

**DOSSIER D’INTENTION DE PARTICIPATION**

**Projet 2018**

**Soutien à l’innovation dans l’enseignement et la recherche des professionnels de santé**

**Accompagnement vers l’émergence d’enseignants-chercheurs bi-appartenant**

**Titre du projet :**

**Identification des porteurs du projet :**

|  |
| --- |
| **Identification des porteurs du projet** |
| **Etablissement de santé ou Institut de formation** | **Université** | **Unité de recherche** |
|  |  |  |

**Candidature** (cochez la case correspondant à votre choix) :

[ ] pour une équipe au titre de l’AAC 2018

[ ] pour compléter une équipe lauréate de l’AAC 2017. Dans ce cas il convient de renseigner les points 3 à 7 avec des informations relatives au(x) professionnel(s) candidat(s).

**RAPPEL :**

**Le dossier est à adresser au plus tard pour le 20 avril 2018 par courrier en deux exemplaires à :**

Ljiljana JOVIC, Directeur des soins –Conseillère technique régionale

ARS - DOS – Pôle ressources humaines en santé

Millénaire 2 - 35, rue de la Gare, 75935 PARIS cedex 19

**et par mail à**: ARS-IDF-CSLTECH@ars.sante.fr

**en précisant dans l’objet** : Projet « Emergence enseignant-chercheur bi-appartenant-2018 »

1. **Présentation des porteurs du projet**

|  |
| --- |
| **Présentation des porteurs du projet** |
| **Etablissement de santé ou Institut de formation** (à dupliquer si plusieurs établissements et/ou instituts sont concernés) |
| Nom de l’établissement/l’institut  |  |
| Adresse complète  |  |
| Téléphone  |  |
| Directeur/trice  |  |
| Statut juridique  |  |
| Courriel  |  |
| Nom et qualité du référent du projet  |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone  |  |
| Merci de préciser si :  |
| L’établissement / l’institut a une organisation de soutien à la recherche en soins : OUI □ NON □ |
| Un partenariat antérieur d’enseignement et/ou de recherche est déjà établi avec une ou plusieurs universités : OUI □ NON □Dans l’affirmative, précisez succinctement les partenaires et les actions menées :  |

|  |
| --- |
| **Présentation des porteurs du projet** |
| **Université** (à dupliquer si plusieurs universités et/ou autres partenaires sont impliqués) |
| Nom de l’université  |  |
| Adresse complète  |  |
| Téléphone  |  |
| Responsable  |  |
| Statut juridique  |  |
| Courriel  |  |
| Nom et qualité du référent du projet  |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone  |  |
| Merci de préciser si :  |
| Un partenariat antérieur d’enseignement et/ou de recherche est déjà établi avec un ou plusieurs établissements de santé ou institut(s) de formation paramédicaux : OUI □ NON □Dans l’affirmative, précisez succinctement les actions menées :  |

|  |
| --- |
| **Présentation des porteurs du projet** |
| **Unité de recherche** (à dupliquer si plusieurs unités sont impliquées) |
| Nom de l’unité  |  |
| Adresse complète  |  |
| Téléphone  |  |
| Responsable  |  |
| Statut juridique  |  |
| Courriel  |  |
| Nom et qualité du référent du projet |  |
| Courriel  |  |
| Téléphone  |  |
| Merci de préciser succinctement :  |
| Les disciplines scientifiques représentées dans l’unité :Les axes de recherche de l’unité : |

1. **Descriptif du projet d’équipe**

|  |
| --- |
| **Descriptif du projet d’équipe[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2) (3 pages maximum)** |
| **Titre du projet :**  |
| Descriptif et analyse concrète des besoins de soins et/ou de santé et justification de l’intérêt du projet :  |
| Objectif(s) du projet : |
| Méthodologie et modalités de mise en œuvre :  |
| Résultats attendus et indicateurs d’évaluation : |
| Valorisation[[3]](#footnote-3) :  |
| Calendrier de réalisation : |

1. **Descriptif du projet professionnel**

|  |
| --- |
| **Descriptif du projet[[4]](#footnote-4)** |
| **Professionnels concernés[[5]](#footnote-5)**: (à dupliquer si plusieurs professionnels sont concernés) |
| * Nom, prénom
* Profession
* Grade professionnel
* Grade universitaire
* Statut universitaire envisagé (ex. maître de conférences associé…)
 |
| Domaines de soins (clinique), d’enseignement et de recherche : |
| Public cible d’enseignement :  |
| Intitulé des enseignements de contenus disciplinaires correspondant à la profession : |
| Description du projet et de sa mise œuvre : répartition, en quotité de temps, des activités entre soins, enseignement et recherche, programme de travail soins-enseignement-recherche … |

