- d) l'aménagement de conditions de vie et de travail favorables à la santé;
- e) la détection précoce des risques et des problèmes de santé;
- f) le traitement préventif ou précoce des problèmes de santé;
- g) le recueil d'informations et la recherche épidémiologique;
- h) l'éducation dans le recours aux services de santé;
- i) la formation des professionnels de la santé et des autres personnes intervenant dans la promotion de la santé et la prévention, la loi sur l'université, du 13 juin 2008, étant réservée;(1)
- j) l'intégration des personnes handicapées.

2 La conception, la réalisation et l'évaluation de ces mesures font l'objet d'actions spécifiques.

3 Dans chaque domaine où il intervient, l'Etat encourage les attitudes et les conditions de vie qui permettent de prévenir ou de limiter les atteintes à la santé et leurs conséquences et soutient les mesures d'information les concernant.

'sources stratégies'

Rapport du Conseil d'Etat sur la Planification du plan cantonal 07-10 (DD 862)

Compétence des populations-relai / compétences des parents / compétence des personnes concernées...

'sources programmes'

Rapp Conseil d'Etat politique VIH 2003 / Eval des activités prévention VIH 2005-09 /

'sources brochures etc' :

site web Etat de Genève

GL :

'sources législation'

Gesundheitsgesetz Art 3 und Art 11

Art. 3 Eigenverantwortung

Der urteilsfähige Bürger ist für seine Gesundheit selbst verantwortlich. Das öffentliche Gesundheitswesen unterstützt ihn in seiner Eigenverantwortung.

Art. 11 Gesundheitsförderung und Prävention

1 Die Gesundheitsförderung bezweckt die Verbesserung des Gesundheitszustandes der Bevölkerung. Die Prävention dient der Verhütung und der Früherkennung von Krankheiten und Gesundheitsgefährdungen.

2 Der Regierungsrat erlässt ein Konzept über Gesundheitsförderung und Prävention.

3 Er regelt die Gesundheitsförderung und Prävention im Schulwesen. Er kann Massnahmen zur Gesundheitsförderung und Prävention treffen, Dritte mit solchen Massnahmen beauftragen oder Massnahmen Dritter unterstützen.

'sources stratégies'

Gesundheitsleitbild ist im Moment im Entstehen und wird bearbeitet, dabei sind diese Kompetenzen wichtige Elemente.

'sources programmes'

keine publizierten Quellen, da in Erarbeitung!

'sources brochures etc' :**GR :**

'sources législation' rien

'sources stratégies' rien

'sources programmes' : www.graubünden-bewegt.ch

'sources brochures etc' :**JU :****'sources législation'**

Loi sanitaire, 14 décembre 1990

Article premier ¹ La présente loi a pour but de contribuer à la promotion, à la protection et à la sauvegarde de la santé de la population, dans le respect de la liberté, la dignité et l'intégrité de la personne humaine, et **d'encourager la responsabilité individuelle et collective** dans le domaine de la santé

Art. 3 Responsabilité personnelle ¹ **Chacun s'efforce de maintenir et de protéger sa santé, dans la mesure où il peut maîtriser les facteurs qui l'influencent.** Nul ne doit être indifférent à celle d'autrui

² Les efforts consentis par l'Etat, les communes et les milieux privés pour promouvoir la santé et mettre à disposition de la population des établissements et services de soins suffisants ne sauraient délier quiconque de sa responsabilité personnelle.

Art. 4 ¹ L'Etat favorise la promotion de la santé, notamment par des mesures **d'éducation**, de prévention et d'information

Art. 5 ¹ L'Etat promeut et encourage la prévention, afin de préserver la santé individuelle et collective.

² Il favorise notamment **l'éducation à la santé** au sein de la population et plus particulièrement de la jeunesse

Art. 7 ¹ Le Service de l'enseignement et le Service de la formation professionnelle organisent **l'éducation à la santé**, en collaboration avec le Service de la santé.

² L'éducation à la santé dispensée dans les écoles a pour but :

- a) de **familiariser** les élèves avec les risques menaçant leur santé;
- b) de promouvoir un comportement adéquat;
- c) **d'inciter chacun à assumer sa responsabilité personnelle.**

Art. 26 Droit à l'information ¹ Afin de pouvoir donner son consentement aux soins de manière libre et éclairée et d'en faire un bon usage, **chaque patient a le droit d'être informé** de façon simple et compréhensible sur :

- a) son état de santé et le diagnostic médical;
- b) les examens, les traitements et les interventions possibles; leurs bienfaits et les risques éventuels;
- c) les moyens de conservation de la santé et de prévention des maladies;
- d) les conséquences économiques du traitement.

² (...)

³ Chaque patient reçoit, lors de son admission dans un établissement hospitalier ou médico-social, une **information écrite sur ses droits et ses devoirs**, ainsi que sur les conditions de son séjour

'sources stratégies'

Programme pluriannuel de prévention et promotion de la santé (www.fondationo2.ch
http://www.fondationo2.ch/htdocs/Files/2002_PPP_.pdf)

Page 6 : « La promotion de la santé est donc un concept plus large, qui contient toutes les mesures destinées à contribuer à la santé d'une population, d'une manière globale. **Mais surtout, la promotion de la santé vise à donner aux personnes les ressources nécessaires pour agir elles-mêmes en faveur d'une meilleure santé.** Autrement dit: reconnaître les personnes et les groupes concernés comme des acteurs, et non seulement comme des «cibles».

et cadre de référence du développement durable (www.juragenda21.ch)

'sources programmes'

Plan d'étude romand (service de l'enseignement)

'sources brochures etc' :

Droit des patients

LU :

'sources législation'

Gesundheitsgesetz Kanton Luzern

§ 1

1 Dieses Gesetz regelt das öffentliche Gesundheitswesen.

2 Es bezweckt **unter Berücksichtigung der Eigenverantwortung** und der Wirtschaftlichkeit die Förderung, den Schutz, die Erhaltung und die Wiederherstellung der Gesundheit.

§ 45 Zweck Prävention und Gesundheitsförderung

§ 49 Mütter- und Väterberatung § 50 Schwangerschaftsberatung § 51 Schulärztlicher Dienst § 52 Schulzahnpflege

'sources stratégies'

Legislaturprogramm 2007-2011, http://www.lu.ch/index/regierung/regierung_legislaturprogramm.htm

Kommission Gesundheitsförderung und Prävention

Page 17: „Wir wollen die Gesundheit der Menschen in unserem Kanton erhalten, fördern und – sofern nötig und möglich – wiederherstellen.

(...) Wir berücksichtigen die Herausforderungen, die Jugendliche an uns stellen, ebenso wie die Ansprüche einer alternden Gesellschaft und legen grossen Wert auf gesundheitsfördernde und präventive Massnahmen gegen Bewegungsarmut, Fettleibigkeit und Suchtmittelmissbrauch.

Zehn Kriterien für Gesundheitsförderungsprojekte

5: Zielt auf Chancengleichheit

Gesundheitsförderung zielt auf einen Ausgleich von Benachteiligung in Bezug auf Schicht, Geschlecht und Ethnie.

6: Fördert die Eigenkompetenzen und unterstützt die individuellen Ressourcen

Gesundheitsförderung setzt darauf, die Kräfte zu unterstützen, die für das Individuum zu Wohlbefinden und Gesundheit führen (Empowerment).

7: Basiert auf Partizipation der Zielgruppen/des Settings

Konzepte werden mit Beteiligten der Zielgruppen entwickelt und gestaltet.

8: Betont Selbst- und Mitbestimmung

Im Zentrum steht der Gedanke, dass Menschen für sich und für ihre Umgebung mitbestimmen können und dadurch auch Mitverantwortung tragen.

'sources programmes'

div. Programme der Dienststelle Gesundheit (siehe www.gesundheit.lu.ch)

'sources brochures etc' :

div. Programme der Dienststelle Gesundheit (siehe www.gesundheit.lu.ch)

NE :**'sources législation'****Loi de santé. art 1, 2 ,3, 4, etc**

Article premier La présente loi a pour but de contribuer à la promotion, à la sauvegarde et au rétablissement de la santé dans le respect de la liberté, la dignité et l'intégrité de la personne humaine et d'encourager dans ce domaine la **responsabilité individuelle** et collective.

Art. 3 Chacun est responsable de sa santé.

Art. 4 La loi a notamment pour objet: (...) c) de promouvoir **l'éducation à la santé** et de prendre toutes mesures prophylactiques utiles;

Art. 44 1L'information et l'éducation à la santé tendent à **développer la responsabilité individuelle** et collective dans le domaine de la santé.

2L'information et l'éducation à la santé commencent dès l'enfance et s'adressent à l'ensemble de la collectivité.

Art. 45 1La protection maternelle et infantile doit permettre à chaque enfant de naître et de se développer dans les meilleures conditions possibles.

2Elle se réalise notamment sous la forme **d'aide et de conseils aux futures mères et aux familles**

'sources stratégies'

plan directeur de santé

'sources programmes'

rapport de gestion du DSAS, d'activité du service de la santé publique

'sources brochures etc' :

brochure Sanimedia sur les droits des patients

La notion compétences en santé n'est pas mentionnée explicitement, mais elle peut ressortir en filigrane de certains textes, notamment la loi de santé, le programme de législation ou le plan directeur de promotion de la santé, tous accessibles depuis www.ne.ch. Il existe aussi la brochure sur le droit des patients, mais dont je ne connais pas la politique de distribution. Il y a enfin diverses brochures distribuées par des partenaires externes, dont je ne connais pas tous les détails. C'est aussi une difficulté en répondant aux questions, que veut dire "ce que fait le canton" ? = ce que fait l'état uniquement? ou = ce qui se fait dans le canton (par Etat et/ou autres)?

NW :**'sources législation'**

Gesundheitsgesetz vom 30. Mai 07: Art. 64 + 66 ; www.nw.ch

Art. 1 Zweck, Begriff

1 Das Gesetz bezweckt die Gesundheit der Bevölkerung zu erhalten, zu fördern, wiederherzustellen und ihre Gefährdung zu verhindern. Der **Eigenverantwortung** und Wirtschaftlichkeit soll angemessen Rechnung getragen werden.

VI. GESUNDHEITSFÖRDERUNG UND PRÄVENTION**Art. 64 Grundsatz**

1 Der Kanton und die Gemeinden betreiben Gesundheitsförderung und Prävention zur Verbesserung des Gesundheitszustandes der Einzelpersonen und der Gesamtbevölkerung insbesondere in den Bereichen Sucht, Gewalt, Sexualpädagogik, psychische Gesundheit, Ernährung, Bewegung und Entspannung.

2 Die Gesundheitsförderung bezweckt, **die Potentiale der Gesundheit zu erfassen und zu stärken**. Sie setzt sowohl bei den Verhaltensweisen als auch bei den Verhältnissen an, in denen Einzelpersonen und die Gesamtbevölkerung leben.

3 Die Prävention hat zum Ziel, Gesundheitsgefährdungen frühzeitig zu erkennen, das Eintreten von Erkrankungen und Unfällen zu verhindern sowie das Ausmass von deren Folgen zu vermindern.

Art. 66 Strategie

1 In der kantonalen Strategie für Gesundheitsförderung und Prävention werden unter Berücksichtigung der Bedürfnisse je nach betroffenem Bereich die Ziele und Schwerpunkte festgelegt.

'sources stratégies'

RRB vom 7. Juni 2011: Strategiepapier Fachstelle Gesellschaftsfragen: www.nw.ch

'sources programmes'**'sources brochures etc' :****OW :****'sources législation'**

Gesundheitsgesetz, Schulgesundheitsverordnung, Verordnung Fachstelle Gesellschaftsfragen

'sources stratégies'

in Erarbeitung

'sources programmes'

www.fitnow.ch; www.sichereltern-starkekinder.ch; www.integration-zentralschweiz.ch; www.jugendschutz-zentral.ch; www.generationat.ch

'sources brochures etc' :

siehe oben

SG :**'sources législation'**

Gesundheitsgesetz: Art. 25 + 37 + 40

Art. 25. Die politische Gemeinde fördert **Aufklärung, Beratung und Hilfe** in der Gesundheitsvorsorge. Soweit notwendige Aufgaben nicht erfüllt werden, sorgt sie für die Durchführung.

3. Gesundheitsvorsorge – Zweck

Art. 37.

¹ Die Gesundheitsvorsorge dient:

- a) der Gesundheits**erziehung**;
- b) der Verhütung von Krankheiten und Unfällen;
- c) der Früherkennung von Krankheiten.

Beratungsstellen

Art. 40.

¹ Die politische Gemeinde unterstützt **Beratungsstellen**.

² Wo sie fehlen, fördert die politische Gemeinde ihre Gründung oder errichtet sie selbst.

'sources stratégies'

Ganz generell im Leitbild Gesundheit des Kantons (2002):

http://www.sg.ch/home/gesundheit/leitbild_gesundheit.html

Leitsatz 1 : Gesund sein wollen – Die Bevölkerung entwickelt ein aktives Interesse am Gesundsein / **Die Fähigkeiten und Möglichkeiten des Einzelnen, Verantwortung für Gesundheit wahrzunehmen und gesundheits- und kostenbewusst mit den Gesundheitsleistungen umzugehen, werden gestärkt.** Gesundheitsförderung unterstützt die Entwicklung von Persönlichkeit sowie **sozialen und lebenspraktischen Fähigkeiten** durch Information und gesundheitsbezogene Bildung. Es gilt dabei, Menschen zu **lebenslangen Lernen zu befähigen** und ihnen zu helfen, mit den verschiedenen Phasen ihres Lebens sowie Erkrankungen und Behinderungen umgehen zu können. Dieser Lernprozess muss sowohl zu Hause als auch in Schulen, am Arbeitsplatz und in der Gemeinde ermöglicht werden. Besondere Bedeutung kommt der Freizeit zu.

Leitsatz 2: Die Bevölkerung wird über Gesundheitsrisiken und gesundheitsfördernde Lebensweisen informiert.

'sources programmes'

Kreisschreiben Suchtprävention in

<http://www.sgv-sg.ch/cimages/4.3.2%20kreisschreiben%20zur%20suchtpr%C3%A4vention.pdf>

'sources brochures etc' :

SO :

'sources législation'

Sozialgesetz (SG) vom 31. Januar 2007; BGS 831.1 Kapitel 6 Suchthilfe

Gesundheitsgesetz vom 27.1.1999, Artikel 5-9 "Förderung der Gesundheit und Verhütung von Krankheiten und Unfällen" <http://www.so.ch/departemente/inneres/gesundheit/rechtsgrundlagen.html>

Förderung der Gesundheit und Verhütung von Krankheiten und Unfällen

§ 5. 1. Grundsatz

Kanton und Einwohnergemeinden unterstützen die Gesundheitsvorsorge. Diese dient insbesondere der Gesundheitsförderung und Gesundheitserziehung, der Verhütung von Krankheiten und Unfällen sowie der Früherkennung von Krankheiten und Gesundheitsgefährdungen.

'sources stratégies'

Amt für soziale Sicherheit: <http://www.so.ch/departemente/inneres/soziale-sicherheit.html>

Leitbild und Konzept Gewaltprävention; RRB Nr. 2007/1758 vom 22. Oktober 2007 Leitbild und Konzept für eine neue Suchtpolitik, RRB Nr. 2009/31 vom 6. Januar 2009

'sources programmes'

Kantonales Aktionsprogramm Gesundes Körpergewicht (nicht öffentliches Dokument) Konzept Solothurner Bündnis gegen Depression (nicht öffentliches Dokument, Informationen zum Bündnis unter www.solothurner-buendnis.so.ch)

Kantonales Tabakprogramm (in Planung) Kantonales Alkoholprogramm (in Planung)
<http://www.so.ch/departemente/inneres/soziale-sicherheit.html>

'sources brochures etc' :

www.gesundheitsamt.so.ch www.fit.so.ch www.praevention.so.ch www.solothurner-buendnis.so.ch
www.psychische-gesundheit-so.ch

<http://www.so.ch/departemente/inneres/soziale-sicherheit.html>

SZ :

'sources législation' rien

'sources stratégies' rien

'sources programmes'

Gesamtkonzept GFP in Erarbeitung

'sources brochures etc' :

TG :

'sources législation'

Verfassung (KV) § 62 "fördert das Wohlbefinden", in diversen Gesetzten aufgenommen.

