



International Network of
Health Promoting Hospitals
& Health Services

Estàndards per a la Promoció de la Salut en Hospitals i Serveis de Salut 2020


Traducció al català

A càrrec de la Xarxa d'Hospitals i Centres Promotors de la Salut de Catalunya (HPH
Catalunya)



La Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut

La Secretaria Internacional de HPH té la seva seu en l'oficina de OptiMedis AG:



Burchardstrasse 17
20095 Hamburg
Germany

Phone: +49 40 22621149-0

Fax: +49 40 22621149-14

Email: info@hphnet.org

© La Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut 2020

La Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut agraeix sol·licituds de permís per a traduir o reproduir aquest document en part o íntegrament. Si us plau, sol·liciti permís formal de la Secretaria Internacional HPH.

Cita recomanada: Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut. Estàndards per a la Promoció de la Salut en Hospitals i Serveis de Salut 2020. Hamburg, Alemanya; desembre, 2020.

Agraïments

Aquest document és el resultat dels esforços de moltes persones i grups dedicats a l'aplicació de la promoció de la salut en i pels hospitals i serveis de salut. Volem agrair als membres de la Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut (HPH) el seu suport i les seves aportacions al procés de desenvolupament i a tots els líders i membres anteriors i actuals dels Grups de Treball de l'HPH per la producció d' estàndards en els que es basa aquest ampli conjunt de estàndards. S'agraeix especialment a les persones Coordinadores Nacionals i Regionals de la Xarxa HPH, a les persones expertes en la matèria, al conjunt d' Observadors Permanents i a la nostra Junta de Govern, que van dedicar el seu temps i van proporcionar valuoses aportacions durant els processos de consulta. També volem agrair a Dr. Rainer Christ , a la Sra. Birgit Metzler , a la Sra. Keriin Katsaros , a la Dra. Sally Fawkes i a la professora Margareta Kristenson , que han assessorat en el procés d'elaboració d'aquest document i han avaluat críticament el seu contingut. Per últim, donem un sincer agraïment al Dr. Oliver Groene i al Dr. Antonio Chiarenza pel desenvolupament dels Estàndards originals de l'HPH i l'anàlisi fonamental dels conjunts d'estàndards individuals, respectivament; s'elogia a ambdós pel seu compromís, dedicació i l'extens treball que va suposar desenvolupar els nous Estàndards de l' HPH.



Índex

Introducció.....	1
L'enfocament cap a l'orientació en salut i els resultats en salut.....	2
La necessitat d'una actualització dels estàndards de l'HPH.....	3
Procés de desenvolupament dels estàndards.....	5
El format dels estàndards.....	6
Estàndard 1: Demostrar el compromís de l'organització amb l'HPH.....	7
Estàndard 2: Garantir l'accés al servei.....	9
Estàndard 3: Millorar l'atenció de la salut centrada.....	11
Estàndard 4: Crear un lloc de treball segur i saludable.....	14
Estàndard 5: Promoure la salut a la societat en general.....	155
Pròxims passos i pla de treball.....	17
Referències.....	18



Introducció

Aquest document presenta els Estàndards 2020 per a Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut, una millora substancial dels documents originals dels estàndards.

Reflecteix diferents àrees noves de polítiques, la pràctica i l'evidència amb el propòsit de donar suport a una àmplia implementació de la visió de l'HPH. Reconeix les orientacions formulades en la nova Estratègia Mundial de l'HPH 2021-2025, així com les noves oportunitats i els reptes abordats per iniciatives com els Objectius de Desenvolupament Sostenible de les Nacions Unides, la declaració de Xangai sobre la promoció de la salut en la Agenda 2030 per al Desenvolupament Sostenible, i la Declaració d'Astanà (1-3). El document es basa en anys de treball dins de la xarxa HPH, en particular en l'experiència mundial en l'aplicació dels estàndards HPH originals, així com en el treball de desenvolupament de nous estàndards en àrees com les organitzacions amb coneixements de salut, els estàndards per a grups específics, com la gent gran, i àrees temàtiques com els drets d'infants i adolescents, la sostenibilitat mediambiental i l'impacte social de l'atenció sanitària.

No s'espera que cap organització de serveis de salut compleixi fàcilment amb tots aquests estàndards sinó que els estàndards fomentin la reorientació de l'estratègia de l'organització, per abordar millor els reptes generals de sistema de salut i convertir l'organització en un entorn de promoció de la salut.

Per tant, els estàndards no estan concebuts principalment per permetre la rendició de comptes externa dels serveis de salut, sinó per estimular els processos de millora interna contínua.

Aquest document comprèn un conjunt complet d'estàndards per als hospitals i serveis de salut promotors de la salut. S'acompanyarà de documents que facin operatius els estàndards i proporcionin elements mesurables concrets, amb els quals es pugui mesurar el rendiment.

