



# Fiches de poste

**Semestre hiver 2019**

Novembre 2019 – Mai 2020

**Phase socle**

# Sommaire

## *Activité clinique*

AP-HP - HEGP - Addictologie - 1 .....	4
---------------------------------------	---

## *Epidémiologie de terrain, Hygiène*

AP-HP - CPIAS - 1 .....	6
ARS - CIRE - 1 .....	7

## *Information médicale/Informatique médicale*

AP-HP - Avicenne - Informatique - 1 .....	8
AP-HP - Bicêtre - DIM - 1 .....	9
AP-HP - HEGP - Informatique - 1 .....	10
AP-HP - HEGP - Informatique - 2 .....	11

## *Organisation du système de santé*

MASS - DREES - 1 .....	12
MASS - DREES - 2 .....	13
Santé Publique France - DAC - 1 .....	14
Santé Publique France - DATA - 2 .....	16
Santé Publique France - DMI - 3 .....	18
Santé Publique France - DMI - 4 .....	20
Santé Publique France - DMI - 5 .....	22
Santé Publique France - DMNTT - 6 .....	24
Santé Publique France - DMNTT - 7 .....	26
Santé Publique France - DMNTT - 8 .....	28
Santé Publique France - DPPS - 9 .....	29
Santé Publique France - DPPS - 10 .....	30
Santé Publique France - DSE - 11 .....	31
Santé Publique France - DSE - 12 .....	33
Santé Publique France - DSE - 13 .....	35

## *Prévention/Promotion de la santé*

CG93 - Prévention - 1 .....	37
-----------------------------	----

## *Recherche clinique*

AP-HP - Bichat - Biostatistiques - DEBRC - 1 .....	38
AP-HP - Pitié - BIOSPIM - 1 .....	40
AP-HP - Pitié - BIOSPIM - 2 .....	41
AP-HP - Robert Debré - CEC - 1 .....	43
AP-HP - Robert Debré - CEC - 2 .....	45
AP-HP - Saint Antoine - SP - 1 .....	47
AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques - 1 .....	49
AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques - 2 .....	50
Melun - SP - 1 .....	51
Rothschild - 1 .....	52

## *Recherche épidémiologique*

AP-HP - Bicêtre - Epidemiologie - 1 .....	54
AP-HP - Henri-Mondor - Epidémiologie Clinique - 1 .....	55
INCa - 1 .....	57
INCa - 2 .....	59
INSERM - CESP - Oncostat - 1 .....	60
INSERM - CRESS - EPOPé - 1 .....	61
INSERM - iPLESP - Equipe 1 - 1 .....	62
INSERM - iPLESP - Equipe 1 - 2 .....	63
INSERM - iPLESP - Equipe 2 - 1 .....	64
INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire - 1 .....	65
INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire - 2 .....	66
Institut Curie - Biométrie - 1 .....	67
MGEN - 1 .....	68
ORS - 1 .....	70
ORS - 2 .....	71

## AP-HP - HEGP - Addictologie - 1

N° ARS : 99999901

Pôle : Epidémiologie

**AP-HP- Hôpital Européen Georges Pompidou**  
**Centre Ambulatoire d'Addictologie**  
HEGP 20 rue Leblanc 75015 Paris

**Titulaire** : Le Faou Anne-Laurence  
**Encadrant** : Le Faou Anne-Laurence  
**Téléphone** : 01 56 09 24 88  
**Adresse mail** : anne-laurence.lefaou@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Le centre ambulatoire d'addictologie est constitué d'une Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA), d'un Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA), de consultations en addictologie tous produits (Alcool, tabac, cannabis, opiacés, cocaïne etc.) et sans produits (jeux, travail...). Au sein de ces consultations, la Consultation "Jeunes et Addictions" permet de recevoir des jeunes de 12 à 25 ans sur un créneau spécifique avec une évaluation conjointe par un psychiatre et une psychologue. Des groupes sont proposés. Le CAA permet d'accueillir un interne dans de bonnes conditions (bureau, ordinateur) avec un encadrement par un assistant spécialiste, un PH temps plein responsable de l'ELSA, qui termine sa thèse d'épidémiologie et un MCU-PH. L'équipe médicale comprend également un PH contractuel, deux Praticiens des hôpitaux à temps partiel et des praticiens attachés. Phase socle : 1) Clinique : L'interne participera aux consultations en liaison sous la responsabilité de l'assistant spécialiste, pourra participer aux consultations externes avec supervision, sera formé au dépistage des addictions, à l'intervention brève et au dépistage des conduites addictives. Il sera formé à l'entretien motivationnel, aux techniques comportementales et à la prise en charge en groupe. Il participera à la formation des équipes cliniques au dépistage des addictions et aura l'opportunité d'appréhender les problématiques de santé publique posées en CSAPA : dotation méthadone, réduction des risques, arrêt du tabac des patients sous traitement de substitution aux opiacés par exemple. 2) Actions de santé publique : L'interne sera chargé de mettre en place Mois sans tabac et de préparer l'évaluation pour les institutions de santé. A cet égard, le stage comportera des consultations d'observation, l'apprentissage d'un style relationnel pour mener des actions de prévention, la rédaction des documents de communication 3) Analyse de données : L'interne analysera des données descriptives déjà collectées sur le profil des personnes consultant en tabacologie avec une comparaison hospitalisés/externes (base CDTnet). Selon son appétence, il pourra aussi participer à l'analyse descriptive des données de repérage du trouble de l'usage d'alcool aux urgences de l'HEGP (protocole ISADDICT 2019). Accompagnement potentiel pour thèse en médecine, mémoire Mastère 2, FST addictologie Phase d'approfondissement : 1) Clinique : L'interne participera aux consultations en liaison sous la responsabilité de l'assistant spécialiste, pourra participer aux consultations externes avec supervision, sera formé au dépistage des addictions, à l'intervention brève et au dépistage des conduites addictives. Il sera formé à l'entretien motivationnel, aux techniques comportementales et à la prise en charge en groupe. Il participera à la formation des équipes cliniques au dépistage des addictions et aura l'opportunité d'appréhender les problématiques de santé publique posées en CSAPA : dotation méthadone, réduction des risques, arrêt du tabac des patients sous traitement de substitution aux opiacés par exemple. 2) Actions de santé publique : L'interne sera chargé de mettre en place Mois sans tabac et de préparer l'évaluation pour les institutions de santé. A cet égard, le stage comportera des consultations d'observation, l'apprentissage d'un style relationnel pour mener des actions de prévention, la rédaction des documents de communication 3) Analyse de données : pour un interne expérimenté possibilité d'accès à la cohorte GAZEL sur le thème des événements traumatisants de l'enfance/conduites addictives à l'âge adulte. Analyse longitudinale médiation/modération. Ou

analyse des données de la base nationale des consultations de tabacologie CDTnet : profil des fumeurs atteints de maladies cardio-vasculaires et facteurs pronostiques du sevrage. Accompagnement potentiel pour thèse en médecine, mémoire Mastère 2, FST addictologie

**Précisions :**

Phase socle : analyse descriptive de données Phase d'approfondissement : modèles statistiques



## AP-HP - CPIAS - 1

N° ARS : 11001754

Pôle : Qualité, gestion des risques et sécurité des soins

### AP-HP- Centre de Prévention des Infection Associées aux Soins

CPIas Ile de France 8 rue Maria Helena Vieira da Silva Bâtiment Leriche 75014 Paris

**Titulaire :** Astagneau Pascal

**Encadrant :** Elise Seringe, Pr Pascal Astagneau

**Téléphone :** 01-40-27-42-54 ( E Seringe)

**Adresse mail :** elise.seringe@aphp.fr

### Expérience souhaitée : Minimale

L'équipe dans laquelle sera intégré l'interne a pour missions l'accompagnement et la gestion du risque infectieux auprès des établissements de santé et médico-sociaux. Elle est composée de 4 infirmières hygiénistes, d'un pharmacien hygiéniste et d'un médecin coordonnateur. Cette équipe travaille étroitement avec les autres membres du CPIas. En étant rattaché à cette équipe, l'interne aura pour activités: 1/ l'investigation des cas d'infections nosocomiales survenus en Ile de France à partir des signalements reçus (plus de 900 signalements en 2018) sous la responsabilité d'un senior: -suivi et gestion des cas signalés: contact avec les établissements - accompagnement des établissements dans la gestion de ces épisodes avec des déplacements encadrés par un senior dans les établissements concernés -investigation d'épidémies avec possibilité de faire de l'épidémiologie de terrain sous la responsabilité d'un senior - communications et rédactions d'articles encouragés 2/ l'interne pourra être en charge de la réalisation d'une enquête sur l'impact de la prise en charge des patients porteurs de bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe) dans les établissements de santé aigus et de soins de suite de la région. Les SSR refusent régulièrement de prendre en charge les patients porteurs de BHRe engendrant une perte de chance pour ces patients. Une expérimentation financière visant à indemniser les SSR accueillant des porteurs de BHRe a été mise en place depuis mai 2018 et il est nécessaire de mesurer l'impact de cette mesure sur la prise en charge de ces patients. 3/ le stage est aussi l'occasion de rencontrer les différents partenaires de la structure avec lesquels l'équipe travaille étroitement : l'ARS et ses délégations départementales, la Staraqs, l'Omedit, la Cire et Santé Publique France

### Précisions :

On demandera à l'interne disponibilité, sens des responsabilités, qualités relationnelles pour un stage qui offre une expérience en épidémiologie de terrain et la possibilité de se former aux méthodes en épidémiologie et surveillance. Les gardes ne sont pas obligatoires au SAU de la Pitié mais possibles sur demande. Présence de l'interne du lundi au vendredi (hors maquette DES et cours de master).