Gesetz über das Gesundheitswesen (Rechtsbuch Nr. 810.1 -- www.rechtsbuch.tg.ch):

Art. 1 "öffentliche Gesundheitspflege"

'sources stratégies'

Konzept Gesundheitsförderung Thurgau Ziele 2009 - 2016, explizit S. 10, Ziel "Gesünder Leben" ; implizit S. 5, Vision http://www.gesundheitsamt.tg.ch/documents/Konzept_Gesundheitsfoerderung_72dpi.pdf

Vision (S. 5) Die Bevölkerung des Kantons TG ist über gesundheitsfördernden Lebensstile und Verhaltensweisen sowie über Risikofaktoren der wichtigsten Krankheiten informiert und **kann Verantwortung für die eigene Gesundheit übernehmen**. Die Menschen im Kanton TG leben, lernen und arbeiten in einem gesunden natürlichen und sozialen Umfeld und sind fähig, ihre Gesundheit selbstbestimmt und positiv zu beeinflussen sowie Belastungen zu bewältigen.

Leitsätze (S. 8) **Persönliche Kompetenzen entwickeln** / Selbstbestimmung/Empowerment – Programme und Projekte der Gesundheitsförderung sind darauf ausgerichtet, **die Potentiale für Selbstbestimmung und Eigenverantwortung zu entwickeln und zu fördern**. Die Menschen sollen befähigt werden, **ihre Lebensbedingungen zu verstehen und die Zuversicht und Fähigkeit zu gewinnen, diese beeinflussen zu können**.

Im Glossar (S. 17) : Life skills (Lebenskompetenzen)

Konzept für eine koordinierte Kinder-, Jugend- und Familienpolitik: Massnahmen 2010 - 2014 / www.dek.tg.ch

'sources programmes'

Konzept Gesundheitsförderung Thurgau --- www.gesundheitsamt.tg.ch

Aktionsprogramm "Gesundes Körpergewicht" / www.thurgau-bewegt.ch

Bündnis gegen Depression / www.buendnis-gegen-depression.tg.ch

Konzept: "Ein gesunder Lebensanfang" / www.guter-start-ins-kinderleben.tg.ch (ab Juli 2011 aufgeschaltet)

'sources brochures etc' :

Newsletter KAP www.thurgau-bewegt.ch siehe oben / www.gesundheitsamt.tg.ch > Gesundheitsförderung und Prävention

TI :**'sources législation'**

Legge sulla promozione della salute e il coordinamento sanitario (Legge sanitaria) (del 18 aprile 1989)

Scopo

Art. 2 ¹Lo Stato promuove e salvaguarda la salute della popolazione quale bene fondamentale dell'individuo e interesse della collettività nel rispetto della libertà, dignità e integrità della persona umana.

²In particolare esso promuove, in modo coordinato, favorendo l'assunzione della responsabilità individuale e collettiva dei cittadini, la prevenzione delle malattie, il mantenimento ed il recupero della salute di tutti i cittadini senza distinzione di condizione individuale e sociale. Esso crea le premesse affinché siano garantite prestazioni, servizi ed interventi di qualità a costi economici e finanziari sopportabili.

Prevenzione e promozione della salute / Nozione

Art. 32 È considerato preventivo ogni provvedimento inteso:

- a) a promuovere la responsabilità, l'informazione e le conoscenze dei cittadini nella salvaguardia della salute individuale e collettiva;
- b) (...)

Educazione alla salute / Scopo

Art. 34 ¹L'educazione alla salute deve favorire l'autonomia e l'assunzione della responsabilità personale nella salvaguardia della salute individuale e collettiva.

²Essa ha lo scopo di dare alla popolazione le conoscenze e le competenze idonee a scegliere un modo di vita sano e a valutare criticamente l'esistenza di pericoli per la salute nonché ad utilizzare convenientemente le risorse individuali e collettive atte al promovimento e al mantenimento della salute e segnatamente l'automedicazione.

'sources stratégies'

Rapporto sugli indirizzi (20 ans) et Lignes directrices de l'action gouvernementale (4 ans)

Rapporto sugli indirizzi (2003) page 60 :

Salute e benessere

A questo proposito, l'investimento nella salute presuppone l'azione su diversi livelli e sotto diverse forme:

- informare regolarmente le autorità e la popolazione sul ruolo essenziale dei determinanti socio-ambientali e di politiche multisettoriali sostenibili per il mantenimento e lo sviluppo della salute e della qualità di vita;
- impostare le decisioni dell'Amministrazione tenendo conto dell'impatto sulla salute e sulla qualità di vita della popolazione (valutazione di impatto);
- creare condizioni quadro che considerino maggiormente il ruolo della salute come fattore di sviluppo economico e sociale equilibrato;
- considerare la salute anche come il risultato di un processo di apprendimento (atteggiamento, informazione, abitudini di vita, consumo di cure) e tenerne conto anche nelle attività educative;
- sostenere le attività delle associazioni senza scopo lucrativo che con la loro azione contribuiscono al mantenimento della salute.

Salute e sistema sanitario (efficacia terapeutica, **accesso equo e consapevole all'offerta di servizi adeguati ai bisogni reali dell'individuo e della popolazione**); salute e lavoro (ambiente di lavoro che consideri le potenzialità del singolo e del gruppo e sia in armonia con il mondo extra lavorativo); **salute e formazione** (educazione alla cittadinanza e sviluppo delle capacità e delle competenze individuali); salute e famiglia (misure d'appoggio e lavoro, sostegno e partecipazione sociale, rispetto intergenerazionale); salute e medicina genetica e predittiva; alimentazione.

'sources programmes'

Programme de promotion de la santé et de prévention (2008-2011) du Bureau de promotion de la santé e de l'évaluation sanitaire (upvs)

'sources brochures etc' :

www.ti.ch/promozionesalute

VD :

'sources législation'

loi sur la santé publique, sections Prévention et Droits du patient

Art. 2 But de la loi

¹ La loi a pour but de contribuer à la sauvegarde de la santé de la population et **d'encourager la responsabilité collective et individuelle** dans le domaine de la santé.

Chapitre IV Prévention

Art. 28 Champ d'application ²⁶

¹ Les principaux domaines d'intervention sont :

- b. **l'éducation pour la santé** ;

'sources stratégies'

Rapport de politique sanitaire (<http://www.vd.ch/fr/autorites/departements/dsas/sante-publique/publications/>)

stratégie cantonale en matière de promotion de la santé et de prévention des maladies, des accidents et des addictions.

'sources programmes'

<http://www.vd.ch/fr/autorites/departements/dsas/sante-publique/organisation/programmes-de-sante-publique-et-prevention/>

<http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/prevention/>

'sources brochures etc' :

http://www.vd.ch/no_cache/fr/themes/sante-social/prevention/sanimedia/annuaire-de-la-prevention/

multiples documents des partenaires

ZG :

'sources législation'

Gesundheitsgesetz GESUNDHEITSFÖRDERUNG, PRÄVENTION UND WEITERE AUFGABEN 1. Abschnitt
Gesundheitsförderung und Prävention

§ 45 Zweck und Grundsätze

1 Der Kanton setzt sich für gute Bedingungen ein, die der Förderung der Gesundheit dienen. Er baut auf der **Eigenverantwortung des Menschen** in der Gesellschaft auf.

2 Die Gesundheitsdirektion unterstützt und koordiniert Massnahmen und Projekte zur Gesundheitsförderung und Prävention. Sie kann eigene Massnahmen treffen oder Beiträge an die Kosten der Massnahmen Dritter leisten. Sie kann mit öffentlichen oder privaten Organisationen zusammenarbeiten.

§ 46 Suchtprävention und Suchtberatung Der Kanton stellt die Suchtprävention und Suchtberatung sicher mit dem Ziel, Suchtmittelmissbrauch und Suchtentwicklungen vorzubeugen und für eine adäquate Beratung und Behandlung betroffener Menschen zu sorgen.

§ 47 Schwangerschafts- und Elternberatung 1 Der Kanton stellt die Schwangerschafts- und Elternberatung sicher. Die Elternberatung sorgt für eine umfassende und fachgerechte Beratung von Eltern im Bereich der Pflege, Gesundheit und Entwicklung von Säuglingen und Kindern bis zum Beginn der Schulpflicht.

'sources stratégies'

Strategie des Regierungsrates: <http://www.zug.ch/behoerden/regierungsrat/strategie> Mit Sicherheit gibt es auch in anderen Direktionen und Ämtern strategische Leitlinien die in Richtung "Steigerung der Literacy in den entsprechenden Fachbereichen (Umwelt, Familie usw.) zielen.

'sources programmes'

Im Leitbild und diversen Schwerpunktprogrammen des Gesundheitsamtes des Kantons Zug:
<http://www.zug.ch/behoerden/gesundheitsdirektion/gesundheitsamt>

'sources brochures etc' :

ZH :

'sources législation'

kantonales Gesundheitsgesetzes(www.zhlex.zh.ch): implizit im 5. Teil zu Gesundheitsförderung und Prävention.

Art. 1. 1 Dieses Gesetz bezweckt den Schutz und die Förderung der menschlichen Gesundheit in ihren biologischen, psychologischen und sozialen Dimensionen. Massnahmen des Kantons und der Gemeinden wahren die **Eigenverantwortung des Individuums**.

5. Teil: Gesundheitsförderung und Prävention

Art. 46. 1 Der Kanton und die Gemeinden unterstützen Massnahmen zur Verbesserung der Gesundheit der Bevölkerung (Gesundheitsförderung) und zur Verhütung, Früherkennung und Früherfassung von Krankheiten (Prävention).

Art. 49. 1 Kanton und Gemeinden sorgen dafür, dass die Schülerinnen und Schüler der Volks-, Mittel- und Berufsschulen dazu **angeleitet werden, ihre Gesundheit zu fördern und Erkrankungen zu verhüten**.

2 Der Kanton sorgt für die entsprechende Aus- und Weiterbildung der Lehrkräfte und stellt entsprechende Lehrmittel bereit.

'sources stratégies'

Zwei Legislaturziele des Regierungsrates 2007 - 2011 betrafen Gesundheitskompetenz:

- 14.2 Informationskampagnen für gesunden Lebensstil durchführen: Die Kampagnen der Gesundheitsförderung sind auf die Befähigung der Bevölkerung zu einem gesunden Lebensstil auszurichten und in der Umsetzung des Konzeptes für Prävention und Gesundheitsförderung zu berücksichtigen.
- 17.4 Anteil der Bevölkerung mit Adipositas (BMI > 30) durch Massnahmen in den Bereichen Sport, Alltagsbewegung, Ernährung, Bildung und kindergerechte Verkehrswegplanung stabilisieren.

'sources programmes'

Konzept für Prävention und Gesundheitsförderung im Kanton Zürich (<http://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Grundlagendokumente.373.0.html>): S. 39 ff.- Konzept für kantonsweit tätige Fachstellen für Suchtprävention (1999)

'sources brochures etc' :

Publikationen der Suchtpräventionsstellen (<http://www.suchtpraevention-zh.ch/publikationen/informationmaterial/>) Publikationen aus der Kampagne Bewegung, Ernährung, Entspannung (<http://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Kampagne-Der-Alltag.290.0.html>) Publikationen aus dem Aktionsprogramm Leichter Leben

Annexe H : Exemples d'actions proposés par les cantons

Quelles mesures concrètes sont réalisées par votre canton ou sur mandat de votre canton qui ont pour but de promouvoir/renforcer les compétences en santé de la population ou de groupes spécifiques?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Y a-t-il des mesures particulières visant des personnes et groupes de population avec un bas niveau de formation ou qui rencontrent des obstacles culturels ou linguistiques?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Y a-t-il des mesures pour des groupes particulièrement vulnérables ou difficiles à atteindre (personnes marginalisées par un handicap, enfants préscolaires, jeunes retraités, personnes très âgées, etc.)?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Y a-t-il eu par le passé d'autres mesures concrètes dans ce domaine que vous souhaitez mentionner ici ?

Veillez décrire les exemples en précisant dans la fenêtre: nom de l'action =... acteur =... but =... activités =... groupe cible =... documents (décrivant cette action)=... + où les trouver

Autres acteurs et institutions partenaires

Pourriez-vous encore indiquer les noms de quelques institutions de votre canton (surtout non étatiques) actives et compétentes dans le domaine de la promotion des compétences en santé ?

AG :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Schwerpunktprogramm "gesund und zwäg i de Schule": Stärkung der Lebenskompetenzen von Schülerinnen und Schüler. Erarbeitung eines Raster für die Schulen zusammen mit Organisationen des Partnernetzwerkes.	Lebenskompetenz	Schule Schüler	Partner- netzwerk
2	Schwerpunktprogramm "gesund und zwäg i de Schule": Lehrpersonengesundheit als ein Teil des Betrieblichen Gesundheitsmanagement. Erarbeitung eines Konzeptes und Erprobung. Was hält Lehrpersonen gesund und Stärkung dieser Ressourcen	Betriebliches Gesundheitsmanagement	Schule Lehrer	
3	Schwerpunktprogramm "gesund und zwäg im Alter": Stärkung der Multiplikatoren (Gemeinden und NGOs) zur Stärkung der Gesundheitskompetenzen der älteren Bevölkerung	Ges. im Alter	Alter	Multipli-katoren Gemeinde NGO
4	Schwerpunktprogramm "Gesundes Körpergewicht": diverse Projekte, die die Gesundheitskompetenzen der Eltern und Kinder stärken. Direkt oder via Multiplikatoren: Forum Kindergarten, diverses Infomaterial, Weiterbildung Mü-Vä Beratung und interkulturelle Vermittlerinnen	Ges. Körpergewicht	Eltern Kinder	Multipli-katoren Mü-Vä-Ber. Interkulturell
+	im Schwerpunktprogramm "Gesundes Körpergewicht": Ausbildung von Kulturvermittlerinnen für aufsuchende Arbeit.	Ges. Körpergewicht		
5	Programm Schritt:weise im Frühförderungsbereich	Frühförderung	Bildungs- ferne Eltern Kinder	

+ Selbsthilfegruppen, diverse Fachstellen im Kanton, wie die Anlaufstelle Integration Aargau, Altersbeauftragte in der Gemeinde Aarau, Institut für Weiterbildung der Pädagogischen Hochschule Nordwestschweiz in Aarau, Suchtpräventionsstelle Aargau und einige mehr

