

Rapport individuel d'activités : personnel hospitalier

Nom :

Profession :

Pourcentage du temps consacré à la mucoviscidose :

BILAN QUALITATIF et QUANTITATIF

Bilan qualitatif

ACTIVITÉ CLINIQUE

Nombre de patients accompagnés
dans l'année écoulée :

Nombre de consultations
effectuées :

Avez-vous accompagné des patients dans le cadre de réentraînement à l'effort / réhabilitation
respiratoire
?

Précisez votre rôle :

Avez-vous accompagné des patients/parents lors de programmes d'éducation thérapeutique ?

Précisez votre rôle :

Avez-vous une activité/intervention à l'extérieur (PAI, consultation à domicile ...) ?

Précisez votre rôle :

Participation aux journées/congrès

Journées Vaincre la Mucoviscidose
Journées Scientifiques de la Mucoviscidose
JFM
Réseaux de soins muco
Congrès ECFS
Congrès SPLF
Congrès C FA
Congrès SFP
Congrès SFT
Journée laboratoires

INTÉGRATION DANS UNE ÉQUIPE/UN RÉSEAU/UN COLLECTIF

Participez-vous aux réunions pluridisciplinaires ?

Précisez votre rôle :

Participez-vous à une activité du collectif (Parents/Patients) ?

Précisez votre rôle :

Avez-vous des liens avec des professionnels de ville ?

Précisez votre rôle :

Participez-vous à une activité de réseau/lien centre transplantation/Autre CRCM ?

Précisez votre rôle :

Autres :