## ARS - CIRE - 1

N° ARS : 11002004

Pôle : Epidémiologie

**ARS- Agence Régionale de santé Ile de France**

**Cellule interrégionale d'épidémiologie Île-de-France**

Cellule Ile de France - Santé publique France - C/O ARS Ile-de-France, 35 rue de la Gare 75019

**Titulaire** : Lepoutre Agnès

**Encadrant** : Lepoutre Agnès

**Téléphone** : 01 44 02 08 29 / 06 11 14 40 81

**Adresse mail** : agnes.lepoutre@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

La cellule Ile-de-France de Santé publique France est une équipe de 10 épidémiologistes, placée auprès de l'ARS Ile-de-France. Elle intervient dans la surveillance et l'alerte sur les maladies infectieuses et les risques environnementaux, en observation de la santé et des comportements et en évaluation des actions de prévention-promotion de la santé. L'interne est intégré dans l'équipe de la Cire. Le stage est structuré autour de deux activités principales : 1) l'analyse et à la valorisation des données de surveillance ou d'études en Ile de France portant sur les priorités de santé dans la région. Pour ce semestre, les sujets qui sont prévus sont : - une analyse sur le saturnisme soit sur les données du système national de surveillance comportant soit une analyse de l'évolution (SOCLE) soit sur une enquête sur les sources d'intoxications au plomb dans les deux départements les plus concernés d'Ile-de-France (APPROFONDISSEMENT). L'interne réalisera l'analyse, et rédigera un bulletin régional, pour publication sur le site de Spfrance et présente ces analyses aux partenaires régionaux. L'interne contribuera également à une enquête sur l'impact de l'exposition au plomb chez les professionnels intervenant sur le site de Notre –Dame, pompiers, prestataires du ministère de la culture (SOCLE, APPROFONDISSEMENT). - Une analyse du surpoids et de l'activité physique à partir de l'échantillon francilien de l'enquête Baromètre santé : analyse des déterminants sociaux-démographiques et des inégalités sociales dans le domaine de l'activité physique et du surpoids (APPROFONDISSEMENT), rédaction d'un bulletin régional mettant en perspective les particularités des adultes d'IDF, les groupes les plus concernés, présentation aux partenaires régionaux. - l'analyse et la valorisation des données de surveillance des infections sexuellement transmissibles (SOCLE) 2) la participation à des investigations en fonction des signaux sanitaires reçus à la Cire qui donnent lieu à une analyse du signal, une note résumant l'intervention et faisant des recommandations pour les décideurs ou un article à comité de lecture si cela s'avère pertinent (SOCLE). En fonction des situations, une investigation d'épidémie (élaboration de l'enquête, collecte des données ou informations, analyse, restitution et valorisation) est réalisée (SOCLE, APPROFONDISSEMENT).

### **Précisions :**

Les sujets sont précisés avec l'interne en début de stage en fonction des compétences.



## AP-HP - Avicenne - Informatique - 1

N° ARS : 11004306

Pôle : Information médicale / Informatique médicale / e-santé

**AP-HP- Hôpital Avicenne**

**Département de Santé Publique - Information et Informatique médicale**

Hôpital Avicenne - Unité d'information médicale - 125 route de Stalingrad 93000 Bobigny

**Titulaire** : Duclos Catherine

**Encadrant** : Catherine Duclos

**Téléphone** : 148955874

**Adresse mail** : catherine.duclos@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Le stage concerne le PMSI. L'interne sera amené à participer au processus d'organisation du recueil des données du PMSI et des étapes du contrôle qualité sur les champs MCO . A l'issue de ce stage, l'interne aura une vision complète des activités réalisées dans un DIM. En plus de cette activité de routine, l'interne pourra s'initier à une démarche de recherche en informatique médicale. L'entrepôt de données de santé est déployé sur le groupe hospitalier Hôpitaux Universitaire Paris Seine Saint Denis. Les documents et données qu'il contient peuvent être utiles pour préparer le codage PMSI des pathologies ou vérifier les propositions de codage. Dans ce contexte, l'interne s'appropriera la démarche d'interrogation de l'entrepôt et pourra aider à l'élaboration d'une stratégie d'amélioration de la qualité du codage à l'aide des données issues de l'entrepôt. La description et l'évaluation de ce processus qualité pourra faire l'objet d'une publication. L'interne pourra également participer au recueil des besoins des cliniciens en terme d'usage de l'entrepôt de données de santé afin d'élaborer une typologie de requête attendues et de développer un outil d'aide à l'interrogation des données. L'unité est adossée à une unité Inserm (LIMICS, U1142) qui travaille sur la sémantique médicale, l'interopérabilité, les systèmes d'aide à la décision et l'interne pourra interagir avec les membres de cette structure et participer aux staffs hebdomadaires L'interne, s'il possède déjà un M1, peut également s'inscrire dans le master 2 d'informatique biomédicale (<http://www-smbh.univ-paris13.fr/formations/masters/informatique-biomedicale.html>) en contactant rapidement C. Duclos

**Précisions :**



## AP-HP - Bicêtre - DIM - 1

N° ARS : 11002862

Pôle : Information médicale / Informatique médicale / e-santé

**AP-HP- Hôpital Bicêtre**

**Département d'Information Médicale**

CHU de Bicêtre, 78 rue du général Leclerc, 94275 Le Kremlin Bicêtre cedex

**Titulaire :** Frank Marie

**Encadrant :** FRANK Marie

**Téléphone :** 145212818

**Adresse mail :** marie.frank@aphp.fr

**Expérience souhaitée :** Minimale

- Participation aux travaux de l'entrepôt de données de santé à visée de recherche et à visée pilotage de l'APHP selon le profil de l'interne (déploiement, comité de pilotage, comité scientifique et éthique, club utilisateurs et réalisation d'études en lien avec le data-scientist du groupe hospitalier). - Activités classiques liées au PMSI : codage, contrôle qualité, analyse des données (manipulation de bases de données), réalisation du suivi de l'EPRD (état prévisionnel des recettes et des dépenses pour le GH) 2019-2020 - Participation aux activités de santé publique hospitalière en lien avec les services cliniques et la direction du groupe hospitalier (certification, patient traceur, IQSS....) - Poursuite du déploiement d'ORBIS (dossier patient informatisé de l'APHP) sur le groupe hospitalier - Participation à la montée en charge de la dotation modulée à l'activité (T2A SSR) - Participation aux travaux réalisés en partenariat avec la direction qualité, la direction des affaires médicales et les directeurs de sites du GH Paris Saclay (analyse stratégique) Ces activités peuvent être réalisées par des internes en phase socle ou phase d'approfondissement mais avec des niveaux de complexité différents.

### **Précisions :**

Précisions: Les sujets seront adaptés au niveau de l'interne

## AP-HP - HEGP - Informatique - 1

N° ARS : 11001741

Pôle : Information médicale / Informatique médicale / e-santé

**AP-HP- Hôpital Européen Georges Pompidou**

**Unité d'informatique hospitalière**

Hôpital Européen Georges Pompidou, 20 rue Leblanc, Paris 15ème

**Titulaire** : Burgun Anita

**Encadrant** : Anne-Sophie Jannot

**Téléphone** : 156092043

**Adresse mail** : annesophie.jannot@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Nous proposons un stage d'initiation aux méthodes d'apprentissage automatique sur données de soins. Nous avons développé depuis près de 10 ans un entrepôt de données local qui comprend des données de soin souvent enrichies avec des sources externes (base de données nationales, données écologiques, génomique...) ce qui permet la mise en place efficace d'études reposant sur la réutilisation des données de soins. L'entrepôt permet actuellement de disposer de données de grande dimension pour chaque patient (plusieurs centaines de variables) que nous analysons grâce à des techniques d'apprentissage automatique (machine learning) afin d'identifier les variables importantes pour le pronostic du patient sans hypothèse a priori. Cet entrepôt est actuellement utilisé pour plus de 20 projets par an dans toutes les disciplines présentes dans l'hôpital. En particulier, l'entrepôt permet d'étudier les taux de complications ou de décès dans certaines pathologies, de faire des analyses des pratiques professionnelles, d'étudier l'histoire naturelle de certaines pathologies. Nous proposons à l'interne de participer à un ou plusieurs projets de réutilisation de ces données de soin avec pour objectif de réaliser une publication scientifique dans le domaine de la santé publique. Nous avons notamment plusieurs projets autour de l'enrichissement de données de soins avec des données écologiques. D'autres sujets en fonction des compétences et des attentes de l'interne pourront être envisagés, compte tenu des larges possibilités offertes par cet entrepôt, qu'il s'agisse de projets d'informatique médicale, de développement méthodologique ou d'épidémiologie clinique.

### **Précisions :**

Le stagiaire aura la possibilité de suivre les enseignements proposés par le service dans le cadre du master de Santé Publique et d'informatique médicale (programmation R, outils de la bioinformatique, entrepôts et fouille de données, santé numérique). Il participera aux consultations méthodologiques.



## AP-HP - HEGP - Informatique - 2

N° ARS : 11001741

Pôle : Information médicale / Informatique médicale / e-santé

AP-HP- Hôpital Européen Georges Pompidou

Unité d'informatique hospitalière

Hôpital Européen Georges Pompidou, 20 rue Leblanc, Paris 15eme

**Titulaire** : Burgun Anita

**Encadrant** : Maxime Wack et Bastien Rance

**Téléphone** : 156092363

**Adresse mail** : maxime.wack@aphp.fr et bastien.rance@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Nous proposons un stage ayant pour objectifs l'approfondissement des compétences techniques utiles au traitement des données (extraction, manipulation, analyse) et l'exploration de champs de recherche propres à l'informatique médicale (outils de la reproductibilité, bio-informatique, traitement automatique du langage). L'interne participera à l'activité d'extraction de données de l'entrepôt de données cliniques, et à l'analyse de ces données avec des techniques statistiques et de machine learning (classification, prédition, clustering, deep learning) Vous aurez la possibilité de travailler sur un de ces deux sujets (ou les deux) : - projet orienté programmation/machine learning avec le développement d'algorithmes d'apprentissage. En particulier pour une meilleure exploitation des ressources textuelles. Utilisation en particulier d'algorithmes de deep-learning. - projet orienté bioinformatique/génétique avec analyse génotype-phénotype entre les données génétiques générées à l'HEGP, et les données cliniques présentes dans l'entrepôt de données. L'objectif étant la production d'une publication scientifique à l'issue du stage. Il sera toutefois possible, en concertation avec le candidat et en fonction des compétences disponibles au sein du service, d'élaborer un projet en adéquation avec ses qualités et intérêts propres.

### **Précisions :**

Il est demandé des compétences générales en programmation et en informatique (outils UNIX), dont un niveau d'utilisation confortable de R et de l'écosystème tidyverse. Une maîtrise du SQL est requise. Le service fournira la formation et le perfectionnement aux outils utilisés.