BE :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Grundangebot, Mütter- Väterberatung, Kompetenz für gesundheitsförderliche Erziehung der Kinder, Beratungsangebot mit Triage zu Spezialisten falls notwendig, Eltern/Erziehungsberechtigte, http://www.mvb-be.ch	Ges.-förderliche Erziehung	Eltern Kinder	Mü-Vä-Ber.
2	Leistungsvertrag, Berner Gesundheit, Erfüllen Präventions- und Gesundheitsförderungsauftrag, Multiplikatoren-Zielgruppen wie Lehrpersonen, Kitafachpersonal, Personalverantwortliche, Gemeindebehörden welche für Kinder, Jugendliche, Eltern und andere zuständig sind, www.bernergesundheit.ch	Präv. und Ges-Förd.	Multiplikatoren für Eltern und Kinder	Multiplikatoren aller Typen
3	Leistungsvertrag, Blaues Kreuz, Erfüllen Präventions- und Gesundheitsförderungsauftrag bei Multiplikatoren-Zielgruppen sowie eigentlichen Zielgruppen, http://www.blaueskreuzbern.ch	Präv. und Ges-Förd.	Multiplikatoren + Zielgruppen	
4	Leistungsvertrag, Aids Hilfe Bern, Erfüllen Präventionsauftrag, breite Bevölkerung, Betroffene und Angehörige, http://www.aids-be.ch/	Aids	Betroffene Angehörige + Bevölk.	
5	Leistungsvertrag, Berner Bündnis gegen Depression sowie Résiste (JUBE), Erfüllen Präventionsauftrag, breite Bevölkerung, Betroffene und Angehörige, http://www.berner-buendnis-depression.ch/	Depression	Betroffene Angehörige + Bevölk. + Fachleute	
6	Auftrag PEP-Info/PapperlaPEP/Bodytalk PEP, Fachstelle PEP, Prävention von Essstörungen, Multiplikatoren (v.a. Lehrpersonen) sowie Betroffene und Angehörige, http://www.pepinfo.ch	Ess-störungen	Multiplikatoren + Betroffene Angehörige	
7	Miges Balù, Mütter- Väterberatung (MVB), MigrantInnen (Eltern) mit den Angeboten der MVB erreichen, Projekt in Zusammenarbeit mit Kulturvermittlern, MigrantInnen (Eltern), http://www.mvb-be.ch/de	Ges.-förderliche Erziehung Körpergewicht	Eltern Kinder mit Migreations-hintergrund	Mü-Vä-Ber.
8	FamiSup, Berner Gesundheit (BeGes), sozioökonomisch benachteiligte Eltern und Familien mit den Angeboten der BeGes erreichen, Projekt und Einbezug bestehender good practice Angebote wie FemmesTische, sozioökonomisch benachteiligte Eltern und Familien, http://www.bernergesundheit.ch/de/settings/familien.31/aktuelle-projekte.164.html	Präv. und Ges-Förd.	soz-ök. benachteiligte Eltern Kinder	
9	Vitamin T, Berner Gesundheit, (sozioökonomisch benachteiligte) MigrantInnen mit den Angeboten der BeGes erreichen, Projekt unter Einbezug von Kulturvermittlern und mit Vernetzung zu anderen migrationsspezifischen Projekten, (sozioökonomisch benachteiligte) MigrantInnen, http://www.bernergesundheit.ch/de/themen/alkohol.36/aktuelle-projekte.62/vitamin-t.1293.html			
10	Zwäg ins Alter, Pro Senecute, älter Menschen, http://www.zwaeginsalter.ch/index.cfm/B6677683-BFFD-	Ges. im Alter	Alter	

	A26E-7276CD2254B5FB84&cfidix58026947&cftx11722879/			
Pas sé	Öffnung der Angebote für MigrantInnen, Contact Netz, Angebote sind MigrantInnen (besser) zugänglich, Projekt und Implementierung ins Angebot, http://www.contactnetz.ch/de/migration-und-sucht-_content---1--1637.html		Migranten	
Pas sé	Öffnung der Angebote für MigrantInnen, Blaues Kreuz, Angebote sind MigrantInnen (besser) zugänglich, http://www.blaueskreuzbern.ch		Migranten	

+ Berner Gesundheit, Blaues Kreuz, Aids Hilfe Bern, Berner Bündnis gegen Depression, Résiste, Fachstelle PEP, Radix, Pro Senectute

BL :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Information von Jugendlichen und ihren Bezugspersonen: "julex by tschau.ch" Informationsbroschüre auf Papier und als Internetversion: http://www.baselland.ch/main_julex-htm.273884.0.html	Jugend	Jugendliche Bezugspersonen	
2	Informationen für Fachpersonen über Möglichkeiten von präventiven Aktivitäten in der Arbeit mit Jugendlichen: Liste auf unserer Homepage: http://www.baselland.ch/fileadmin/baselland/files/docs/vsd/gefoe/praeventionsangebote-jugendliche.pdf	Jugend	Fachleute	
3	Informationen über Suchtmittel: Flyer von Suchtinfo Schweiz: http://www.baselland.ch/publikationen-htm.278689.0.html	Sucht		
4	Informationen über soziale Institutionen, die zu verschiedenen Themen Hilfestellungen bieten können im Kanton: Internetsuchmaschine "Sozialkompass" (gemeinsam mit BS): http://www.sozialkompass.ch/ - Weitere, unterschiedliche Publikationen seitens Gesundheitsförderung Baselland (Infobericht "Wohnen im Alter", 3mal jährlich publiziertes Bulletin "Gesundheit Baselland", Info über Patientenrechte etc.): http://www.baselland.ch/publikationen-htm.278689.0.html	Soziale Institutionen		
5	Förderung Gesundheitskompetenz bei Eltern mit kleinen Kindern: Projekt "Vitalina" im Rahmen des Aktionsprogrammes gesundes Körpergewicht durch aufsuchende Arbeit: http://www.baselland.ch/0-5_vitalina-htm.311511.0.html	Körpergewicht Ges. Kompetenz	Eltern mit Kleinkindern	

+ Kinder- und Jugendwerk des Blauenkreuzes Baselland - Fachstelle Suchtprävention des Blauenkreuzes Baselland - Jugendsozialwerk des Blauenkreuzes Baselland - Lungenliga beider Basel - infoklick.ch als Betreiberin von tschau.ch/julex

canton = FR :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Programme cantonal fribourgeois "Poids corporel sain"	Poids corporel	Enfants 0-6	

	2010-2013 Service de la santé publique Promotion d'une alimentation équilibrée et d'une activité régulière auprès des enfants de 0-6 ans et leurs multiplicateurs http://www.fr.ch/ssp/files/pdf24/ct_fr_progr_cant_poids_corp_sain_fr1.pdf		ans Multiplificateurs	
2	Croix-Rouge fribourgeoise Objectifs stratégiques portés sur deux éléments et en lien avec le Plan cantonal PPS: Poids corporel sain : développement d'activités dans le domaine de l'accueil extra-familial, principalement un centre de compétences (informations alimentation et mouvement ; cours "Bien manger à petit prix) et un projet spécifique dans les crèches Migrant/es: cours spécifiques donnés aux migrants (cours de langue, mais également cours sur l'alimentation) Aide aux proches http://www.croix-rouge-fr.ch/joomla/index.php	Poids corporel	Famille accueil extra- familial Migrants	
3	Programme cantonal tabac 2009-2013 CIPRET Fribourg-Freiburg, Centre d'Information pour la PREvention du Tabagisme Le nombre de cas de maladie et de décès dus au tabagisme doit être réduit (mission). Il importe de diminuer également la proportion des fumeurs, des fumeuses et des personnes exposées au tabagisme passif (objectifs généraux). Pour y parvenir, des mesures et des objectifs opérationnels sont définis dans les champs d'action suivants : •Campagnes, information et coordination •empêcher l'entrée dans le tabagisme •Protection contre le tabagisme passif •Encouragement à arrêter de fumer http://www.cipretfribourg.ch/	Tabac	Population Jeunes Fumeurs	
4	Concept de santé à l'école (prochainement en consultation) DSAS - DICS Trois buts stratégiques visent directement la santé des individus (majorité des élèves en bonne santé, minorité qui cumulent les problèmes de santé, bien-être professionnel des enseignants) et deux buts stratégiques visent un changement structurel (établissements scolaires, Directions de l'Etat de Fribourg). La santé à l'école est abordée en tant que système. La stratégie arrêtée se déploiera dans les trois domaines suivants : la structure de l'école (organisation, planification, contrôle, correction, offre de ressources et de moyens), le contexte de l'école (information de base, climat de classe et d'établissement, environnement professionnel de l'enseignement), et une zone transversale définie comme une interface (qualité de l'enseignement). De plus, un pilotage de la santé à l'école devra être mis sur pied afin de réaliser les objectifs suivants : planifier la mise en œuvre générale et assurer le suivi de l'implémentation ; anticiper sur les problématiques potentielles, répondre rapidement aux situations d'urgence et prendre les décisions au bon moment ; coordonner les activités des divers acteurs. Un organe spécifique, constitué des deux Directions de l'Etat de Fribourg concernées par la problématique (santé publique et instruction publique) devrait être chargé de ce pilotage. Le document n'est pas encore disponible car il n'a pas été mis en consultation.	Santé scolaire	Ecoles	
5	Le service de planning familial et d'information sexuelle Le service de planning familial et d'information sexuelle contribue à promouvoir la qualité de la vie. C'est un service de prévention et de promotion de la santé sexuelle et	Sexualité	Jeunes Famille	

	<p>reproductive. Ces entretiens cherchent à favoriser la compréhension, la réflexion et le choix face à la vie sexuelle et la procréation. Prestations: Conseils et informations dans des domaines aussi divers que: la contraception, la sexualité, la grossesse, l'interruption de grossesse, les IST, les abus sexuels, la vie affective et relationnelle.</p> <p>Consultations médicales Service attaché à la Direction de la santé et des affaires sociales</p> <p>http://www.fr.ch/spfis/fr/pub/index.cfm</p>			
6	<p>AFAAP (Association fribourgeoise action et accompagnement psychiatrique) Objectifs stratégiques portés sur quatre éléments et en lien avec le Plan cantonal PPS: Santé mentale – destigmatisation ; Santé mentale – implication des concerné/es ; Santé mentale – connaissance et accessibilité des offres ; Santé mentale – connaissance et accessibilité des offres http://www.afaap.ch/</p>	Santé psychique	Personnes concernées	
7	<p>Fri-Santé Objectifs stratégiques portés sur deux éléments et en lien avec le Plan cantonal PPS: Migrant/es – accès aux soins et soins dentaires; Migrant/es – promouvoir l'égalité des chances Buts: •faciliter et garantir l'accès aux soins à toute personne n'ayant pas la possibilité d'accéder au système de santé, •développer la prévention et la promotion de la santé auprès de ces mêmes personnes et •promouvoir le respect des droits des patients et de leurs proches. http://www.fri-sante.ch/</p>	Accès aux soins Prév. Et prom. santé	Migrants, sans papiers	
8	<p>Grisélidis Les intervenantes interviennent une fois par semaine dans un bus (médiatrices et professionnelles de la santé). Elles accueillent les femmes, diffusent les informations concernant la réduction des risques et distribuent du matériel de prévention. le projet Grisélidis effectue des visites dans les salons de massage. Une médiatrice et une intervenante de la santé vont dans les salons rencontrent les femmes et diffusent des messages de prévention. De plus, une permanence a été mise sur pied deux après-midi par semaine pour recevoir les femmes. http://www.griselidis.ch/index2.php</p>	Santé et prostitution	Prostitution	
9	<p>Education familiale L'éducation familiale se préoccupe de soutenir les parents aussi tôt que possible dans leurs tâches éducatives. Elle se base sur les compétences, explicites ou non, que possède toute famille, et utilise la démarche d'appropriation, qui consiste à accompagner les parents à réfléchir de manière personnelle en activant leurs propres ressources. L'éducation familiale propose son accompagnement et son soutien aux familles et à toute personne concernée par l'éducation d'enfants de 0 à 7 ans. http://www.educationfamiliale.ch</p>	Education	Parents (défavorisés)	
+	<p>Plan cantonal de prévention et promotion de la santé et sa mise en application Service de la santé publique Le document présente trois grandes parties principales : une première partie pose le cadre général de la promotion de la santé et de la prévention ainsi que les buts du Plan cantonal y relatif ; une deuxième partie traite des priorités et présente les besoins de santé, le processus ayant conduit à la fixation des priorités parmi les problèmes de santé à traiter dans le canton, et les priorités proposées ; une</p>	Cadre stratégique Prévention et promotion santé	Canton	

	troisième partie évoque la mise en œuvre http://www.fr.ch/ssp/files/pdf9/plan_cantonal_prevention_2007_2011_fr_f.pdf			
--	---	--	--	--

+ Association pour l'Education familiale AFAAP Cipret Croix-Rouge fribourgeoise Centre Empreinte Fri-santé Suchtpräventionsstelle REPER

GE :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Programme "marchez - mangez malin" site web Etat GE, met en œuvre des actions qui visent l'augmentation des compétences de santé (cuisinez malin, pharmaciens malin)	Poids corporel	Population Multipli-cateurs	
	+ Recettes à 4 sous ! cuisinez à petit prix		Bas revenus	
2	programme cantonal de vaccination HPV qui offre aux jeunes filles 11-16 un accès facile et gratuit au (courrier, brochures) vaccin HPV info en plusieurs langues	Vaccination HPV	Jeunes filles migrants	
3	"Alliance contre la Dépression" propose un autodiagnostic permettant à la personne de repérer son risque de dépression et de consulter	Dépression	Population Pers. Concernées Professionne ls	
4	Programme de dépistage cancer du sein	Cancer du sein	Femmes 50+	
5	Soutien aux parents par rapport à la consommation d'alcool des adolescents : info en plusieurs langues	Alcool	Parents Adolescents	
6	Prévention des effets de la canicule auprès des populations âgées et à risque	Canicule	Agés	
7	Quai 9 : réduction des risques dans les toxicomanies	Toxicomanie	Usagers de drogue	
8	Programme santé gay de l'association Dialogay	Santé	Homosexuel /-les	

+ Associations: Fegpa, Apret, Stop Suicide, Groupe sida GE, Dialogay ; Etat: service santé jeunesse (DIP) service devt durable (DARER) direction des droits humains (DSPE) médecine communautaire (HUG)

GL :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Stärkung der Erziehungsberechtigten (Mütter-, Väterberatung, Leistungsauftrag)	Ges.-förderliche Erziehung	Eltern Kinder	Mü-Vä-Ber.
2	Stark durch Erziehung, Integrationsmassnahmen und -projekte über Integrationsfachstelle und -beauftragte mit Frauenzentrale	Integration	Migranten Eltern	
3	Stärkung Gesundheitskompetenz der Oberstufenschüler zur Reflektion von Suchtverhalten	Ges. Kompetenz Sucht	Schule	
4	Stärkung der Gesundheitskompetenz hinsichtlich	Impfungen	?	

	Impfverhalten			
5	Aktionswoche im Kanton Glarus gemeinsam mit Bund zu "Ich spreche über Alkohol", vom 20.5. - 27.5.2011. Akteur sind die Beratungs- und Therapiestelle Sonnenhügel, die Gruppe Wuweg (Suchtprävention an der Oberstufe)	Alkohol	Bevölkerung	
6	Tabakprävention durch Lungenliga des Kantons Glarus. Aktivitäten im Vorfeld der Landsgemeinde 2010 zum Memorialsantrag betr. Passivrauchen.	Tabak	Bevölkerung	
7	Aktivitäten der Krebsliga des Kantons Glarus zur Bildung von Selbsthilfegruppen	Krebs	Selbsthilfe Betroffene	
8	Neugründung einer Gruppe Angehörige von Demenzerkrankten vor 2 Jahren mit Selbsthilfegruppe	Psychische Gesundheit	Selbsthilfe Betroffene	
9	Massnahmen über Pro Senectute, Selbsthilfegruppen, Rheumaliga, Institutionen zur Pflege von Hochbetagten oder Behinderten (nicht von Kanton direkt gesteuert)	Gesundheit im Alter	Alter	

+ Mütter-Väter-Beratung, Lungenliga, Beratungs- und Therapiestelle Sonnenhügel, Krebsliga, Wuweg (Prävention in der Oberstufe).