L'enfocament cap a l'orientació en salut i els resultats en salut

"La promoció de la salut en els hospitals i en els serveis de salut orienta els seus models de governança, les seves estructures, els processos i la cultura per optimitzar els beneficis en la salut de pacients, professionals i comunitats , i per donar suport a societats sostenibles "(4)

La Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut (HPH) es va fundar sobre l'enfocament dels entorns per a la promoció de la salut com a resposta a l'estratègia "reorientació dels serveis de salut" de la Carta d'Ottawa de l'OMS per a la promoció de la salut (5). L'OMS va iniciar un moviment al promoure una xarxa internacional de xarxes nacionals i subnacionals que va donar suport a l'aplicació d'aquest concepte (6). L'enfocament sistèmic de l'HPH va produir una acció que va reunir diversos moviments de reforma en l'àmbit de la salut: els drets de pacients i de les persones usuàries, l'atenció primària de la salut, la millora de la qualitat, l'atenció sanitària ambientalment sostenible ("verd") i les organitzacions alfabetitzades en salut. L'estratègia de desenvolupament organitzatiu de l'HPH va suposar la reorientació de la governança, la política, la capacitat del personal, les estructures, la cultura i les relacions cap al benefici de la salut de pacients, del personal i dels grups de població en les comunitats i altres entorns. Al 2020, la xarxa HPH consta de més de 600 hospitals i institucions de serveis de salut de 33 països.



Figura 1: Uicació dels membres de la xarxa HPH

Els estàndards es van desenvolupar per fer operativa la visió de la Xarxa Internacional HPH i per facilitar l'acció en qüestions prioritàries de salut . Al 2006, es va elaborar un primer manual d' estàndards i formularis d'autoavaluació. Els estàndards aborden les responsabilitats bàsiques de la promoció de la salut a nivell directiu, de l'avaluació dels i les pacients i de la intervenció, incloent el personal i els vincles entre l'hospital i altres proveïdors de salut (7). Aquests estàndards han tingut un important abast internacional per a la xarxa HPH, havent estat traduïts en set llengües i acceptats per les autoritats sanitàries nacionals, personal investigador i importants associacions científiques i professionals de renom. Basant-se en l'enfocament general i en el format dels estàndards originals, diversos grups de treball de l'HPH van elaborar un conjunt d'estàndards individuals que abordaven problemes específics: l'equitat (8), la salut mental (9), el medi ambient (10), l'alfabetització en salut (11), l'atenció centrada en la persona (12) i per a grups de suport com infants (13), adolescents i les persones d'edat avançada (14).

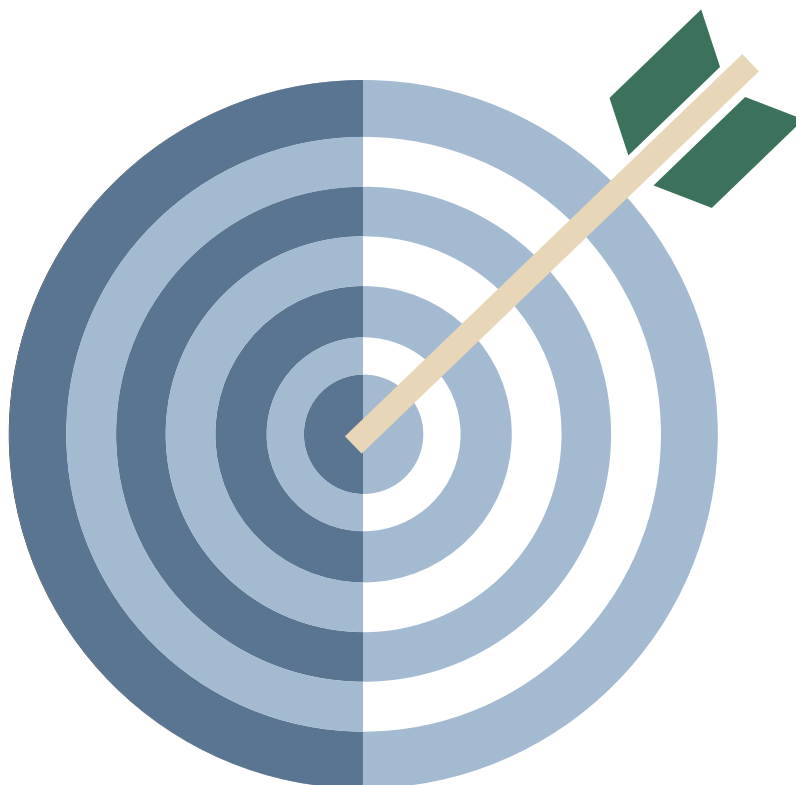
La necessitat d'una actualització dels estàndards de l'HPH

Des de la publicació dels primers estàndards de Promoció de la Salut als Hospitals han ocorregut canvis importants que requereixen una actualització del document dels estàndards.

- › En primer lloc, els membres van identificar, cada vegada més, la necessitat de comptar amb un conjunt d'estàndards generals que abastin tota la visió del concepte d'HPH. Sota l'etiqueta "Estàndards paraigua" es van integrar els estàndards elaborats per diversos grups de treball i grups operatius de l'HPH en un document general, que estableix la visió global de l'HPH i aporta suport operatiu..
- › Segon, l'organització dels serveis de salut està canviant juntament amb els patrons de malaltia i models de gestió. D'acord amb la Declaració d'Astanà, els hospitals, l'atenció primària i altres serveis de salut han d'estar estretament vinculats amb la col·laboració en el tractament, la rehabilitació, la promoció i la prevenció de la mala salut aguda a llarg termini. Per aquest motiu, en el nom de l'HPH s'ha afegit "serveis de salut" a "hospitals" . Aquests nous estàndards de l'HPH també seran aplicables a sistemes de salut més amplis, a més dels hospitals.
- › En tercer lloc, l'orientació cap a la salut dels serveis de salut inclou estratègies per a l'apoderament , amb àrees clau com la presa de decisions compartides i el suport a l'autogestió. Ara s'inclouen en els estàndards actualitzats de l'HPH.

