

# RAPPORT D'ACTIVITE RESEAUX TERRITORIAUX OCCITANIE N-1

## 1. Identité du réseau

(A remettre à jour chaque année)

<b>Nom du réseau</b>	
<b>Promoteur</b>	
<b>Nom de coordonnateur du réseau</b>	Président : Responsable :
<b>Coordonnées</b>	Adresse :  Mail : Tél : Site Web :

## 2. Fonctionnement du réseau

- Instance de pilotage du réseau

	Composition	Nombre de réunion (année N-1)	Thèmes des réunions	Nombre de participants
Instance 1				
Instance 2				
Etc...				

## 3. Moyens matériel et humain

- Moyens matériels

Précisez si des changements ont eu lieu en N-1 et s'il y a des impacts à venir sur l'année N.  
Chiffrez les impacts financiers si il y en a.

- Moyens humains

Listez dans le tableau ci-dessous tous les moyens humains utilisés pour l'activité de votre réseau pour que l'on puisse avoir une vue d'ensemble.

Libellé du poste	Nom – Prénom	ETP	Statut : salarié / mis à disposition / libéral (date d'embauche si elle a eu lieu dans l'année)
Poste 1			
Poste 2			
Etc ...			

#### 4. Objectifs du réseau

- Listez les objectifs généraux du réseau

Objectifs opérationnels	Actions mises en œuvre	Indicateurs de suivi et d'évaluation	Echéancier des actions	Résultats atteints sur l'année N-1 par indicateur de suivi

#### 5. Activité du réseau

(A remettre à jour chaque année)

- Territoire

Zone géographique couverte par le réseau :

Nombre total d'habitants de la zone géographique :

- Activité

Indicateur	Descriptif	Effectif patients
<b>Population théorique</b>	Nombre de patients potentiellement concernés par le réseau, sur la zone géographique couverte (à partir des données disponibles)	
<b>Population cible</b>	Nombre de patients que le réseau prévoyait de prendre en charge entre le 01/01/N-1 et le 31/12/N-1	
<b>Nombre d'inclusions examinées</b>	Nombre de dossiers patients examinés en vue d'une inclusion au réseau (que ces patients aient été inclus ou pas) durant l'année N-1	
<b>Nouveaux patients</b>	Nombre de patients nouvellement inclus entre le 01/01/N-1 et le 31/12/N-1	
<b>File active</b>	Nouveaux patients inclus en année N-1 + les patients inclus les années	

	précédentes et toujours pris en charge entre le 01/01/N-1 et le 31/12/N-1	
<b>Situation au 31/12/N-1</b>	Nombre total de patients inclus (ancien et nouveaux) dans le réseau	

### Niveaux de prise en charge

*Niveau 1* – Intervention téléphonique : conseil médical/paramédical, réorientation, instructions d'un signalement sans inclusion

*Niveau 2* – intervention au domicile d'un binôme IDE/Assistante sociale

*Niveau 3* – réunion de concertation interdisciplinaire au domicile avec intervention médecin/IDE

	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
<b>Nombre d'inclusion en N-1</b>			
<b>Nombre d'inclusion en N-2</b>			

Analyse de l'évolution de l'activité : commentaires, graphiques, tableaux, etc ... Mettez ce qui vous semble essentiel pour comprendre les variations d'activité, les mettre en valeur ou les expliquer.

## 6. Partenariats

- Acteurs du territoire

Répartition des professionnels ou impliqués dans le réseau sur le territoire

Nombre total de professionnel adhérents au réseau	Au 31/12/N-1		
	Total	Adhérents ou impliqués	% Adhérents ou impliqués
<b>Professionnels de santé</b>			
<b>Médecins généraliste</b>			
<b>Médecins spécialistes</b>			
<b>Chirurgiens-Dentistes</b>			
<b>Orthophonistes</b>			
<b>Pharmaciens</b>			
<b>IDE Libéraux</b>			
<b>Masseur kinésithérapeutes</b>			
<b>Pédicures</b>			
<b>Diététiciens</b>			
<b>Ambulance</b>			
<b>Autres professionnels santé</b>			
<b>Psychologues</b>			
<b>Prestataires de services</b>			
<b>Aides à domicile en gré à gré</b>			
<b>TOTAUX</b>			

Listez les partenaires associatifs :

- Actions menées

Faites un petit descriptif de chacune des actions menées en partenariats avec des acteurs du territoire.

## 7. Indicateurs – Synthèse

(Voir annexe)