



## Éditorial

Chers lecteurs,

Merci beaucoup de vos commentaires positifs concernant le premier numéro du bulletin HPS dans sa nouvelle conception graphique! Nous vous présentons dans ce numéro les grandes décisions prises lors de la dernière assemblée générale et des réunions du Comité de direction des HPS à Berlin (le 14 mai), ainsi que des articles sur la dernière conférence internationale et l'école d'été. Vous trouverez dans la section Partenaires un compte rendu de la conférence de l'OMS à Tallinn, des liens vers de nouveaux outils de sensibilisation aux maladies chroniques et la lutte contre la stigmatisation, et un aperçu des priorités stratégiques de la DG SANCO pour 2009-2014. La section des Membres porte sur deux nouveaux réseaux et un nouveau groupe de travail, les activités en cours en Angleterre et en Allemagne et le groupe de travail sur la promotion de la santé des enfants et des adolescents dans et par les hôpitaux. Enfin, nous vous offrons une sélection d'événements, de publications et de liens recommandés. Comme d'habitude, n'hésitez pas à nous soumettre vos commentaires, suggestions et articles pour le prochain numéro (date d'échéance : le 25 août) à [hph.soc-gruwi@univie.ac.at](mailto:hph.soc-gruwi@univie.ac.at).

Nous vous souhaitons un été orienté sur la promotion de la santé!

*Jürgen M. Pelikan, Christina Dietscher, Vienne*

## Table des matières

Évolution du Réseau HPS international : Comptes rendus des réunions de l'assemblée générale et du Comité de direction	1
Événements HPS internationaux : Conférence internationale et école d'été 2008	2
Des nouvelles de l'OMS et de la Commission européenne	3
Des nouvelles des Réseaux HPS, groupes d'experts et établissements membres	5
Renseignements sur les événements, les publications et les liens	5
Marque d'éditeur	7
Invitation à soumettre des articles pour le n° 33 du bulletin HPS	7

## Évolution du Réseau HPS international

### Réunions de l'assemblée générale et du Comité de direction le 14 mai

La 14<sup>e</sup> réunion des coordonnateurs HPS nationaux/régionaux et responsables de groupes de travail a eu lieu le 14 mai 2008, à Berlin, en Allemagne.

La réunion de l'assemblée générale constitue un jalon dans l'histoire des HPS, puisqu'un des points les plus importants à l'ordre du jour était l'approbation de la **constitution HPS** (accessible pour téléchargement à <http://www.who-cc.dk/>). En adoptant ce document, le Réseau HPS s'est constitué en association internationale. Le Réseau HPS poursuivra ses étroites relations avec l'OMS, qui feront l'objet d'un protocole d'entente signé par les deux parties. Ainsi, la coopération sera reconnue à la fois officiellement et sur le plan pratique.

Les autres résultats fructueux de la réunion ont été l'approbation de **deux nouveaux réseaux** et d'un **nouveau groupe de travail** par l'assemblée générale : le Réseau HPS régional de la Catalogne en Espagne, le Réseau HPS régional de Toronto au Canada, et le nouveau Groupe de travail *Pour un monde sans tabac* qui se concentreront sur des stratégies communes et des activités de promotion de la santé et de soins de santé sans fumée.

Un point très important à l'ordre du jour a été la discussion approfondie et l'élaboration de la **stratégie HPS** qui, pour la première fois dans l'histoire des HPS, permettront de définir les priorités en termes d'activités et d'objectifs internationaux communs. Dans les mois à venir, le Comité de direction finalisera sa stratégie en s'inspirant des commentaires très utiles recueillis à l'assemblée générale.

De plus, on a élu pour deux ans un nouveau Comité de direction qui se compose maintenant de Zora BRUCHACOVA (Slovaquie), Louis CÔTÉ (Canada),

Christina DIETSCHER (Autriche), Carlo FAVARETTI (Italie), Margareta KRISTENSON (Suède), Irena MISÉVICIENE (Lituanie) et Yannis TOUNTAS (Grèce). Shu-Ti CHIOU (Taïwan) a été nommé observateur, représentant le premier Réseau HPS sur le continent asiatique.