## MASS - DREES - 1

N° ARS : 11001347

Pôle : Epidémiologie

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé– Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques**

**Sous-direction de l'observation de la santé et de l'assurance maladie**

10-18 place des cinq martyrs du lycée Buffon Paris 14ème

**Titulaire** : Barlet Muriel

**Encadrant** : REY Sylvie / BOCOGNANO Agnès

**Téléphone** : 01 40 56 81 17

**Adresse mail** : sylvie.rey@sante.gouv.fr

**Expérience souhaitée** : Importante

La Drees, direction statistique du Ministère de la santé, a comme missions de produire des statistiques; réaliser des synthèses et études, contribuer à l'évaluation des politiques publiques en participant au suivi et à l'évaluation des politiques conduites par le Ministère. Elle conduit ses travaux en lien avec les autres directions du ministère, les agences et tous les producteurs de données nationaux et régionaux. La sous direction observation de la santé et de l'assurance maladie développe des études et produits des statistiques sur l'offre de soins, les parcours de santé, l'état de santé, les professions de santé et l'accès aux soins à partir de données médico-administratives (Système national des données de santé) ou d'enquêtes. Le lab santé de la sous-direction OSAM travaille plus particulièrement sur des aspects méthodologiques d'analyse du SNDS. Dans le cadre des travaux du lab-santé le projet OMOP, est un modèle commun pour les données de santé formalisant le schéma et les modalités présentes dans les données d'observation. D'ici novembre une grande partie du SNDS sera disponible au format OMOP avec l'objectif d'une collaboration forte entre les centres producteurs de données (comparaison des résultats, partage des méthodologies...). Cette fiche de poste concerne un interne en phase d'approfondissement ou ancien régime. Au cours du prochain semestre, l'interne participera au projet pilote européen (Eurostat) sur la validation d'algorithmes dans le SNDS pour produire des données sur les pathologies retenues à partir des bases de données médico-administratives. Il aura pour mission de développer plus particulièrement un ou deux sujets. Ce projet se prête particulièrement à l'utilisation du format OMOP et cela permettra de conduire une étude dans ce format. L'étude sera conduite en gardant à l'esprit le potentiel de réutilisation des codes dans un autre centre. Il essayera également d'évaluer le potentiel des algorithmes d'analyse OMOP-compatibles déjà disponibles pour la communauté. Ce travail sera réalisé sur le serveur sécurisé de la Drees et pourra donner lieu à une présentation en congrès et/ou publication scientifique. Par ailleurs, au cours de son semestre, il sera associé aux activités de la sous-direction, participera aux séminaires, clubs utilisateurs et réunions d'échanges.

**Précisions :**

Connaissance (niveau moyen) du logiciel R ou du langage python souhaitée

## MASS - DREES - 2

N° ARS : 11001347

Pôle : Administration des services de santé / Politiques de santé

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé – Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques**

**Sous-direction de l'observation de la santé et de l'assurance maladie**

10 - 18 place des cinq martyrs du lycée Buffon Paris 14ème

**Titulaire** : Barlet Muriel

**Encadrant** : BOCOGNANO Agnès

**Téléphone** : 01 40 56 82 32

**Adresse mail** : agnes.bocognano@sante.gouv.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Créé en 2003, l'ONDPS a pour mission d'analyser les enjeux en termes de santé publique de l'évolution de la démographie des professions de santé. A ce titre, il réalise des études et formule des propositions aux ministres de la santé et de l'enseignement supérieur sur les postes et places à ouvrir relatives aux différentes procédures de professionnels à former notamment sur les postes d'internes à ouvrir pour les étudiants en médecine, pharmacie et odontologie. Structure de concertation composée de 26 membres représentant les principales administrations, organismes de formation, professionnels de santé et étudiants en santé, il s'appuie pour fonctionner sur un secrétariat général rattaché à la Direction de la Recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques du ministère de la santé. Cet observatoire est présidé par un Professeur des Universités - Praticien hospitalier nommé par arrêté de la Ministre de la santé. Un projet sera constitué autour d'un groupe de travail sur le thème de l'odontologie afin de mieux connaître pour les professionnels de l'odontologie : les besoins et les capacités de formation (études dentaires, DES d'orthopédie dento-faciale (ODF), DES de médecine bucco-dentaire (MBD), le DES de chirurgie orale (DESCO) sur le territoire (enquêtes de terrain et d'études statistiques). Il s'agit d'éclairer la décision publique sur le nombre de professionnels à former en ODF, MBD et chirurgie orale et de mieux cerner quelles devraient être les évolutions en termes d'effectifs de ces professionnels. A ce groupe de travail sont associés les administrations centrales et régionales, mais également des chercheurs, les professionnels concernés et des représentants des étudiants concernés. L'interne participera à l'animation du groupe de travail et à la définition des études préalables à engager sur le projet concernant l'odontologie. Il établira des notes de synthèse et contribuera aux différentes analyses conduites en fonction de ses compétences. Il aura aussi des contacts particuliers avec les correspondants régionaux de l'ONDPS avec lesquels il définira -en lien avec les professionnels et des chercheurs associés - les enquêtes de terrain. En outre, l'interne sera associé, s'il le souhaite, à l'activité générale de l'ONDPS et pourra dans ce cadre être chargé de dossier d'analyse complémentaire sur des professions de santé. Ce stage permettra à l'interne d'approfondir ses connaissances en outils divers d'analyse, de tisser des liens professionnels avec les différents partenaires de l'ONDPS, de parfaire ses compétences en conduite de réunion et d'animation d'équipes projets.

**Précisions :**

## Santé Publique France - DAC - 1

N° ARS : 11004233

Pôle : Qualité, gestion des risques et sécurité des soins

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : Philippe Magne

**Téléphone** : 01 41 79 69 89

**Adresse mail** : philippe.magne@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

- Description de la direction et de l'unité d'accueil

La direction alerte et crise (DAC) est chargée de piloter les missions d'alerte et de réponse aux urgences sanitaires, aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE) et aux crises. Elle associe, dans la conduite de ses missions, l'ensemble des directions de l'agence. Elle est également partie prenante du processus d'expertise sur les situations sanitaires exceptionnelles. Elle collabore avec de nombreux partenaires : la direction générale de la santé, les ministères, les agences nationales ou régionales, mais aussi les établissements de santé et les professionnels de santé.

La DAC réunit 32 agents permanents, accueille 11 apprentis et stagiaires (licence, masters) et offre un poste d'accueil d'interne de santé publique. Elle est organisée en trois pôles métiers :

- l'unité de l'établissement pharmaceutique, chargé des opérations d'achat, d'exploitation, de stockage et de distribution des médicaments et produits de santé prévus par les plans nationaux de réponse aux menaces sanitaires graves. Il s'agit d'un établissement pharmaceutique soumis à autorisation d'ouverture par l'ANSM ;
- l'unité de la réserve sanitaire, chargée de contribuer au renforcement du système de santé pour répondre à des situations sanitaires exceptionnelles, susceptibles de mettre en tension l'offre de soins, en ayant recours à un vivier de professionnels de santé, qui se sont préalablement portés volontaires pour servir en son sein. Elle constitue, à ce titre, un des éléments de réponse dont disposent les autorités en charge de la santé ;
- l'unité de coordination alerte et crise, chargée de la coordination dans le cadre des alertes, des SSE et des crises, ainsi que de la préparation de l'agence à celles-ci. La DAC gère le centre opérationnel de l'agence.

- Thèmes et activités proposés

L'interne pourra trouver au sein des trois unités de la direction des sujets de réflexion et de développements dans lesquels s'investir :

- Quelle organisation lors d'une situation sanitaire exceptionnelle ? Quels problèmes doivent être anticipés ?
- Quels rôles et fragilités des acteurs chargés de gérer la crise ? Comment les aider ? Quelle continuité d'activité ?
- Quelles ressources mobiliser ?
- Comment préparer une mission, à quoi faut-il penser, comment analyser une situation et anticiper son évolution ?
- Quelle analyse d'impact, qu'évaluer et comment en vue d'un retex ?

L'interne sera amené(e) à :

- Participer à la coordination des alertes à Santé publique France
- Élaborer des analyses et synthèses sur des sujets d'alertes, de crises ou de préparation à celles-ci
- Suivre les crises sanitaires en cours et participer à la préparation des stratégies de réponse

Les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le responsable d'encadrement, en prenant en compte les aspirations de l'interne et les besoins prioritaires de la direction, parmi les activités proposées.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

**Précisions :**

Expérience souhaitable dans le domaine :

- organisation de la sécurité sanitaire : l'État et le système d'agences en santé
- urgences, alertes sanitaires et gestion de crise
- vulnérabilités en santé et stratégies de réponse du système de santé
- ingénierie et gestion de processus.

## Santé Publique France - DATA - 2

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

### SPF– Santé Publique France

### Santé Publique France

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : CELINE CASERIO-SCHÖNEMANN

**Téléphone** : 01 41 79 67 54

**Adresse mail** : celine.CASERIO-SCHONEMANN@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

La Direction Appui, Traitements et Analyses des données (DATA) assure l'appui à l'ensemble de l'agence pour le traitement et l'analyse des données. Les activités principales de la direction sont le data-management, l'analyse statistique, la géomatique, la métrologie et l'appui aux applications informatiques. La direction porte également la surveillance syndromique et soutient la conception, la mise en place et l'exploitation des enquêtes. Les données exploitées proviennent de nombreux systèmes de surveillance et d'enquêtes épidémiologiques, portées par l'agence ou par ses partenaires ainsi que de données externes (bases de données médico-administratives, référentiels). La DATA comprend une cinquantaine d'agents et est organisée en 3 unités :

- une unité «Applications, big data et surveillance syndromique» (ABISS),
- une unité «Appui et méthodes pour les études et investigations dans le domaine de la surveillance» (AMETIS),
- une unité «Enquêtes».

Parmi ses activités, l'unité ABISS assure notamment :

- le pilotage de la surveillance syndromique à travers le système SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des urgences et décès), mis en place en 2004 et qui intègre aujourd'hui quatre sources de données : OSCOUR® (organisation de la surveillance coordonnée des urgences) et SOS Médecins pour la morbidité et les données de l'Insee et du CéPiDc-Inserm (certification électronique des décès) pour la mortalité.
- le soutien technique et scientifique de l'agence pour l'accès et l'analyse des données du système national des données de santé (SNDS), qui regroupe actuellement les données de l'assurance maladie (DCIR), des bases médico-administratives hospitalières (PMSI) et de mortalité par causes (CépiDc-Inserm).

L'interne rejoindra l'unité ABISS de la DATA où travaillent les équipes SurSaUD® (6 personnes) et SNDS (8 personnes).

Sujet du stage proposé : évaluation multirégionale de l'impact du dispositif VigilanS sur la prévention de la récidive suicidaire en France métropolitaine entre 2015 et 2018.

La France se situe parmi les pays européens à fort taux de suicide. Les conduites suicidaires représentent la 1ère cause de mortalité chez les 25-34 ans et la 2ème chez les 15-24 ans derrière les accidents de la route. Les coûts humains, sociaux, sanitaires et financiers des conduites suicidaires ont inscrit la prévention du suicide parmi les priorités de santé publique.

