

Données personnelles

L'ARS Ile-de-France procède à un traitement de vos données personnelles sur le fondement de l'article 6 1. e) du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) pour permettre le recrutement d'assistants partagés de recherche clinique et la réalisation d'un diagnostic des postes retenus et financés dans le but de soutenir la recherche clinique.

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, votre dossier de candidature ne pourra être examiné.

Les données enregistrées sont conservées pendant une durée de 3 ans et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : agents habilités de l'ARS, personnes siégeant au jury de sélection ainsi qu'aux personnes habilitées des établissements de santé.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des données vous concernant.

Vous pouvez également demander la limitation du traitement de vos données et vous opposer, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant au délégué à la protection des données de l'ARS par courrier à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données de l'ARS, Millénaire 2 -35, rue de la Gare 75935 PARIS CEDEX 19 ou par courriel à l'adresse : ars-idf-dpd@ars.sante.fr

Afin de rendre effective votre demande, il vous sera demandé de préciser le nom du traitement de données (recrutement d'assistants partagés de recherche clinique) ainsi que de justifier de votre identité.

Vous disposez enfin d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés. »

Postes Assistants Partagés de Recherche Clinique

Vague 2 (2020-2022)

Dossier de candidature type

Date limite dépôt dossiers : **13 Mars 2020**

Jury de sélection : **23 Avril 2020**

Prise de poste : **1^{er} novembre 2020**

Fonctions : **du 1^{er} novembre 2020 au 31 octobre 2022**



- **Dossier de candidature à remplir uniquement par le Bureau des Affaires Médicales de l'établissement de santé recruteur. Merci de consulter le mode opératoire de l'application informatique dédiée. Aucun envoi de dossier par mail ou par courrier postal ne sera accepté, ni traité.**
- **Les champs de saisie de chaque volet étant limités, nous vous remercions de bien vouloir renseigner de manière synthétique votre dossier. Vous avez la possibilité de compléter votre candidature pour chaque volet par 1 pièce jugée utile à l'étude du dossier : à déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « Joindre Fichier ».**

La création de postes d'Assistants Partagés de Recherche Clinique vise à soutenir et accompagner les établissements de santé dans leur activité de recherche. Le jeune médecin aura une activité partagée clinique et de recherche entre deux établissements partenaires. Les objectifs du dispositif ciblent :

- l'appui aux essais cliniques thérapeutiques
- l'aide à l'inclusion des patients
- l'implication du jeune médecin dans la sensibilisation et la formation des étudiants à la recherche clinique
- le renforcement des liens entre services universitaires et non universitaires, notamment pour amplifier le rôle de coordination du CHU francilien dans le champ de la recherche clinique

Ouverture du dispositif à toutes les spécialités médicales concernées par la recherche.

- **Les dossiers de candidatures complétés et déposés en ligne (7 volets à remplir) devront être constitués de 3 pièces obligatoires :**
 1. CV du candidat proposé
 2. Attestation d'inscription à l'Ordre des médecins et n° RPPS ou d'une date d'inscription prévisionnelle
 3. Lettre d'engagement type sur le projet médical partagé, le recrutement et le reste à charge sur les postes retenus et financés (frais de déplacement,...) datée et signée par les directeurs d'établissements et chefs de services d'accueil

Contact : ars-idf-asp@ars.sante.fr

VOLET 1 – Identification des Etablissements de santé publics partenaires du projet médical et de recherche partagé

Ordre de priorité :