À la réunion suivante du Comité de direction nouvellement élu, le Comité s'est constitué et a élu un président (Yannis Tountas) et un vice-président (Louis Côté). Le Comité a commencé à préparer son plan de travail des deux prochaines années, lequel consacrera davantage d'efforts à la stratégie HPS et aux activités liées à la diffusion globale des principes HPS.

Les comptes rendus complets des réunions de l'assemblée générale et du Comité de direction seront publiés à la mi-juillet à <http://www.who-cc.dk/library>.

### Événements HPS internationaux

#### 16<sup>e</sup> Conférence internationale sur les hôpitaux promoteurs de santé et les services de santé à Berlin 2008

##### *Source de motivation pour les tâches et les défis à venir!*

Dans la vie comme dans la réussite, la chance et les occasions sont des éléments non négligeables. Pour le Réseau HPS allemand, accueillir la conférence internationale HPS à Berlin cette année a été une chance en or! De concert avec l'Institut Ludwig Boltzmann à Vienne et notre antenne locale CTW, nous avons voulu saisir l'occasion d'offrir aux participants un programme attrayant, de créer une atmosphère propice aux échanges dans un milieu agréable et de sensibiliser le public allemand à notre travail.

Pour m'être entretenu avec de nombreux participants et avoir passé en revue les formulaires d'évaluation, je peux affirmer que nous avons atteint nos buts. Bien sûr, il y a toujours place à amélioration et on en apprend beaucoup à ce sujet en tant qu'hôte local. Mais la dynamique des participants, leur mode d'échange des connaissances, de discussion et de socialisation sont un bon indicateur de la vitalité et du haut degré de motivation de la communauté HPS dans le monde. Nous avons offert de nouveaux modes de présentation comme la séance électronique de présentation par affiches qui n'a laissé personne

indifférent (les commentaires allaient de l'enthousiasme à l'opposition). Les animateurs des groupes de travail ont tenté de susciter la participation de l'auditoire sur des questions clés. Les nouveaux outils de présentation font partie de notre processus d'amélioration et nous en avons tiré d'importantes leçons qui nous serviront pour les futures conférences.

L'observation des approches utilisées dans d'autres pays et cultures est également un facteur de motivation pour le travail accompli chez soi. Les discussions autour d'une loi allemande sur la prévention et la promotion de la santé montrent que la mise en œuvre de la promotion de la santé dans divers milieux n'est pas encore acquise. Il importait d'autant plus d'accueillir cette conférence regroupant 500 participants de chacun des cinq continents pour prendre position en faveur de la politique nationale et exercer des pressions pour réaliser notre objectif commun.

Du point de vue de l'hôte local, la conférence 2008 a suscité de nombreux moments très touchants et stimulants. Nous en ressortons très motivés et nous avons hâte à la prochaine réunion, qui aura lieu en Grèce.

*Elimar Brandt ([e.brandt@immanuel.de](mailto:e.brandt@immanuel.de))*

*(Responsable du comité, Réseau HPS Allemagne),*

*Felix Bruder ([bruder@dngkf.de](mailto:bruder@dngkf.de))*

*(Directeur général, Réseau HPS Allemagne)*

#### École d'été 2008 de l'OMS

Trente-quatre participants représentant onze pays et quatre continents ont apporté leur précieux concours à l'école d'été 2008 de l'OMS, sur le thème *Comment développer des pratiques exemplaires de promotion de la santé basées sur des données probantes*.

Les cours d'été avaient lieu dans le magnifique site historique de Berlin-Wannsee, en coopération entre le CC de l'OMS Copenhague et le Réseau HPS en Allemagne, et des experts sanitaires des deux partenaires ont prononcé des conférences à titre gracieux.

Les conférenciers et participants de l'école d'été ont consacré de longues heures à la définition du concept et à l'élaboration de pratiques exemplaires basées sur des données probantes, décrivant les directives cliniques et le suivi grâce à la gestion de la qualité et aux bases de données cliniques. On a eu recours à

diverses méthodes d'enseignement : conférences, études de cas, groupes de travail et discussions en plénière, et tous les participants ont été invités à partager leurs connaissances et leur expérience. Les participants ont jugé ce processus indispensable pour leur travail. Grâce à la beauté des lieux, à l'enthousiasme des participants, au degré élevé de professionnalisme des conférenciers, au travail d'équipe, au dynamisme de chacun et, dernier élément, mais non le moindre, grâce au superbe temps estival à Berlin, l'école d'été de l'OMS a été un franc succès. Dans l'ensemble, l'évaluation a montré que 76 % des participants ont trouvé les cours d'été bons ou très bons (les options étaient Très bon, Bon, Acceptable et Non acceptable).