VigilanS est un dispositif de soin post-hospitalier auprès des suicidants, déjà expérimenté dans quelques régions avec le soutien des ARS. Ce dispositif consiste en un recontact systématique et une veille autour du patient. L'objectif de VigilanS est de contribuer à une baisse de la mortalité et de la morbidité suicidaire.

VigilanS a démarré en janvier 2015 dans la région Hauts-de-France pour une durée de 3 ans. Il se déploie désormais dans trois autres régions avec le soutien des ARS : Bretagne, Occitanie, Normandie ainsi que dans le département du Jura.

Afin de disposer de données d'évaluation dans un contexte français et d'accompagner la généralisation de ce dispositif, la DGS a saisi Santé publique France pour évaluer l'efficacité de ce dispositif sur la diminution de la récidive suicidaire dans les territoires où le dispositif est expérimenté.

L'objectif principal est de déterminer si VigilanS réduit le taux de récidive suicidaire parmi les patients inclus dans le dispositif (exposés) par rapport à des patients non inclus dans le dispositif (non exposés). Les indicateurs suivants seront utilisés :

- 1/ Existence d'une récidive au cours des 12 mois qui suivent l'inclusion ;
- 2/ Nombre de récidives au cours des 12 mois qui suivent l'inclusion ;
- 3/ Délai jusqu'à la première récidive.

L'étude est basée sur la comparaison du devenir, en termes de récidive suicidaire à 12 mois, de deux groupes de patients : le groupe de patients ayant bénéficié du dispositif de recontact VigilanS (patients exposés ou patients VigilanS) et le groupe de patients n'ayant pas bénéficié du dispositif de recontact, ni d'un autre dispositif (patients non exposés).

Pour constituer chacun des deux groupes, 3 bases de données seront utilisées : 1/ la base de données VigilanS constituée par des listes de patients des cellules de veille implantées dans les régions concernées par l'expérimentation ; 2/ la base du PMSI et 3/ la base OSCOUR®. Une jointure de ces bases sera effectuée en utilisant les variables qui leur sont communes (. Cela permettra d'identifier les patients de la base VigilanS dans les deux autres bases et de repérer une éventuelle récidive suicidaire. A ces deux groupes de patients, nous associons deux groupes d'établissements : les établissements qui ont adhéré au dispositif de recontact et dont sont issus les patients VigilanS (établissements VigilanS ou exposés), et les établissements dont sont issus les patients non exposés.

Les méthodes statistiques utilisées seront des modèles de régression multivariés ou des modèles de survie selon l'indicateur étudié.

Les étapes du stage à réaliser

- Recherche bibliographique sur les tentatives de suicide en France et des évaluations de dispositifs dans le monde
- Participation à la jointure des bases
- Analyses statistiques
- Evaluation du dispositif et recommandations

Ces travaux pourront faire l'objet d'une valorisation (réécriture d'un article scientifique et/ou communication orale en congrès). Dans le cadre de la réalisation de ses activités, il/elle sera amené(e) à travailler en transversal avec d'autres équipes de l'agence, notamment la Direction de la prévention et la promotion de la santé, en charge du dossier VigilanS.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

**Précisions :**

Intérêt pour les statistiques et la manipulation de données

## Santé Publique France - DMI - 3

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : BRUNO COIGNARD

**Téléphone** : 01 41 79 69 97

**Adresse mail** : bruno.coignard@santepubliquefrance

**Expérience souhaitée** : Minimale

Les missions de la Direction des maladies infectieuses (DMI) sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France au sein d'un réseau national de santé publique, de détecter et de répondre aux alertes, de coordonner l'investigation des épidémies et menaces de santé publique d'origine infectieuse et d'anticiper les phénomènes infectieux émergents. Elle fournit l'expertise en maladies infectieuses pour l'agence et ses autres directions, notamment en matière de gestion des alertes ou de prévention. Les finalités de ses missions sont d'alerter les pouvoirs publics en cas de menace, d'orienter les mesures de prévention et de contrôle et de contribuer à la définition et l'évaluation des politiques de prévention et de contrôle.

La DMI est organisée en quatre unités thématiques : VIH/sida-Hépatites B&C-IST (VHIT), Infections respiratoires et Vaccination (REV), Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques (NOA), Infections zootoniques, vectorielles et alimentaires (EAZ) Dans le cadre de son programme d'activités, la DMI gère plus de 70 systèmes de surveillance nationaux (dont 31 maladies infectieuses à déclaration obligatoire) et coordonne des études programmées de nature variée (descriptive, analytique, évaluation de risque, à visée évaluative) qui représentent pour les internes autant de bases de données validées et d'opportunités d'analyse, sous la responsabilité d'un ou plusieurs épidémiologistes seniors de la DMI.

L'interne qui sera affecté à cette direction sera ainsi exposé à de multiples activités relatives à l'épidémiologie des maladies infectieuses : il pourra participer à l'analyse des signaux sanitaires et à la gestion des alertes ainsi qu'aux investigations nécessaires en liaison avec les partenaires de Santé publique France (ARS, réseau des CPIas, CNR, ...), à la conduite d'études, d'enquêtes épidémiologiques ou à la gestion et l'analyse des données des réseaux de surveillance (rédaction du protocole, recueil des données, analyse et valorisation des résultats dans des rapports, articles scientifiques...). Il pourra également collaborer aux travaux que la DMI conduit en lien avec la DPPS sur certaines thématiques (résistance aux antibiotiques, vaccination, par exemple).

Les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le directeur de la DMI en prenant en compte les aspirations et compétences de l'interne, en particulier concernant l'analyse des données, les projets proposés par chaque responsable d'unité et les besoins prioritaires de la direction. Le nombre et la complexité des projets confiés à l'interne seront définis selon son degré d'expérience, notamment. A cette fin, l'interne dès son arrivée prendra rendez-vous avec chacun des responsables d'unité pour prendre connaissance de leurs propositions de sujet.

En cas d'alerte mobilisant fortement la direction, l'interne sera amené à contribuer aux investigations en lien avec les épidémiologistes et la Direction Alerte et Crises. Par ailleurs, SpFrance dispose d'une Direction transversale (DATA, Direction Appui, Traitement et Analyse des données) venant en appui aux directions thématiques qui pourra être sollicitée pour les questions d'ordre méthodologique (extraction de données, analyses statistiques, échantillonnage...).

L'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un ou plusieurs articles, préparation d'une communication orale). L'interne aura par ailleurs accès au programme générique de formation des internes mis en place par Santé publique France.

**Précisions :**

Ce stage peut convenir à des profils et niveaux d'expérience variés mais une connaissance des principes de l'épidémiologie descriptive et une première expérience dans l'analyse des bases de données (via l'utilisation de logiciels statistiques, tels que Stata par exemple) est conseillée.

## Santé Publique France - DMI - 4

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : BRUNO COIGNARD

**Téléphone** : 01 41 79 69 97

**Adresse mail** : bruno.coignard@santepubliquefrance

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Les missions de la Direction des maladies infectieuses (DMI) sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France au sein d'un réseau national de santé publique, de détecter et de répondre aux alertes, de coordonner l'investigation des épidémies et menaces de santé publique d'origine infectieuse et d'anticiper les phénomènes infectieux émergents.

Parmi l'ensemble des activités proposées, les objectifs et activités du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et la direction de la DMI en tenant compte de l'expérience, des compétences et des aspirations de l'interne ainsi que des besoins prioritaires de la direction. A cette fin, il est conseillé que l'interne prenne contact avant le choix et en tout cas avant le début du stage avec le directeur de la DMI.

### 1. Risques infectieux liés aux courses extrêmes

Au sein de l'Unité « Infections alimentaires, vectorielles et zoonoses », l'étude proposée a pour objectif de décrire les risques infectieux liés aux courses extrêmes en France.

Les courses à obstacles sont des types d'épreuve sportive de course à pied ou à vélo comportant une distance de plusieurs kilomètres à parcourir avec des obstacles à franchir du type « parcours du combattant » : murs, filets, barbelés, montagnes de boue, etc.. Ceci se fait dans des terrains implantés en zones relativement rurales, qui peuvent constituer un lieu de passage pour ruminants et autres animaux sauvages et donc être contaminés par leurs excréments. Les candidats, qui parcourent ces terrains aménagés, peuvent donc s'infecter accidentellement avec des microorganismes pouvant causer des pathologies infectieuses de forme et de gravité variables.

Au cours des dernières années, des épidémies de gastroentérites aiguës (à norovirus, à Campylobacter, etc) suite à des courses à obstacles, des courses de VTT et autres courses d'endurance ou d'orientation en pleine nature, où l'exposition à la terre, la boue ou encore le passage de cours d'eau était inhérent, ont été décrites dans la littérature .D'autres courses, telles que des triathlons ont été à l'origine de cas de leptospirose, comme à La Réunion en 2013 et en Belgique en 2015. Par ailleurs, des courses de VTT ont également été à l'origine en France de cas groupés de Tularémie.

Cette liste d'épidémies non exhaustive, montre qu'il est nécessaire de se préoccuper de ces événements où l'exposition à la boue ou à des cours d'eau souillés est à l'origine de l'infection des cas. Par ailleurs, ces événements sportifs bénéficient d'un engouement grandissant. Ils sont l'occasion de rassemblements de plusieurs milliers de participants et sont devenus un phénomène mondial. En France, le nombre de participants a augmenté de 75% entre 2014 et 2015 (près de 300 000 dossards vendu pour 130 courses en 2015).

Le travail proposé à l'interne sera d'effectuer une analyse des risques potentiels de ce genre de manifestations en effectuant une revue de la littérature et un inventaire des épidémies survenues en France et à l'international. L'interne pourra alors formuler des propositions de recommandations pour la prévention (à destination des organisateurs, des participants, des agences de santé) et de gestion de ces événements (à destination des ARS et du Ministère de la santé). Ce projet est susceptible de faire l'objet d'une publication.

## 2. Infection à VIH et le sida chez les usagers de drogues injectables

L'unité VIH/sida, hépatites B & C et IST (VHIT) assure la surveillance de l'infection à VIH/sida, des hépatites B et C, et des infections sexuellement transmissibles (IST). Elle coordonne plusieurs systèmes de surveillance pérennes (déclaration obligatoire, réseaux de cliniciens ou de laboratoires d'analyses médicales, population des donneurs de sang), conduit des études auprès de la population générale et des populations exposées à ces infections avec recueil de données comportementales qui permettent de caractériser les populations touchées et de mieux comprendre la dynamique des épidémies, réalise des modélisations pour l'estimation d'indicateurs épidémiologiques (prévalence, incidence), et complète ces données par l'analyse des bases de l'assurance maladie.