- › En quart lloc, d'acord amb la Declaració de Xangai sobre la promoció de la salut en l'Agenda 2030 per al Desenvolupament Sostenible, una definició actualitzada de l'HPH fa més èmfasi en els models de governança i les funcions de lideratge per a la reorientació dels sistemes sanitaris, que requereix un fort component de lideratge d'alt nivell, a més del lideratge clínic.
- › En cinquè lloc, els patrons de malaltia s'estan desplaçant, encara més, cap a les malalties no transmissibles, el que augmenta la importància de les accions en promoció de la salut i en prevenció de malalties, no només als països amb ingressos alts, sinó també en els d'ingressos baixos i mitjans (15).
- › En sisè lloc, els debats mundials d'alt nivell sobre la cobertura universal i els Objectius de Desenvolupament Sostenible exigeixen que es reconegui l'impacte social més ampli de l'atenció sanitària.

A petició de l'Assemblea General de l'HPH, l'actual conjunt d'estàndards de l'HPH s'ha revisat per convertir-lo en un conjunt més ampli d'estàndards generals que estan d'acord amb la nova estratègia mundial de l'HPH per 2021-2025 i s'ajusten als principis actuals de la política en salut mundial (16).



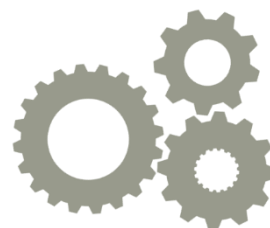
Procés de desenvolupament dels estàndards

Els estàndards originals de l'OMS es van elaborar seguint els passos proposats en el programa d' ISQua ALPHA, basant-se en una avaluació crítica de la literatura i en les proves disponibles, la redacció i el pilotatge dels estàndards , les proves pilot i l'aplicació (17).

Aquest procés va ser seguit per diversos grups de treball de la Xarxa Internacional HPH, que van desenvolupar estàndards específics per a cada àmbit.

Arran dels informes anuals sobre l'aplicació dels estàndards originals i dels estàndards específics de cada àmbit, l'Assemblea General de l'HPH va sol·licitar que aquests estàndards fossin integrats en un conjunt d'estàndards generals que representessin l'amplitud de la visió del concepte HPH i dels seus membres. Aquest treball es va basar en l'anàlisi realitzada pel Dr. Chiarenza , que va consistir en un exhaustiu treball de mapatge que va identificar les diferències i els punts en comú sobre els dominis importants en set conjunts d'estàndards desenvolupats pels Grup de Treball de l'HPH. A partir d'aquesta anàlisi, es van identificar 7 dominis i els seus corresponents subdominis per als Estàndards Paraigües (18).

A principis del 2020, es va crear un Grup de Treball dirigit pel Secretariat Internacional perquè es basés en aquesta anàlisi i organitzés un estudi Delphi en dues fases per perfeccionar-lo. L'estudi Delphi tenia com a objectiu avaluar els estàndards pel que fa als principis "RUMBA" (RUMBA són les sigles en anglès de Relevant, Comprensible, Mesurable, Comportamental i Accionable). L'estudi Delphi va permetre avaluar la comprensió, l'abast i la importància dels estàndards generals, les definicions i els subestàndards . En un segon pas, es va qualificar la claredat de formulació i prioritat dels estàndards i els seus subestàndards. A més de les avaluacions quantitatives, en ambdues rondes es van obtenir comentaris qualitius per ajudar a estructurar, alinear i formular els estàndards. Es va convidar a participar en l'estudi a un panell de persones expertes compost per la Junta de Govern de l'HPH, observadors / es permanents, les coordinadores i les coordinadores nacionals i regionals, així com a les persones que lideren els grups de treball i els equips de treball operatius de l'HPH. A la segona ronda de consultes Delphi tots els estàndards continguts en les dimensions i subestàndards definits van ser qualificats segons la seva claredat i prioritat. El Grup de Treball va revisar tots els comentaris quantitius i qualitius del panell de persones expertes i va sintetitzar la informació.



El format dels estàndards

Els estàndards es presenten de forma estructurada de la següent manera:

- › Nombre i nom de l'estàndard general
- › Descripció de l'objectiu de l'estàndard general
- › Presentació del primer subestàndard d'un estàndard
- › Presentació dels enunciats de l'estàndard sota el subestàndard

La versió actual d'aquests estàndards inclou 5 estàndards, 18 subestàndards i 85 enunciats dels estàndards.