Compte tenu de la diversité culturelle, professionnelle et linguistique des participants comme des conférenciers, ce résultat est très encourageant. Plus important encore, nous avons reçu des commentaires utiles et constructifs au sujet de l'organisation administrative, méthodologique et logistique, y compris des suggestions de sujets de cours, qui nous aideront à développer et à améliorer le concept des cours d'été de l'OMS.

L'école d'été 2009 de l'OMS aura lieu les 4 et 5 mai en Grèce.

Majbritt Linneberg ([ml06@bbh.regionh.dk](mailto:ml06@bbh.regionh.dk))  
(agente technique, secrétariat HPS)

### **Des nouvelles de l'OMS et d'autres organisations partenaires HPS**

#### **Conférence ministérielle européenne de l'OMS sur les systèmes de santé, Tallinn :**

*Systèmes de santé, santé et richesse : évaluer le bien-fondé d'investir dans les systèmes de santé dans la région européenne de l'OMS*

Plus de 500 décideurs du domaine de la santé de 53 pays, y compris des ministres de la Santé et des Finances, ont assisté à la conférence qui a eu lieu du 25 au 27 juin 2008 à Tallinn, en Estonie. On y a abordé les défis, anciens et nouveaux, que doivent relever les systèmes de santé, comme l'accès équitable à la santé, la transparence en matière de financement et la reddition de compte pour les dépenses en santé publique.

Marc Danzon, directeur régional, OMS Europe, a

affirmé qu'un système de santé se compose non seulement de médecins et d'hôpitaux, mais « englobe tous les aspects de la société et de ses institutions qui touchent la santé. Il comprend la capacité du ministère de la Santé à influencer d'autres ministères, comme le Transport, l'Environnement et l'Éducation, pour qu'ils adoptent des politiques visant l'amélioration de la santé de la population. Mais « si vous réclamez plus, pas moins, de dépenses en santé, en vous appuyant sur le fait qu'elles ont des bénéfices sanitaires et économiques, et qu'en même temps vous accordez au ministère de la Santé des pouvoirs plus intrusifs qui lui permettent d'influencer les décisions définissant la politique des autres ministères, alors il vous faut démontrer l'efficacité de ces mesures », a ajouté la D<sup>re</sup> Nata Menabde, directrice régionale adjointe, Bureau régional de l'Europe de l'OMS.

Avec ces enjeux, la conférence a abordé directement des centres d'intérêt et des sujets importants pour HPS, et la Charte de Tallinn, signée à l'issue de la conférence par les ministres de la Santé de chacun des 53 pays de la région européenne de l'OMS le 27 juin 2008, revêt aussi une grande importance pour le Réseau : « La conférence de Tallinn fait un pas de plus que les accords d'Alma-Ata, Ottawa, Ljubljana et Kampala puisqu'elle établit des objectifs politiques précis qui amélioreront les systèmes de santé de nos États membres », a précisé Marc Danzon.

La Charte énumère les grandes actions requises pour consolider les systèmes de santé : améliorer la transparence et la reddition de compte pour les dépenses en santé et s'assurer que les dépenses correspondent aux objectifs politiques. Dans le cadre des préparations de la Charte, l'OMS a entrepris des études qui ont établi le lien entre santé publique et richesse, prouvant le bien-fondé d'accorder une attention politique concertée à la performance des systèmes de santé. Les recherches de l'OMS montrent que l'on a sous-estimé l'importance du système de santé sur la santé de la population en général, tout comme l'impact d'une meilleure santé sur la croissance économique. Plutôt que d'être vu comme un « fardeau nécessaire », l'investissement dans des systèmes de santé efficaces devrait être considéré comme un investissement dans le bien-être futur de la population. Le texte final de la Charte sera publié sur le site Internet du Bureau régional de l'OMS Europe. Des précisions sur la conférence sont accessibles en ligne à :

<http://www.euro.who.int/healthsystems2008>.