GR :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Dienste der Mütterberatung, 1. Beratung bei über 85% der Bevölk. mit einem neu geborenen Kind	Ges.-förderliche Erziehung	Eltern Kinder	Mü-Vä-Ber.
2	Programm GR-bewegt	Körpergewicht	?	
3	smart connection...	?	?	
4	Fachstelle Integration	Integration	Migation	
5	Bereich Palliativ Care	Palliativ care		

JU :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Programme alimentation et activité physique: diverses mesures: www.fondationo2.ch/aap	Poids corporel	divers	
	+ Cours de la FRC: Bien manger à petits prix		Bas revenus	
2	Programme "soif de...démarches participatives": http://www.fondationo2.ch/fr/Programmes-et-projets/Soif-de-demarches-participatives/Soif-de-demarches-participatives.html travaillant sur la participation, via les communes.	Participation	Population Communes	Action communautaire
3	Les différentes actions de Juragenda21 www.juragenda21.ch	Développement durable		Développement durable
4	Be my angel http://www.fondationo2.ch/fr/Programmes/Accidents-de-la-circulation/Accidents-de-la-circulation.html	Alcool	Consommateurs d'alcool	
5	En cours: étude de besoin des population migrante en terme de promotion de la santé. L'étude permettra de déterminer	Promotion santé	Migrants	

	de manière plus précise les obstacles, atouts, etc.			
6	Travail des associations telles que Caritas, Bureau de l'intégration, association de migrants, etc.	Intégration	Migrants	
7	projet en cours: Proches aidants (pour les personnes âgées) mené par plusieurs acteurs (fondation pour l'aide et les soins à domicile, pro senectute, pro infirmis, etc.)	Santé des âgés	Agés et proches	
8	Actions de promotion de la santé menées par Pro Infirmis Jura	Promotion santé	Invalides	
9	Actions de promotion de la santé menées par la ligue pulmonaire jurassienne. Par la ligue jurassienne contre le cancer. Différentes actions menées dans le cadre du programme alimentation et activité physique	Promotion santé	Malades	

+ Centre de dépistage du cancer du sein, centre de puériculture, associations telles que: groupe sida Jura, Juragai, groupe de maintenance cardio vasculaire, ligue contre le rhumatisme, diabète. etc.

LU :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Im Rahmen vom Aktionsprogramm "Gesundes Körpergewicht"	Körpergewicht		Unklar über Ges. Kompetenz
	+ Miges Balù		Eltern Kinder aus Migration	
	+ Turnen für Migratinnen		Frauen aus Migration	
2	Im Rahmen vom Aktionsprogramm "Psychische Gesundheit"	Psychische Gesundheit		Unklar über Ges. Kompetenz
3	Im Rahmen vom Aktionsprogramm "Gesundheit im Alter"	Alter		Unklar über Ges. Kompetenz
4	Im Bereich Betriebliche Gesundheitsförderung	Betriebliche GF		Unklar über Ges. Kompetenz
5	Suchtprävention	Sucht		Unklar über Ges. Kompetenz
6	Fachgruppe Migration und Gesundheit	Gesundheit	Migranten	

+ Fachstelle Suchtprävention DFI Netzwerk gesundheitsfördernde Schulen

NE :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Programme Alimentation & Activité physique (plan d'action cantonal Poids corporel sain), géré par SCSP. Comprend divers projets de sensibilisation et de formations en lien avec cette thématique (Youpla bouge, Fourchette verte, Paprica, formations des éducatrices à la petite enfance et parents de jours, campagne A pied c'est mieux, etc.)	Poids corporel	Divers Enfants Parents Educatrices petite enfance	
2	Plan de santé mentale: diverses actions à venir, intégrant notamment les proches, les personnes concernées, le tout public. Par exemple soutien d'Info Entraide.	Santé psychique	Divers Groupes d'entraide	
3	Nombreuses activités dans le cadre scolaire, notamment du	Santé	Elèves	

	GIS (groupe d'information sexuelle) auprès des jeunes mais aussi de leurs parents, prochainement au niveau romand, le PER ira aussi dans le sens du renforcement des compétences en santé (formation générale), éducation à la santé découlant des directives de médecine scolaire, etc. + réforme de la médecine scolaire	scolaire Education à la santé	Parents	
4	Campagne Alcochoix et autres activités de prévention de la Fondation Neuchâtel Addictions	Alcool et dépendances		
5	Soutien de la ligne Parents-Information	Education	Parents	
6	Informations sur les vaccinations et les crises sanitaires	Vaccinations Crises sanitaires (grippe)		
7	Vivre sans fumer	Tabac	Population	
8	Activités d'information dans le cadre du dépistage du cancer du sein	Cancer du sein	Femmes	
9	Beaucoup d'activité sont mises en place par le COSM (service de la cohésion multiculturelle): accueil et information aux nouveaux arrivants, accueil et information spécifique pour les artistes de cabaret, campagnes sur le mariage forcé ou les mutilations génitales, etc.	Intégration	Migrants	
10	NE va faire avec JU et FR une analyse, offerte par l'OFSP; de leurs activités de promotion de la santé en lien avec la thématique de la migration.	Promotion santé	Migrants	
11	Promotion de la santé dans les prisons	Santé	Prison	
12	Différentes initiatives d'aide à la parentalité, Ligne parents Information soutenue par le service de l'action sociale / Enfants en âge préscolaire	Parentalité	Parents, enfants 0-5	

+ Vivre sans fumer, Fondation Neuchâtel addictions, groupe SIDA, GIS

+ Plusieurs institutions actives en prévention ou promotion de la santé, mais pas spécifique aux compétences en santé. La FRC se profile sur ce domaine et travaille en collaboration avec la CPPS sur des projets alimentation.

NW :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Aktionsprogramm Gesundes Körpergewicht FITNOW 2008 - 2012 Akteur: Fachstelle Gesundheitsförderung und Integration: Massnahmen: KLeimon; aufsuchende Elternbegleitung; Purzelbaum; Spielplatz; Schulwege Zielgruppen: Kinder im Vorschulalter www.fitnow.ch	Körpergewicht	Eltern Kinder	Projekt Kleimon -> via Mütter/Väterberatung, gemeinsam mit Kt OW
2	generation@: Medienpädagogik 2009 - 2012 Akteur: Fachstelle Gesundheitsförderung und Integration Massnahmen: Programm zur Medienpädagogik an Nidwaldner und Obwaldner Schulen: Ebene Schule: Regelwerk; Ebene Lehrpersonen und Eltern: Umgang und Schutzfaktoren stärken; Ebene Unterricht: Materialien im Unterricht; Ebene Kinder und Jugendliche: Umgang erlernen Zielgruppe: Kinder und Jugendliche www.generationat.ch	Ges. Kompetenz und Medien	Schule Lehrer Eltern Kinder und Jugendliche	Medienpädagogik
3	Gesundheitstage in den Schulen		Schule Lehrer Kinder	

4	Kantonaler Alkoholaktionsplan KAPNW 2012 - 2016 (Suchtpräventionsplan) ist in Planung	Alkohol Sucht		
5	Glücksspielsucht Akteur: Sucht Info Schweiz Massnahmen: Planung Forschungsprojekt; Planung Telefon Helpline; Unerrichtstool für die Schule zu Glücksspielsucht	Spielsucht	Bevölkerung Schule	Forschungsprojekt
6	Sichere Eltern- Starke Kinder Akteur: Fachstelle Gesundheitsförderung und Integration Massnahmen: Elternworkshop integriert in der Schule: Kindergarten, Mittelstufe, Oberstufe Zielgruppe: Eltern und Lehrpersonen	Ges.-förderliche Erziehung	Schule Lehrer Kindergarten Eltern Kinder	
	+ sichere Eltern - starke Kinder: Gesprächsrunden (FemmeTische) Akteur: Fachstelle Gesundheitsförderung und Integration Massnahmen: Gesprächsrunden zu Suchtprävention und gesundem Körpergewicht Bildungsferne Frauen www.sichereeltern - starkekinder.ch	Körpergewicht Sucht	Bildungsferne Frauen + MigrantInnen	
7	Best Practice Projekte: Akteur: Pro Senectute Bern ; Gesundheitsförderung Schweiz Massnahmen. Forschungsergebnisse in Sturzprävention; Bewegungsförderung; Beratung, Veranstaltungen und Kurse, Schwer erreichbare und benachteiligte Zielgruppen; Partizipation der Hausärzte und Hausärztinnen Zielgruppe: ältere Menschen www.gesundheitsfoerderung.ch; Rubrik ältere Menschen	Alter, Sturzpräuv.	Alter Schwer erreichbare und benachteiligte Zielgruppen Hausärzte	
8	in Planung: Integrationsprogramm: 2014 - 2017: Akteur: Fachstelle Gesundheitsförderung und Integration Massnahmen: Frühförderungskonzept; Erstinformationskonzept; Konzept zur Diskriminierung Internetseite im Aufbau	Ges. Förderung	Migranten	
Pas sé	Gemeinden handeln für eine lokale Alkoholpolitik 2005 - 2010 www.gemeindenhandeln.ch	Alkohol		

+ Pro Senectute Nidwalden Spitex Nidwalden

SG :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	sicher!gesund! Akteur: Redaktion sicher!gesund! (Vertreter/-innen aus 4 Ämtern aus 4 Departementen) Massnahmen: Information zu Themen aus dem Bereich Gesundheitsförderung / Prävention Austausch und Vernetzung der Personen der Zielgruppen Zielgruppen: Personen aus dem Schulbereich und der Jugendarbeit Dokumentation: Kapitel in Sammelordner sicher!gesund (http://www.schule.sg.ch/home/volksschule/dienstleistungen/fachstellen/Jugend_und_Gesellschaft.html)	Ges. Förd und Präuv	Fachleute Schule Jugendarbeit	Ämtern aus 4 Departementen
2	<donna> Mammographiescreening für Frauen ab 50 - Krebsliga St. Gallen, Appenzell als Auftragnehmer der Kantone SG und GR - Früherkennungsprogramm Informationsbroschüre, Homepage, Infoveranstaltungen, Messeauftritte - www.sg.ch/home/gesundheit + www.donna-programm.ch/de/ Dokumentation und Evaluation nach einem Betriebsjahr (frühestens Frühjahr 2012)	Brust-krebs	Frauen zwischen 50 -64	SG AR AI GR
3	Kantonales Netzwerk Gesunde Schulen St.Gallen Akteur: Fachstelle Schule und Gesundheit in Zusammenarbeit mit	Ges. Förd. + Ges. Komp.	Schulen	

	dem Amt für Volksschule und dem Schweizerischen Netzwerk Gesundheitsfördernder Schulen Aktionsziel Vernetzung, Austausch und Information der Akteure der Netzwerkschulen zu Themen der Gesundheitsförderung und Prävention Massnahmen: Weiterbildung und Austauschtreffen Zielgruppe: Verantwortliche in den Netzwerkschulen Dokumentation: Leitfaden "Wir werden eine Gesundheitsfördernde Schule" (siehe www.zepa.info) Vereinbarung zum Beitritt ins Kantonale Netzwerk St.Gallen (siehe www.zepa.info)			
4	Prävention und Aufklärung - Schulärztlicher Dienst / Schulgemeinde - Kinder und Jugendliche in der Volksschule	Prävention	Schule Kinder	
5	Prävention Karies und andere Krankheiten und Aufklärung - Schulzahnpflege - Kinder und Jugendliche	Zahn- gesundheit	Kinder Jugendliche	
6	Kinder im Gleichgewicht: Übergewichtsprävention bei Kindern und Jugendlichen: http://www.kinder-im-gleichgewicht.ch/			
7	Leistungsauftrag an Caritas SG: Information und Empowerment der bildungsfernen/sozial und wirtschaftliche schwache Bevölkerung mit Migrationshintergrund ; Generell Gesundheit und spezifisch bei Übergewichtsprävention ; Information über Angebote und Dienstleistungen des Gesundheitssystems + Ernährung + persönliche Gesundheitsförderung - Femmes Tische	Körper- gewicht Ges. Förd.	Migranten	
8	Prävention und Gesundheitsförderung der spezifischen Bevölkerungsgruppen durch Projekte, Schulung, Kampagnen - ZEPRA	Präv. Ges. Förd.		
9	Forum BGM Ostschweiz: http://bgm-ostschweiz.ch/	Betriebliche Ges.Förd.	Betriebe	
	Info auf websiete Gesundheitsdepartement: http://www.sg.ch/home/gesundheit.html			

+ Caritas, Lungenliga, Krebsliga, Zepa, Suchtfachstellen, In Via Fachstelle Kinderschutz, Opferhilfe für Kinder und Jugendliche Kinderschutzzentrum, Fachstelle für Aids- und Sexualfragen, Beratungsstelle für Familienplanung, Schwangerschaft und Sexualität.

SO :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Aktionsprogramm Gesundes Körpergewicht Akteur: Gesundheitsamt in Zusammenarbeit mit Gesundheitsförderung Schweiz Ziel: Förderung Kompetenzen von Kindern und Jugendlichen im Bereich gesunde Ernährung und genügend Bewegung, Kinder und Jugendliche sollen ihr gesundes Körpergewicht halten, Übergewichtige sollen gesundes Körpergewicht erreichen Massnahmen: diverse Projekte auf Verhaltens- und Verhältnisebene Zielgruppe: 0-12-Jährige und deren Umfeld / Bezugspersonen Dokumentation: www.fit.so.ch	Körper- gewicht	Eltern Klein- kinder	
2	Fourchette verte; Infoveranstaltung für Kindertagesstätten, MIttagstische. Kleinkinder sind die Zielgruppe. www.gesundheitsamt.so.ch	Körper- gewicht	Eltern kinder Jugendliche	
3	Bewegter Lebensstart. bewegter-lebensstart.ch Geplant für	Körper-	Eltern Klein-	

	Herbst 2011; Webseite und Infos rund um die Themen Bewegung und Ernährung für Kleinkinder.	gewicht	kinder	
4	Solothurner Bündnis gegen Depression Akteur: Gesundheitsamt Kanton Solothurn und Psychiatrische Dienste der Solothurner Spitäler AG + Verein für Stressmanagement unterhält Geschäftsstelle, finanziert mit Lotteriefondsgeldern. Ziel: Entstigmatisierung der Krankheit (Brücken zu den Betroffenen schlagen); Aufklärung und Sensibilisierung der breiten Öffentlichkeit und verschiedener Fachkreise zu Ursachen, Symptomen, Unterstützungs- und Behandlungsmöglichkeiten; Vermittlung der Kernbotschaften an die breite Bevölkerung: Depression kann jede/n treffen, Depression hat viele Gesichter, Depression ist behandelbar; Förderung der Früherkennung und adäquaten professionellen Behandlungsmöglichkeiten; Gezielte, intensive Aufklärungsarbeit bei Zielgruppen mit erhöhtem Depressions-Risiko; Förderung von Angeboten für Betroffene und Angehörige; Senkung der Suizidrate; Förderung der Vernetzung und des Erfahrungsaustausches zwischen den verschiedenen Disziplinen und Institutionen Massnahmen: Aufklärungskampagne, Infoveranstaltungen, Weiterbildungsveranstaltungen Zielgruppen: breite Öffentlichkeit, Fachpersonen, Betroffene, Angehörige Dokumentation: www.solothurner-buendnis.so.ch	Psychische Gesundheit Depression	Bevölkerung Betroffene Fachleute	
+	Aktionstage Psychische Gesundheit Akteure: Gesundheitsamt / Psychiatrische Dienste / Solodaris Stiftung / Pro Infirmis Kanton Solothurn Ziele: Entstigmatisierung von psychischen Erkrankungen, Vermitteln von Wissen und Verständnis, Aufzeigen von Präventionsmöglichkeiten, Abbau von Vorurteilen und Schranken etc. Massnahmen: Informationsveranstaltungen während 1-2 Wochen (Referate, Diskussionen, Filmvorführungen, Podiumsdiskussionen, kulturelle Anlässe, Workshops etc.) Zielgruppen: Fachpersonen, Betroffene, Angehörige, Eltern, Lehrpersonen, Interessierte etc. Dokumentation: www.psychische-gesundheit-so.ch + Aufzeigen von Präventionsmassnahmen; Aufzeigen, wie Warnsignale erkannt werden können etc. Massnahmen: Infoveranstaltungen mit Referaten und praktischen Beispielen (z.B. Bewegungsübungen) Zielgruppe: Senioren und Seniorinnen und deren Angehörige Dokumentation: www.psychische-gesundheit-so.ch und www.so.pro-senectute.ch	Psychische Gesundheit	Fachleute Betroffene Eltern Bevölkerung	
5	Leistungsvereinbarung "talk about" Alkoholprävention für Jugendliche und junge Erwachsene Akteur= Blaues Kreuz, Kinder- und Jugendwerk, Fachstelle Suchtprävention, 4500 Solothurn Massnahmen = verschiedene Projekt in der Suchtprävention mit Schwerpunkt Alkoholprävention Zielgruppen = Jugendliche und junge Erwachsene im Freizeitbereich Dokumentation: http://www.so.ch/departemente/inneres/soziale-sicherheit/themen/problemlagen/suchthilfe/praevention/blaus-kreuz.html	Alkohol	Jugendliche Junge Erwachsene Freizeit	
6	Leistungsvereinbarung Projekte Suchtprävention Akteur= Suchthilfe Ost GmbH; PERSPEKTIVE Region Solothurn Massnahmen = verschiedene Projekt in der Suchtprävention	Sucht	Familie Schule Bildung	

