

CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE DOS STUDY COORDINATOR EN LA FUNDACIÓN DE LA C.V. HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLÓN (Ref. FHPCS 2022/02)

La Fundación de la C.V. Hospital Provincial de Castellón es una entidad de titularidad pública, sin ánimo de lucro, con personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar, bajo la tutela del Protectorado que ejerce la Generalitat Valenciana. Su objeto fundacional es la investigación, el estudio, la formación y preparación en la lucha contra el cáncer, el avance de las técnicas e investigaciones oftalmológicas, así como la formación y avance en materia de salud mental, a través de su colaboración con el Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón.

RESUELVE

Convocar un proceso de selección para la contratación **DOS STUDY COORDINATOR** en régimen de concurrencia competitiva, **para desarrollar labores de ensayos clínicos del Servicio de Oncología Médica. La contratación se realiza con cargo a la Bolsa de Oncología Médica del Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón BOLO030**, gestionada por la Fundación CV Hospital Provincial de Castellón, cuyo responsable es el doctor Alfredo Sánchez, Jefe Servicio Oncología Médica.

La contratación de DOS STUDY COORDINATOR estará ligada a las líneas de investigación y ensayos clínicos de patología mamaria y de patologías pulmón y genitourinarias que figuran en el anexo.

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

- Régimen jurídico: Contratación de tiempo determinado vinculado al apoyo de las dos líneas de investigación de los ensayos clínicos anexados.
- Duración prevista 18 meses (duración estimada de la fase de reclutamiento activo)
Período de prueba: 60 días
- Categoría profesional: Study Coordinator G.A2 N.16
- Jornada a tiempo completo
- Retribución bruta anual: 25.884€€
- Lugar de trabajo: Fundación Hospital Provincial Castellón, Avda. Doctor Clara 19, 12002 Castellón.

FUNCIONES

- Coordinación de estudios de investigación clínica en todo su proceso y procedimientos: programación y preparación de visitas, consentimientos, cuestionarios de calidad de vida, trámites administrativos, etcétera.
- Gestión, coordinación, procesamiento y envío de muestras del estudio.
- Cumplimentación del Cuaderno de Recogida de datos de los estudios que coordine.
- Resolución de las preguntas generadas en el CRD en el menor plazo posible.
- Identificar pacientes del centro candidatos al estudio.
- Comunicación y seguimiento de efectos adversos graves.
- Mantenimiento del archivo del investigador
- Preparación y atención a las visitas de inicio, tratamiento y seguimiento, monitorización, auditorías, inspecciones, etcétera.
- Persona de contacto con el promotor y el monitor del estudio en relación a las tareas de coordinación.
- Colaboración y soporte en la gestión, puesta en marcha y organización de estudios clínicos propios del centro

- Grabación y envío de pruebas de imagen para revisión centralizada.
- Soporte al personal investigador
- Coordinación con otros Servicios necesarios para el desarrollo del ensayo y con otras instituciones que puedan referir pacientes o grupos de investigación
- En función de las competencias de la titulación: exploración, toma de constantes, obtención de muestras biológicas a los pacientes de ensayo y administración de tratamientos.
- Cumplimiento y mantenimiento de los Procedimientos Normalizados de Trabajo de la Unidad de ensayos
- Elaboración de programa de Calidad de la Unidad para obtención de certificación oficial

REQUISITOS DE LOS SOLICITANTES

Para ser admitidos a la selección, será necesario que las candidaturas reúnan todos los requisitos indispensables a la fecha de terminación del plazo de solicitudes.