### OMS : Nouvelle directive pour la sensibilisation à la prévention des maladies chroniques

L'OMS affirme qu'une intervention efficace contre les maladies chroniques pourrait sauver 36 millions de vies d'ici 2015. Elle a donc élaboré la *Trousse de sensibilisation de l'OMS pour prévenir les maladies chroniques*, qui comprend la nouvelle directive (lancée en 2008). L'outil se compose d'un processus en sept étapes pour soutenir l'élaboration de stratégies adaptées de plaidoyer pour la prévention :

1. Définir la situation.
2. Fixer votre but et vos objectifs.
3. Cerner vos publics cibles.
4. Rédiger des messages clés visant à influencer vos publics cibles.
5. Élaborer et mettre en œuvre le plan de sensibilisation.
6. Susciter l'intérêt des médias.
7. Outils de surveillance, d'évaluation et autres outils utiles.

Des éléments complémentaires (outils, imagerie et information détaillée) sont également fournis dans le document (voir la liste complète du contenu à la partie 7). L'outil est accessible en ligne à : <http://www.who.int/chp/advocacy/chp.manual.EN-webfinal.pdf>.

Du point de vue des HPS, le dépliant est utile pour deux raisons au moins : premièrement, parce que la prévention des maladies chroniques est l'un des buts des HPS; deuxièmement, parce que la stratégie de sensibilisation peut être adoptée par les HPS en général.

### OMS Europe : Nouvelles ressources pour lutter contre la stigmatisation

Fort d'une longue expérience dans le domaine de la stigmatisation liée à la maladie mentale, le ministère écossais de la Santé s'est engagé à partager ses expériences et ses ressources avec d'autres pays qui planifient des campagnes ou des activités connexes. Le 24 avril, ce ministère a organisé un séminaire de perfectionnement à Édimbourg (Écosse, R.-U.), qui vise à accompagner les États membres dans l'élaboration de leurs programmes de lutte contre la stigmatisation, et a publié un document d'information européen et guide d'action en partenariat avec l'OMS Europe.

Un lien vers ces documents est accessible sur le site Web de la division santé mentale de l'OMS : [http://www.euro.who.int/mentalhealth/20080428\\_1](http://www.euro.who.int/mentalhealth/20080428_1)

### Commission européenne - DG SANCO

*Lancement d'un document sur l'avenir de la santé et la protection des consommateurs en Europe*

Une publication récente de DG SANCO recense les défis pour la santé et la protection des consommateurs en Europe pour la période 2009-2014 du point de vue de la Commission. La Commission a répertorié quatre moteurs de changement qui exigeront des réponses stratégiques sur le plan européen afin d'élaborer de meilleures politiques de santé et de protection des consommateurs. Il s'agit de : la mondialisation (à la fois source de risques et de ressources), les changements sociaux (accroissement de la diversité et aussi du consumérisme), le rôle contesté de gouvernance de la Commission européenne, et la nécessité d'établir et d'assurer la confiance dans le rôle de la Commission en Europe.

Dans ce contexte, on a défini 13 facteurs critiques qu'il faudra aborder :

- Renforcer les mécanismes de gouvernance et la coopération entre les divers paliers de décision politique;
- Produire de « vrais » résultats;
- Assurer la cohérence avec les politiques de la CE et les champs politiques élargis;
- Intégrer les principes d'ouverture et de transparence;
- Comprendre la perception du risque par le consommateur;
- Utiliser à bon escient les connaissances et les partager;
- Rester au fait du comportement de plus en plus complexe des consommateurs;
- Servir les intérêts de groupes cibles multiples et divisés;
- Reconnaître la DG SANCO comme source fiable dans le labyrinthe de l'information;
- Tenir compte de nouvelles influences supplémentaires dans le choix des consommateurs;
- Renforcer la pertinence de la Commission sur le plan mondial;
- Équilibrer les interventions des acteurs privées et des autorités publiques dans le marché;
- Réduire au minimum les risques liés à des catastrophes, prévisibles ou non.