	Zielgruppen = Familie; Schule-Bildung; sozialer Nahraum; Arbeitswelt; Dokumentation: wird nächstens auf der Webseite des Amts aufgeschaltet.		Betriebe	
7	Leistungsvereinbarung über die Leistungen der Spielsuchtprävention Akteur= Sucht Info Schweiz, Lausanne Massnahmen = verschiedene Massnahmen im Bereich der Glücksspielsuchtprävention Zielgruppen = Öffentlichkeit Dokumentation: http://www.so.ch/departemente/inneres/soziale-sicherheit/themen/problemlagen/suchthilfe/praevention/spielsuchtabgabe.html	Spiel-sucht	Bevölkerung	
8	Kantonales HPV-Impfprogramm Akteur: Gesundheitsamt in Zusammenarbeit mit der Ärztekasse Ziel: Junge Frauen und Mädchen sollen sich gratis gegen Gebärmutterhalskrebs impfen lassen können Massnahmen: Informationskampagne (Briefe, Merkblätter, Internet) via Ärzteschaft, Schulen, Medien etc. Zielgruppe: junge Frauen und Mädchen im Alter von 11-26 Jahren Dokumentation: www.hpv.so.ch	HPV-Impfung	Junge Frauen Mädchen	
9	PFADE, Förderung sozialer, sprachlicher und kognitiver Kompetenzen der Schülerinnen und Schüler Akteur= Pädagogisches Institut der Universität Zürich Massnahmen = Ausbildung und Coaching von Lehrkräften zum Programm PFADE; Umsetzung in den jeweiligen Klassen, Schulhäusern und Schulkreisen. Zielgruppen = Schülerinnen und Schüler des Kindergartens und der Primarschule Dokumentation: http://www.so-gegen-gewalt.so.ch/projekte/aktuelle-projekte/pfade.html	Lebenskompetenz Soziale Kompetenz Cognitive Kompetenz	Schule Lehrer Schüler	
10	schrittweise, Lernprogramm für Risikofamilien Akteur= Stiftung Arkadis, 4600 Olten Massnahmen = Hausbesuchsprogramm zur frühen Förderung benachteiligter Kinder Zielgruppen = Kinder im Alter von 1,5 - 3 Jahren und deren Familien Dokumentation: http://www.so-gegen-gewalt.so.ch/projekte/aktuelle-projekte/schrittweise.html	Lebenskompetenz	Benachteiligte Eltern Kinder	
11	Titel: Vitalina Akteure: Gesundheitsamt zusammen mit HEKS AG/SO Ziele: Informationen für Eltern zu den Themen Ernährung und Bewegung und Gesundheit, Tipps, Abgeben von Infomaterial etc. Massnahmen: aufsuchende Besuche durch Interkulturelle Vermittlerinnen an Orten, wo sich Migranten treffen (Parks, Spielplätze, Quartiertreffs etc.); sehr niederschwellig; Eltern werden in ihrer Sprache angesprochen und informiert. Zielgruppen: fremdsprachige Mütter und Väter von kleinen Kindern Dokumentation: www.heks.ch			
12	Elternbildung und Beratung Akteur=Verein Kompass, 4500 Solothurn Massnahmen = Elternbildung Zielgruppen = Eltern im Kanton Solothurn Dokumentation: http://www.kompass-so.ch/seiten/03elternkurse.html	Elternbildung	Eltern	
13	Femmes tische Akteur= SRK, Regionalstelle Olten/Niederschwelliges Bildungsangebot für Migrantinnen Zielgruppen = Migrantinnen mit keinen oder geringen Deutschkenntnissen Dokumentation: http://www.praevention.so.ch/integration/sprachfoerderung/femmes-tische.html	Elternbildung	Migrantinnen	
14	Präventions- und Informationskampagne gegen Genitale Beschneidung (FGM) Akteure: Gesundheitsamt und Amt für Soziale Sicherheit zusammen mit Caritas Schweiz Ziele:	Genitale Beschneidung	Migrantinnen	

	Information und Aufklärung für Betroffene, Präventionsarbeit, Sensibilisierung für die Thematik bei Betroffenen (insbesondere deren Männer), bei der Bevölkerung und bei Fachpersonen Massnahmen: Infoveranstaltungen für Betroffene, Weiterbildungsveranstaltungen für Fachpersonen, Vernetzung der Akteure aus verschiedenen Disziplinen (Gesundheitswesen, Vormundtschaftswesen, Bildung etc.) Dokumentation: www.caritas.ch www.gesundheitsamt.so.ch (unter 'Kantonsärztlicher Dienst')			
15	www.aso.so.ch Ferner in den Solothurner Spitälern AG: www.so-h.ch ; Standort Olten als "migrant friendly hospital" etikettiert.	Spital	Migranten	
16	Tiryaki Kukla - Tabakprävention bei Migrantinnen und Migranten aus der Türkei Akteur= Lungenliga Solothurn, Fachstelle Prävention, 4500 Solothurn Zielgruppen = Migrantinnen und Migranten aus der Türkei Dokumentation: http://www.tiryakikukla.ch/home	Tabak	Migranten	
17	diverse Projekte / Massnahmen für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung und diverse Projekte für Kleinkinder (siehe www.fit.so.ch)	Psychische Gesundheit	Betroffene	
18	Gesundheitsförderung im Alter Akteur: Gesundheitsamt in Zusammenarbeit mit Pro Senectute Ziel: Menschen ab 60 Jahren kennen Ernährungs- und Bewegungstipps Massnahmen: Abgabe von Broschüre zum Thema an Pensionierung-Infoanlass der kantonalen Verwaltung + Verteilung der Broschüre über Pro Senectute Zielgruppe: Menschen ab 60 Dokumentation: www.fit.so.ch	Ges. im Alter	Alter	

- + Vitalina, getragen von HEKS, Eltern mit Kleinkindern und Migrationshintergrund
- + Solodaris Stiftung (www.solodaris.ch)

SZ :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Mir sind keine konkreten Massnahmen bekannt (ich selber plane solche Massnahmen in meinem Fachbereich Integration).			Zurzeit noch keine Massnahmen
2	Ich plane zurzeit solche Massnahmen für meinem Fachbereich Integration: u.a. einen Kurs in medizinischer Terminologie (für interkulturelle ÜbersetzerInnen), siehe auch weitere Angebote unten (alle in Planung)			In Planung
3	Hygienekurs für zugewanderte Frauen (u.a. im Familiennachzug), die Verantwortung in ihrer Familie tragen			In Planung
4	Umweltkurs für Zugewanderte			In Planung
5	Frauenateliers für Zugewanderte zu Gesundheitsfragen (mit Übersetzung), siehe auch weitere Beispiele			
6	Gesprächsgruppen zu Ernährungsfragen für Zugewanderte (Familiennachzug)			
7	Bestehende Gefässe (Mütter-/Väterberatung etc.) für Gesundheitsfragen nutzen (noch in Erarbeitung)			

+ Ein in Gründung stehender Verein "Transferry" beschäftigt sich bereits mit der Gestaltung von neuen Projekten in den Bereichen Pflege, Umwelt und Gesundheit (Zielgruppen sind hauptsächlich Zugewanderte oder gemischte Gruppen).

TG :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Aktionsprogramm Thurgau bewegt. Perspektive Thurgau, Sensibilisieren der Bevölkerung auf gesundes Ernährungs- und Bewegungsverhalten, verringern von Übergewicht bei Kindern und Jugendlichen http://www.thurgau-bewegt.tg.ch/xml_115/internet/de/application/f10684.cfm	Körpergewicht	Bevölkerung Kinder Jugendliche Kindergärten Schulen Sportvereine	
2	Miges Balù = Mütter- und Väterberatung (MVB) und Caritas = Erreichbarkeit von Familien mit Migrationshintergrund verbessern und gezielte Beratung mit Fokus Ernährung und Bewegung = fremdsprachige Eltern im Rahmen der MVB zu Themen der Ernährung, Bewegung, Erziehung, etc. gezielt beraten mit Interkulturellen Vermittlerinnen = Familien mit Migrationshintergrund = www.ovk.ch / www.thurgau-bewegt.ch + www.thurgau-bewegt.tg.ch/xml_115/internet/de/application/d11786/f11788.cfm	Körpergewicht Entwicklung, Pflege, Erziehung	Familien mit Migrationshintergrund	
3	Klemon = Mütter- und Väterberaterinnen und Kinder-/Hausärzte = Kinder im Alter von zwei bis fünf Jahren mit vorhandenem Übergewichtsrisiko oder Essproblemen werden identifiziert und gezielt beraten = Beratung = Eltern mit Kleinkindern = www.klemon.ch	Körpergewicht	Kinder	
4	Femmes Tische, niederschwelliges Elternbildungs- und Gesundheitsförderungsprojekt nicht nur für Frauen. FemmesTische bringen Mütter (und Väter) aus allen Kulturen und Sprachen zusammen, die in lockerem, unkomplizierten Rahmen sich zu verschiedenen Erziehungs- und Gesundheitsthemen austauschen und neue Perspektiven gewinnen möchten http://www.perspektive-tg.ch/gesundheitsfoerderung-praevention/familien.php	Elternbildung	Frauen aus Migration und andere	
5	GUTER START INS KINDERLEBEN, Perspektive Thurgau, Projekt zur Stärkung und Unterstützung der Beziehungs- und Erziehungskompetenzen von Eltern zur Förderung von gelingender Entwicklung sowie zur wirksamen Prävention von Vernachlässigung und Gefährdung im frühen Lebensalter. Früherfassung von Risikofamilien durch gezielte Vernetzung der im Frühbereich tätigen Institutionen Unter den verschiedenen Institutionen, Einrichtungen und Fachpersonen des Sozial- und Gesundheitswesens, welche im Thurgau mit Säuglingen, Kleinkindern und deren Bezugspersonen bzw. Familien arbeiten, eine systematische Kooperation und Vernetzung mit geregelten Absprachen und Verfahrenswegen zu erreichen. Zugang zu Hilfsangeboten für benachteiligte Bevölkerungsgruppen und Risikoeltern erleichtern, möglichst im "Freiwilligen Bereich, vor der Überforderungssituation und ohne Gefährdungsmeldung www.guter-start-ins-kinderleben.tg.ch	Erziehung Soz. Kompetenz	Eltern	

6	perspektive Thurgau - Fachstelle mit Leistungsauftrag für Gesundheitsförderung, Prävention und Beratung mit bereiter Dienstleistung für die Bevölkerung, Schulen, Gemeinden und die Wirtschaft (KMU). (auch im Bereich Sucht/Früherkennung) www.perspektive-tg.ch	Ges. Förd. + Sucht	Bevölkerung Schulen Gemeinden Betriebe	
7	Thurgau Bündnis gegen Depression www.buendnis-gegen-depression.tg.ch	Psychische Gesundheit		
8	Prävention gegen sexuelle Gewalt an Kindern an Schulen (2. bis 4. Klasse) www.av.tg.ch	Sexuelle Gewalt	Kinder Schule	
9	Leistungsvereinbarung an Verein Selbsthilfe, http://www.selbsthilfe-tg.ch/home/	Selbsthilfe		
10	Der Kanton Thurgau hat in einen elektronischen Führer investiert, damit Organisationen des Gesundheits- Bildungs- und Sozialwesens sowie deren Dienstleistungen leichter aufzufinden sind. www.sozialnetz.tg.ch		Bevölkerung	
11	Ebenfalls unterstützt der Kanton Thurgau die Web site www.feelok.ch sowie deren Verbreitung im Kanton durch Medienarbeit, Multiplikatorenschulung und Verlinkung.	Jugend	Multiplikatoren und Medien	
12	Leistungsvereinbarung mit Patientenstelle Ostschweiz: http://www.patientenstelle.ch/ostschweiz/angebot.html	Patienten		
Pas sé	Kantonale Verwaltung Thurgau (KVTG), Personalamt, initiiert Betriebliches Gesundheitsmanagement (BGM) -- KVTG als eine der grössten Arbeitgeberin im Kanton Thurgau hat Vorbildcharakter	Betriebliches Ges. Management	Verwaltung	

+ TAGEO (Thurg. Arbeitsgemeinschaft der Elternorganisationen): Unterstützung von Elternorganisationen zur Förderung der Erziehungskompetenz bei Eltern Mütter- und Väterberatungsstellen: Unterstützung und Beratung von Eltern von Säuglingen und Kleinkindern zu Themen: Ernährung, Pflege, Erziehung, Entwicklung
Fachstelle Perspektive: www.perspektive-tg.ch

TI :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Information sur le dépistage mammographique du cancer du sein (voir site upvs)	Cancer du sein	Femmes 50+	
2	Programme cantonal d'action Poids corporel sain avec Promotion Santé Suisse (voir site upvs)	Poids corporel		
3	Programme de Prévention des accidents domestiques des personnes âgées PIPA (voir site upvs e pipa)	Prévention des chutes	Personnes âgées	
4	Projet PIPAD'ES (de prévention des accidents d'enfants de 0 à 5 ans 1993-2008) avec branche spécifique pour les populations migrantes (voir site upvs / archive infodoc)	Accidents enfants	Parents enfants Migrants	
5	Laboratoire de psychopathologie du travail (Santé au travail) voir : http://www4.ti.ch/dss/dsp/osc/chi-siamo/servizi-psico-sociali/#c87188	Santé psychique au travail	Travailleurs	
6	La santé dans l'ombre (projet conduit par SOS Ticino - Antenna May Day et financé par upvs) Garantire un accesso equo alle cure medico-sanitarie per i sans-papier residenti nel Canton Ticino, tramite una consulenza specifica sui loro diritti ed i loro doveri nell'ambito della salute pubblica da un lato e un'informazione adeguata ai fornitori di prestazioni medico-sanitarie dall'altra creando una rete sociosanitaria di riferimento.	Accès aux soins	Migrants	

7	Mesure en cas de canicule (Groupe opératif santé et environnement GOSA) (voir site upvs)	Canicule		
8	Bullisme homophobique (projet conduit par Aiuto Aids Ticino et soutenu par le Forum de la promotion de la santé à l'école/upvs)	Homophobie	Homosexualité	

+ Radix SI, EOC, Associazione Progetto genitori, Conferenza cantonale genitori, Pro Juventute, pro Senectute

VD :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Programme ça marche - site internet large public avec informations, activités proposées etc. Service de la santé publique: http://www.ca-marche.ch/	Poids corporel	Enfants Parents Ecoles Garderies	
	+ projet mon assiette mes baskets adressé aux migrants et populations vulnérables; Journée "Pas de retraite pour ma santé". http://www.ca-marche.ch/index.php?rubrique=221		Migrants	
2	Programme cantonal petite enfance: conseil en périnatalité. Service de la santé publique: http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/prevention/petite-enfance-programme-cantonal/conseil-en-perinatalite/	Santé petite enfance	Parents Nouveaux-nés	
3	Programme de prévention du surendettement: cours de gestion de budget, infoline etc. Service prévoyance et d'aide sociales: http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/prevention/surendettement/programme-de-prevention/	Surendettement	Population Jeunes adultes	
4	Santé sexuelle et reproductive: programme Migration et intimité destiné aux personnes migrantes. PROFA http://www.profa.org/Prestations/Prest_MI.htm	Santé sexuelle	Migrants	
5	Programme de prévention des accidents domestiques Pipades: diffusion large de documentation et supports pédagogiques traduits en 12 langues. Service de la santé publique: http://www.pipades.ch/?page_id=668	Accidents enfants	Parents enfants	
6	Personnes âgées - plan canicule, etc.	Canicule etc.	Agés	
7	Guides info pour les personnes handicapées et leurs proches, et pour les personnes âgées à domicile et leurs proches. Service des assurances sociales et de l'hébergement: http://www.vd.ch/fr/themes/sante-social/aide-a-domicile/guide-dinformation/	Handicap	Personnes handicapées	
Pas sé	à vélo au boulot bike to work			
Pas sé	arrêter de fumer, (Cipret) bâtiments publics sans fumée			
	voir http://www.vd.ch/fr/autorites/departements/dsas/sante-publique/organisation/programmes-de-sante-publique-et-prevention/			