1. **Modalités pratiques de réalisation**

|  |
| --- |
| **Modalités pratiques de réalisation**  |
| Lieux d’activités et conditions matérielles (ex. bureau) :  |
| Positionnement et rattachements hiérarchique et fonctionnel dans les structures d’appartenance : |
| Calendrier de réalisation (date de prise de poste, etc.) : |
| Autres renseignements utiles concernant les modalités pratiques d’organisation (concertation entre les différents participants concernés, comité de suivi…) : |
| Méthode d’évaluation prévue :  |
| Perspectives de pérennisation des fonctions : |

1. **Financement du projet**

|  |
| --- |
| **Financement du projet** |
| Rappel : les crédits alloués au titre du Fonds d’intervention régional (FIR) seront engagés par une décision attributive de financement rattachée à une convention. **La totalité de la somme allouée sera utilisée au service du projet retenu, la possibilité de financer des charges de structure ne pourra pas être prise en compte.**  |
| Coût total du projet :  |
| Montant du soutien demandé à l’ARS dans le cadre du projet « enseignants-chercheurs bi-appartenant » : |
| Autres partenaires financiers et répartition des financements :  |
|  |

1. **Personne référente du projet**

|  |
| --- |
| **Personne référente du projet** |
| Nom :Prénom :Fonction :Coordonnées courriel :Coordonnées téléphoniques :  |

1. **Engagements**

|  |
| --- |
| **Engagements** |
| Les candidats dont le projet sera retenu s’engagent à :* intégrer plusieurs professionnels susceptibles d’occuper des fonctions d’enseignant-chercheur bi-appartenant permettant de constituer une « équipe » d’au moins trois personnes (trois à cinq personnes) ;
* développer un projet d’équipe qui intègre les dimensions disciplinaires propres aux professions concernées ;
* garantir au minimum le maintien et l’évolution du salaire des « enseignants-chercheurs bi-appartenant », notamment en termes d’avancements d’échelons ;
* identifier par un titre les activités d’enseignement et de recherche (ex. maître de conférences associé, etc.) ;
* associer au projet pour la partie soins un représentant des soins (Directeur des soins…), des médecins, de la direction de l’établissement et pour la partie enseignement et recherche un représentant de l’université (Doyen de la faculté de médecine…) et un représentant du laboratoire labellisé. Dans le cas de regroupements de structures de soins, d’enseignement ou de recherche un seul représentant par équipe est suffisant ;
* désigner une personne référente pour le projet ;
* participer aux réunions et travaux relatifs à ce projet ;
* participer aux actions de communication relatives au projet et à sa mise en œuvre ;
* mentionner dans toute publication et/ou communication relative au projet de l’équipe, le soutien de l’ARS Ile-de-France ;
* utiliser la totalité de la somme allouée au service du projet retenu, la possibilité de financer des charges de structure ne pourra pas être prise en compte ;
* restituer sans délai les financements non utilisés à l’Agent comptable de l’ARS Ile-de-France.

Les représentants de chacune des structures engagées dans ce projet certifient exactes les informations du présent dossier.Fait le : Nom(s) et signature(s) des représentants de chaque structure :  |
| **Etablissement de santé et/ou institut de formation** | **Université** | **Unité de recherche** |
|  |  |  |

**Curriculum vitae de chaque candidat**

1. Joindre obligatoirement la validation du projet par les représentants de chaque structure partenaire : établissement de santé et/ou ou instituts de formation, université, unité de recherche. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le projet d’équipe n’est pas un projet de recherche en soi. Il s’agit plutôt d’un projet dans lequel les membres de l’équipe sont impliqués pour un objectif commun et dans lequel seront mobilisées l’ensemble des compétences cliniques, d’enseignement et de recherche. [↑](#footnote-ref-2)
3. Toute publication et/ou communication en relation avec le projet financé doit mentionner le soutien de l’ARS Ile-de-France. [↑](#footnote-ref-3)
4. Joindre obligatoirement la validation du projet par les représentants de chaque structure partenaire : établissement de santé et/ou ou instituts de formation, université, unité de recherche. [↑](#footnote-ref-4)
5. Joindre le(s) curriculum vitae en annexe de ce document. [↑](#footnote-ref-5)