Le compte rendu détaillé peut être téléchargé à : [http://ec.europa.eu/dgs/health\\_consumer/future\\_challenge\\_s/newsletter/InterviewCommissionerVassiliou.pdf](http://ec.europa.eu/dgs/health_consumer/future_challenge_s/newsletter/InterviewCommissionerVassiliou.pdf)

### **Des nouvelles des Réseaux HPS, groupes d'experts et établissements membres**

#### **Deux nouveaux Réseaux HPS approuvés par l'assemblée générale en mai 2008**

Le Réseau international HPS souhaite la bienvenue à deux nouveaux membres :

**Le Réseau régional de Toronto, Canada** est coordonné par Susan Himel de Bridgepoint Health. (Courriel : [shimel@bridgepointhealth.ca](mailto:shimel@bridgepointhealth.ca)). Le Réseau, qui se compose actuellement de quatre membres, est déjà le deuxième réseau HPS au Canada, après celui du Québec.

**Le Réseau régional de la Catalogne, en Espagne**, est coordonné par Cristina Iniesta Blasco (Hospital del Mar, Barcelone; [ciniesta@imas.imim.es](mailto:ciniesta@imas.imim.es)). Le Réseau compte déjà 11 hôpitaux membres et collabore avec un institut de recherche et deux écoles de soins infirmiers. Ses actions principales consistent à :

- intégrer les normes de promotion de la santé dans les hôpitaux aux normes d'agrément du ministère de la Santé;
- concentrer les efforts sur la formation de base en santé en améliorant la navigation, les communications imprimées, les communications verbales et la technologie destinées aux patients;
- soutenir des centres de santé durables et verts en planifiant et en exécutant des actions mettant à contribution tous les professionnels des centres.

#### **Lancement d'un nouveau groupe de travail international HPS : Pour un monde sans tabac**

À l'assemblée générale des HPS tenue le 14 mai à Berlin, une nouvelle collaboration a vu le jour entre le Réseau HPS international et le Réseau européen des hôpitaux et services de santé sans tabac (REHST). Au sein d'un groupe de travail HPS dirigé par la coordonnatrice des HPS Ann O'Riordan, les deux réseaux joindront leurs forces en partant du point de vue selon lequel les hôpitaux et les services de santé devraient être les premiers à donner l'exemple de milieux sans fumée. Le but du groupe de travail consiste à promouvoir et à renforcer la collaboration entre HPS, le REHST et d'autres partenaires actifs dans le domaine de la prévention, de la formation et

de l'abandon du tabac à l'intérieur comme à l'extérieur des hôpitaux, des services communautaires et des services de santé vers l'avènement d'une société sans fumée.

Pour en savoir plus, veuillez faire parvenir un courriel à Ann O'Riordan à [info@iHPS.ie](mailto:info@iHPS.ie).

#### **Groupe de travail sur la promotion de la santé des enfants et des adolescents dans et par les hôpitaux (HPS-EA) :**

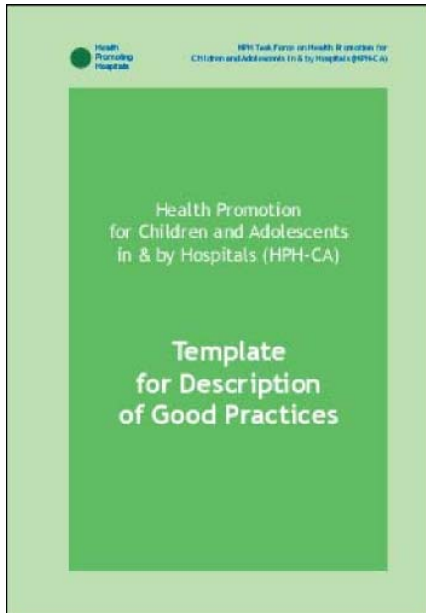
*Observatoire des pratiques en matière de promotion de la santé des enfants et des adolescents dans et par les hôpitaux*

Le Groupe de travail OMS-HPS sur la promotion de la santé des enfants et des adolescents dans et par les hôpitaux (HPS-EA) a tenu sa réunion ordinaire lors de la dernière conférence internationale HPS (Berlin, du 14 au 16 mai 2008), ainsi que des séances parallèles et de présentation par affiches sur ce thème.