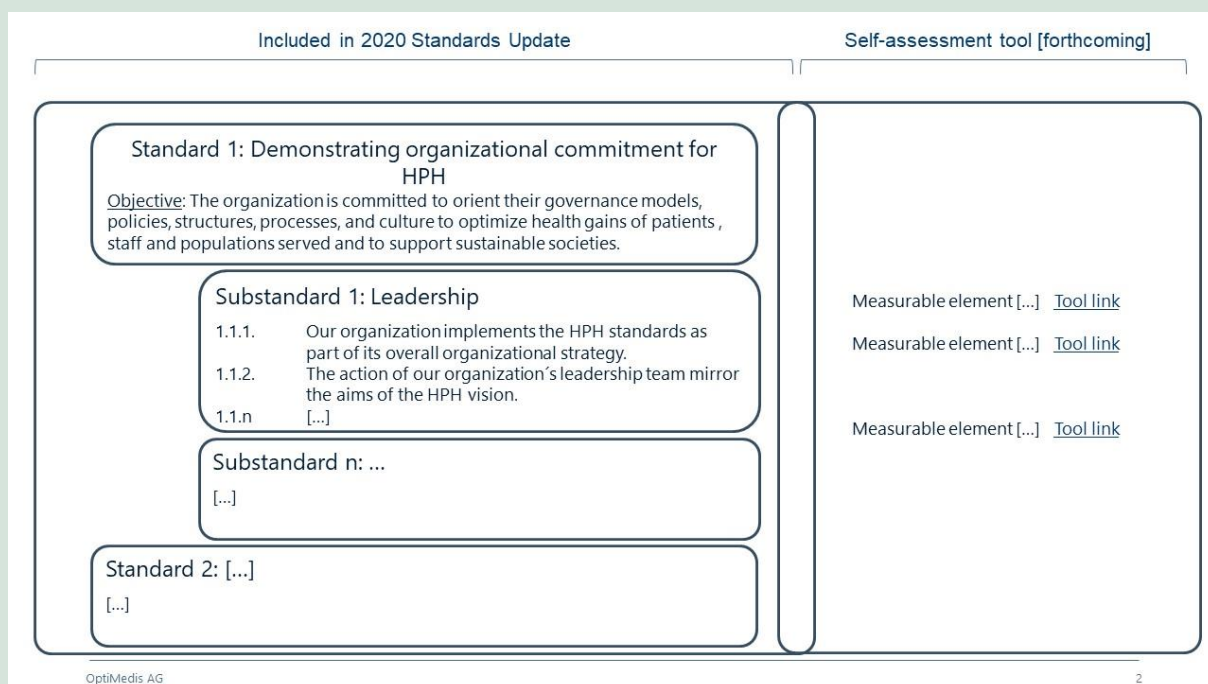


Figura 2: Format dels Estàndards HPH

Demostrar el compromís de l'organització amb l'HPH

Objectiu:

L'organització es compromet a orientar els seus models de govern, polítiques, estructures, processos i cultura per optimitzar els guanys en salut de pacients, personal i poblacions ateses i donar suport a societats sostenibles.



Subestàndard 1: Lideratge

- 1.1.1. La nostra organització implementa la visió d'HPH com a part de la seva estratègia general de l'organització.
- 1.1.2. Les accions de l'equip de lideratge de la nostra organització reflecteixen els objectius de la visió de l'HPH.
- 1.1.3. La nostra organització fomenta una cultura d'orientació i millora de la salut.
- 1.1.4. La nostra organització ha designat una persona líder per implementar la visió de l'HPH i a responsables de tasques per als subdominis dels estàndards, que elaboren un informe anual de progrés per al consell.
- 1.1.5. El nostre òrgan de govern revisa la implementació de la visió de l'HPH.
- 1.1.6. Els programes de formació del nostre personal inclouen la visió HPH.
- 1.1.7. Les nostres pràctiques d'avaluació del rendiment i de desenvolupament continu tenen en compte la visió HPH.

Subestàndard 2: Política

- 1.2.1. Els objectius i la missió de la nostra organització estan alineats amb la visió de l'HPH.
- 1.2.2. Els nostres objectius i missió es comuniquen clarament a totes les parts interessades
- 1.2.3. La nostra organització garanteix la disponibilitat de la infraestructura necessària incloent els recursos, l'espai i l'equipament, per implementar la visió de l'HPH.

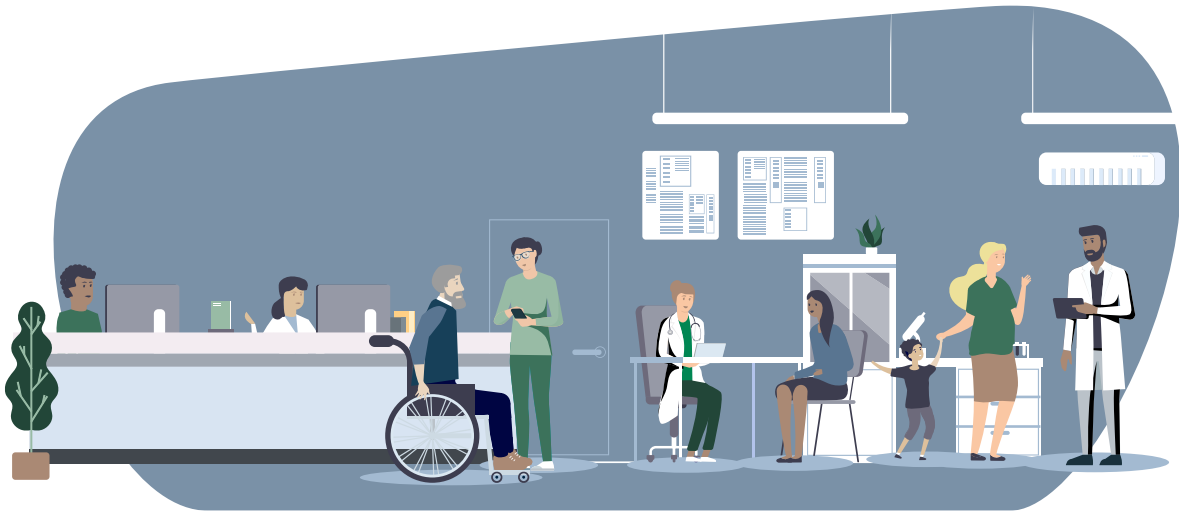
Subestàndard 3: Seguiment, aplicació i avaluació