+ Ligues vaudoises de la santé, PROFA, FVA, CIPRET, AVD, Pro Senectute, ABA, espaces prévention

ZG :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Kantonaler Alkoholaktionsplan 2006 - 2011	Alkohol		
2	Tabakpräventionsstrategie 2011 - 2017	Tabak		

3	Strategie Psychische Gesundheit 2007 - 2012	Psychische Gesundheit		
4	Schwerpunktprogramm Gesundes Körpergewicht 2008 - 2011	Körpergewicht		
5	Krebsstrategie 2010 - 2015	Krebs		
6	Jährlich stattfindende dreitägige Gesundheitsmesse	Präv. und Ges.Förd.		
7	Förderung einer umweltfreundlichen und gesunden Mobilität; Pflege der Naherholungsgebiete und deren Vernetzung; Kantonaler Richtplan, Beschluss S 5.4.1: "Die Gemeinden sorgen für attraktive Naherholungsmöglichkeiten im Siedlungsgebiet. Sie fördern den Zugang und Erholungswert der öffentlichen Plätze und sichern den direkten und fussgängerfreundlichen Zugang in die Naherholungsgebiete. Aus jeder Siedlung sollten die Naherholungsgebiete schnell und gefahrlos erreichbar sein." Zielgruppe: Bevölkerung	Umwelt Mobilität Erholung	Gemeinden	
8	Regelmässige Teilnahme an bike to work (Aktion von ProVelo Schweiz) und aktive Bewerbung dieser Aktion bei den Unternehmen im Kanton Zug; Zielgruppe: Mitarbeitende der kantonalen Verwaltung bzw. Mitarbeitende der Zuger Unternehmen. www.biketowork.ch	Mobilität Körpergewicht	Bevölkerung Betriebe Verwaltung	
9	Weiterbildung zum Thema Sicherheit in der kantonalen Verwaltung; regelmässige Schulung der Mitarbeitenden der kantonalen Verwaltung in verschiedenen Bereichen des Sicherheitswesens	Sicherheit	Verwaltung	
10	Integrationsförderungskurse Fachstelle Migration mit Gesundheitsthemen + Interkulturelle Krabbelgruppe für Eltern mit Kleinkindern + Mütter-Väterberatung mit interkulturellen Übersetzern	Integration	Migranten	
11	Aidshilfe	Aids	Betroffene	
12	Seniorenprojekte in einzelnen Gemeinden		Alter	
13	Übersetzungen von Flyern und Broschüren in verschiedene Sprachen.		Migranten	
Pas sé	Bündnis gegen Depression			
Pas sé	Projekt Klemon - wurde eingestellt, da man zu wenige Familien rekrutieren konnte, respektive das Bedürfnis der Familien für dieses Angebot nicht vorhanden war			
Pas sé	Verkehrssicherheitstag für die Bevölkerung; Präsentation von diversen Aspekten (Toter Winkel; Velohelm; Veloasurüstung) der Verkehrssicherheit in einem Einkaufszentrum, Montage von TRIXI-Spiegel an sämtlichen Lichtsignalanlagen im Kanton Zug			

+ eff-zett - die Fachstelle, punkto - Jugend und Kind, Pro Senectute, Pro Juventute, Lungenliga, Krebsliga, Diabettesgesellschaft, GGZ, Konsol, triangel

ZH :

No	Action	Thème	Setting	Commentaire
1	Kantonales Aktionsprogramm, Leichter leben - Der Alltag prägt Ihre Gesundheit.; Akteur = Kanton Zürich; Massnahmen = 29 Teilprojekte in verschiedenen Bereichen + Mediale Kampagne zur Sensibilisierung, Information und mit	Ges. Förderung im Alltag	Bevölkerung	

	konkreten, umsetzbaren Tipps für eine gesunde Ernährung und genügend Bewegung; Zielgruppen = unterschiedlich; Dokumentation = www.leichter-leben-zh.ch/ueber-leichter-leben/projektuebersicht) + www.leichter-leben-zh.ch/g3bmedienkampagne			
2	Die Stellen für Suchtprävention in Kanton Zürich; Aktionstitel = Suchtprävention im Kanton Zürich; Akteur = Kanton Zürich; Massnahmen = Führung der regionalen Suchtpräventionsstellen und kantonsweit tätigen Fachstellen für Suchtprävention; Zielgruppe = Zürcher Bevölkerung; Dokumentation = www.suchtpraevention-zh.ch/ueber-uns	Sucht	Bevölkerung	
3	Zürcher Forum Prävention und Gesundheitsförderung ; Aktionstitel = Forum: Ziel Gesundheitskompetenz; Akteur = Kanton Zürich; Massnahmen = Durchführung einer zweistündigen Veranstaltung zur Sensibilisierung für das Konzept der Gesundheitskompetenz (am 4. Juli 2011); Zielgruppe = Zürcher Fachleute und Interessierte; Dokumentation = www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Forum-Praevention-un.360.0.html	Ges. Kompetenz	Fachleute und Interessierte	
4	Fachstelle für interkulturelle Suchtprävention u. Gesundheitsförderung FISP; Akteur = Trägerschaft Verein für interkulturelle Suchtprävention und Gesundheitsförderung, Leistungsauftrag von Institut für Sozial und Präventivmedizin Kanton Zürich; Massnahmen = Suchtprävention und Integrationsförderung für Menschen verschiedener Ethnien (Informationsmaterial, Weiterbildungen, Unterstützung in Suchtfragen, etc.); ; Zielgruppe = Bevölkerung im Kanton Zürich mit Migrationshintergrund; Dokumentation = www.suchtpraevention-zh.ch/ueber-uns/kantonsweit-taetige-fachstellen	Sucht Ges. Förderung	Migranten	
5	Links und Informationsmaterial für die Bevölkerung mit Migrationshintergrund: ; Dokumentation = www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Migration-und-Gesund.336.0.html ; s.a. z.B. Flyer "Internet: Kinder und Jugendliche unterstützen". Er wurde in 9 Fremdsprachen übersetzt (2011); ; Dokumentation = www.suchtpraevention-zh.ch/publikationen/informationsmaterial	Ges. Förderung	Migranten	
6	Konzept für Prävention und Gesundheitsförderung im Kanton Zürich (ISPM) von 2004 führt als einen von 6 Grundsätzen die Chancengleichheit auf, welche ausdrücklich die Nationalität als wichtiges Merkmal nennt. Dokumentation = http://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Grundlagendokumente.373.0.html	Ges. Förderung	Migranten	
7	Broschüre "Gesundheit fördern im Alter" Dokumentation = www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Kampagne-Der-Alltag.290.0.html	Ges. im Alter	Alter	
8	Das Netz der Jugend- und Familienberatungsstellen sowie der Kleinkindberatungsstellen; Dokumentation = www.ajb.zh.ch/zs/fj/ sowie www.lotse.zh.ch	Erziehung	Familie Kleine Kinder	
Pas sé	Brustkrebs - Wissen hilft!; Akteur = Krebsliga Schweiz unter Mitarbeit der Krebsliga Zürich und des Instituts- für Sozial und Präventivmedizin; Massnahmen = Broschüre für die Früherkennung von Brustkrebs in 6 Sprachen übersetzt und verteilt; Zielgruppe = Frauen, mit tiefem Bildungs- und Einkommensstatus, insbesondere mit Migrationshintergrund (wurden mit Adressen der Sozialversicherungsanstalt, die für	Brustkrebs	Frauen	

	die KVG-Prämien zuständig ist, angeschrieben. ; Dokumentation = www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Diverse-Broschueren.134.0.html			
Pas sé	Das Gemeinsame Zweijahresthema 2008 und 2009 der Stellen für Suchtprävention im Kanton Zürich war der migrationspezifischen Suchtpräventionsarbeit gewidmet. Es fanden dazu zwei Veranstaltungen aller Stellen statt. In der Folge wurden die Hefte 3/2008 und 2/2010 des laut&leise, Magazin der Stellen für Suchtprävention im Kanton Zürich, dem Thema Interkulturelle Suchtprävention gewidmet.; Dokumentation = www.suchtpraevention-zh.ch/publikationen/magazin-laut-leise/	Sucht	Migration	

+ Radix Gesundheitsförderung führt in Zürich eine stark vom Kanton mitfinanzierte Dokumentationsstelle für Prävention und Gesundheitsförderung (www.infodoc-radix.ch)

Annexe I : Projets d'avenir et attentes des cantons

Projets d'avenir, attentes et commentaires

Avez-vous des idées et projets d'avenir pour des stratégies ou des actions de votre canton dans ce domaine?

Avez-vous des attentes envers la Confédération, la Conférence des directeurs cantonaux de la santé, Promotion santé suisse ou une autre instance nationale ou supracantonale afin de soutenir la promotion des compétences en santé?

'projets d'avenir' : 24 réponses

'attentes au niveau national' : 22 réponses

Projets d'avenir au niveau cantonal

AG : Der Kanton setzt in seinen Strategien auf den Setting-Ansatz und die Stärkung der Multiplikatoren. Diese Strategie wird in den nächsten Jahren weiter verfolgt. So kann auf verschiedenen Ebenen und in verschiedenen Beriechen eine Wirkung erzielt werden.

BE : Verankerung von Bestehendem/good practice-Projekten und -Angeboten in der Region, Sicherung des Zugangs für sozioökonomisch Benachteiligte

FR : Développement (en cours) d'un Plan cantonal action alcool - Discussion autour de la thématique "santé psychique" qui est une des priorités cantonales.

GR : Noch nicht, wäre jedoch sinnvoll

JU : Nous travaillons cet axe fortement via nos différents programmes mais ne sommes pas les seuls, exemple: service de l'enseignement, office des sports, juragenda21, bureau de l'égalité, de l'intégration, etc.

LU : Strategieplan der Kantonalen Kommission Gesundheitsförderung und Prävention

NW : In Planung ist KAP NW (Suchtpräventionskonzept) 2012 - 2016 ; In Planung ist die Umsetzung Gesundheitsförderung im Alter ; In Planung ist das Gesunde Körpergewicht 2013 - 2017 ; In Planung Tabakprävention (sobald Tabakpräventionsfond klarer); Projekt präventive Hausbesuche für alte Menschen ; Demenz-Strategie kantonal : Förderung von Selbsthilfe und Freiwilligenarbeit

OW : Ja wir sind aktuell am Verfassen unserer Strategie 2012+ Die Fachstelle Gesellschaftsfragen ist im Aufbau. Es ist uns nicht möglich, all ihre Fragen kompetent zu beantworten. Die zeitlichen Ressourcen sind sehr beschränkt und der vertiefte Einblick in die Arbeit der Verwaltung fehlt noch.

SG : Ich finde nur, dass die Massnahmen an die verschiedenen Bevölkerungsgruppen gezielt und geplant und umgesetzt werden müssen. Auch die schon bestehenden Strukturen sind nicht selten nicht an schwerereichbaren Gruppen zugänglich.

SO : Die Projekte und Angebote im Bereich der Gesundheitsförderung und Prävention müssen weiter koordiniert werden. Erste Schritte dazu wurden unternommen. Beispielsweise werden alle laufenden Projekte die vom Kanton initiiert, gefördert oder finanziert werden auf der Webseite www.praevention.so.ch einheitlich dargestellt. Weitere Massnahmen sind die Ausarbeitung von thematischen Massnahmenplänen; Verstärkung der Aktivitäten im Bereich Psychische Gesundheit Ausbau der Projekte in den Bereichen Gesundheitsförderung im Alter und Migration

SZ : Zurzeit sind keine konkreten Massnahmen im Kanton SZ bekannt. Ich (Fachbereich Integration) selber plane solche Massnahmen , z.B. einen Kurs in medizinischer Terminologie (für interkulturelle ÜbersetzerInnen); Hygienekurs für zugewanderte Frauen (u.a. im Familiennachzug), die Verantwortung in ihrer Familie tragen; Frauenateliers für Zugewanderte zu Gesundheitsfragen (mit Übersetzung); Gesprächsgruppen zu Ernährungsfragen für Zugewanderte (Familiennachzug); Bestehende Gefässe (Mütter- und Väterberatung etc.) für Gesundheitsfragen nutzen. Stehe gerne für Austausch und Gespräche zur Verfügung.

TG : Die verschiedenen Beratungs- und Unterstützungsangebote und Dienstleistungen im Vorsorgebereich in eine gesicherte Struktur einbinden (Gemeindezweckverband) und einen verbindlichen Leistungsauftrag erteilen (Analog Leistungsvereinbarung mit Spitälern)

TI : Développement d'une stratégie destinée à affronter le problème (connu) des inégalités sociales de santé au Tessin, à commencer par la définition d'un Plan cantonal de promotion de la santé mentale

VD : Développement d'une stratégie de promotion de la santé des personnes migrantes sur la base de l'analyse des besoins en cours de réalisation.

Mise en phase de la promotion de la santé et prévention de maladies avec politiques sectorielles telles que l'aménagement du territoire et celle des transports publics. Faire en sorte que les cafétérias scolaires offrent de repas sains avec peu d'impact sur l'environnement!

ZG : Mit einer direktionsübergreifenden Koordinationsgruppe innerhalb der Verwaltung des Kantons Zug zum Thema Gesundheitsförderung und Prävention soll zumindest genauer erfasst werden, welche Dienstleistungen und Projekte die Direktionen im Bereich Gesundheitsförderung (inkl. Gesundheitskompetenzen) planen und umsetzen.

Zukunftswerkstatt Gesundheit mit den involvierten Stellen und der Bevölkerung

ZH :Erarbeitung eines Konzeptes zur Prävention psychischer Krankheiten ; Dokumentation = <http://www.gesundheitsfoerderung-zh.ch/Praevention-psychisc.405.0.html>; (Nach der Vernehmlassung, die positiv ausfiel, wird das Konzept von einer Arbeitsgruppe z. Zt. überarbeitet).

Attentes envers le niveau national

AG : Dass sie den Setting-Ansatz stärken und sich nicht nur immer auf Themen konzentrieren

BE : Doppelspurigkeiten durch operative Massnahmen des Bundes und der Kantone vermeiden (d.h. Rollen der verschiedenen staatlichen Ebenen weiter klären), Koordination (vertikal und horizontal) fördern, Lobbying für Gesundheitsförderungsanliegen, Gespräch/Kontakte/Zusammenarbeit mit anderen Branchen (Wirtschaft, Verkehrsplanung etc.)

FR : Coordination, information (programmes nationaux, ...), communication - Prise en compte des réalités cantonales - Structures, procédures simples et transparentes

GE : Tous documents et sites web visant ce but, et traduits en plusieurs langues, serait intéressant

GL : Weniger zeitaufwendige Umfragen, mehr finanzielle Mittel zur Umsetzung sinnvoller Massnahmen!

GR : ja : zusammentragen des know-hows / Evidenz

JU : Ce thème est tellement large qu'il faudrait pouvoir mieux le définir. Un soutien méthodologique est toujours bienvenu! Il est parfois difficile de rendre exhaustif tout ce qui se fait par l'ensemble des acteurs concernés par cette thématique via un tel questionnaire.

