

Votre dossier n'a pas encore été validé.
Seuls les dossiers validés sur internet seront pris en compte.

DEMANDE DE SUBVENTION - CENTRE DE TRANSPLANTATION**DEMANDEUR****Demander**

Nom : . .
Responsabilité au sein du Centre : .
Nom du Centre : .
Adresse : .
. .
. .
. .
. .
. .
FRANCE
Tél. : .
E-mail : .

Référents**Délégué Territorial « Vaincre » ou son représentant :**

Nom : . .
Téléphone : .
E-mail : .

Demander de subvention discutée avec le délégué territorial de « Vaincre » ou son représentant au cours des 3 derniers mois :

Demander de subvention discutée avec le collectif de parents/patients :

Demander de subvention transmise à la direction de l'hôpital :

Établissement de tutelle (avec lequel la convention sera signée)

Nom de l'établissement : .
Adresse : .
. .
. .
. .
FRANCE

Directeur de l'établissement

Nom : . .
Service : .
Adresse : .
. .
Téléphone : .
E-mail : .

Contact administratif

Nom : . .
Fonction : .
Service : .
Adresse : .
. .
Téléphone : .
E-mail : .

Responsable des Ressources Humaines

Nom : . .
Service : .
Adresse : .
.
Téléphone : .
E-mail : .

Contact financier

Nom : . .
Fonction : .
Service : .
Adresse : .
.
Téléphone : .
E-mail : .
Numéro IBAN : .
Numéro BIC ou SWIFT : .
Titulaire du compte : .

**Contact préférentiel pour l'envoi et le
suivi de la convention :**

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN 2022

	Total	dont Muco
Nombre de transplantés en 2022 originaires de votre région		
Nombre de transplantés en 2022 hors-région		
Nombre de malades en attente de greffe en 2022		
Nombre de greffés suivis en 2022		
Délai moyen d'attente sur liste en 2022	mois	
Nombre de nouveaux patients arrivés dans le centre		

Pour les patients en attente de greffe et greffés, le suivi est-il partagé (alterné) avec le CRCM d'origine du patient ?
Avec le CRCM du même établissement que le centre de transplantation ?
Nombre de CRCM avec lesquels le suivi des patients est partagé en pré- et post-greffe :

MOYENS HUMAINS EN 2022

Moyens humains du Centre de transplantation

	Nombre	Temps consacré à la mucoviscidose (ETP) ⁽¹⁾	Financement Vaincre (ETP)
Médecins (PU-PH et PH) dont responsable du centre			
Autres médecins (Prat att et contractuels, CCA...)			
Infirmiers(ères) coordinateurs(trices)			
Kinésithérapeutes spécialisés(es)			
Dététiciens(nes)			
Psychologues			
Assistants(es) socio-éducatifs(ves)			
Secrétaires			
EAPA			

⁽¹⁾ETP : équivalent temps. Ex : indiquer 0.5 pour un mi-temps, 1 pour un plein-temps.

Changement de professionnels dans l'année (Départ/remplacement/arrivée)

.

Autres subventions

Noms, montants

Associations de patients :.

Laboratoires :.

Prestataires de services :.

Fonds privés :.

Autres :.

RAPPORT D'ACTIVITÉS GLOBAL DU CENTRE 2022

Rapport d'activités de l'année 2022
.
Professionnels de ville avec lesquels vous entretenez des liens
.
Études, publications, communications auxquelles vous participez
.
Points forts et points faibles
.

Rapport individuel d'activités : personnel hospitalier

Nom : ..

Profession :

Pourcentage du temps consacré à la mucoviscidose : 0

Le poste financé par Vaincre a-t-il été repris par l'établissement ?

BILAN QUALITATIF et QUANTITATIF

Bilan qualitatif

.

ACTIVITÉ CLINIQUE

Nombre de patients accompagnés dans l'année écoulée : 0

Nombre de consultations effectuées : 0

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

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

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

Participation aux journées/congrès

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

.

INTÉGRATION DANS UNE ÉQUIPE/UN RÉSEAU/UN COLLECTIF

Participez-vous aux réunions pluridisciplinaires ?

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

Avez-vous des liens avec des professionnels de ville ?

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

Autres : ..

Rapport individuel d'activités : personnel non pris en charge par l'hôpital

Nom : ...
Profession :
Pourcentage du temps consacré à la mucoviscidose : 0
Y a-t-il eu changement de professionnel dans l'année ? : '
Le poste financé par Vaincre a-t-il été repris par l'établissement ?

BILAN QUALITATIF et QUANTITATIF

Bilan qualitatif
.

ACTIVITÉ CLINIQUE

Critères d'inclusion au programme
A la demande du patient ou des parents A la demande de l'équipe pluridisciplinaire A l'occasion du bilan annuel A l'occasion d'hospitalisation .

