AAP 2019 Recherche en Soins Primaires

Annexe 3 - Dossier de Candidature

**Date d’ouverture : lundi 16 décembre 2019**

**Date limite de dépôt : dimanche 12 avril 2020, 23h59 par mail**

**INSTRUCTIONS :**

* Le dossier doit être déposé complet
* Le dossier scientifique doit être soumis au format PDF et le format et les consignes de préparation doivent être respectés (Calibri taille 11)
* Le budget doit être soumis au format Excel et le format et les consignes de préparation doivent être respectés
* La durée maximale du projet doit être 36 mois
* Le montant du financement demandé ne doit pas excéder 200 000€

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacts GIRCI** | |
| **Brice MARTIN**  Tel : 01.48.03.64.60  E-mail : brice.martin@girci-idf.fr | **Pr Philippe AEGERTER**  E-mail : philippe.aegerter@uvsq.fr |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** | |
| Acronyme |  |
| Coordonnateur du projet (NOM, Prénom) | Dr  Pr  / Mme  Mr |
| Adresse de correspondance |  |
| Email  Numéro de téléphone |  |
| Structure(s) administrative(s) de rattachement (employeur) en cas d’appartenance multiple, indiquer tous les organismes (Intitulé/Adresse /Ville/ Code Postal) |  |
| Durée prévue du projet |  |
| Montant demandé |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme bénéficiaire de la subvention  Représentant légal (ou personne dûment habilitée)   * Nom Prénom * Titre et fonction   Adresse |  |
| Statut juridique  Comptable public (oui/non) |  |
| Nom et prénom de la personne chargée du suivi administratif du dossier  Adresse de correspondance  Email  Numéro de téléphone |  |

# Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé scientifique du projet** (Max. 2000 caractères espaces compris – Calibri taille 11) |
| * Contexte scientifique * Objectifs du projet * Brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre * Résultats attendus |

# Mots clés (cinq maximum)

|  |  |
| --- | --- |
| **-**  **-** | -  -  - |

# Equipes participantes (ajouter autant d’équipes que nécessaire)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Téléphone**  **E-mail** | **Affiliation principale (unité de recherche, établissement hospitalier, centre de santé, maison de santé, CPTS, institut de recherche, société savante,…)** | **Statut** (PU ; MCU ; professionnels de santé (à entendre largement : MG ; IDE ; Kiné ; Sages femmes ; pharmaciens etc…) libéraux ou salariés en centres de santé, professionnels de santé hospitaliers, chercheurs, ...) | **Rôle** (coordonnateur / équipes associées) |
| **Equipe coordinatrice** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Equipe 2** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipe 3** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Equipe 4** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Equipe X (etc…)** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Projet scientifique

|  |
| --- |
| **Caractéristiques de la recherche** |
| * Type de recherche   Recherche monocentrique  Recherche multicentrique  *Si multicentrique :*  Régionale   * Information réglementaire   Recherche hors loi Jardé  Recherche entrant dans la cadre de la loi Jardé  *Si recherche entrant dans le cadre de la loi Jardé :*  Catégorie 1  Catégorie 2  Catégorie 3 |

|  |
| --- |
| **Projet scientifique** (max. 20 pages ; Calibri taille 11) |
| **Description du projet**   * Contexte, problématique, hypothèse(s) ; Positionnement des travaux dans le contexte national et international des connaissances actuelles (originalité du projet) * Objectif(s) * Lien avec les thématiques prioritaires (non exhaustives cependant) * Description de la méthodologie proposée, des populations étudiées, des analyses envisagées, des tailles des effectifs étudiés et justification * Rôle de chaque équipe et qualité du partenariat si applicable * Résultats attendus * Retombées attendues pour les patients et/ou pour le système de santé * Adaptation du projet à l’organisation des soins primaires et aux besoins en santé de la population sur le territoire francilien |

# Calendrier et étapes clés du projet

Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etapes** | **Calendrier** | **Description** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Budget prévisionnel et justification

Annexe financière – tableau excel (formulaire)

|  |
| --- |
| **Justifiez précisément le budget demandé (max 1 page ; Calibri taille 11)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Autres financements pour ce projet** |
| **Financements complémentaires (demandés, obtenus, prévus)**  **Veuillez préciser quelle(s) partie(s) du projet est (sont) concernée(s) par ce(s) financement(s) complémentaire(s), les montants et les noms des organismes** |