Programme de promotion « Interprofessionnalité »

Formulaire pour signaler les intérêts pour les modèles de bonnes pratiques

Veuillez renvoyer le formulaire dûment rempli jusqu’au **10 mars 2017** par courrier électronique ou postal à Mme Cinzia Zeltner, Office fédéral de la santé publique (OFSP), CH-3003 Berne.

interprofessionalitaet@bag.admin.ch / 058 462 57 68

Informations utiles

1. Description succincte de vos mesures et de votre plan de mesures.

Cliquez ici pour entrer du texte.

1. Disposez-vous d’un concept ou d’une documentation écrite sur les mesures mentionnées ci-dessus ?

[ ]  Oui 🡪 joindre s.v.p.

[ ]  Non

1. Quels sont les avantages de vos mesures ? Pour quelles raisons considérez-vous le projet comme étant un « modèle de bonnes pratiques »

Cliquez ici pour entrer du texte.

1. Vos mesures seront-elles encore testées dans le cadre d’une phase pilote ou sont-elles déjà mises en œuvre dans un cadre opérationnel ?

[ ]  Phase pilote

[ ]  Cadre opérationnel

1. Vos mesures ou certaines d’entre elles ont-elles déjà été évaluées ?

[ ]  Oui 🡪 joindre l’évaluation s.v.p

[ ]  Non

1. D’autres acteurs ont-ils repris vos mesures ?

[ ]  Oui, par : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  Non

1. Avec quels acteurs avez-vous eu des échanges lors de l’élaboration du plan de mesures ?

Cliquez ici pour entrer du texte.

1. Pour élaborer ce plan, vous êtes-vous fondé sur l’expérience d’autres acteurs, sur la littérature spécialisée, ou avez-vous collaboré avec d’autres acteurs ?

[ ]  Oui, sur : Cliquez ici pour entrer du texte.

[ ]  Non

1. Raison sociale et adresse de votre organisation et du projet :

Cliquez ici pour entrer du texte.

1. Interlocuteur (nom, prénom, courriel, no de téléphone) :

Cliquez ici pour entrer du texte.