Dans le cadre de la surveillance du VIH/sida, les diagnostics ayant fait l'objet d'une déclaration obligatoire représentent environ 150 000 cas, dans deux bases de données exploitables à l'échelle nationale, régionale voire départementale.

Les usagers de drogues injectables, même s'ils représentent une faible part des nouveaux diagnostics, restent une population particulièrement vulnérable vis-à-vis du VIH, avec un enjeu particulier sur le diagnostic trop tardif. Au cours du semestre, il s'agira de :

- Prendre connaissances des modalités d'analyse des données issues de la surveillance du VIH/sida ;
- Analyser les données sur l'infection à VIH et le sida chez les usagers de drogues injectables, à partir des données de la déclaration obligatoire. Cette analyse portera à la fois sur 2018 et sur les évolutions depuis le début de la surveillance. Les aspects géographiques seront à prendre en compte. Les analyses seront réalisées d'une part sur les données brutes (à analyser avec Stata et/ou R) et sur données corrigées (à analyser avec R).
- Rédiger un article à partir de cette analyse pour publication dans le BEH.

## 3. Activités transversales à la direction

En cas d'alerte mobilisant fortement la Direction, l'interne pourra être amené à contribuer aux investigations en lien avec les épidémiologistes et la Direction Alerte et Crises.

Par ailleurs, SpFrance dispose d'une Direction transversale (DATA, Direction Appui, Traitement et Analyse des données) qui pourra être sollicitée pour les questions d'ordre méthodologique (extraction de données, analyses statistiques, échantillonnage...).

L'interne aura par ailleurs accès au programme générique de formation des internes mis en place par Santé publique France.

### **Précisions :**

Une connaissance des principes de l'épidémiologie descriptive et une première expérience dans l'analyse des bases de données (via l'utilisation de logiciels statistiques, tels que Stata et/ou R par exemple) est indispensable.

## Santé Publique France - DMI - 5

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : BRUNO COIGNARD

**Téléphone** : 01 41 79 69 97

**Adresse mail** : bruno.coignard@santepubliquefrance

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Pour plus d'informations sur cette fiche de poste, merci de contacter Anne Berger-Carbonne 0155125166 anne.berger-carbonne@santepubliquefrance.fr

Au sein de la direction des maladies infectieuses, l'unité NOA (Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques) au sein de la direction maladies infectieuses est en charge de la surveillance et de l'alerte sur un champ infectieux large qui englobe l'ensemble des infections associées aux soins (IAS) et la résistance aux antibiotiques (RATB). Elle développe ses activités en lien avec de nombreux partenaires externes, dont le réseau des CPIas, les centres nationaux de référence (CNR), des réseaux de laboratoires, d'autres agences (ANSM, Anses), la CnamTS, les ARS et les directions d'administration centrale concernées (DGS, DGOS, DGCS). Elle est en charge de piloter les missions nationales des Centres de prévention des infections associées aux soins (CPIas).

Dans ce cadre, elle anime et coordonne des travaux conduits en propre ou délégués aux CPIas, dans le champ de la surveillance, des audits et évaluations de pratiques, de la prévention et de la communication, ou encore des études spécifiques (telles que les enquêtes nationales de prévalence des infections nosocomiales (ENP) dont la dernière en 2017). L'unité coordonne le dispositif national de signalement des infections associées aux soins (IAS), soutient en tant que de besoin les investigations des CPIas et ARS, et contribue à la gestion des alertes nationales qui en sont issues. Dans le cadre du Propias, une part croissante de son activité concerne les IAS et la RATB hors établissements de santé, notamment en établissements médico-sociaux (EHPAD) et en milieu libéral. L'unité apporte son expertise aux services du ministère (réponse aux saisines), au HCSP (CS3P) et à l'ECDC. Elle représente et coordonne la participation de la France au réseau européen de surveillance des IAS et de la RATB (HAI-Net, EARS-Net, ESAC-Net) sous l'égide de ce centre européen.

Le signalement externe des IAS en établissements de santé, a pour but de détecter les infections nosocomiales (IN) graves, évitables et/ou à potentiel épidémique. C'est un dispositif d'alerte, complémentaire des réseaux de surveillance existants. Actuellement, les signalements sont réalisés par les équipes d'hygiène des établissements de santé via un système d'information dématérialisé et sécurisé (e-SIN). Cet outil permet la gestion partagée des informations entre les acteurs du signalement (EOH, CPIas, ARS, SpFrance).

A l'unité NOA, chaque signalement est ouvert et analysé en temps réel, puis classé selon le niveau d'action : information seule, suivi, ou actions à mettre en œuvre. La détection de phénomènes inhabituels, graves ou non maîtrisés fait l'objet d'un échange avec les partenaires régionaux (Centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins) et une alerte aux tutelles si nécessaire. Ainsi, en 2018, près de 3000 signalements ont été reçus à SpFrance.

L'outil e-SIN constitue également une base de données utile au suivi épidémiologique des IAS permettant d'identifier des tendances et des situations émergentes.

Activités proposées à l'interne :

1. Participation à l'activité signalement/alerte :

a. Réception, le tri, la validation et le suivi des signalements via l'outil e-SIN

- b. Participation à l'investigation des signalements en collaboration des CPIas et du réseau d'acteurs de la prévention des IAS ;
  - c. Contribution à la gestion des alertes sanitaires en situation d'urgence, régionales avec les ARS et les CPIas ou nationales avec la DGS. Suivi régulier de ces alertes ;
  - d. Participation aux réunions régulières d'échange sur les signalements avec chaque CPIas
  - e. Participation à l'animation du réseau des CPIAS sur le volet signalement (2 réunions annuelles)
  - f. Participation à la rédaction de bilans thématiques ciblés sur certaines pathologies...
2. Réalisation d'une étude « embarquée » à partir des données de l'ENP (enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales) 2017 ciblée sur un thème particulier : infections du site opératoire, inégalités sociales et territoriales...

Ce travail fera l'objet d'une publication scientifique.

**Précisions :**

Expérience souhaitable dans le domaine : santé publique, infectiologie, microbiologie, hygiène hospitalière. Un interne connaissant déjà le fonctionnement de la surveillance et l'alerte dans le domaine des IAS serait un plus (expérience en EOH ou CPIas). Une expérience en utilisation des logiciels d'analyse de données est recommandée.

## Santé Publique France - DMNTT - 6

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : ANNE GALLAY

**Téléphone** : 01 41 79 68 73

**Adresse mail** : anne.gallay@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Importante

La Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes (DMNTT) assure la surveillance épidémiologique des maladies non transmissibles et des traumatismes, de leurs principaux déterminants ainsi que de leurs complications. Ses missions contribuent à plusieurs plans nationaux et s'inscrivent dans les priorités de la Stratégie Nationale de Santé et la stratégie de santé outre-mer. La DMNTT est organisée en 3 unités : une unité cancer, une unité cardio-métabolique et une unité pathologies, populations et traumatismes (UPPT). L'Unité cardio-métabolique comprend les programmes de surveillance des maladies cardio-vasculaire, du diabète, des pathologies respiratoires et de la nutrition L'unité UPPT comprend les programmes « périnatalité » « personnes âgées », maladies neurodégénératives, traumatismes et santé mentale.

**Thèmes et activités proposés**

Parmi les activités du programme, l'interne pourra choisir son propre projet en fonction de ses compétences, sa formation et de ses envies :

**Santé mentale**

Lors de chaque suicide survenant en détention, SpF recueille les données de santé via un questionnaire aux USMP et les données administratives, judiciaires et environnementales sont transmises dans un deuxième temps par la DAP. La mise en place d'un tel système de surveillance des suicides en détention permettra de faire la part des différents facteurs de risque, et d'améliorer les programmes de prévention du passage à l'acte suicidaire. L'interne sera chargé de faire un rapport d'étape à partir des deux premières années de fonctionnement de ce nouveau système de surveillance.

**Cardio-vasculaire** : plusieurs projets sont proposés

Analyse du module du baromètre santé 2019 sur les perceptions et connaissance des maladies cardiovasculaires par la population française.

Estimation de la mortalité pré-hospitalière par cardiopathie ischémique et accident vasculaire cérébral à partir des bases du SNDS

Etude de l'évolution de l'incidence de l'AVC chez l'enfant en France

Diabète : Etude de l'évolution de la mortalité et la surmortalité des personnes diabétiques en France de 2002 à 2018.

En fonction des sujets proposés les travaux pourront faire l'objet de la publication d'un article scientifique et/ou d'une communication à un congrès scientifique

Les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le responsable d'encadrement de la direction concernée en prenant en compte les aspirations et l'expérience de l'interne et les besoins prioritaires du département, parmi les activités proposées.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

**Précisions :**

Expérience souhaitable dans le domaine : En fonction des sujets une habilitation au SNDS est préférable.

## Santé Publique France - DMNTT - 7

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : ANNE GALLAY

**Téléphone** : 01 41 79 68 73

**Adresse mail** : anne.gallay@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Importante

Personne à contacter pour plus d'information : Florence de Maria, florence.demaria@santepubliquefrance.fr  
0155125406

La Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes (DMNTT) assure la surveillance épidémiologique des maladies non transmissibles et des traumatismes, de leurs principaux déterminants ainsi que de leurs complications. Ses missions contribuent à plusieurs plans nationaux et s'inscrivent dans les priorités de la Stratégie Nationale de Santé et la stratégie de santé outre-mer. La DMNTT est organisée en 3 unités : une unité cancer, une unité cardio-métabolique et une unité pathologies, populations et traumatismes.

L'unité cancer compte 10 agents et un responsable d'unité. Ses activités couvrent le champ de la surveillance des cancers et celui de l'évaluation épidémiologique des programmes de dépistage organisé des cancers. Les activités de surveillance des cancers s'inscrivent notamment dans le cadre d'un programme de travail partenarial impliquant l'Institut national du cancer (INCa), le réseau Francim des registres des cancers et le service de biostatistique-bioinformatique des Hospices civils de Lyon. Celles d'évaluation des programmes de dépistage s'appuient sur des échanges pérennes avec les structures de gestion des dépistages et l'INCa. De par leurs spécificités, elles bénéficient d'un coordinateur de programme dédié au sein de l'unité.

Deux sujets sont proposés au sein de cette unité. Les objectifs et activités du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le responsable d'encadrement de la direction en prenant en compte, l'expérience, les aspirations de l'interne et les besoins prioritaires du département, parmi les activités proposées.

**Sujet 1** Evaluation du taux de couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus incluant les inégalités sociales de santé- analyse de données, modélisation, rédaction d'un article scientifique

L'objectif du travail est d'évaluer, à partir des données de l'Assurance maladie, le taux de couverture du dépistage du CCU de la commune de résidence des femmes en fonction d'un indice écologique de désavantage social pour la période 2014-2016, c'est-à-dire avant le déploiement du programme national du dépistage organisé. L'interne aura la charge de rédiger ce travail sous forme d'un article à soumettre dans une revue scientifique internationale.