- 1.3.1. La nostra organització supervisa sistemàticament les necessitats en salut i els determinants de la salut en la població com a base per a la planificació i avaluació dels serveis.
- 1.3.2. Els sistemes d'informació de la nostra organització integren els mesuraments necessaris per avaluar la implementació de la visió de l'HPH.
- 1.3.3. Els nostres procediments i intervencions per a la millora dels resultats en salut s'avaluen periòdicament.

Garantir l'accés al servei

Objectiu:

L'organització aplica mesures per garantir la disponibilitat, accessibilitat i acceptabilitat de les seves instal·lacions.



Subestàndard 1: Dret i disponibilitat

- 2.1.1. La nostra organització compta amb un procediment per avaluar i donar suport a persones en les que la manca de recursos (socials o econòmics) compromet els drets humans.
- 2.1.2. La nostra organització informa als i les pacients sobre els seus drets i les nostres

Subestàndard 2: Informació i accés

- 2.2.1. La informació de contacte, la ubicació i de com arribar de la nostra organització es troben fàcilment a través dels motors de cerca d'Internet.
- 2.2.2. El lloc web de l'organització és fàcil d'usar, també per a les persones amb poca salut i està disponible en diversos idiomes en funció de la composició de la població local.
- 2.2.3. La nostra organització desenvolupa material escrit i senyals de navegació tenint en compte l'alfabetització en salut, el llenguatge i les capacitats cognitives dels grups de pacients.
- 2.2.4. La nostra organització proporciona comunicació de proximitat a grups marginats o desfavorits.
- 2.2.5. La nostra organització és fàcilment accessible i navegable per a pacients i visitants independentment de les seves deficiències o discapacitats.

Subestàndard 3: Acceptació sociocultural

- 2.3.1. La nostra organització demostra consciència i respecte pels valors, necessitats i preferències dels diferents grups de la comunitat.
- 2.3.2. La nostra organització aplica mesures especials per garantir el respecte dels drets del total de pacients.
- 2.3.3. La nostra organització s'esforça per adaptar els seus procediments a les necessitats especials de les persones vulnerables.
- 2.3.4. El sistema de navegació de la nostra organització és posat a prova per pacients i es millora en funció dels resultats. Els serveis digitals i els nous mitjans de comunicació es proven prèviament amb les persones representants dels grups destinataris i pacients abans de la seva distribució.

Millorar l'atenció de la salut centrada en les persones i la participació de les persones usuàries

Objectiu:

L'organització s'esforça per aconseguir la millor atenció centrada en el / la pacient i els millors resultats en salut i permet a les persones usuàries dels serveis / comunitats participar i contribuir en les seves activitats.

Subestàndard 1: Capacitat de resposta a les necessitats d'atenció

- 3.1.1. La nostra organització s'associa amb pacients, famílies i persones cuidadores per desenvolupar procediments per avaluar les necessitats de salut dels i les pacients .
- 3.1.2. La nostra organització té un enfocament estandarditzat per avaluar i documentar la necessitat d'intervencions relatives als factors de risc conductuals (com el tabac, l'alcohol, la dieta / nutrició i la inactivitat física).
- 3.1.3. La nostra organització fa servir directrius per detectar riscos de salut mental entre pacients somàtics i per identificar els riscos de salut somàtica entre pacients amb malalties mentals.
- 3.1.4. La nostra organització garanteix que les necessitats de salut dels infants s'avaluen amb la contribució activa dels nens i les nenes , pares i mares , familiars i persones cuidadores, persones que acompanyen i persones proveïdores d'atenció associades.
- 3.1.5. La nostra organització ha desenvolupat procediments per identificar pacients vulnerables per tal de determinar les necessitats i reduir les desigualtats en els nostres serveis de salut .

Subestàndard 2: Pràctica assistencial responsable

- 3.2.1. L'organització crea un entorn en el qual pacients i famílies se senten segurs i es respecta la seva dignitat i identitat.
- 3.2.2. A la nostra organització, les consultes de tots els i les pacients tenen lloc en sales / espais privats i amb un temps adequat que afavoreix la comunicació efectiva.
- 3.2.3. A la nostra organització es respecta a tot moment la intimitat de la totalitat de pacients i els / les pacients de llarga estada tenen dret a trobar llocs de descans. Si és el cas, es garanteix la possibilitat que els familiars o les persones acompanyants es quedin.

