



Démarche : ARSIF - Appel à candidatures pour les postes partagés d'Assistants Universitaires de Médecine Générale entre Université/DUMG et une structure de soins au titre de 2024/2026

Organisme : RH en santé

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

## Formulaire

Dépôt des dossiers jusqu'au 30 avril 2024 - délai de rigueur

Prise de poste : 1er novembre 2024

Fonction du 1er novembre 2024 au 31 octobre 2026

L'inscription ordinale est requise pour la prise de poste au 1er novembre 2024

Aucun envoi de dossier par mail ou par courrier postal ne sera accepté, ni traité.

Ce dispositif soutient des projets professionnels cliniques/universitaires en permettant à de jeunes médecins de parfaire leur formation post-internat.

L'AUMG exerce à la fois pour une structure de soins partenaire du projet (centre de santé, maison de santé, cabinet de ville...) et pour le Département de Médecine Générale de l'Université, pour une durée de 2 ans dans une zone où l'offre de soins est insuffisante ou avec des difficultés d'accès aux soins pour la profession de médecin. Renouvellement possible du contrat pour une période d'un an.

L'activité universitaire des AUMG est prise en charge financièrement à 100% par l'ARS île de France à hauteur de 2000€ brut/mois. Une convention de financement est signée entre l'ARS Ile de France et l'Université.

Pour être AUMG, il faut être médecin généraliste en post internat (dans les 4 à 5 années qui suivent la fin de l'internat), être diplômé du Diplôme d'Etat de Médecine Générale et inscrit à l'Ordre des médecins.

# ARSIF - Appel à candidatures pour les postes partagés d'Assistants Universitaires de Médecine Générale

Il appartient à l'université de centraliser l'ensemble des informations demandées dans les 8 volets suivants en ligne :

- Volet 1 : Identification des universités et des structures de soins partenaires du projet
- Volet 2 : Partenariat université - structure de soins
- Volet 3 : Partie université
- Volet 4 : Partie structure de soins
- Volet 5 : Projet en lien avec la structure de soins
- Volet 6 : Fiche du candidat pressenti pour le poste partagé
- Volet 7 : Lettre d'engagement des partenaires du projet
- Volet 8 : pièces justificatives

Le cahier des charges et le mode opératoire sont consultables à la fin du dossier en ligne.

Le dossier de candidature à remplir en ligne (7 volets) doit être constitué des pièces suivantes :

1. CV du candidat proposé
2. Lettre de motivation
3. Attestation d'inscription à l'Ordre des médecins
4. Lettre d'engagement sur le projet médical partagé signée par l'université, la structure de soins et le candidat pressenti
5. Projet médical partagé entre les deux structures

Contact : [ars-idf-dos-mgs@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-dos-mgs@ars.sante.fr)

\*\*\*\*\*

Notice d'information relative à la protection des données personnelles à insérer au cahier des charges sous la forme d'une note de bas de page ou d'un article du cahier des charges

L'Agence régionale de santé d'Ile-de-France (ARS) procède à un traitement de vos données personnelles pour permettre le recrutement d'assistants spécialistes partagés, de médecins généralistes et spécialistes partagés et d'assistants universitaires de médecine générale ainsi que la réalisation d'études et de bilans pour évaluer les dispositifs et mesurer leur impact sur la démographie médicale.

Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie l'ARS en sa qualité de responsable du traitement conformément aux dispositions de l'article 6.1.e) du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016.

Les données à caractère personnel (données d'identification, coordonnées et données relatives à la vie professionnelle) sont conservées le temps de la prise de fonction puis 5 ans à compter de la cessation d'activité. Elles ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : personnels de l'ARS, personnes siégeant au jury de sélection ainsi qu'aux personnes habilitées des établissements de santé et ou structures d'accueil.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et dans les conditions prévues par ces mêmes textes, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, ainsi que d'un droit à demander la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également 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, Immeuble Curve, 13 rue du Landy 93200 SAINT-DENIS ou par courriel à l'adresse : [ars-idf-dpd@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-dpd@ars.sante.fr)

Vous disposez 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.

## Ordre de priorité du projet (si plusieurs déposés par la même université)

## Renouvellement pour un an d'un contrat d'AUMG ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Si oui précisez l'année du contrat initial

## VOLET 1 - IDENTIFICATION DES UNIVERSITES ET DES STRUCTURES DE SOINS PARTENAIRES DU PROJET

a) UFR Recruteur

Nom de l'Université:

Nom du Doyen :

Nom du Président de l'Université :

Adresse (Siège - Agence comptable de l'université) :

Nom du Directeur du DUMG :

Courriel :

Téléphone :

Nom du responsable du projet au sein de l'Université (ou tuteur de l'AUMG)

Adresse mail du référent

Qualité :