**Sujet 2** Participation au dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal

Dans un premier temps, en se basant sur des données agrégées à la commune, l'objectif sera d'estimer les écarts entre les pratiques de ces deux dépistages, et d'identifier les caractéristiques des communes susceptibles d'être corrélées à cette participation et à ces écarts. Dans un deuxième temps, en se basant sur un identifiant commun entre les deux bases de données individuelles sur le dépistage, l'objectif sera d'identifier, chez les femmes, les variables socio-économiques et les caractéristiques individuelles susceptibles d'influencer une pratique conjointe aux deux dépistages. Une soumission pour publication dans une revue scientifique internationale sera réalisée à l'issu du stage d'internat.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

**Précisions :**

Expérience souhaitable dans le domaine : Pour le premier sujet, une connaissance de l'épidémiologie descriptive est nécessaire et une expérience de l'analyse de données indispensable. Une connaissance de la modélisation serait utile et la maîtrise du logiciel R est souhaitable.

## Santé Publique France - DMNTT - 8

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : ANNE GALLAY

**Téléphone** : 01 41 79 68 73

**Adresse mail** : anne.gallay@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Personne à contacter pour plus d'information : Nolwenn Regnault 01 41 79 60 93  
nolwenn.regnault@santepubliquefrance.fr

La Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes comprend 43 agents. Elle est organisée en 3 unités : une unité cancer, une unité cardio-métabolique et une unité pathologies, populations et traumatismes. L'unité pathologies et populations compte 14 agents et un responsable. Ses activités couvrent le champ de la périnatalité - petite enfance et les personnes âgées pour l'entrée par population ; les maladies neurodégénératives, la santé mentale et les traumatismes pour l'entrée par pathologie. Le programme de surveillance en santé périnatale et petite enfance couvre un vaste champ qui inclut la surveillance des facteurs de risque ou protecteurs durant la grossesse et la petite enfance (tabagisme maternel, consommation d'alcool, allaitement...), des indicateurs de morbidité et mortalité maternelle ainsi que fœtale, néonatale et de l'enfant. Le stage proposé s'inscrit notamment dans le projet transversal à différentes directions de Santé publique France, en collaboration avec d'autres agences (ANSES, ANSM) portant sur les anomalies congénitales et en particulier les agénésies des membres. Le projet consistera notamment à développer et valider des algorithmes d'identification des anomalies congénitales dans le SNDS en utilisant les données des registres comme gold standard ainsi que les dossiers médicaux obtenus sur trois territoires français. Ce travail donnera lieu à la rédaction d'un article. L'interne pourra également contribuer à 1/d'autres axes de travail sur cette thématique en particulier à l'élaboration d'une étude épidémiologique portant sur les cas incidents d'agénésie des membres, 2/ d'autres travaux menés à partir du SNDS au sein du programme de surveillance en santé périnatale et petite enfance.

Les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le responsable d'encadrement de la direction concernée en prenant en compte les aspirations, l'expérience de l'interne et les besoins prioritaires du département, parmi les activités proposées. L'interne bénéficiera également de l'appui d'un médecin DIM spécialisé en périnatalité.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

### **Précisions :**

Le sujet de stage est adapté à un interne ayant une expérience du PMSI ou du SNDS et souhaitant mener à bien un projet du requetage à la rédaction d'article, mais également à un interne de niveau intermédiaire, sans expérience dans ce domaine et qui pourra se former et travaillera alors étroitement avec les datamanagers de la Direction Appui, Traitements et Analysées (DATA).

## Santé Publique France - DPPS - 9

N° ARS : 11004233

Pôle : Prévention/Promotion de la santé

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : DR SYLVIE QUELET, DIRECTRICE

**Téléphone** : 01 41 79 61 07

**Adresse mail** : sylvie.quelet@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Importante

Au sein de l'agence « Santé publique France », la Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé (DPPS) a pour missions la conception, la mise en œuvre et l'évaluation d'actions de prévention et de promotion de la santé en s'appuyant sur les données épidémiologiques ou issues des grandes enquêtes en population (Baromètres santé). L'objectif est de promouvoir tout au long de la vie l'adoption de comportements favorables à la santé. Elle se compose de 7 unités : 5 unités déterminants (Addictions, Santé Mentale, prévention des risques infectieux et environnementaux, santé sexuelle et Alimentation–activité physique) et deux unités populationnelles : Périnatalité et Petite enfance et Personnes âgées-populations vulnérables. Ces unités s'appuient sur 3 cellules ou missions : scientifique, milieux de vie et soutien au marketing social.

Au sein de la DPPS, l'unité Addictions a en charge la prévention de deux comportements qui constituent deux des principaux déterminants de santé : le tabagisme, et les consommations nocives d'alcool. Le programme de prévention du tabagisme conduit par Santé publique France est très dense, tant en termes d'études (mesure de la prévalence du tabagisme, évaluation des actions) qu'en termes d'actions de prévention (avec notamment le dispositif phare Mois sans tabac). Concernant la thématique Alcool, le sujet est en plein développement, avec la genèse et l'évaluation d'un dispositif de dispositif de communication ambitieux sur les nouveaux repères de consommation et la préparation d'un événement de mobilisation d'ampleur nationale pour janvier 2020.

Sur les deux thématiques, l'appui d'un interne serait précieux: participation aux études d'appui à la conception des campagnes (conduite de prétests par exemples), conduite des études évaluatives (processus, efficacité), veille scientifique, conception des stratégies préventives à partir de l'ensemble de ces données scientifiques, qu'elles s'adressent aux professionnels de santé ou au grand public. L'interne se verra confier la coordination d'un ou plusieurs projets et sera associé à l'ensemble des travaux conduits sur la thématique choisie y compris les actions de marketing social. Il sera associé s'il le souhaite à l'analyse et à la valorisation des données collectées ou exploitées pendant sa période de stage par les autres membres de l'équipe addictions.

L'interne pourra en outre, en fonction de son intérêt et de sa disponibilité :

- Participer aux réflexions et échanges initiés au sein de l'unité Addictions, et avec ses interlocuteurs externes : institutionnels, scientifiques, société civile ;
- Participer à la réflexion sur les autres activités de la direction ;

Il pourra participer au sein de Santé Publique France à diverses activités et formations à caractère scientifique.

Les objectifs finaux du stage seront précisés d'un commun accord entre l'interne et la directrice de la DPPS en prenant en compte les aspirations de l'interne et des projets proposés.

### **Précisions :**

Si possible: expérience dans le domaine de la prévention des conduites addictives ; connaissance des techniques du marketing social.

## Santé Publique France - DPPS - 10

N° ARS : 11004233

Pôle : Prévention/Promotion de la santé

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : DR SYLVIE QUELET, DIRECTRICE

**Téléphone** : 01 41 79 61 07

**Adresse mail** : sylvie.quelet@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Au sein de l'agence « Santé publique France », la Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé (DPPS) a pour missions la conception, la mise en œuvre et l'évaluation d'actions de prévention et de promotion de la santé en s'appuyant sur les données épidémiologiques. L'objectif étant de promouvoir tout au long de la vie l'adoption de comportements favorables à la santé. Elle se compose de 7 unités : 5 unités déterminants (Addictions, Santé Mentale, prévention des risques infectieux et environnementaux, santé sexuelle et Alimentation –activité physique) et deux unités populationnelles : Périnatalité et Petite enfance et Personnes âgées-populations vulnérables. Ces unités s'appuient sur 3 cellules ou missions : scientifique, milieux de vie et soutien au marketing social.

Les objectifs finaux du stage ainsi que le nombre et la complexité des projets seront précisés d'un commun accord entre l'interne et la directrice de la DPPS en prenant en compte les aspirations de l'interne et des projets proposés qui pour le prochain trimestre pourraient porter sur :

- une analyse à partir des données du baromètre santé (probablement sur la vaccination) avec la rédaction d'un article
- la participation aux études et aux activités d'une unité notamment participation à l'élaboration d'une action de marketing social, évaluation type post test
- La participation à la vie de la direction en lien avec la directrice dans le suivi des activités des différentes unités en matière de prévention et de promotion de la santé

Il est donc conseillée de prendre contact avant les choix avec la directrice de la prévention et promotion de la santé qui est aussi responsable d'encadrement des internes de la direction la Prévention et de la Promotion de la Santé

L'interne pourra en outre en fonction de son intérêt et de sa disponibilité : Participer à la réflexion sur les autres activités de la direction ;

- Participer aux différentes activités de la direction;
- Participer à l'élaboration des dispositifs de communication;
- Participer au sein de Santé Publique France à diverses activités et formations à caractère scientifique.

Ce stage peut convenir à des profils et niveaux d'expérience variés mais une connaissance des principes de santé publique et une première expérience dans l'analyse des bases de données est conseillée.

### Précisions :

Si possible: expérience dans le domaine de la prévention des conduites addictives ; connaissance des techniques du marketing social.

## Santé Publique France - DSE - 11

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : SYLVIA MEDINAS

**Téléphone** : 01 41 79 67 56

**Adresse mail** : sylvia.medina@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Nom et coordonnées de la personne à contacter par l'interne pour plus d'information : Sylvia Medina / Mathilde Pascal : sylvia.medina@santepubliquefrance.fr mathilde.pascal@santepubliquefrance.fr

Au sein de Santé Publique France, la Direction santé environnement (DSE) évalue les conséquences sur la santé des populations des modifications de l'environnement, que celles-ci soient accidentelles ou chroniques, d'origine humaine ou naturelle. Pour cela, elle assure, coordonne et soutient le développement de programmes de surveillance dans le champ de la santé environnementale ; contribue à des dispositifs d'alerte et de réponse ; réceptionne et traite les signalements, saisines et sollicitations qui lui parviennent. La DSE s'appuie sur des réseaux de partenaires avec lesquels elle met en place des projets ponctuels ou pérennes. Enfin, elle collabore à des groupes de travail ou projets européens dans son champ de compétence. L'équipe de la DSE comporte une trentaine d'agents.

Dirigée par un Directeur, la DSE est structurée en trois unités fonctionnelles :

- une unité « Évaluation des risques et impacts sanitaires liés aux milieux»,
- une unité « Surveillance biologique des expositions et des effets », et
- une unité « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement ».