- 3.2.4. La nostra organització convida i permet que pacients i famílies esdevinguin socis actius com a coproductors de l'assistència sanitària i en els processos de presa de decisions compartides al llarg de l'itinerari assistencial.
- 3.2.5. La nostra organització ofereix a la totalitat de pacients el dret a una prevenció, promoció, tractament, rehabilitació i cures pal·liatives individualitzats i adaptats a la seva cultura i edat.
- 3.2.6. La nostra organització disposa de directrius sobre els exàmens d'alt risc per a la gent gran i incorpora la promoció de la salut, la rehabilitació i la gestió de riscos en les guies de pràctica clínica dels seus departaments o en els itineraris, segons escaigui.
- 3.2.7. La nostra organització aplica, quan s'escau, les recomanacions de l'OMS / UNICEF " Iniciativa d'Hospital Amic de la Infància".
- 3.2.8. La nostra organització aplica els estàndards de la Xarxa Mundial de Serveis de Salut sense Tabac.

Subestàndard 3: Comunicació amb pacients i personal

- 3.3.1. La nostra organització aplica la comunicació centrada en el / la pacient i la presa de decisions compartida com a principals eines per donar suport a un paper actiu dels pacients i les famílies en la seva atenció.
- 3.3.2. La nostra organització forma al personal en tècniques que milloren la comunicació i l'orientació cap al pacient. Això s'aplica tant a la comunicació escrita com a l'oral a través de mètodes que incorporin sistemes augmentatius i alternatius de comunicació o les tècniques de formació pràctica, eines totes elles encaminades a facilitar de la comunicació
- 3.3.3. La nostra organització espera que el personal es comuniqui amb respecte i valora i capacita a la totalitat de pacients perquè facin preguntes.
- 3.3.4. La nostra organització proporciona accés a persones mediadores o traductores per facilitar la comunicació entre personal i pacient, quan sigui necessari.
- 3.3.5. A la nostra organització la totalitat de pacients poden fer preguntes lliurement.



Subestàndard 4: Donar suport al canvi de comportament de pacients i al seu apoderament.

- 3.4.1. La nostra organització proporciona als/les pacients informació clara, comprensible i adequada sobre el seu estat actual, el tractament, les seves cures i factors que influeixen en la seva salut.
- 3.4.2. Sobre la base d'avaluacions individualitzades de les necessitats de la totalitat de pacients, la nostra organització ofereix serveis d'assessorament breus o intensius sobre els principals factors de risc, com el tabac, l'alcohol, la dieta / nutrició i la inactivitat física.
- 3.4.3. La nostra organització facilita als i les pacients l'accés (electrònic, si escau) al seu historial.
- 3.4.4. La nostra organització proporciona un accés fàcil i facilita l'ús d'ajudes per a la presa de decisions dels/les pacients, quan sigui apropiat.
- 3.4.5. La nostra organització porta a terme intervencions de suport a l'autogestió que ajuden a pacients a gestionar la seva malaltia, en preparació de l'alta o del seguiment a llarg termini.

Subestàndard 5: Participació de pacients, famílies, persones cuidadores i comunitat

- 3.5.1. La nostra organització dona suport a la participació de les persones usuàries en la planificació, prestació i avaluació dels seus serveis.
- 3.5.2. La nostra organització identifica les persones usuàries en risc de ser excloses dels processos participatius i promou la participació d'aquells en risc d'exclusió i discriminació.
- 3.5.3. En la nostra organització, tots els documents i serveis rellevants per al total de pacients es desenvolupen i proven juntament amb les persones defensores de pacients i amb representants dels grups de pacients.
- 3.5.4. La nostra organització anima a les persones voluntàries, estudiants, gent gran de la comunitat, pacients i les seves famílies, a participar i contribuir en les seves activitats.

Subestàndard 6: Col·laboració amb els proveïdors de salut .

- 3.6.1. La nostra organització col·labora amb altres proveïdors de salut per maximitzar els beneficis en salut.
- 3.6.2. La nostra organització compta amb un procediment aprovat per a l'intercanvi d'informació
- 3.6.3. L'organització receptora rep, de manera oportuna, un resum escrit de l'estat del/ la pacient, les necessitats de salut i les intervencions realitzades per l'organització remitent

Crear un lloc de treball segur i saludable

Objectiu:

L'organització desenvolupa un lloc de treball que promou la salut i s'esforça per convertir-se en un entorn promotor de la salut per millorar la salut de pacients, familiars, personal, personal de suport i persones voluntàries.

Subestàndard 1: Necessitats de salut del personal, participació i promoció de la salut.

- 4.1.1. La nostra organització ofereix avaluacions periòdiques de les necessitats de la salut del personal i ofereix promoció de la salut en relació amb el tabac, l'alcohol, la dieta / nutrició, la inactivitat física i l'estrès psicosocial.
- 4.1.2. Durant els períodes excepcionalment exigents, aquestes avaluacions de les necessitats de salut s'adapten a identificar a temps les possibles necessitats de suport.
- 4.1.3. La nostra organització desenvolupa i manté la conscienciació amb el personal en matèria de salut.
- 4.1.4. La nostra organització garanteix la participació de personal en les decisions que afecten processos de treball clínic i el seu entorn de treball.
- 4.1.5. La nostra organització desenvolupa pràctiques de treball que impliquen equips multidisciplinaris, quan és apropiat.
- 4.1.6. La nostra organització estableix un lloc de treball que promou la salut, abordant l'entorn laboral psicosocial.