Adresse mail

Téléphone

Nom et prénom du référent gestionnaire des justificatifs administratifs

Adresse mail de ce référent administratif

L'université a pris connaissance du cahier des charges et s'engage à respecter les délais imposés. En l'absence du respect de ces délais, la délégation des financements correspondants ne sera pas effective.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**b) Structure de soins partenaire**

Nom

Type

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Centre de santé

Maison de santé pluridisciplinaire

Cabinet individuel ou de groupe

Adresse

Finess

Siret

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Nom du responsable du projet au sein de la structure de soins (ou tuteur de l'AUMG):

Qualité :

Mail

**Description succincte du projet de coopération entre les deux partenaires :**

Rappel : Le projet complet doit obligatoirement être joint au présent dossier

**Existence préalable d'une coopération formalisée entre l'Université et la structure de soins ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui, précisez**

**Identification de la zone sous dense de la structure de soins :**

**Zone d'Intervention Prioritaire (ZIP) ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Zone d'Intervention Prioritaire + (ZIP +) ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Zone d'Action Complémentaire (ZAC)?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Quartier Prioritaire de la Ville (QPV) ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## **VOLET 3 – PARTIE UNIVERSITE**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Présentation du département universitaire de MG : télécharger la pièce correspondante et la renseigner

### **PRESENTATION DES ACTIVITES DE L'AUMG A L'UNIVERSITE**

# ARSJF - Appel à candidatures pour les postes partagés d'Assistants Universitaires de Médecine Générale

## Encadrement de thèses ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui, précisez:**

## Tutorat d'internes ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui, précisez le nombre :**

## Tutorat d'externes ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui, précisez le nombre :**

## Enseignement ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui précisez**

## Participation à la promotion de la maîtrise de stage ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Si oui, précisez :**

## Activités de recherche ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, précisez

**Autres activités ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui , précisez

## VOLET 4 – PARTIE STRUCTURE DE SOINS

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Présentation de la structure de soins : télécharger la pièce correspondante et la renseigner

**Est-il prévu que la structure accueille des externes ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui précisez : quand , combien ...

### PRESENTATION DES ACTIVITES DE L'AUMG AU SEIN DE LA STRUCTURE DE SOINS

**Statut de l'AUMG au sein de la structure de soins :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Salarié

Collaborateur libéral

Autre :

**Activités pédagogiques ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui précisez

# ARSJF - Appel à candidatures pour les postes partagés d'Assistants Universitaires de Médecine Générale

## Encadrement d'internes ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, précisez le nombre

## Encadrement d'externes ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, précisez le nombre

## Activités de soins

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui précisez

## Autres activités (activités de santé publique, territoriales...)

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui précisez

## VOLET 5 - PROJET EN LIEN AVEC LA STRUCTURE DE SOINS

Le poste d'AUMG s'inscrit-il dans le cadre d'une création de structure de soins ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui ,Pour quelle structure ? (nom et localisation) :

Date prévisionnelle d'ouverture :

A quelle étape se situe le projet ? (consultations des partenaires, demandes de financement....) :

## VOLET 6 – FICHE DU CANDIDAT PRESSENTI POUR LE POSTE PARTAGE

Nom

Prénom

Age

Adresse du candidat

Mail

Téléphone

**Statut actuel :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Interne

Diplômé d'un DES Français ou Communautaire

**Si diplômé, activité professionnelle exercée :**

**Si diplômé, fonction occupée :**

**Année de fin d'internat :**

**le candidat est il Maitre de Stage des Universités ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui, pour des internes

Oui, pour des externes

Non

**Si non, souhaitez t-il le devenir pendant la durée de votre contrat d'AUMG ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui, pour des internes
- Oui, pour des externes
- Non, précisez pourquoi

**Précisez les raisons :**

**A t il déjà travaillé dans la structure de soins ?**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**Si oui, précisez son statut antérieur dans la structure de soins :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Interne
- Remplaçant en médecine générale
- Autre :

**Si oui ,précisez la durée (en mois)**

**Thèse en cours**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

**Si oui date programmée pour la soutenance**

**Si non, année de soutenance de thèse**

**Inscription à l'Ordre National des Médecins :**

Cochez la mention applicable

- Oui
- Non

## ARSIF - Appel à candidatures pour les postes partagés d'Assistants Universitaires de Médecine Générale

Si oui, numéro d'inscription à l'Ordre :

Si non , date programmée d'inscription

**Est-il prévu une participation à la PDSA ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui dans quel cadre ? (lieu, activité, fréquence:

## VOLET 7 – LETTRE D'ENGAGEMENT DES TROIS SIGNATAIRES

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

télécharger une seule lettre à remplir et signer par tous les partenaires

## PIECES JUSTICATIVES ( à télécharger au format PDF)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Le projet co-construit entre les partenaires

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

CV candidat à jour d'avril 2023

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre de motivation du candidat

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Attestation d'inscription à l'ordre (non obligatoire)