LU : Bund: Bessere Koordination und Know how-Transfer mit den Kantonen, z.B. Internetplattform mit Best Practice-Projekten Zugang zu neuen Studien
Möglichkeit, diesen (von Ihnen erstellten) Bericht vor der Publikation zu sichten und zu diesem Stellung zu nehmen.

NE : Favoriser la coordination régionale en s'appuyant sur des structures intercantionales comme la commission prévention et promotion de la santé du GRSP ; Diffusion d'expériences prometteuses

NW : Nationale Präventionsgesetz soll verbindlich die Präventionsarbeit in den Kantonen regeln .
Finanzielle Ressourcen an die Kantone wie im Bereich der Integration

OW : Transparentere und einfachere Finanzflüsse, damit die Mittel auch in die kleineren Kantone mit weniger Ressourcen für riesige Konzeptarbeit fliessen.

SG : Massnahmen breit abstützen - Kooperationen eingehen - Förderung der Gesundheitskompetenz bereits im Lehrplan der Schule / Lehre integrieren; Mehr nationalen Kampagnen im öffentlichen Raum und eine konstante und umfassende Präsenz fände ich gut

SO : nein

SZ : Austausch und Anregungen, gerne überkantonale

TG : Nationale Strategien und Ziele erleichtern die Planung, Monitoring sollte national durchgeführt und den Kantonen zur Verfügung gestellt werden; Anschubfinanzierungen zu bestimmten Bereichen sind sehr wirkungsvoll (Beispiel Kantonales Aktionsprogramm Thurgau bewegt, Netzwerk Gesunde Schulen etc.) Koordination verschiedener schweizerischer Fachstellen und Kompetenzzentren sehr wichtig, Fachliche Inputs sind wertvoll und sehr erwünscht.

Die Mütter- und Väterberatung ist seit ca. 100 Jahren im Frühbereich in der Gesundheitsförderung und Prävention tätig. Mit ausgebildeten Fachfrauen (dip. Pflegefachperson mit Höherem Fachdiplom in Mütter- und Väterberatung) unterstützt, begleitet und berät sie Eltern und Erziehungsberechtigte in ihrer nicht immer einfachen Erziehungs- und Beziehungsarbeit. Sie leistet wertvolle Arbeit am Beginn des Lebens = echte Prävention und Gesundheitsförderung. Auch im Bereich Kinderschutz ist die Arbeit der Mütter- und Väterberaterinnen sehr wertvoll. Es wäre schön, wenn dieses niederschwellige und für die Eltern kostenlose Angebot auch auf politischer Ebene besser wahrgenommen würde und in den verschiedenen Kantonen und vom Bund auch finanziell mehr Unterstützung erfahren würde. Die Trägerschaften sind meist privatrechtlich organisiert und in den Vereinsvorständen wird viel ehrenamtliche Arbeit geleistet. Mehr zum Angebot:

www.muetterberatung.ch

Newsletter Gesundheitsförderung Schweiz/Radix ist ausgezeichnet, auf dem neusten Stand, aktuell, informativ, vernetzend, wirkungsvoll.

TI : Développement de différents programmes nationaux pluriannuels, spécifiques mais coordonnés, en collaboration avec les cantons, les communes et les associations ;
Feedback rapide sur l'enquête en cours

VD : Oui, que chaque acteur et chef de projet sache ce que c'est afin de pouvoir promouvoir ces axes par le biais d'un plus grand nombre de personnes (urbaniste, architecte, etc..) Il faut former les gens. Axer la promotion aussi sur les jeunes via la nourriture saine à l'école. Relier l'agriculture à la santé au mode de vie local.

Que la promotion de santé devienne une préoccupation politique

VS : La notion de compétence de santé est si large qu'il est difficile de la cerner. Le transfert des compétences de santé auprès des personnes et familles vulnérables me semble une étape difficile qui empêche l'acquisition de ces compétences. Un soutien pourrait être apporté afin de créer ou initier voire entretenir les réseaux communautaires en lien avec les populations vulnérables. Pour ce faire, il ne faut pas plus d'information (écrite notamment) mais surtout des liens entre l'état (professionnels, bénévoles formés) et les communautés. Donc des ressources humaines.

ZG : Gemeinsame Zielsetzungen. Grundlagenliteratur. Empfehlungen. Forschung.

Annexe J : Notes des focus groups

Zurich 16 août ISPM-Z

Tania Weng, Erika Guler, Regula Neck, Kathrin Sommerhalder, Thomas Abel, TS, PhL

But de l'étude : Pourquoi veut-on connaître l'inventaire des définitions et des actions ?

Définitions

- Pas étonnant que soit centré sur santé individuelle (et de son entourage / seine eigene Umfeld) (VS multisectoriel / politique, social, environnement, système de santé / et collectif)
- Femmes +° santé de leurs enfants
- Et moins sur savoir chercher de l'aide
- Est-ce reflété pareil dans les exemples choisis ?
- Montre la largeur du concept
- Implique aussi l'engagement à décider et à agir (sich einsetzen)
- Faire la différence avec Education pour la santé
- Lernen + Wissen + Können + Umsetzen
- Une définition courte serait utile, mais il est bon de montrer la complexité du concept et de ses domaines d'application Umsetzungs- & Handlungsebene
- Responsabilité perso, Selbstverantwortung

Domaines

- Facteurs de risque = plus prévention que promo santé
- Y a-t-il une différence entre délégués à la promotion de santé et médecins cantonaux ?
- Ges-Kompetenz et Krankheits-Kompetenz
- Kritische Bürger – citoyens critiques : Le mandat du canton n'est pas pour une compétence critique, seulement pour Selbstkritik!
- Überkonsum (de tout, pas seulement de médecine)
- 2. medizinische Meinung : position variable selon les assureurs, favorables ou défavorables
- Bildung ?
- Un exemple top actuel : Hauswirtschaftliche Ausbildung als Aufgabe der Gemeinden, Abstimmung im Kanton ZH am 4. September (nähen, kochen, Gesundheit... + soziale Kontakte, Elternbildung, Staat...) (documentation plus bas)
- Domaines où les cantons ont toujours été actifs VS nouveaux domaines ?
- Mandat du canton : ne vise pas les compétences en santé, mais les domaines de contenu en question
- Choix stratégique à faire : dans quels domaines voudrait-on (Allianz) promouvoir les compétences en santé ?

Exemples d'actions

- Exemple de Von Wright Finland : ??? (Gregory v W, philosophe positiviste ?)
- Quels sont les éléments en commun de tous les exemples ?
- Thèmes avec une grande importance (pour qui ?), faut-il agir par des projets/actions ?
- Qui s'intéresse à ce sujet (compétences) ? qui s'y intéresse de manière intersectorielle ? dans quel intérêt ?
- Pourquoi fait-on qqch / pourquoi fait-on rien ?
- Qu'est-ce qui empêche les compétences en santé ? par ex. médecin, expert...
- Qui profite des compétences en santé ?

- Critères à établir pour définir des actions réellement promotrices des compétences en santé par exemple
 - intention explicite pour compétences en santé (différent d'intention pour promo santé)
 - méthode (comme on a toujours fait ou nouvelle méthode ?)
 - participation
 - multiplicateurs
 - spécificité/diversité culturelle + selon âge + selon niveau de formation
 - intègre le continuum Wissen/Verständnis -> Handeln/Handlungen
 - pas culpabilisant / keine Schuldzuweisung
 - ne pas exagérer la responsabilisation indiv. / keine übertriebene Selbstverantwortung
 - ne pas exiger l'impossible / keine Überforderung
- Risque de paternalisme dans la promotion de la santé comme il y a un même risque dans la médecine
- Est-ce que ce sont les critères classiques de Promo santé ?
- Il faudrait appuyer ces critères sur la Littérature scientifique
-
- Faire la différence entre l'aspect subjectif : Selbsteinschätzung, sich kompetent fühlen / et l'aspect objectif : kann ich das in meinem Kontext/Alltag anwenden ? Lebenskontext, Kulturell, Wirtschaftlich... cf Rekrutenbefragung (Abel)

Synthèse par TS

- Diversité des définition – à confronter avec les exemples
- Domaines : important de regarder quels sont les contenus principaux et de voir si/pourquoi il y a des lacunes et ensuite voir si il faudrait donner des impulsions dans certains domaines (aufskalieren)
- Exemples : réexaminer lorsque on aura une liste de critères précis, basés sur de la littérature + du consensus
- Approfondir encore : les déficits/besoins dans la recherche et dans la théorie

Exemple cité :

ZH Abstimmungszeitung 4. September 2011:

„Das kantonale Gesetz über die **hauswirtschaftliche Fortbildung** aus dem Jahre 1986 verpflichtet die Schulgemeinden, ein Mindestangebot an hauswirtschaftlichen Fortbildungskursen für Erwachsene und schulentlassene Jugendliche zur Verfügung zu stellen. Es ist Aufgabe der Gemeinden, diese Fortbildungskurse anzubieten. Dazu braucht es keine kantonalen Vorschriften. Die Gemeinden sollen selber entscheiden und bestimmen können, welche Kurse sie anbieten. Sie erhalten einen grösseren Spielraum und der Kanton kann jährlich 1,3 Mio. Franken einsparen. **Deshalb hat der Kantonsrat die Aufhebung dieses Gesetzes beschlossen.** Dagegen wurde das Referendum ergriffen, weshalb die Vorlage den Stimmberechtigten unterbreitet wird.

Kantonsrat und Regierungsrat empfehlen: Ja

Résultat : 114'826 oui = 50,21 % / 113'876 non / participation 27,5%

Lausanne, 22 août Promotion santé suisse

Sophie Sierro, Léonie Chinet, Carine Vuittel, PhL

Définitions

- OFSP a choisi une définition applicable dans l'intervention (Nutbeam-Kickbusch) plutôt que fondée sur la théorie,
- Langage de santé publique
- Réponses confirment Nutbeam-Kickbusch (mais peu cité mot à mot en français)

- Centré sur santé individuelle, moins sur population, groupes, communautés
- Peu systémique et intersectoriel, peu sur le système de santé et les patients, peu de références aux structures, peu sur inégalités sociales et sur déterminants, peu sur action collective, peu sur phases de la vie
- Orienté vers l'action, les projets
- Présupposés généraux
- Lien avec les autres champs, éducation, formation, recherche... il faut à chaque fois redéfinir le concept, choisir une définition
- FR n'a pas donné de définition : pourquoi ? pas vraiment sûre d'oser donner une définition perso
- Il y a tellement de définitions possibles... concerne les individus, les actions, les offres, les professions de santé...
- Définition de L. Chinet : « Capacité de l'ensemble de la population dans sa diversité (culturelle, socio-économique, etc.) à préserver son capital santé grâce à l'information et la sensibilisation via les actions de PS-P et les professionnels de la santé »
- Exemple d'action : espace promotion de la santé au Comptoir Suisse : assurance + clinique + marché + ...

Domaines

- Recouvre les domaines d'activité des délégués cantonaux à promo santé et des méd cantonaux
- Mais n'est pas dans leur cahier des charges de manière explicite
- Voir par exemple ce que dirait le délégué VD à e-health et info aux patients Serge Bignens (VD) Concerne en fait plusieurs agences d'état, y compris dans le département de la santé, transversalité, développement durable, cf. document de proposition au Conseil d'Etat
- (FR) Concerne tous les départements -> plan cantonal, il faudrait sensibiliser tous les Directeurs, comme EIS (service de la santé publique FR et coopération des autres services)
- Domaines où il y a des plans nationaux
- VS Domaines de la médecine, de l'assurance maladie, naviguer dans le système de santé

Exemples d'actions

- Actions de santé, mais avec des composantes de promotion des compétences en santé
- Promouvoir la santé VS promouvoir les compétences ?
- Critères pour l'aspect spécifique du focus sur les compétences ?
 - intention
 - apprentissage explicite
 - forme et contenu des messages d'information
 - changer de point de vue : acquérir la capacité à choisir en connaissance de cause
 - influence sur les normes, les habitudes, la compréhension, l'effet de groupe dans la communauté
 - outils pour les multiplicateurs et pour la population cible
- Sous groupes de population : migrants
- Exemple : puéricultrices formées à l'entretien motivationnel
- Il n'y a quasiment rien pour les adultes (suisse) de 25 à 60 ans à la différence des magazines féminins et des offres de l'industrie/commerce !
- Périnatalité et premières années, tâches classiques de santé publique, avec des structures relais (tâche et mandat de l'Etat, professions et institutions, etc.)
De même structures et tâches définies pour la santé des personnes âgées

- Mais l'Etat n'a pas défini de tâches ni de structures pour la santé des 20 à 60 ans ; fonctionne sur le principe « adultes et vaccinés, responsables individuellement et autonomes... », à part certains domaines (accidents... étiquetage de l'alimentation / labels)
- Principe générique de la responsabilité individuelle (qui n'aurait pas besoin de soutien ni développement des compétences au-delà de la scolarité)
- Domaines d'action en fonction des opportunités (tâches, structures existantes...) en fonction des besoins identifiés (enfants, âgés...) et aussi en fonction de l'objectif de réduction des coûts/dépenses de santé (???)
- Il y a pourtant des articles de loi concernant les droits des patients – pourquoi pas d'action pour les faire connaître et exercer ?
- Aspect impalpable et tentaculaire des compétences en santé.
- Le concept de compétences en santé reste inscrit dans une pensée très libérale de liberté et responsabilité individuelle, cf art. 16 de la Loi sur les denrées alimentaires : information VS prescription
- Si on vise plus de multisectorialité, cela signifie que l'Etat (et autres acteurs) devraient changer de méthodes pour influencer les acteurs/secteurs de l'économie, du marché, du travail, etc.
et pas seulement viser des problèmes particuliers (Schwerpunkte), plutôt par une approche transversale, donc ne pas traiter les compétences en santé que dans les domaines/programmes prioritaires de promotion de la santé et prévention
- Dispersion des efforts, chaque canton fait (et pense) ce qu'il veut, liberté et individualisme or viendra le besoin de penser ensemble (cf Loi sur la prévention et promotion de la santé)

Synthèse

C'est utile de faire un répertoire des actions dans ce domaine, même si il n'est pas exhaustif

Ce serait utile de définir des critères et de les faire adopter par consensus des acteurs

- pour montrer la différence entre promotion de santé plus générique et promotion expresse des compétences en santé
- faudrait-il en faire des critères formels pour le soutien de projets au niveau du canton ?