Etablissement de santé Recruteur Service Universitaire	Etablissement de santé Partenaire Service Non Universitaire
<p>Nom :</p> <p>Type :</p> <p><input type="checkbox"/> Centre hospitalier universitaire <input type="checkbox"/> Centre hospitalier avec un service universitaire</p>	<p>Nom :</p> <p>Type :</p> <p><input type="checkbox"/> Centre hospitalier <input type="checkbox"/> ESPIC</p>
<p>Adresse : CP : Ville :</p>	<p>Adresse : CP : Ville :</p>
<p>Nom & Prénom du Directeur de l'établissement :</p> <p style="text-align: center;"><u>Structure & Service d'accueil de l'AP/RC</u></p> <p>Structure : Nom & Prénom du responsable de la structure :</p> <p>Service : Nom & Prénom du chef de service : Mail :</p> <p>Type : La structure est-elle agréée pour accueillir des internes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	<p>Nom & Prénom du Directeur de l'établissement :</p> <p style="text-align: center;"><u>Pôle & Service d'accueil de l'AP/RC</u></p> <p>Pôle : Nom & Prénom du responsable de pôle :</p> <p>Service : Nom & Prénom du chef de service : Mail :</p> <p>Type : Ce service est-il agréé pour accueillir des internes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>
Bureau des Affaires Médicales	
<p>Nom & Prénom du responsable des Affaires Médicales :</p> <p>Mail : Téléphone :</p>	<p>Nom & Prénom du responsable des Affaires Médicales :</p> <p>Mail : Téléphone :</p>

VOLET 2 – Nature du projet médical et de recherche partagé

Candidature déposée au titre de quelle spécialité médicale :

Descriptif du projet clinique partagé :

Possibilité de déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « *Joindre Fichier* » toute pièce utile à l'étude du dossier.

Descriptif du projet recherche partagé :

Possibilité de déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « *Joindre Fichier* » toute pièce utile à l'étude du dossier.

Existence préalable d'une coopération formalisée entre les établissements partenaires pour le service d'accueil ?

oui

non

Si oui, de quel type ? :

Autres éléments argumentaires pour le soutien à la création de ce poste partagé :

Possibilité de déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « *Joindre Fichier* » toute pièce utile à l'étude du dossier.

VOLET 3 – Descriptif du profil de poste

Quotités de travail sur les 2 ans de contrat :

Activité partagée en %

Année 1

Etablissement partenaire recruteur :

Etablissement partenaire :

Année 2

Etablissement partenaire recruteur :

Etablissement partenaire :

1. Activités cliniques

Consultations :

oui

non

Précisez :

Hospitalisations :

oui

non

Précisez :

Actes médico-techniques :

oui

non

Précisez :

Actes chirurgicaux :

oui

non

Précisez :

Participation à la formation clinique des étudiants :

oui

non

Précisez :

Autres activités cliniques, précisez :

Possibilité de déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « *Joindre Fichier* » toute pièce utile à l'étude du dossier.

2. Participation à des activités de formation des étudiants à la recherche

oui
 non
Précisez :

3. Nature et descriptif de l'activité de recherche clinique et de l'implication du candidat pressenti

Possibilité de déposer uniquement au format PDF dans l'onglet « *Joindre Fichier* » toute pièce utile à l'étude du dossier.

VOLET 4 – Proposition perspectives de carrière

Perspectives de carrière proposées à l'AP/RC à l'issue du contrat des 2 ans au sein de l'établissement de santé recruteur :

Ce poste peut-il déboucher sur un poste pérenne ?

oui
 non

VOLET 5 – Vos propositions d'indicateurs de suivi et de résultats sur le projet de recherche partagé

Indicateurs de suivi :

Résultats :

Nom :

Prénom :

Age :

Mail (en vigueur) :

Téléphone (sans espace et sans point) :

Statut actuel :

Interne

Intitulé du DES préparé :

Diplômé d'un DES français ou communautaire

Si diplômé, date diplôme :

Si DESC, intitulé :

Si diplômé, exerce-t-il actuellement une activité professionnelle :

oui

non

Si oui :

Statut :

Nom & Lieu de la structure de santé où il exerce actuellement :

Thèse en cours :

oui

non

Si oui, date programmée de soutenance :

Formation et/ou participation à la recherche clinique pendant l'internat :

oui

non

Inscription à l'Ordre National des Médecins :

oui

non

Si oui, n° RPPS :

Si non, date programmée d'inscription :

Inscription au Conseil National de l'Ordre des Médecins obligatoire au 1er novembre 2020 pour la prise de fonctions

