**Formulaire : rapport intermédiaire/final**

**Contributions forfaitaires pour les programmes cantonaux de prévention du tabagisme et de la dépendance à la nicotine**

Conseil pratique : en passant le curseur sur le symbole ****, vous verrez s’afficher un bref texte explicitant chaque question posée dans le présent formulaire. Pour accéder aux informations complètes, cliquez sur le lien.

Si besoin, vous pouvez agrandir les champs texte prédéfinis.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Indications générales** | | |
|  | | |
| **Canton** |  | **Année sous revue** |
| Choisir un élément |  |  |
|  | | |
| **Interlocuteur en cas de questions** |  | **Courriel** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Type de rapport** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rapport intermédiaire (sur l’année précédente du programme) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rapport final (sur la dernière année du programme et l’ensemble de sa durée) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Annexes** | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu / date |  |  | Signature du responsable du programme[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Déclarations** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nous attestons que... | |
|  | ... les contributions forfaitaires sont exclusivement affectées aux mesures prises dans le cadre de la prévention du tabagisme et de la dépendance à la nicotine (voir art. 2, al. 2, OFPT). 20 % maximum de cette contribution forfaitaire peuvent être utilisés pour soutenir des mesures de prévention non ciblées, comme la promotion de compétences de vie. |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ... nous avons vérifié que les responsables de projets locaux œuvrant dans le cadre du présent programme n’entretiennent aucun lien avec l’industrie du tabac et de la nicotine. | | | | |
|  |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | ... dans la mesure du possible, les projets nationaux ont été intégrés dans le programme et qu’une attention toute particulière a été accordée à éviter la création de doublons. | | | | |
|  |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | ... le présent programme est toujours conforme en tous points aux principes régissant les programmes cantonaux définis par le Fonds de prévention du tabagisme (FPT), la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS), Promotion santé Suisse et l’Office fédéral de la santé publique (OFSP). Voir <https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/strategie_bundkantone/NCD/Grundsaetze_kantonale_Programme_20200626_f.pdf> | | | | |
|  |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Évaluation concernant l’année sous revue** | | |
| **3.1 Déroulement du programme**  Comment évaluez-vous, de manière générale, l’évolution du programme durant l’année sous revue ? | | |
|  |  |  |
|  | | |
| Veuillez décrire brièvement comment cette année s’est déroulée (moments forts, défis). | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **3.2 Mesures de prévention du tabagisme**  Veuillez sélectionner un statut pour chaque mesure de prévention et expliquer votre choix. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Mesure** |  | **Statut** |  | **Justification** |
|  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