Requisitos indispensables	Baremación
Grado en Ciencias de la Salud	
Méritos Valorables	
Experiencia acreditada como Study coordinator	20 puntos
Master relacionado con investigación clínica	15 puntos
Experiencia con bases de historias clínicas: ORION, KEWAN	10 puntos
Experiencia en manejo de plataformas específicas de ensayos clínicos: IVRS, IMEDIDATA, CLINPHONE, ALMAC, etc	10 puntos
Posesión de Certificado IATA	5 puntos
Formación en Buenas Prácticas Clínicas	10 puntos
Nivel de inglés acreditado (B1- 2 puntos, B2- 5 Puntos, C1- 10 puntos)	10 puntos
Entrevista personal	20 puntos
TOTAL PUNTUACIÓN	100 puntos

FORMALIZACIÓN DE LAS SOLICITUDES

Las candidaturas deberán remitir una carta de presentación, curriculum vitae, expediente académico con nota media y documentación acreditativa de los requisitos y méritos valorables a la dirección de e-mail formacion.fundacion@hospitalprovincial.es

El plazo para la formalización de solicitudes será de 10 días naturales contados a partir del siguiente al de la publicación de la convocatoria en la página Web de la Fundación, desde 23 septiembre a 2 octubre (ambos inclusive).

PROCESO DE SELECCIÓN

El proceso de selección se realizará en dos fases:

- Primera fase: Valoración Currículum Vitae y experiencia profesional.

Finalizada la primera fase, se hará pública a través de la página web www.fundacionhospitalprovincial.es y el tablón de anuncios de la Fundación el listado de personas seleccionadas para pasar a la segunda fase.

-Segunda fase: Entrevista personal

Concluido el proceso de selección se publicará la lista definitiva del candidato/a seleccionado/a.

COMISIÓN DE EVALUACIÓN

-Dr. Alfredo Sánchez, Jefe Servicio Oncología Médica Consorcio Hospitalario Provincial Castellón.

-Dr. Eduardo Martínez, Coordinador de Investigación y Docencia Consorcio Hospitalario Provincial Castellón.

-Dr. Carlos Ferrer, Director General Fundación Hospital Provincial.

-D^a. Regina Romero, Monitora ensayos clínicos Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón.

La comisión de evaluación podrá recabar la colaboración y asesoramiento de personas externas expertas en la materia objeto del puesto ofertado

Protección de datos

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679, RGPD, y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, LOPDGDD) le informamos que el responsable del tratamiento es la FUNDACION CV HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLON, y utilizará los datos solicitados para gestionar sus convocatorias públicas de empleo a través de sus resoluciones oficiales. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo por mandato legal, o en cumplimiento de obligaciones legales. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. El tratamiento de los datos está basado en su autorización voluntaria, así como el cumplimiento de normativas (como la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y no ser objeto de decisiones individuales automatizadas en la dirección rgpd.fundacion@fundacionhospitalprovincial.es. Podrá requerirse documentación que acredite la identidad del solicitante (copia del anverso del Documento Nacional de Identidad, o equivalente). El plazo de respuesta máximo será de 30 días desde su recepción, pudiendo prorrogarse como máximo por un plazo de 2 meses siempre que sea necesario. En cualquier caso, puede solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos a través de su página web. Los datos personales tratados durante la prestación de los servicios quedarán sujetos al deber de confidencialidad del artículo 5.1.f RGPD y el artículo 5 LOPDGDD. Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos en la misma dirección de correo electrónico.

ANEXO

Título	Nombre	IP	Patología
INCLUSIÓN ABIERTA			
MAMA			
<i>Estrategia sin quimioterapia basada en la repuesta patológica completa con Pertuzumab-Trastuzumab por vía subcutánea y T-DM1 en cáncer de mama HER2 positivo en estadio inicial</i>	PHERGAIN II	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Estudio en fase III, multicéntrico, aleatorizado y abierto para comparar atezolizumab (anticuerpo anti-pd-l1) en combinación con quimioterapia adyuvante basada en antraciclina/taxano frente a solo quimioterapia en pacientes con cáncer de mama triple negativo</i>	ALEXANDRA-WO39391 - IMPassion 030	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Ensayo De Fase IIA, Multicéntrico, Abierto, No Comparativo Y De Tres Brazos De Ipatasertib (gdc-0068) En Combinación Con Quimioterapia Sin Taxanos Para Pacientes Con Cáncer De Mama Triple Negativo Localmente Avanzado Irresecable O Metastásico Previamente Tratadas Con Taxanos (pathfinder)</i>	PATHFINDER	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Estudio de fase II, aleatorizado, abierto, de 2 brazos de tratamiento de abemaciclib en combinación con terapia endocrina (letrozol o fulvestrant) con o sin un ciclo corto de quimioterapia de inducción con paclitaxel como tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de mama HR positivo/HER2 negativo localmente avanzado e irresecable o metastásico con criterios de enfermedad agresiva</i>	ABIGAIL	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Estudio de fase III aleatorizado, multicéntrico, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de trastuzumab emtansina en combinación con atezolizumab o placebo en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado o metastásico positivo para her2 y pd-l1 que hayan recibido previamente tratamiento basado en trastuzumab (+/- pertuzumab) y taxanos</i>	KATE3	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Estudio en fase III, multicéntrico, aleatorizado, abierto y controlado con principio activo de trastuzumab deruxtecán (T-DXd) en comparación con trastuzumab emtansina (T-DM1) en pacientes con cáncer de mama primario HER2 positivo de alto riesgo que presentan enfermedad invasiva residual en los ganglios linfáticos de mama o axilar tras el tratamiento neoadyuvante</i>	DESTINY-05	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
<i>Estudio de fase iii, multicéntrico, aleatorizado y abierto para evaluar la eficacia y la seguridad de giredestrant adyuvante en comparación con la monoterapia endocrina adyuvante elegida por el médico en pacientes con cáncer de mama incipiente con</i>	LIDERA	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>