Il faut aussi admettre que la promotion des compétences est un but en soi, mais aussi un but lié aux autres buts de santé publique

et par ailleurs un but lié à des buts d'autres services de l'Etat, (éviter de tout concentrer sur les services de santé, avec pour conséquence que les autres services s'affranchissent complètement de ce but)

Olten 23 août - Flügelrad

Christian Lanz, Stephan Brändlin, Tanja Wang, Margrit Schild, Markus Kaufmann, PhL

Définitions

- Un tiers des répondants à l'enquête de Brändlin renvoie à la définition de Nutbeam-Kickbusch
- Mais il faut y ajouter une dimension sociale, systémique et intersectorielle
- Brändlin fait (dans sa thèse) appel au développement de la formation/éducation/Bildung
- Cependant, sur le plan politique, c'est toujours plus facile d'appuyer les projets sur le principe de la responsabilité individuelle pour la santé (légitimation traditionnelle) et plus difficile d'argumenter avec les aspects d'inégalités sociales et déterminants

sociaux/structurels de la santé

(+ ne pas oublier les déterminants sociaux des compétences en santé)

(paradoxe : on a entendu dans le débat au parlement sur la LPrev que « l'inégalité sociale est un facteur qui consolide la société... » ??? vérifier cette allusion)

- Pour les compétences en santé, il faudrait faire un « pont théorique et stratégique » entre une approche individualisante et une approche collective/sociétale tout en évitant de provoquer la classe politique par des affirmations qui seraient perçues comme trop « collectivistes/kollektivistisch » (politische Korrektheit)
- Il y a dans les parlements (cantonaux) des représentants d'intérêt pour des groupes et intérêts particuliers, qui demandent qu'on fasse plus pour ceux-ci, ceux-là... cela fait partie du paysage politique « normal »
Même si en principe le canton devrait agir « pour tous » (sans différence, Chancengleichheit) alors que les NGO peuvent agir pour des groupes particuliers
En plus l'Etat doit agir pour les groupes et personnes les plus vulnérables, qui ont des besoins reconnus...
- Cf. politique de prévention et promotion santé au canton du Tessin : a toujours été présentée comme une politique « pour tous les tessinois », comme si ils seraient égaux devant les risques pour la santé
- Limite de l'intersectorialité : bureraucratie, frontières entre les services, fonctionnement sous forme de projet (d'un service)
- Ce qui est passionnant dans le sujet des compétences en santé, c'est justement le caractère transversal (Querthema)
mais souvent le concept compétences en santé est retenu de façon trop étroite : limité à la santé individuelle, limité à la santé (sans les autres compétences sociales et politiques), ou limité à certains thèmes/comportements particuliers de la santé (et non à une compréhension globale de la santé) ; frontière par rapport aux autres types de compétences sociales : Lebenskompetenz, Sozialkunde, Natur-Mensch-Umwelt... (branches d'enseignement de base), Lebensbewältigungskompetenz
- Fondamentalement, le concept des compétences est extrêmement « individualistique » : repose sur la notion de responsabilité individuelle face à/pour la santé (tendance qui peut plaire au parti SVP ! est-ce une chance ou un risque ?)

Domaines

- L'exemple du 2^{ème} avis médical a un potentiel explosif (confrontation avec l'expertise paternaliste des médecins) : qui défend cette idée ? qui y est plutôt opposé ?
- Domaines où les cantons ne sont pas actifs :
 - assurance maladie (et pourtant ils ont une activité d'info et de sensibilisation) ; laissent plutôt le champ à des privés, Comparis et autres comparateurs, concurrence,
 - rating des médecins
 - ...
- Aspect des vaccinations est très peu mentionné, aussi bien pour vacciner que pour « nein sagen dürfen » ;
les ImpfgegnerInnen sont (parfois) très peu compétents en matière de santé / Vernunft / Egoismus / vaccination pour soi VS vaccination pour la solidarité et la santé publique...
- Les actions sont basées sur le principe : « der Staat muss anbieten/geben.... Aber darf nicht verlangen... »
- Opposition entre Ges-Förderung et Patienten-Selbstmanagement
- Ce serait utile de répéter une telle étude d'inventaire auprès des organisations de patients/malades et des ligues de santé. On verrait là si se répètent la hiérarchie des domaines Promotion de santé / Gestion de la maladie / Méthodes des compétences ou si cette hiérarchie est inversée.

- Kt SO se sent sous la pression politique : l'administration de santé ne peut faire que ce que le Gouvernement cantonal demande.
En comparaison Kt AG a une administration de santé qui a beaucoup plus de compétence pour développer des stratégies, programmes et projets.
- On a observé un recul de la transmission des compétences de vie quotidienne (compétences générales et spécifiques, compétences de santé et de tout le reste, connaissance de l'environnement, culture, jeux, savoir vivre, cuisine, couture...) à l'intérieur de la structure familiale
L'Etat s'interroge et se demande « wo was wem schulen ? »
Pendant un temps c'était la mission des organisations militantes (par ex. anti tabac), maintenant c'est devenu une tâche de l'Etat qui devient « activiste »
- Staatliche Aufgaben/Aufträge = perpetuum mobile ?
übergetriebene Ges.Förderung ? immer mehr Aktivismus ?
- Dans d'autres domaines, l'Etat a traditionnellement la tâche de promouvoir les compétences, et les NGO/organisations militantes ne font rien (?)
- Exemple des employés de pompes funèbres (Bestatter), qui font toujours plus de « Trauerarbeit »
- Exemple du Gesundheitscoaching (canton de SG comme pilote, Margrit Schmid évaluation) : nouveau rôle du médecin de famille comme Coach/Beratung au lieu du rôle de « heilen » jusqu'à et y compris « permettre de mourir / sterben zulassen »
conséquence sur la formation initiale des médecins (Fakultäten) et la formation continue des praticiens

Exemples d'actions

- Etrange que seulement 5 cantons mentionnent les programmes de dépistage (mammographie), alors que d'autres cantons y sont aussi actifs, cf TG, GR, et les cantons romands
- Les exemples ne sont pas représentatifs de tout ce qui est fait... mais de ce qui est étiqueté comme tel « promotion des compétences en santé »
« Tut gut und sprich darüber... »
- AIDS : ce domaine ne paraît plus tellement nécessaire aux cantons, n'est quasiment plus nommé ; et pourtant, il y a là beaucoup de promotion des compétences en santé.
- Il faut des critères qui permettent de différencier les différents types de projets/actions :
 - promotion de santé
 - prévention
 - dépistage....
 - et compétences en santé
- Intéressant de noter que certains domaines bien établis depuis longtemps ne sont plus nommés :
 - vaccination
 - santé / hygiène / prophylaxie dentaire
 - hygiène générale
 - accidents...

Est-ce que plus c'est bien établi, moins on y pense et moins on en parle ?
Ou bien est-ce que c'est en voie de disparition ?
Ou bien est-ce parce que c'est une tâche des communes et non des cantons ?
- Critères de la promotion des compétences en santé : doivent inclure :
 - information (ne suffit pas) + compréhension de l'information + crédibilité des sources d'info
 - choix entre plusieurs options
 - plusieurs langues + accessible aux « analphabètes »

- verarbeiten
 - entscheiden
 - (soutien pour) mettre en pratique / umsetzen dans la vie quotidienne,
 - tenir compte des inégalités sociales
 - ET SURTOUT PAS : prêcher aux déjà convaincus / predigen bei schon überzeugten
 - A partir de ces critères, il faudrait pouvoir différencier des modèles efficaces et des modèles inefficaces de promotion des compétences en santé et ensuite montrer les actions « exemplaires / good-best practice »
 - Ce serait bien de catégoriser ces critères (comme les critères Quintessenz et Ergebnismodell) avec un système de points
 - Ne pas oublier qu'il y a aussi des modèles d'action de santé publique qui ne font (logiquement et légitimement) pas appel à l'aspect des compétences en santé (cf. Service d'ambulance, Werbeverbot, protection et hygiène de l'environnement...)
il ne faut pas mettre partout la condition des compétences en santé.
 - Voir la liste des critères dans la Thèse de Brändlin page 158
 - Voir les critères de « Gender » par Petra Kolip, publiés par Promotion santé suisse
 - Voir les critères de Allianz Ges-Kompetenz pour primer des exemples d'action
 - Les critères doivent être établis dans un double processus : top down et bottom up
-

Annexe K : Littérature et adresses Internet

Aus der Schweiz:

- Abel, Thomas und Eva Bruhin (2003), Health Literacy/Wissensbasierte Gesundheitskompetenz, in: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Hrsg., *Leitbegriffe der Gesundheitsförderung*. Vierte und erweiterte Auflage, Schwabenheim a. d. Selz: BZgA.
- Abel, Thomas (2008), Einführung anlässlich des Expertenforums *Ökonomische Bedeutung von Gesundheitskompetenz* am 12. Dezember 2008 in Bern (unveröffentlicht).
- Brändlin Stefan, MPH, Dissertation (2011), Stärkung von Gesundheitskompetenzen – Implikationen für die Krankenversicherung. Zu beziehen bei <mailto:brae@bluewin.ch>
- Bundesamt für Gesundheit (BAG) (2008a), Bundesstrategie «Migration und Gesundheit», unter: <http://www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/00394/00395/00396/index.html?lang=de>(Zugriff: 6.10.2011)
- Bundesamt für Gesundheit (BAG), Bern. Bezug: <http://www.bag.admin.ch>.(Pfad: Themen →Gesundheitspolitik →Politik →Gesundheitskompetenz) (Zugriff 5.10.2011)
- Gesundheitsförderung Schweiz: Denkanstösse für ein Rahmenkonzept health literacy http://www.gesundheitsfoerderung.ch/pdf_doc_xls/f/gesundheitsfoerderung_promotion_staerkeren/G
- Eckert, Y./Stutz Steiger, T., (2007). Förderung der Gesundheitskompetenz – neue Chancen und eine grosse Herausforderung, in: BAG; spectra, Nr. 64.
- Eidgenössisches Departement des Innern (EDI) (2007b), Strategie «eHealth» Schweiz, Bern, <http://www.bag.admin.ch/themen/gesundheitspolitik/10357/>(Zugriff 9.10.2011)
- Gesundheitsförderung Schweiz, Merck Sharp & Dohme-Chibret AG (Hrsg.) (2008), Die volkswirtschaftliche Bedeutung von Gesundheitskompetenz. Eine Studie, ein Gespräch am runden Tisch und drei Interviews, Bern, Zürich.
- Kickbusch, Ilona (2009), Das Konzept der Gesundheitsdeterminanten, in: Katharina Meyer, Hrsg., *Gesundheit in der Schweiz – Nationaler Gesundheitsbericht 2008*, Bern: Verlag Hans Huber, 19–33.
- Schultz, Peter & Nakamoto, Kent (2005). Emerging Themes in Health Literacy. In: Università della Svizzera italiana, Facoltà di scienze della comunicazione (Hrsg.): *Studies in Communication Sciences*. Vol. 5 Nr. 2. Lugano, 1-10.
- Schweizerisches Rotes Kreuz (Hrsg.) (2009). *Gesundheitskompetenz - zwischen Anspruch und Umsetzung*. Zürich: Seismo (248 S.), ISBN 978-3-03777-086-3. (Mit Beiträgen von Alexander Rödiger, Therese Stutz Steiger, Kathrin Sommerhalder, Daniela Maag u.a.)
- Sommerhalder, Kathrin und Thomas Abel (2007): *Gesundheitskompetenz: eine konzeptuelle Einordnung*, im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit (BAG), Bern. <http://www.bag.admin.ch>.(Pfad: Themen →Gesundheitspolitik →Politik →Gesundheitskompetenz)
- Spycher, Stefan (2006), *Ökonomische Aspekte der Gesundheitskompetenzen*. Konzeptpapier im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit, Bern, unter: <http://www.bag.admin.ch> (Zugriff: 6.10.2011)

- Stutz Steiger, Therese und Stefan Spycher (2006), Gesundheitskompetenz – Grundlage für einen neuen Blick auf die Gesundheit, *Die Volkswirtschaft*, 12: 14–16.
- Stutz Steiger, Therese; Jürg Gasser, Edith Graf-Litscher, Tania Weng und Alexander Rödiger (2009), Therapietreue, Gesundheitskompetenz und E-Health: Bausteine für das Gesundheitswesen der Zukunft, *Schweizerische Ärztezeitung (SAEZ)*, 19: 773-775.
- Stutz Steiger, Therese (2011): Gesundheitskompetenz – ein Thema auch für die Weiterbildung. Erscheint demnächst deutsch und französisch in „éducation permanente“ (EP); Fachzeitschrift für Weiterbildung.
- Swiss Future Patient Research Team, Schmid, Margareta & Wang, Jen (2003): The Future Patient in Switzerland. Das Gesundheitssystem der Zukunft aus Sicht der Bürgerinnen und Bürger : SGGP Publications Series, Vol., 72, Bern 2003 / The Future Patient in Switzerland. Le système de santé du futur vu par les citoyens et citoyennes: SGGP-Schriftenreihe, vol. 71, Berne 2003
- Wang, Jen & Schmid, Margareta (2007): Regionale Unterschiede in der Gesundheitskompetenz in der Schweiz. Projekt "Swiss Health Literacy Survey - HLS.CH" des Instituts für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Zürich. Zusammenfassung (7 S.) unter www.gesundheitskompetenz.ch (Zugriff 9.10.2011)
- Wieser, Simon; Karine Moschetti, Klaus Eichler, Alberto Holly, Urs Brügger (2008), Übersicht über Messung von Gesundheitskompetenz und Berechnung der Kosten aufgrund geringer Gesundheitskompetenz, in: *Die volkswirtschaftliche Bedeutung von Gesundheitskompetenz. Eine Studie, ein Gespräch am runden Tisch und drei Interviews*, Gesundheitsförderung Schweiz, Merck Sharp & Dohme-Chibret AG (Hg.), Bern, Zürich.
- Wild, Stefan; Alexander Rödiger (2008), Von der veränderten Rolle des Patienten – Gesundheitskompetenz als Schlüsselfaktor, in: Willy Oggier, Andreas Walter, Serge Reichlin, Michael Egli (Hrsg.), *Handbuch Gesundheitswesen Schweiz*, Sursee: Trend Care AG.

Internationale Literatur

- Berking, Matthias (2008) Kompetenzentwicklung 2003. Technik - Gesundheit - Ökonomie. Münster: Waxmann. (410 S.)
- Chinn Deborah Critical health literacy: a review and critical analysis. *Soc Sci Med*. 2011 Jul;73(1):60-7. Epub 2011 May 12.
- DeWalt, Darren A.; Nancy D. Berkman, Stacey Sheridan, Kathleen N. Lohr, Michael P. Pignone (2004), Literacy and Health Outcomes. A Systematic Review of the Literature, *J Gen Intern Med*, 19: 1228–1239.
- European Commissions's website on Information Society, „e-health“.
http://europa.eu.int/information_society/index_en.htm.
- European Patients' Forum (EPF) (2008), Health Literacy. Conference Report. European Patients' Forum Spring Conference, Brussels, 8–9 April, 2008, Brüssel, unter:
http://www.eupatient.eu/policy/attached_documents/EPF_HealthLiteracyConference_2008_Report.pdf (Zugriff: 10.10.2011)
- Kickbusch, Ilona; Daniela Maag (2008), Health Literacy, in: *International Encyclopedia of Public Health*, First Edition, Academic Press, vol. 3, pp. 204–211.

- Kickbusch, Ilona; Daniela Maag, Hans Saan (2005), Enabling healthy choices in modern health societies. Paper for the European Health Forum Bad Gastein.
- Lancet (Editorial) (2009), What is health? The ability to adapt, *The Lancet*, 373: 781.
- Nielsen-Bohlman, Lynn; Allison M. Panzer, David A. Kindig, Committee on Health Literacy, Board on Neuroscience and Behavioral Health, Institute of Medicine (eds.) (2004), *Health literacy: a prescription to end confusion*, Washington DC: The National Academies Press.
- Norman, Cameron D.; Harvey A. Skinner (2006), eHealth Literacy: Essential Skills for Consumer Health in a Networked World, *Journal of Medical Internet Research*, v.8(2); Apr–Jun: e9.
- Nutbeam, Don (2000), Health literacy as public goal: a challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century, *Health Promotion International*, 15(3): 259–267.
- Nutbeam, Don (2008), The evolving concept of health literacy, *Social Science & Medicine*, 67: 2072–2078.
- Pleasant, Andrew; Shyama Kuruvilla (2008): A tale of two **health** literacies: public **health** and clinical approaches to **health literacy**, **Health Promotion International**, Vol. 23, Number 2: 152-159.
- Rudd, Rima E.; John Comings, James Hyde [2003]. Leave no one behind: improving health and risk communication through attention to literacy, *Journal of Health Communication*, Vol. 8, supplement 1: 104-115.
- Soellner, Renate et al. (2009). Gesundheitskompetenz - ein vielschichtiger Begriff. In: Zeitschrift für Gesundheitspsychologie, 17. Jg., Heft 3/2009, S. 105-113.
- U.S. National Library of Medicine and the National Institute of Health, Medline Plus, unter: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/healthliteracy.html>(Zugriff 10.10.2011)
- World Health Organization (WHO) (1998), Health Promotion Glossary; WHO/HPR/HEP/98.1; S. 19, siehe auch http://www.who.int/hpr/NPH/docs/hp_glossary_en.pdf(Zugriff 9.10.2011)