**3.3** **Nouvelles mesures de prévention du tabagisme [](#INFO_NeueMassnahmen)**

Si vous avez ajouté de nouvelles mesures au programme l'année dernière ou si vous allez en ajouter, veuillez les mentionner ici.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mesure** | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | | |
|  | |  |  |
| **Catégories (Choix multiple)** | |  | **Description** |
|  | |  |  |
|  | Intervention |  |  |
|  | Policy |  |
|  | Mise en réseau |  |
|  | Information au public |  |
|  | Famille |  |
|  | École/Formation |  |
|  | Loisirs/Sport |  |
|  | Lieu de travail |  |
|  | Spécialiste |  |
|  | Internet/Médias |  |
|  | Communes |  |
|  | Politique |  |
|  | Grossesse |  |
|  | Petite enfance |  |
|  | École obligatoire |  |
|  | École post-obligatoire |  |
|  | Adultes |  |
|  | Prévention consommation |  |
|  | Arrêt de la consommation |  |  |
|  | Protection tabagisme passif |  | **Partenaire de mise en œuvre (Organisation)** |
|  | Protection jeunesse |  |  |
|  | Information |  |
|  | Dénormalisation |  |
|  | Recherche |  |
|  | Coopération |  |
|  | Égalité des chances |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mesure** | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | | | |
|  | |  |  |
| **Catégories (Choix multiple)** | |  | **Description** |
|  | |  |  |
|  | Intervention |  |  |
|  | Policy |  |
|  | Mise en réseau |  |
|  | Information au public |  |
|  | Famille |  |
|  | École/Formation |  |
|  | Loisirs/Sport |  |
|  | Lieu de travail |  |
|  | Spécialiste |  |
|  | Internet/Médias |  |
|  | Communes |  |
|  | Politique |  |
|  | Grossesse |  |
|  | Petite enfance |  |
|  | École obligatoire |  |
|  | École post-obligatoire |  |
|  | Adultes |  |
|  | Prévention consommation |  |  |
|  | Arrêt de la consommation |  | **Partenaire de mise en œuvre (Organisation)** |
|  | Protection tabagisme passif |  |  |
|  |
|  | Protection jeunesse |  |  |
|  | Information |  |
|  | Dénormalisation |  |
|  | Recherche |  |
|  | Coopération |  |
|  | Égalité des chances |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Mesure** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |  | |  |  | | **Catégories (Choix multiple)** | |  | **Description** | |  | |  |  | |  | Intervention |  |  | |  | Policy |  | |  | Mise en réseau |  | |  | Information au public |  | |  | Famille |  | |  | École/Formation |  | |  | Loisirs/Sport |  | |  | Lieu de travail |  | |  | Spécialiste |  | |  | Internet/Médias |  | |  | Communes |  | |  | Politique |  | |  | Grossesse |  | |  | Petite enfance |  | |  | École obligatoire |  | |  | École post-obligatoire |  | |  | Adultes |  | |  | Prévention consommation |  | |  | Arrêt de la consommation |  |  | |  | Protection tabagisme passif |  | **Partenaire de mise en œuvre (Organisation)** | |  | Protection jeunesse |  |  | |  | Information |  | |  | Dénormalisation |  | |  | Recherche |  | |  | Coopération |  | |  | Égalité des chances |  |   **4. Réflexion sur l’ensemble du déroulement du programme [[2]](#footnote-2)** | | |
| **4.1 Déroulement du programme**  De manière générale, comment évaluez-vous l’effet du programme sur toute sa durée ? | | |
|  |  |  |
|  | | |
| Veuillez justifier et expliquer votre appréciation. | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **5. Autres remarques** |
|  |
|  |

Veuillez envoyer ce formulaire en format PDF et Word par e-mail directement à la personne responsable de votre dossier au TPF et également à [info@tpf.admin.ch](mailto:info@tpf.admin.ch).

**Explications relatives aux différents champs**

Année sous revue [](#Berichtsjahr)

Année sur laquelle porte le rapport (p. ex. 2021).

Type de rapport [](#Berichtsart)

Le formulaire peut être utilisé aussi bien pour le rapport intermédiaire que pour le rapport final. Les champs marqués par un astérisque (\*) ne doivent être remplis que pour le rapport final.

Le rapport intermédiaire porte sur l’année qui le précède. Aucun rapport intermédiaire ne doit encore être présenté durant la première année. Le rapport intermédiaire relatif à la dernière année, qui fait aussi office de rapport final pour toute la période de financement, doit être soumis pendant l’année suivant la fin du programme.

Annexes [](#Anhaenge)

Vous pouvez joindre des annexes au rapport. Veuillez vous limiter aux documents importants, comme les rapports d’évaluation.

Signature du responsable du programme [](#Unterschrift)

Le rapport doit être signé par la personne responsable du programme au sein du service (responsable du programme). Les rapports intermédiaires ne doivent pas être signés.

Déclarations [](#Selbstdeklarationen)

En vertu de l’art. 15, al. 1, de l’ordonnance sur le Fonds de prévention du tabagisme (OFPT), les cantons présentent un rapport annuel concernant l’utilisation des moyens alloués et le respect des conditions visées à l’art. 10 OFPT.