L'unité « Évaluation des risques et impacts sanitaires liés aux milieux» à laquelle serait affecté l'interne a pour principale mission de caractériser les risques et les impacts sanitaires en lien avec les milieux. Selon le degré de causalité, les méthodes mises en œuvre permettent de quantifier et surveiller le risque voire de contribuer à l'évaluation du gain sanitaire attendu. L'unité aide ainsi à répondre aux sollicitations locales, en lien avec les cellules régionales. L'unité pilote plusieurs programmes sur les thématiques des effets du climat, de la qualité de l'air ou de l'eau sur la santé. Elle mène aussi une réflexion sur la perspective de réaliser des études multicentriques sur des sites pollués et également s'attache aux conséquences futures du changement climatique. Dans le cadre des sollicitations locales, elle réalise une veille sur les outils disponibles pour l'analyse des signaux environnementaux et apporte un soutien afin d'évaluer, pour les populations concernées, le risque ou les impacts sanitaires en vue de définir les éventuelles interventions à mener afin d'appuyer les pouvoirs publics en charge de ces situations. L'unité déploie également une réflexion stratégique en vue d'élaborer les méthodes pour évaluer les bénéfices sanitaires attendus d'interventions sur les milieux

Sujet proposé: Sources de variabilité dans les évaluations quantitative des impacts sanitaires de la pollution de l'air publiées pour la France

L'évaluation quantitative des impacts sanitaires (EQIS) est un outil qui facilite la compréhension d'enjeu sanitaire par les parties prenantes. Appliqué à la problématique de la pollution de l'air ambiant, il a permis une prise de conscience grandissante de l'importance du poids sur la santé publique de ce facteur de risque.

Les résultats d'une EQIS dépendent des données d'entrées, des périodes et des zones d'études considérées, et de choix méthodologiques. Ces dernières années, on assiste à une multiplication d'EQIS publiées en Europe et en France, chacune comprenant des variations méthodologiques aboutissant à des résultats différents. Cette

diversité d'approche et de résultat est extrêmement difficile à appréhender par les décideurs, et remet en cause la fonction première de l'EQIS d'aide à l'information et à la décision.

Il apparaît utile de recenser l'ensemble des EQIS disponible pour la France dans le domaine de la pollution de l'air, afin d'identifier les différences méthodologiques, et d'apporter un appui aux décideurs dans l'appropriation des différents résultats disponibles

Les objectifs du stage proposé sont de :

- Inventorier l'ensemble des études publiées proposant des estimations de l'impact de la pollution de l'air en France
- décrire de manière systématique les choix méthodologiques réalisés par ces études et en discuter les implications en termes d'interprétation
- Proposer des clefs de lecture pour faciliter l'appropriation des principaux résultats de ces études par des parties prenantes

Le travail proposé à l'interne comprendra :

- Familiarisation avec la démarche EQIS appliquée à la pollution de l'air
- Recensement des publications donnant des résultats d'EQIS pour la France (littérature scientifique et littérature grise (ex rapports OCDE, OMS, association....))
- Construction d'une grille de lecture, puis description des choix méthodologiques réalisés dans chaque étude, discussion des conséquences en termes d'interprétation
- Rédaction d'un article scientifique décrivant et discutant la diversité des choix méthodologiques utilisés
- Rédaction d'une note de synthèse pour faciliter la compréhension des différents résultats par les parties prenantes

Les objectifs précis du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et la direction de la DSE en tenant compte des besoins de la direction, des aspirations et du niveau de l'interne, parmi les activités proposées.

L'interne pourra participer à l'analyse des signaux sanitaires et environnementaux et à la prise en charge des alertes en santé-environnementale. Il participera aux réunions scientifiques, aux activités de formation interne ou externe, menées par la direction et SpFrance.

#### **Précisions :**

Pour ce stage, les points suivants sont à prendre en compte :

Maîtrise de l'anglais (pour la partie bibliographique)

Intérêt pour l'épidémiologie et les biostatistiques (mais le stage n'inclue pas a priori de traitement de données)

## Santé Publique France - DSE - 12

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : SEBASTIEN DENYS

**Téléphone** : 01 41 79 68 66

**Adresse mail** : sebastien.denys@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Au sein de Santé Publique France, la Direction santé environnement (DSE) évalue les conséquences sur la santé des populations des modifications de l'environnement, que celles-ci soient accidentielles ou chroniques, d'origine humaine ou naturelle. Pour cela, elle assure, coordonne et soutient le développement de programmes de surveillance dans le champ de la santé environnementale ; contribue à des dispositifs d'alerte et de réponse ; réceptionne et traite les signalements, saisines et sollicitations qui lui parviennent. La DSE s'appuie sur des réseaux de partenaires avec lesquels elle met en place des projets ponctuels ou pérennes. Enfin, elle collabore à des groupes de travail ou projets européens dans son champ de compétence. L'équipe de la DSE comporte une trentaine d'agents.

Dirigée par un Directeur, la DSE est structurée en trois unités fonctionnelles :

- une unité « Évaluation des risques et impacts sanitaires liés aux milieux»,

    - une unité « Surveillance biologique des expositions et des effets », et

    - une unité « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement ».

L'unité « Évaluation des risques et impacts sanitaires liés aux milieux» a pour principale mission de caractériser les risques et les impacts sanitaires en lien avec les milieux. Selon le degré de causalité, les méthodes mises en œuvre permettent de quantifier et surveiller le risque voire de contribuer à l'évaluation du gain sanitaire attendu. L'unité déploie son activité au niveau national et, selon la thématique, au niveau local. Elle aide ainsi à répondre aux sollicitations locales, en lien avec les cellules d'intervention en région (Cire). L'unité pilote plusieurs programmes sur les thématiques des effets du climat, de la qualité de l'air ou de l'eau sur la santé. Elle mène aussi une réflexion sur la perspective de réaliser des études multicentriques sur des sites pollués et également s'attache aux conséquences futures du changement climatique. Dans le cadre des sollicitations locales, elle réalise une veille sur les outils disponibles pour l'analyse des signaux environnementaux et apporte un soutien afin d'évaluer, pour les populations concernées, le risque ou les impacts sanitaires en vue de définir les éventuelles interventions à mener afin d'appuyer les pouvoirs publics en charge de ces situations. L'unité déploie également une réflexion stratégique en vue d'élaborer les méthodes pour évaluer les bénéfices sanitaires attendus d'interventions sur les milieux

L'unité « Surveillance biologique des expositions et des effets » regroupe l'ensemble des activités en lien avec le programme national de biosurveillance, ainsi que l'importante activité de soutien aux investigations locales pour lesquelles la mise en œuvre d'une étude de biosurveillance est examinée ou effectivement réalisée.

Le programme national de biosurveillance est constitué à l'heure actuelle de 2 études principales :

- L'étude Esteban (Etude de SanTé sur l'Environnement, la Biosurveillance, l'Activité physique et la Nutrition) pour laquelle le recueil de données est terminé ;
- Un volet périnatal qui s'appuie sur un sous-échantillon de femmes incluses dans la cohorte Elfe (Etude Longitudinale Française depuis l'Enfance) dont les résultats ont été publiés.
- L'unité coordonne les actions de Santé publique France menée dans le cadre du projet européen HBM4EU.

L'unité « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement » regroupe les activités de surveillance et d'investigation des manifestations sanitaires en lien avéré ou suspecté avec des expositions à des agents présents dans l'environnement. Elle pilote par exemple les programmes de surveillance des cas de saturnisme de l'enfant et celui des intoxications par le monoxyde de carbone ; tout en menant une réflexion sur la simplification de ces systèmes de surveillance réglementés et leur régionalisation. Cette unité a également vocation à investiguer ou étudier la faisabilité de développer des indicateurs pour des manifestations sanitaires en lien suspecté avec une exposition à des déterminants environnementaux et pour lesquels la préoccupation sociétale peut-être importante (ex : air intérieur, mésothéliome d'origine non professionnelle, indicateurs de santé reproductive et perturbateurs endocriniens). Pour cela, cette unité travaille également à prioriser certaines manifestations sanitaires sur la base du poids de la preuve.

Une autre partie de ses activités concerne l'activité importante d'aide à l'évaluation des sollicitations locales, en lien avec les Cellules d'intervention en région (agrégats de manifestations aigües ou de pathologies chroniques, syndromes collectifs inexpliquée, exposition au plomb).

L'interne qui sera affecté à cette direction pourra être chargé de :

- participer à l'analyse des signaux sanitaires et environnementaux et à la prise en charge des alertes en santé-environnementale ;
- participer au sein de l'une des unités de la direction à la conduite d'étude épidémiologique ou d'évaluation de risque, de la rédaction du protocole à la communication des résultats au commanditaire ou au grand public ; à des démarches d'expertise notamment de revue de littérature
- participer au sein de l'une des unités de la direction au recueil et à l'analyse de données de surveillance ;
- participer aux réunions scientifiques, aux activités de formation interne ou externe, menées par la direction et SpFrance (cf. programme de formation des internes).

Parmi l'ensemble de ces activités possibles, les objectifs précis du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et la direction de la DSE en tenant compte des besoins de la direction, des aspirations et du niveau de l'interne. Ils pourront ainsi être organisés autour d'une thématique spécifique et/ou prévoir la découverte de plusieurs activités. D'autres sujets pourront également être proposés à l'interne d'ici novembre 2019 (Pertinence de réaliser des évaluations quantitatives des bénéfices sanitaires en lien avec les espaces vert et l'activité physique en France, études de biosurveillance, Système de surveillance des cas de saturnismes infantile, indicateur sanitaire en lien avec les perturbateurs endocriniens).

Les objectifs du stage pourront également inclure la participation à la rédaction d'un article scientifique et à une communication de congrès.

**Précisions :**

Contacts (responsables d'encadrement des internes de la direction) : Sébastien DENYS et Sylvia MEDINA  
[sebastien.denys@santepubliquefrance.fr](mailto:sebastien.denys@santepubliquefrance.fr) [sylvia.medina@santepubliquefrance.fr](mailto:sylvia.medina@santepubliquefrance.fr)

## Santé Publique France - DSE - 13

N° ARS : 11004233

Pôle :

**SPF– Santé Publique France**

**Santé Publique France**

Santé Publique France - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire** : Bourdillon François

**Encadrant** : SEBASTIEN DENYS

**Téléphone** : 01 41 79 68 66

**Adresse mail** : sebastien.denys@santepubliquefrance.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Pour plus d'information sur cette fiche de poste, merci de contacter Laurence Guldner, 01.55.12.53. 15 laurence.guldner@santepubliquefrance.fr

Au sein de Santé Publique France, la Direction santé environnement (DSE) évalue les conséquences sur la santé des populations des modifications de l'environnement, que celles-ci soient accidentelles ou chroniques, d'origine humaine ou naturelle. Pour cela, elle assure, coordonne et soutient le développement de programmes de surveillance dans le champ de la santé environnementale ; contribue à des dispositifs d'alerte et de réponse ; réceptionne et traite les signalements, saisines et sollicitations qui lui parviennent. La DSE s'appuie sur des réseaux de partenaires avec lesquels elle met en place des projets ponctuels ou pérennes. Enfin, elle collabore à des groupes de travail ou projets européens dans son champ de compétence. L'équipe de la DSE comporte une trentaine d'agents.