Le Groupe de travail en collaboration avec le service de santé local Florence (ASF) a mis sur pied l'**Observatoire des pratiques de promotion de la santé des enfants et des adolescents dans et par les hôpitaux**. L'Observatoire a été créé en tenant compte des orientations du Réseau international des hôpitaux et services de santé promoteurs de santé (HPS), et des stratégies de l'OMS sur la santé et le développement des enfants et des adolescents, notamment la Stratégie européenne sur la santé et le développement des enfants et des adolescents.

L'Observatoire vise à diffuser les connaissances sur les pratiques dans le domaine de la promotion de la santé des enfants et des adolescents et à rehausser la qualité des activités entreprises par les hôpitaux. Le répertoire de pratiques en vigueur reflète les secteurs prioritaires énumérés ci-dessous, définis par le groupe de travail HPS-EA.

1. Santé de la mère et du nouveau-né.
2. Nutrition.
3. Maladies contagieuses.
4. Environnement physique.
5. Santé des adolescents.
6. Blessures et violence.
7. Développement psychosocial et santé mentale.
8. Pauvreté des enfants et des adolescents.
9. Les droits des enfants à l'hôpital.



La description des pratiques suit le *Template for Description of Good Practices (modèle de description des pratiques exemplaires)* adopté en avril 2007 par le Groupe de travail et représente un **outil qui sert à mieux comprendre et définir le rôle que peuvent et doivent jouer les hôpitaux dans la promotion de la santé des enfants et des adolescents, au-delà de la prestation de services de santé.**

Nous profitons de l'occasion pour inviter les lecteurs du bulletin HPS à soumettre leurs pratiques pertinentes en utilisant le formulaire de description en ligne : <http://who.collaboratingcentre.meyer.it>, accessible à la section Réseautage/HPS-EA.

*Fabrizio Simonelli, Katalin Majer, Francesca Ciruolo*  
[who.collaboratingcentre@meyer.it](mailto:who.collaboratingcentre@meyer.it) (Centre d'activité du groupe de travail HPS-EA)

### Angleterre : « Vérification de la promotion de la santé dans les hôpitaux » sur le plan national

Le ministère de la Santé finance le développement d'une application Web conçue pour mesurer la prestation de services en promotion de la santé pour les patients hospitalisés dans tous les établissements anglais. D<sup>re</sup> Haynes et ses collègues ont élaboré le projet à la Fondation Stockport NHS, au R.-U., en se basant sur la réussite d'une vérification des documents dans les hôpitaux de la région de Manchester. Cette dernière vérification se fondait sur des données contenues dans la documentation médicale afin de déterminer si les patients

hospitalisés avaient fait l'objet d'une évaluation en matière de tabagisme, d'abus d'alcool, d'obésité, de régime malsain et d'inactivité physique; et s'il y avait présence d'un facteur de risque, si on avait fait des interventions en promotion de la santé auprès des patients, sous une forme ou une autre. Les normes de vérification sont à l'étude.

Après le développement réussi d'un outil Internet sécurisé et convivial et d'un projet pilote, on amorcera la vérification au printemps/été 2009. On envisagera aussi la possibilité d'étendre l'outil à l'échelle internationale.

Les résultats de la vérification incluront la proportion de patients évalués pour un facteur de risque donné, ceux présentant un facteur de risque et qui bénéficient d'interventions en promotion de la santé. La régression logistique permettra d'établir un niveau de référence pour l'ensemble des organisations et de déterminer si les écarts en matière de réalisations sont dues aux différences relatives à la durée de séjour/l'âge/le sexe des patients.

Veillez vous adresser à D<sup>re</sup> Charlotte Haynes, coordonnatrice clinique des projets, pour de plus amples informations.

*Charlotte Haynes, Stockport*  
[charlotte.haynes@stockport.nhs.uk](mailto:charlotte.haynes@stockport.nhs.uk)

### Allemagne : Vers l'établissement d'orientations pour le déplacement et le transfert des patients axés sur la promotion de la santé

*Élargir et étudier le soutien aux capacités de résolution de problèmes du personnel infirmier*

Une étude de l'Institut fédéral de la santé et de la sécurité professionnelle (BAuA) sur les pratiques exemplaires d'exécution du programme de prévention pour déplacer les patients sans risque pour le dos confirme l'importance de miser sur les expériences et les compétences des infirmières en les systématisant à partir de principes de base. On formule ainsi des compétences indépendantes de résolution de problèmes liés aux patients et aux situations. Lorsque la mise en place des pratiques à long terme est fondée sur la participation, on obtient des effets salutaires sur la santé du personnel comme sur celle des patients. L'intégration des formateurs aux structures organisationnelles de l'établissement contribue au développement d'une expertise interne. On a amorcé l'élaboration de directives

institutionnelles qui englobent toutes les notions liées aux mouvements nécessaires aux soins infirmiers. On crée à l'heure actuelle un réseau qui a pour but de susciter la discussion concernant des directives obligatoires en matière d'ergonomie à l'échelle du pays ainsi que leur mise en œuvre.

