

DATE LIMITE POUR LE DÉPÔT DES CANDIDATURES : **14 SEPTEMBRE 2018**

Choisissez ce formulaire pour déposer votre candidature pour la catégorie :  
**ENTREPRISE CERTIFIÉE** pour la norme « **ENTREPRISE EN SANTÉ** »

Les entreprises admissibles ont implanté avec succès la démarche proposée par la norme « Entreprise en santé » et ont reçu leur certification du Bureau de normalisation du Québec.

Voici la pondération et les critères d'évaluation utilisés par le jury pour ces catégories :

#### ENGAGEMENT DE LA DIRECTION, VISION ET IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES (20 %)

- Engagement démontré par la direction
- Lien avec les enjeux stratégiques de l'entreprise
- Implication des parties prenantes (gestionnaires, syndicat, employés...)

#### DÉMARCHE STRUCTURÉE (20 %)

- Rigueur dans la démarche
- Ampleur et nombre d'interventions dans les différentes sphères d'activité
- Lien entre les intervention(s) et l'analyse des besoins suite à la collecte de données

#### MISE EN ŒUVRE DES INTERVENTIONS DANS LES SPHÈRES CHOISIES (50 %)

(2 OU 4 SPHÈRES SELON LE NIVEAU DE CERTIFICATION)

- Qualité des interventions et potentiel d'impact sur la santé et le mieux-être des employés (20 %)
- Bons coups dans la mise en œuvre (10 %)
- Éléments distinctifs ou novateurs des interventions (10 %)
- Potentiel de rayonnement externe (10 %)

#### ÉVALUATION ET RÉSULTATS (10 %)

- Rigueur dans le processus d'évaluation
- Résultats obtenus pour les individus et/ou l'entreprise



## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR VOTRE ORGANISATION

NOM DE L'ENTREPRISE :

SECTEUR D'ACTIVITÉ :

NOM DU PRÉSIDENT :

M/Mme :

Titre :

Téléphone :

Courriel :

NOM DU RÉPONDANT (SI AUTRE QUE LE PRÉSIDENT) :

M/Mme :

Titre :

Téléphone :

Courriel :

ADRESSE DE L'ORGANISATION :

No :

Rue :

Bureau :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Site Internet :

Nombre d'employés :



GROUPE  
**ENTREPRISES**  
EN **SANTÉ**

## PRIX DISTINCTION

### MISSION DE L'ORGANISATION

#### BRÈVE PRÉSENTATION DE L'ORGANISATION

Historique, mission, produits et services, marché, etc. (Maximum de 100 mots)

#### RECONNAISSANCES ET HONNEURS PERTINENTS REÇUS

Énumérer sous forme de liste.

## DESCRIPTION DES INITIATIVES EN SANTÉ, MIEUX-ÊTRE ET PRODUCTIVITÉ

1. Année d'obtention de la certification « Entreprise en santé »

2. Niveau de certification obtenu :

- « Entreprise en santé »  
 « Entreprise en santé » ÉLITE

3. Indiquez le contexte, les motivations principales et les objectifs poursuivis pour l'implantation d'une démarche structurée en santé et mieux-être dans l'organisation. (Maximum de 100 mots)

4. Expliquez comment s'est manifesté l'engagement de la direction. (Maximum de 100 mots)



PRIX DISTINCTION

5. Décrivez l'implication des parties prenantes (gestionnaire, syndicat, employés...). (Maximum de 100 mots)

6. Décrivez le processus de planification du programme de santé et de mieux-être. Décrivez les principales étapes, les acteurs impliqués et les ressources allouées (humaines, matérielles, financières) pour atteindre les objectifs poursuivis. (Maximum de 150 mots)



**PRIX DISTINCTION**

7. Décrivez les principales interventions réalisées pour chacune des sphères d'intervention (2 ou 4 sphères selon le niveau de certification). (Maximum de 500 mots)

8. Quel(s) élément(s) distinctif(s) ou innovateur(s) aimeriez-vous mettre en évidence en lien avec votre démarche ou avec certaines des interventions réalisées? (Maximum de 200 mots)



**PRIX DISTINCTION**

9. Décrivez comment l'analyse des besoins du personnel et de l'entreprise a contribué à déterminer les objectifs et les priorités d'action en santé et mieux-être. (Maximum de 150 mots)

10. Décrivez les retombées de la démarche de santé et mieux-être et/ou des interventions et la manière dont les résultats ont été évalués. (Maximum de 150 mots)

## PRIX DISTINCTION

### NOTE IMPORTANTE

Les candidatures et leur contenu sont gardés confidentiel par le Groupe entreprises en santé. Par contre, si l'entreprise est retenue comme finaliste ou lauréate, le nom de l'entreprise sera dévoilé dans les activités médiatiques et dans les communications du Groupe entreprises en santé.

### AUTORISATION

Par la présente, j'autorise le Groupe entreprises en santé et ses partenaires de l'événement à diffuser dans ses communications, formations ou présentations, certaines informations contenues dans le présent document afin d'illustrer certaines pratiques, initiatives ou interventions qu'il juge exemplaires ou inspirantes.

Nom :

Signature :

Date (JJ/MM/AAAA) :

### NOTE IMPORTANTE

Merci de joindre les pièces justificatives (feuilles, programmes, promotions...) pour un maximum de 5 pages, témoignant de vos actions et vos interventions.

Bonne chance!