Subestàndard 2: Entorn saludable

- 4.2.1. La nostra organització ofereix avaluacions periòdiques de les necessitats de la salut del personal i ofereix promoció de la salut en relació amb el tabac, l'alcohol, la dieta / nutrició, la inactivitat física i l'estrès psicosocial.
- 4.2.2. Durant els períodes excepcionalment exigents, aquestes avaluacions de les necessitats de salut s'adapten a identificar a temps les possibles necessitats de suport.
- 4.2.3. La nostra organització desenvolupa i manté la conscienciació amb el personal en matèria de salut.
- 4.2.4. La nostra organització garanteix la participació de personal en les decisions que afecten processos de treball clínic i el seu entorn de treball.
- 4.2.5. La nostra organització desenvolupa pràctiques de treball que impliquen equips multidisciplinaris, quan és apropiat.
- 4.2.6. La nostra organització estableix un lloc de treball que promou la salut, abordant l'entorn laboral psicosocial.
- 4.2.7. La nostra organització garanteix que l'entorn sanitari està lliure de fum i alcohol i és capaç de minimitzar el soroll innecessari.

Promoure la salut a la societat en general

Objectiu:

L'organització accepta la responsabilitat de promoure la salut en la comunitat i en la població de referència .



Subestàndard 1: : Necessitats de salut de la població.

- 5.1.1. La nostra organització recull dades sobre els patrons d'utilització dels serveis a la zona d'influència, com a una font de dades per millorar l'accés i l'equitat.
- 5.1.2. La nostra organització col·labora amb organitzacions sobre l'estat de salut, les necessitats d'atenció sanitària i els determinants de la salut a la zona d'influència.
- 5.1.3. La nostra organització col·labora amb les organitzacions de salut pública per recollir informació sobre les necessitats de prevenció de malalties i promoció de la salut a la zona d'influència .
- 5.1.4. Basant-se en l'avaluació de les necessitats en salut , la nostra organització ha identificat accions i col·laboracions per millorar la salut de la població a la zona d'influència .

Subestàndard 2: Abordar la salut de la comunitat

- 5.2.1. La nostra organització desenvolupa intervencions de divulgació, com diàlegs sobre la salut per a grups d'edat definits, per a la prevenció primària.
- 5.2.2. La nostra organització col·labora amb les organitzacions comunitàries per donar suport a la transferència de coneixement sobre els determinants de la salut i utilització dels serveis, pren la iniciativa i participa activament en les intervencions de col·laboració.
- 5.2.3. La nostra organització assumeix la responsabilitat de prestar serveis innovadors a les poblacions desfavorides de la comunitat, incloses les visites a domicili i a través dels centres locals d'atenció comunitària.

Subestàndard 3: Salut ambiental

- 5.3.1. La nostra organització millora la salut de pacients, personal, la comunitat i el medi ambient promovent l'ús de productes químics, materials i processos segurs.
- 5.3.2. La nostra organització redueix el volum i la toxicitat dels residus produïts pel sector sanitari i aplica les opcions de gestió i eliminació de residus més respectuoses amb el medi ambient.
- 5.3.3. La nostra organització redueix l'ús d'energia fòssil i fomenta l'eficiència energètica, així com les energies alternatives i renovables.
- 5.3.4. La nostra organització implementa mesures de conservació, reciclatge i tractament per reduir el consum d'aigua dels hospitals / serveis de salut i la contaminació de les aigües residuals.
- 5.3.5. La nostra organització desenvolupa estratègies de transport i prestació de serveis que redueixen la petjada climàtica de l'hospital / serveis de salut i la seva contribució a la contaminació local.
- 5.3.6. La nostra organització redueix la petjada mediambiental de l'hospital / servei de salut fomentant hàbits alimentaris saludables i accedint a aliments d'origen local i sostenible a la comunitat.
- 5.3.7. La nostra organització incorpora principis i pràctiques de construcció ecològica en el disseny, la construcció i la renovació de les seves instal·lacions.

Subestàndard 4: Compartir informació, recerca i capacitat

- 5.4.1. La nostra organització promou la recerca sobre les intervencions de promoció de la salut i prevenció de malalties i les innovacions en matèria d'atenció sanitària adreçades a les persones vulnerables, per millorar l'accessibilitat i la qualitat de l'atenció.
- 5.4.2. La nostra organització contribueix activament a les activitats d'aprenentatge i intercanvi en xarxes internacionals / nacionals / regionals d'hospitals i serveis de salut promotors de la salut.
- 5.4.3. La nostra organització dona suport a les activitats de planificació, avaluació i investigació que impliquen a pacients, famílies i ciutadans / es, especialment de les persones usuàries de serveis marginats, en el desenvolupament de les preguntes de recerca, els mètodes i els informes d'investigació en salut (investigació participativa, així com mètodes qualitius i mixtos).
- 5.4.4. La nostra organització educa al públic sobre els determinants de la salut i els reptes en salut de la societat en general.
- 5.4.5. La nostra organització desenvolupa models i escenaris per a una informació continuada a les persones responsables de la presa de decisions i en diàleg amb elles.