Déclaration : affectation des contributions forfaitaires [](#SelbstdeklarationNurTabak)

Par ce document, vous déclarez que les fonds reçus sont exclusivement affectés à la prévention du tabagisme. Ceux-ci doivent être exclusivement utilisés comme le prévoit l’article définissant le but de l’ordonnance (art. 2, al. 2). 20 pour cent de ces contributions peuvent être consacrées à des mesures de prévention non ciblées comme la promotion des compétences de vie.

Déclaration : dépendance vis-à-vis de l’industrie du tabac [](#SelbstdeklerationAbhaengigkeit)

Dans ce document, vous déclarez que vous avez pris les mesures nécessaires pour empêcher tout lien de dépendance et toute collaboration entre les acteurs et l’industrie du tabac et de la nicotine. Par acteurs, on entend par exemple les organisations ou les personnes chargées de mettre en œuvre des mesures de prévention dans le cadre de votre programme.

Déclaration : éviter la création de doublons [](#SelbstdeklarationNationaleProjekte)

Le TPF soutient plusieurs projets et mesures préventives au niveau national qui sont accessibles à toutes les personnes en Suisse.

Conformément à l’art. 5, al. 1, de l’ordonnance sur le fonds de prévention du tabagisme, les mesures de prévention doivent, entre autres, être économiques et durables. La concurrence avec d’autres offres ou le manque de coordination avec de telles offres sont contraires à ce principe et doivent donc être évités.

Déclaration : principes régissant les programmes cantonaux [](#SelbsdeklarationGrundsaetze)

Les programmes cantonaux doivent obligatoirement remplir les principes définis par le FPT, la CDS, l’OFSP et Promotion santé Suisse. <https://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/strategie_bundkantone/NCD/Grundsaetze_kantonale_Programme_20200626_d.pdf>.

Évaluation concernant l’année sous revue : déroulement du programme [](#Programmverlauf)

Tous les éléments concernent l’année sous revue, en règle générale l’année passée. Évaluez le déroulement au moyen des feux de signalisation.

* Vert = tout se déroule comme prévu
* Orange = certains écarts ou difficultés constatés (veuillez préciser)
* Rouge = écarts ou difficultés importants (veuillez préciser)

Décrivez brièvement, dans le champ correspondant, comment le programme s’est déroulé de manière générale. Quels en étaient les moments forts ? À quelles difficultés faites-vous ou avez-vous fait face ? Vous pouvez, si nécessaire, mettre l’accent sur des mesures précises.

Mesures de prévention du tabagisme[](#BewertungMassnahmen)

Vous avez décrit toutes les mesures de prévention du tabagisme (projets) dans votre demande concernant le programme actuel. Veuillez évaluer le statut de chaque mesure au moyen des feux de signalisation et expliquer en quelques mots votre appréciation.

Nouvelles mesures de prévention du tabagisme **[](#NeueMassnahmen)**

Si vous avez ajouté de nouvelles mesures au programme l'année dernière ou si vous allez en ajouter, veuillez les mentionner ici.

Réflexion sur l’ensemble du déroulement du programme \* [](#ReflexionProgrammverlauf)

Dans le cadre du **rapport final**, veuillez réfléchir au déroulement du programme sur toute sa durée. Quel effet avez-vous réussi à produire ? Quelles mesures ont particulièrement porté leurs fruits ? Dans quels domaines faudra-t-il agir à l’avenir ? Votre programme a-t-il permis de mettre au point de bonnes pratiques que d’autres cantons pourraient reproduire ?

Dans le cadre de votre demande, vous avez déclaré que vous intégreriez, dans la mesure du possible, les programmes nationaux dans vos actions afin d’éviter les doublons. Comment évaluez-vous cet aspect, a posteriori ? Avez-vous pu participer à des initiatives nationales ou supracantonales ?

Vous avez également expliqué dans votre demande comment vous preniez en compte les recommandations de l’évaluation supracantonale. Comment évaluez-vous cet aspect, a posteriori ?

1. Uniquement pour le rapport final, les rapports intermédiaires ne doivent pas être signés. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uniquement pour le rapport final, ce champ ne doit pas être rempli pour les rapports intermédiaires. [↑](#footnote-ref-2)