La version intégrale cet article est accessible en ligne à :

<http://www.dngfk.de/files/309/Moving-Transferring-Patients.pdf>

Pour consulter la [version française de cet article](#)

## Nécrologie

C'est avec une grande tristesse que nous devons informer la communauté des HPS du décès de Raymond McCartney, fondateur des HPS en Irlande du Nord. Il a été l'administrateur d'un des 20 hôpitaux pilotes du Projet pilote des hôpitaux européens (1993-1997) et a acquis une notoriété mondiale en tant qu'hôte de la 4<sup>e</sup> conférence internationale sur les hôpitaux promoteurs de santé : *Hôpitaux promoteurs de santé : Une vision de développement en période d'évolution* (du 18 au 19 avril 1996, Londonderry). Il a également partagé maintes fois ses perspectives sur les HPS à titre de participant aux plénières d'autres conférences internationales HPS. La vision de Raymond en ce qui concerne les HPS était une approche organisationnelle globale, et il a été un des premiers à lier l'approche aux courants en faveur de la qualité. Les idées de Raymond ont enrichi le Réseau HPS et lui survivront.

## Renseignements sur les événements, les publications et les liens

### Événements

17<sup>e</sup> Conférence internationale sur les hôpitaux et services de santé promoteurs de santé

**Hôpitaux et services de santé sans murs : Nouveaux services, nouveaux partenariats, nouveaux défis pour la promotion de la santé**

Du 6 au 8 mai 2009,

Crète, Grèce

Information en ligne :

<http://www.univie.ac.at/hph/crete2009>

(Commencant en août 2008)

**Diversité en santé et bien-être mentaux. Une occasion de dialogue interculturel**

Du 7 au 9 août 2008, Aalborg (Danemark)

Information en ligne :

<http://www.mhe-aalborg.dk/>

12<sup>e</sup> Congrès biennal de la Société européenne de sociologie médicale et de la santé - ESHMS

**Santé et richesse dans l'Est et l'Ouest –**

**Divergence et convergence en Europe**

Oslo University College, Norvège

Du 28 au 30 août 2008

Information en ligne :

<http://www.hio.no/eshms>

8<sup>e</sup> Conférence régionale de l'UIPES sur la promotion de la santé et l'éducation pour la santé

**Nouvelles frontières : Défis politiques, culturels et scientifiques à venir en matière de promotion de la santé**

Turin, Italie

Du 9 au 13 septembre 2008

Information en ligne :

<http://www.hp08torino.org/>

**1<sup>re</sup> conférence internationale sur la violence en milieu de travail dans le secteur de la santé**

Du 21 au 24 octobre 2008

Amsterdam

Information en ligne :

<http://www.oudconsultancy.nl/WorkplaceViolence/violence/workplaceviolenc.html>

16<sup>e</sup> Conférence européenne sur la santé publique

**Santé et innovation en Europe**

Du 6 au 8 novembre 2008

Lisbonne, Portugal

Information en ligne :

[http://www.eupha.org/html/menu3\\_2.html](http://www.eupha.org/html/menu3_2.html)

Première Conférence Asie-Pacifique sur la promotion de la santé et l'éducation sur la santé

**Des perspectives Asie-Pacifique sur la promotion de la santé et l'éducation sur la santé : partage d'expériences, d'efforts et de données probantes**

Du 18 au 20 juillet 2009

Chiba-city, Japon

Information en ligne :

<http://www.dokkyomed.ac.jp/dep-m/pub/apac.html>

### Publications

**Garantir la qualité des soins de santé dans l'Union européenne. Faut-il prendre des mesures?**

Helene Legido-Quigley, Martin McKee, Ellen Nolte, Irene A. Glinos

© Organisation mondiale de la Santé 2008

Disponible pour téléchargement à :