Pròxims passos i pla de treball

Aquests estàndards són el resultat d'un important treball realitzat en diversos grups de treball i grups operatius al llarg dels últims anys. Com a resultat de el procés iniciat pel Dr. Chiarenza , aquest document representa ara un conjunt exhaustiu d'estàndards amb els quals els hospitals i serveis de salut promotors de la salut podran avaluar el seu acompliment. Per a això, s'elaborarà un manual d'autoavaluació i millora que proporcionarà elements concrets mesurables i recomanacions per a la seva avaluació.

Aquest manual d'autoavaluació i millora proporcionarà més orientació per a la recopilació de les diverses dades necessàries per avançar contínuament en la consecució de la visió de l'HPH.

L'objectiu principal d'aquest Manual d'Estàndards és fomentar la reflexió, identificar àrees de millora i iniciar processos de millora contínua . Una col·laboració amb els organismes que dissenyen i realitzen avaluacions i acreditacions de serveis de salut pot ser útil en alguns contextos nacionals i regionals per donar suport a la difusió i fomentar l'adopció dels estàndards de l'HPH.

La Xarxa Internacional d'Hospitals i Serveis de Salut Promotors de la Salut ha de seguir desenvolupant estratègies i recursos per ajudar a les organitzacions a avaluar i millorar els seus serveis. Per garantir que els Estàndards reflecteixen les diverses expectatives i necessitats de la creixent Xarxa HPH, s'hauria d'establir un comitè permanent per dirigir una revisió i actualització anual dels estàndards.



Referències

1. UN General Assembly. Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development. In 2015.
2. WHO. Shanghai Declaration on promoting health in the 2030 Agenda for Sustainable Development. In Shanghai; 2016.
3. WHO, UNICEF. Declaration of Astana. In Astana, Kazakhstan; 2018.
4. Nutbeam D, Muscat D. Health Promotion Glossary 2021; Health Promotion International. In press 2021.
5. The Ottawa Charter for Health Promotion [Internet]. World Health Organization; 1986 [cited 2004 Mar 4]. Available from: http://www.who.int/hpr/NPH/docs/ottawa_charter_hp.pdf
6. WHO Regional Office for Europe. Health Promoting Hospitals [Internet]. Health Promoting Hospitals. [cited 2004 Mar 4]. Available from: <http://www.euro.who.int/healthpromohosp>
7. Groene O. Implementing health promotion in hospitals: Manual and self-assessment forms [Internet]. WHO European Office for Integrated Health Care Services; 2006 [cited 2020 Nov 6]. Available from: https://www.hphnet.org/wp-content/uploads/2020/03/Manual-Standard-Assessment_English.pdf
8. Chiarenza A, HPH Task Force on Migrant Friendly and Culturally Competent Health Care. Standards for equity in health care for migrants and other vulnerable groups- Self- assessment tool for pilot implementation [Internet]. 2014. Available from: https://cespyd.es/a/wp-content/uploads/2018/01/Equity-Standards-SAT-2014_Light.pdf
9. Berger H, Paul R, Heimsath E, Ahern A, Carroll-Browne M, Harrison ET, et al. Standards for health promotion in mental health settings: Manual and self-assessment forms. HPH Task Force on Health Promoting Psychiatric Services; 2005.
10. Chiou S, Task Force on HPH and Environment. HPH and environment manual [Internet]. Available from: https://docs.wixstatic.com/ugd/7b6489_9e1e84c8c4fd4249bc37935a52e253a4.pdf
11. International Working Group Health Promoting Hospitals and Health Literate Healthcare Organizations (Working Group HPH & HLO). International Self-Assessment Tool Organizational Health Literacy. WHO Collaborating Centre for Health Promotion in Hospitals and Healthcare (CC-HPH); 2019.
12. Frampton S, Wiczorek CC. The New Haven Recommendations on Partnering with Patients, Families and Citizens to Enhance Performance and Quality in Health Promoting Hospitals and Health Services [Internet]. International HPH Network; 2016 [cited 2020 Jun 11]. Available from: <https://www.hphnet.org/wp-content/uploads/2020/03/The-New-Haven-Recommendations.pdf>
13. Simonelli I. Standards on health promotion for children and adolescents [Internet]. 2018 [cited 2020 Jun 11]. Available from: https://docs.wixstatic.com/ugd/7b6489_b8bb474456334fd9a4d6ecf19ac959a9.pdf
14. Chiou S, HPH Task Force on Age-Friendly Health Care. Age-friendly hospitals and health services recognition- Self-assessment manual. 2010.

15. WHO Standards Working Group. Development of standards for disease prevention and health promotion. WHO Meeting on standards for disease prevention and health promotion, Bratislava;
16. Global HPH Strategy 2021-2025. The International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services; 2020.
17. ISQua. Alpha and accreditation [Internet]. The International Society for Quality in Health Care; [cited 2004 Apr 3]. Available from: <http://www.isqua.org.au/isquaPages/Alpha.html>
18. Chiarenza A. Umbrella standards process development. 25th Meeting of the HPH General Assembly; 2019 May 29; Warsaw.