<i>receptores estrogénicos positivos y her2 negativo</i>			
<i>Estudio fase III de post-neoadyuvancia que evalúa Sacituzumab Govitecan, un anticuerpo conjugado, en pacientes con cáncer primario de mama HER2 negativo con alto riesgo de recaída tras el tratamiento neoadyuvante estándar</i>	SASCIA	<i>Eduardo Martínez de Dueñas</i>	<i>Mama</i>
PROSTATA / VEJIGA / RENAL			
<i>Estudio de fase I de aumento gradual de la dosis y de cohortes expandido de pf-06821497 en el tratamiento de pacientes adultos con cáncer de pulmón microcítico (cpm) recidivante o resistente, cáncer de próstata resistente a la castración (cprc) y linfoma folicular (lf)</i>	C2321001	<i>Alfredo Sanchez Hernández</i>	<i>Próstata</i>
<i>Ensayo de fase IV, aleatorizado, abierto, multicéntrico de la eficacia y la seguridad de la dosis habitual de dicloruro de radio-223 en comparación con las dosis habituales de un tratamiento antihormonal nuevo (AHN) en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico predominante en huesos y en progresión durante/después de una línea de AH</i>	BAY20510	<i>David Lorente</i>	<i>Próstata</i>
<i>Estudio en fase III multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de fuzuloparib combinado con acetato de abiraterona y prednisona (AA-P) frente a placebo combinado con AA-P como tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico</i>	FUZUPRO_SHR316 2-III-305	<i>David Lorente</i>	<i>Próstata</i>
<i>Estudio de fase II aleatorizado para comparar 3 y 6 ciclos de quimioterapia con un derivado del platino antes del tratamiento de mantenimiento con avelumab en el cáncer urotelial avanzado [DISCUS]</i>	DISCUS	<i>David Lorente</i>	<i>Próstata</i>
PULMÓN			
<i>Nivolumab e Ipilimumab más dos ciclos de quimioterapia basada en platino como tratamiento de primera línea para pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) estadio IV o recurrente con metástasis cerebrales sincrónicas</i>	NIVIPI-Brain	<i>Alfredo Sanchez</i>	<i>Pulmón</i>
<i>Estudio fase III, abierto, aleatorizado de atezolizumab y tiragolumab en comparación con durvalumab en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico localmente avanzado en estadio III irresecable que no han presentado progresión después de quimiorradioterapia con platino concomitante</i>	SKYSCRAPER-03 / GO41854	<i>Alfredo Sanchez</i>	<i>Pulmón</i>
<i>Estudio de fase 2, aleatorizado y doble ciego de ociperlimab (BGB-A1217) y tislelizumab con quimioterapia en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) metastásico sin mutaciones EGFR o ALK sensibilizantes que no han recibido tratamiento previo para la enfermedad metastásica</i>	AdvanTIG-205:	<i>Alfredo Sanchez</i>	<i>Pulmón</i>