<http://www.euro.who.int/document/e91397.pdf>

Dans la perspective de la mobilité croissante de la population, cette publication de l'Observatoire européen des systèmes et politiques de santé se penche, pour la première fois, sur les systèmes de santé mis en place dans chacun des 27 États membres de l'Union européenne. Certains semblent avoir des systèmes bien développés, d'autres pourraient avoir des obstacles précis à surmonter. Dans certains pays, on établit un lien évident entre la qualité de la santé et la promotion de la santé. L'avènement de systèmes de santé efficaces dans tous les pays européens passe par le dialogue entre les responsables du financement et de la prestation des soins de santé en Europe. Cet ouvrage fournit le contexte nécessaire à l'amorce de ce dialogue.

### Liens HPS

#### **Secrétariat international HPS**

et Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé basée sur des données probantes dans les hôpitaux  
<http://www.who-cc.dk>

#### **Secrétariat du congrès HPS**

et Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et les soins de santé  
<http://www.hph-hc.cc>

#### **Inscription à la liste de diffusion HPS :**

<http://lists.univie.ac.at/mailman/listinfo/hph-forum>

#### **Groupe de travail HPS sur les services de santé psychiatriques promoteurs de santé**

<http://www.hpps.net/>

#### **Groupe de travail HPS sur la promotion de la santé des enfants et des adolescents dans les hôpitaux**

[http://www.meyer.it/layHPH\\_duecolonne.php?IDCategoria=695](http://www.meyer.it/layHPH_duecolonne.php?IDCategoria=695)

#### **Groupe de travail HPS sur les hôpitaux et services de santé amis des immigrants et culturellement compétents**

[http://www.ausl.re.it/HPH/FrontEnd/Home/Default.aspx?channel\\_id=38](http://www.ausl.re.it/HPH/FrontEnd/Home/Default.aspx?channel_id=38)

#### **Liste de Réseaux HPS régionaux/nationaux**

<http://www.who-cc.dk/networ>

## Éditeurs

Jürgen M. Pelikan (directeur, Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé).

Christina Dietscher (Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé)

### Comité de rédaction

Zora Bruchacova, Bratislava (SK)

Shu-Ti Chiou (TW)

Louis Côté, Québec (CA)

Carlo Favaretti, Udine (IT)

Margarete Kristenson, Linköping (SE)

Irena Miseviciene, Kaunas (LT)

Hanne Tonnesen, Copenhague (DK)

Yannis Tountas, Athènes (GR)

### Aide à la rédaction

Astrid Loidolt (Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé).

### Mise en pages

Hermann Schmied (Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé).

### Marque d'éditeur

Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé, Vienne au Ludwig Boltzmann Institute Health promotion Research Rooseveltplatz 2, 1090 Vienne, Autriche +43-1-4277/48287

[hph.soc-gruwi@univie.ac.at](mailto:hph.soc-gruwi@univie.ac.at)

<http://www.hph-hc.cc>

## Invitation à soumettre des articles pour le n° 33 du bulletin HPS

Si vous désirez nous faire part d'une nouvelle ou de vos commentaires sur les sujets suivants : projets, conférences, publications, stratégies ou toute autre activité des groupes d'experts ou des réseaux régionaux et nationaux;

- organisations individuelles de soins de santé par ex. des projets);
- développements stratégiques des HPS;
- organisations partenaires (OMS, etc.);
- renseignements sur un événement ou une publication à venir (y compris les recensions);

Vous êtes chaleureusement invité à contribuer au bulletin HPS!

### Directives pour toute soumission

Nous vous invitons à envoyer un article **d'une longueur maximale de 200 mots**, en prenant soin de résumer votre message et, si possible, d'envoyer un hyperlien fournissant de l'information supplémentaire. Veuillez adresser votre article à Mme Christina Dietscher, Centre collaborateur de l'OMS pour la promotion de la santé dans les hôpitaux et dans les soins de santé, Vienne, Autriche, de préférence en courrier attaché, à : [:ph.soc-gruwi@univie.ac.at](mailto:ph.soc-gruwi@univie.ac.at).

La date d'échéance pour faire parvenir un article pour le bulletin no. 33 est **le lundi 25 août 2008**.