Nombre de patients entrants dans la session (année écoulée) :
Description des séances / sessions d'entraînements :
Présentation de l'activité aux patients ? (Indiquez un nombre réalisé) :
Temps moyen de la séance (en min) :
Combien de séances au total ont été réalisées à l'hôpital :
Combien de séances au total en 'visio' :
Combien de patients pris en charge au total au domicile, à l'extérieur (hors hôpital), entre 2 séances et 6 séances :
Combien de patients pris en charge au total au domicile, à l'extérieur (hors hôpital), plus de 12 séances :
Nombre de séances en collectif (2 Patients ou plus) intérieur/extérieur :
Nombre de suivi téléphoniques :

Avez-vous accompagné des patients/parents lors de programmes d'éducation thérapeutique ?
Votre poste nécessite-il du temps de coordination ?
Votre poste nécessite-il du temps de déplacement toutes missions confondues ? :

INTÉGRATION DANS UNE ÉQUIPE/UN RÉSEAU/UN COLLECTIF

Participez-vous aux réunions pluridisciplinaires ?
Avez-vous des liens avec des professionnels de ville ?
Participez-vous à une activité de réseau/lien centre transplantation/Autre CRCM ?

Participation aux journées/congrès
Journées Vaincre la Mucoviscidose Journées Scientifiques de la Mucoviscidose JFM Réseaux de soins muco Congrès ECFS Congrès SPLF Congrès CFA Congrès SFP Congrès SFT Journée laboratoires .

Rapport individuel d'activités : personnel non pris en charge par l'hôpital

Nom : . .
Profession : EAPA (.)
Pourcentage du temps consacré à la mucoviscidose : 0
Y a-t-il eu changement de professionnel dans l'année ? : '
Le poste financé par Vaincre a-t-il été repris par l'établissement ?

BILAN QUALITATIF et QUANTITATIF

Bilan qualitatif
.

ACTIVITÉ CLINIQUE

Critères d'inclusion au programme
A la demande du patient ou des parents A la demande de l'équipe pluridisciplinaire A l'occasion du bilan annuel A l'occasion d'hospitalisation .

Nombre de patients entrants dans la session (année écoulée) :

Description des séances / sessions d'entraînements :

Présentation de l'activité aux patients ? (Indiquez un nombre réalisé) :
Temps moyen de la séance (en min) :
Combien de séances au total ont été réalisées à l'hôpital :
Combien de séances au total en 'visio' :
Combien de patients pris en charge au total au domicile, à l'extérieur (hors hôpital), entre 2 séances et 6 séances :
Combien de patients pris en charge au total au domicile, à l'extérieur (hors hôpital), plus de 12 séances :
Nombre de séances en collectif (2 Patients ou plus) intérieur/extérieur :
Nombre de suivi téléphoniques :

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

Votre poste nécessite-il du temps de coordination ?

Votre poste nécessite-il du temps de déplacement toutes missions confondues ? :

Nombre de patients mis en contact avec l'EAPA pendant l'année :
Nombre de patients ayant réalisés un programme de réentraînement à l'effort/coaching :
Nombre de Patients que vous avez accompagné dans le cadre de réentraînement à l'effort/coaching :
Combien de Patients ont développé leur autonomie face une problématique définie par votre centre ? :
Combien de patients ont repris une activité physique sportive régulière à la suite de séances avec l'EAPA ? :

INTÉGRATION DANS UNE ÉQUIPE/UN RÉSEAU/UN COLLECTIF

Participez-vous aux réunions pluridisciplinaires ?

Avez-vous des liens avec des professionnels de ville ?

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

Participation aux journées/congrès
Journées Vaincre la Mucoviscidose Journées Scientifiques de la Mucoviscidose JFM Réseaux de soins muco Congrès ECFS Congrès SPLF Congrès CFA Congrès SFP Congrès SFT Journée laboratoires

.

ORGANISATION

Rencontres formalisées en 2022

Participants	Thèmes abordés
Délégués « Vaincre » :	.
Patients :	.
Familles :	.
Médecins :	.
Infirmières :	.
Kinésithérapeutes :	.
Diététiciens :	.
Psychologues/Psychiatres :	.
Travailleurs Sociaux :	.

Éducation thérapeutique

Programme agréé par l'ARS :

Actions spécifiques : .

Formations

Infirmières libérales :	
Médecins traitants :	
Kinésithérapeutes libéraux :	

Programmes

[Pas de programmes]

RAPPORT FINANCIER DE L'ANNÉE 2022

Postes financés en 2022

Poste	Nom	Depuis	N° du dernier dossier accepté
.	. .		.

PROJET DE L'ANNÉE 2023

Projet annuel

.

DEMANDE DE SUBVENTION DE L'ANNÉE 2023

La **numérotation** du tableau indique l'ordre de priorité de vos demandes

Personnel à financer via l'organisme de tutelle

Organisme gestionnaire : . - .

Prio- rité	Nom	Poste	ETP muco	Durée demandée (en mois)	Montant %ETP annuel
Total :					0 €
Somme totale demandée :					0 €

PIÈCES JOINTES

Pièces jointes complémentaires

 : [cliquez ici pour voir le programme](#)