

APPEL A CANDIDATURES

CONCOURS DES PROFESSIONNELS DE SANTE DE LA REGION HAUTS-DE-FRANCE



Dossier de candidature

CONCOURS DES PROFESSIONNELS DE SANTE DE LA REGION HAUTS-DE-FRANCE

Ce concours a pour objectif d’encourager l’innovation dans les domaines de la santé et de l’autonomie. Pour cette 5ème édition, il récompensera 4 projets d’innovations technologiques ou non ayant pour objectif l’amélioration des conditions de travail des professionnels de santé et/ou la prise en charge des patients.

Chaque lauréat se verra offrir un accompagnement, d’une valeur de 10 000 €, pour la concrétisation de ses idées sous la forme de 10 jours d’accompagnement par les équipes d’Eurasanté comprenant entre autres :

- Définition du concept produit / service

- Panorama des inventions protégées sur le même sujet

- Stratégie de valorisation du projet : développement du projet au sein d’un établissement, dépôt d’un brevet, création d’entreprise, …

- Évaluation de la protection de l’idée (brevet, marque, dessin et modèle, dépôt APP,…)- Étude de positionnement du produit sur le marché

- Identification du cadre règlementaire adapté

- Mise en relation avec des partenaires académiques et/ou industriels.

Les critères d’éligibilité sont détaillés dans le règlement.

Eurasanté et les partenaires de ce Concours sont les seuls et uniques destinataires des dossiers de candidature et ce pour les seuls besoins du Concours des Professionnels de Santé. Ils s’engagent tous à garder confidentielles les informations diffusées dans ces dossiers (voir article X du règlement).



Pour candidater

Le dossier de candidature rempli sous format électronique doit être envoyé à l’adresse mail [concours@eurasante.com](mailto:concours@eurasante.com) **avant le vendredi 30 juin minuit**. Ce dossier de candidature doit obligatoirement être accompagné des pièces justificatives demandées, à savoir le CV du candidat et des membres de son équipe le cas échéant, le règlement signé, l’accord de l’employeur du candidat pour les salariés. Dans le cas contraire, il ne sera pas évalué. Le respect du format de ce dossier est une condition de recevabilité. Tout dossier incomplet ou illisible sera rejeté. Tous les champs sont obligatoires et sans restriction de caractères.

Les candidats ont la possibilité de compléter ce dossier avec des documents complémentaires à nous envoyer *via* un site ou un lien de téléchargement (ex : [weTransfer](https://wetransfer.com/), [Googledrive](https://www.google.com/intl/fr/drive/)) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pas besoin de gros moyens, vous pouvez réaliser cette vidéo simplement avec votre smartphone ! Les éléments à aborder : votre nom, votre profession, le besoin auquel vous cherchez à répondre et votre solution. Temps maximum : 3 minutes. |
|  | Des dessins, des photos, des images, , une maquette déjà réalisée, un prototype, … |
|  | Un brevet, des résultats d’étude,… |

**RETROUVEZ DES INFORMATIONS, LE REGLEMENT ET LE DOSSIER DE CANDIDATURE SUR LA PAGE :**

<http://www.eurasante.com/projets-structurants/une-idee-professionnels-de-sante-a-vous-dinnover/>

**OU SUR SIMPLE DEMANDE PAR EMAIL A L’ADRESSE**

[concours@eurasante.com](mailto:concours@eurasante.com)

# INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

## Si vous êtes plusieurs à porter le projet, choisissez un porteur référent professionnel de santé

Nom, Prénom :

Professionnel de santé :

Oui (profession :       )

Non

Situation professionnelle :

Profession libérale

Salarié (employeur :       )

Etudiant (Faculté/Université :       )

Autre :

Adresse personnelle :

Tél :

Email :

Adresse du lieu d’activité/de l’employeur :

Tél :

Comment avez-vous connu ce Concours ?

Presse, internet (précisez :       )

Rendez-vous avec les équipes d’Eurasanté (à savoir       )

Support de communication (carte postale, affiche, …) obtenu *via*

Votre employeur

Bouche à oreille

Autre. Précisez :

# ACCORD DE L’EMPLOYEUR

Votre employeur est-il informé et en accord avec votre candidature à ce concours ?  oui  non

(justificatif à joindre au dossier : lettre ou email de l’employeur)

## Votre projet (Recommandation : 10 pages maximum)

Nom du projet :

La naissance de votre projet :

|  |
| --- |
| *De quel constat est parti votre projet ? A quel besoin souhaitez-vous répondre ?* |

Le principe de votre projet :

|  |
| --- |
| *En quoi consiste votre produit/service ? Quel est le public ciblé ?*    **Mon projet améliore la prise en charge des patients car :**  **ET/OU**  **Mon projet améliore les conditions de travail car :** |

Votre projet aujourd’hui :

|  |
| --- |
| *Où en est-il aujourd’hui ? Etes-vous plusieurs à travailler sur le projet ? Avez-vous des partenaires ? Avez-vous rencontré des difficultés ?* |

Les apports de votre idée :

|  |
| --- |
| *Quelles solutions existent déjà sur le marché ? En quoi votre projet est-il nouveau ?* |

Votre projet demain…

|  |
| --- |
| *Quelles sont selon vous les prochaines étapes à franchir ? Quelles sont vos attentes par rapport au Concours ?* |

Pour résumer : votre projet en 1 phrase, ça serait

|  |
| --- |
|  |