Dirigée par un Directeur, la DSE est structurée en trois unités fonctionnelles :

- une unité « Évaluation des risques et impacts sanitaires liés aux milieux »,
  - une unité « Surveillance biologique des expositions et des effets », et
  - une unité « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement ».

L'unité « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement » dans laquelle serait affecté l'interne regroupe les activités de surveillance et d'investigation des manifestations sanitaires en lien avéré ou suspecté avec des expositions à des agents présents dans l'environnement. Elle pilote par exemple les programmes de surveillance des cas de saturnisme de l'enfant et celui des intoxications par le monoxyde de carbone ; tout en menant une réflexion sur la simplification de ces systèmes de surveillance réglementés et leur régionalisation. Cette unité a également vocation à investiguer ou étudier la faisabilité de développer des indicateurs pour des manifestations sanitaires en lien suspecté avec une exposition à des déterminants environnementaux et pour lesquels la préoccupation sociétale peut-être importante (ex : air intérieur, mésothéliome d'origine non professionnelle, indicateurs de santé reproductive et perturbateurs endocriniens). Pour cela, cette unité travaille également à prioriser certaines manifestations sanitaires sur la base du poids de la preuve. Une autre partie de ses activités concerne l'activité importante d'aide à l'évaluation des sollicitations locales, en lien avec les Cellules d'intervention en région (agrégats de manifestations aigües ou de pathologies chroniques, syndromes collectifs inexpliquée, exposition au plomb).

Ce sujet de stage sera effectué en proche collaboration avec l'unité pathologie, populations et traumatismes de la Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes, en charge du programme de surveillance en santé périnatale et petite enfance.

- Thèmes et activités proposés

L'interne participera à la réponse à une saisine sur les agénésies transverses des membres supérieurs (« affaire des bébés sans bras »). Cette saisine fait suite à l'investigation de trois agrégats dans l'Ain, le Morbihan et la Loire Atlantique.

L'un des axes de la réponse à la saisine consiste en la réalisation d'une revue bibliographique sur l'épidémiologie descriptive et étiologique (identification des facteurs de risque dont expositions médicamenteuses, environnementales et professionnelles) des réductions de membre congénitales. Elle fait l'objet d'un travail pluri partenarial au sein de Santé publique France, ainsi qu'avec d'autres agences nationales de santé, telles que l'ANSES et l'ANSM. L'interne participera à cette revue bibliographique, pour la lecture et l'analyse des articles, la participation aux différentes réunions de coordination et de collaboration inter-agences et la rédaction des parties de rapports relatives à cette revue de la littérature.

Par ailleurs, il participera à la mise en œuvre (faisabilité, élaboration du protocole et des outils : questionnaires, indicateurs notamment issus de systèmes d'information géographiques) de différentes études épidémiologiques complémentaires. Ces études visent notamment à rechercher les facteurs de risque environnementaux des réductions de membre, identifiés par la revue de la littérature et priorisés par le comité d'experts scientifique mis en place dans le cadre de cette saisine. Il s'agira d'investigations permettant de caractériser l'environnement de résidence voire les expositions individuelles en période périconceptionnelle des parents d'enfants atteints de réductions des membres (pesticides, contaminants de l'eau de boisson, pollution atmosphérique, proximité à des industries, autres facteurs physiques et chimiques...).

Ce sujet pourra faire l'objet de communications écrite ou orale lors de congrès et de publications scientifiques ultérieures.

Ce stage permettra de développer des compétences dans la réalisation d'une revue bibliographique sur un sujet complexe, la mise en œuvre d'investigations épidémiologiques dans le contexte de l'existence d'agrégats spatio-temporels de maladies non infectieuses (clusters), dans la mise en œuvre d'un travail multi-partenaires, ainsi que dans la conduite d'un projet scientifique. Cette expérience lui permettra également de développer son réseau professionnel avec les nombreux partenaires internes et externes à SpF.

Les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et le responsable d'encadrement de la direction concernée en prenant en compte les aspirations de l'interne et les besoins prioritaires du département, parmi les activités proposées.

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Agence.

**Précisions :**

Expérience souhaitable dans le domaine :

Une expérience dans le domaine des malformations congénitales ou dans la santé environnementale sera appréciée

## CG93 - Prévention - 1

N° ARS : 11001710

Pôle : Prévention / Promotion de la santé

**CG93– Conseil Général de la Seine-Saint-Denis**  
**Service de la Prévention et des Actions Sanitaires**

Conseil départemental de la Seine-Saint-Denis / Service de la prévention et des actions sanitaires Hotel du département - Batiment Picasso 93 000 Bobigny

**Titulaire** : Marmier Mathilde

**Encadrant** : Mathilde Marmier Marie pastor

**Téléphone** : 01 43 93 84 73

**Adresse mail** : mmarmier@seinesaintdenis.fr mpastor@seinesaintdenis.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Le service de la prévention et des actions sanitaires (SPAS) porte les missions de centre de lutte antituberculeuse, vaccination et CeGIDD (centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic des IST, du VIH et des hépatites). Il dispose à ce titre de 3 centres de prévention, d'antennes de consultations et d'un laboratoire de biologie médicale et est composé de 83 agents et 18 vacataires (médecins, infirmiers, secrétaires, statisticiens, chargés de projet, personnels techniques et administratifs). Il est proposé à l'interne : - de découvrir et participer à des travaux ponctuels en lien avec les missions en matière de lutte antituberculeuse, promotion de la vaccination et autres missions du CeGIDD, selon l'activité du service. Exemple : bilan d'une stratégie de prévention en direction d'un public clef, analyse du recours aux structures d'un territoire pour ajuster l'organisation, recherche action en lien avec les missions du service, analyse de la mise en oeuvre d'un protocole (ex : dépistage de la tuberculose), déclinaison opérationnelle d'une stratégie nationale dans le domaine de la prévention des maladies infectieuses, etc. - de travailler en partenariat avec d'autres acteurs du territoire (associatifs, hospitaliers, etc.) - de découvrir le fonctionnement d'une collectivité territoriale

**Précisions :**

## AP-HP - Bichat - Biostatistiques - DEBRC - 1

N° ARS : 11001812

Pôle : Recherche clinique

**AP-HP- Hôpital Bichat**  
**Service de Biostatistiques**

Hôpital Bichat-Claude Bernard, 46 rue Henri Huchard, 75018 PARIS

**Titulaire** : Mentré France

**Encadrant** : Dr Cédric Laouénan

**Téléphone** : 140257941

**Adresse mail** : cedric.laouenan@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

L'interne de Santé Publique et Médecine Sociale de première année (PHASE SOCLE) sera amené au cours de son stage à se familiariser avec les principaux logiciels d'analyse statistique et à former à leur utilisation. Il sera fortement incité à échanger avec les équipes de data-managers, de statisticiens et de bio-informaticiens à cette fin. Il sera amené à mettre en pratique l'ensemble des connaissances qu'il doit acquérir au cours de la phase socle et à conduire une analyse de données de façon autonome : analyses bivariées avec variables discrètes et/ou continues, tests d'hypothèses paramétriques et non paramétriques, estimations ponctuelles et analyse de survie. L'équipe du DEBRC sera disponible pour l'aider à acquérir ces compétences et il travaillera sous la responsabilité du Docteur Laouénan, MCU-PH de biostatistiques au DEBRC. L'objectif sera ici qu'il comprenne les hypothèses émises lors de la réalisation d'un test de comparaison, qu'il sache choisir la méthode d'analyse à utiliser pour réaliser des analyses statistiques simples, et qu'il soit à même d'en interpréter les résultats. L'interne de la phase socle sera pleinement intégré à l'équipe des méthodologues, et à ce titre sera sollicité pour participer à la l'élaboration d'un protocole de recherche biomédicale, en lien avec les investigateurs du Groupe Hospitalier. Il sera ainsi initié aux aspects réglementaires de la recherche biomédicale, et pourra participer à la conception du schéma d'étude selon la question posée par l'investigateur. Il participera au développement du formulaire de recueil des données, papier ou informatique, afin qu'il saisisse les enjeux liés à son développement. soumission des nouveaux projets. L'interne de la phase socle pourra, s'il reste deux semestres dans le service, suivre le circuit de soumission d'un projet à un appel d'offre depuis la sollicitation par les investigateurs jusqu'à l'obtention des résultats complets. L'interne qui ne serait présent qu'un semestre pourra suivre ce circuit, mais sur différents projets. Enfin, les outils de la recherche bibliographique lui seront présentés afin qu'il s'initie à la recherche documentaire. Il participera aux réunions mensuelles de revues de littérature, et sera amené à présenter un article et à le critiquer. Il pourra être amené à conduire une revue de synthèse de la littérature. L'interne accueilli au DEBRC pour un stage de PHASE AVANCÉE sera impliqué dans la conception des projets de recherche au sein du DEBRC. Il travaillera en binôme avec un méthodologue, dont le rôle sera de répondre aux questions que l'interne ne parvient pas à trancher seul. L'interne sera ainsi laissé en semi-autonomie, mais les encadrants seront à sa disposition pour répondre à ses questions. Il sera attendu qu'il puisse proposer aux investigateurs sollicitant le DEBRC un schéma d'étude qui réponde à leurs besoins, et qu'il participe activement à la rédaction du protocole de recherche, tant dans le domaine de la recherche interventionnelle que dans le domaine non interventionnel. Il lui sera demandé de se documenter sur la question scientifique soulevée, afin de pouvoir discuter de manière critique les données existantes avec l'investigateur, et de les prendre en compte dans l'élaboration du protocole. Il aura également la charge de la rédaction de la partie statistique du protocole, notamment pour le choix des méthodes d'analyse, pour la gestion des données manquantes et des populations d'analyse, ainsi que pour le calcul du nombre de sujets nécessaires. Par ailleurs, l'interne de PHASE AVANCÉE devra acquérir les compétences nécessaires à l'analyse d'une base de données constituée au cours d'un projet de recherche clinique, notamment les méthodes de modélisation linéaire et logistique (simple et multiple), ainsi que de l'analyse de survie. Il aura

la charge de conduire l'analyse d'une étude clinique couvrant plusieurs aspects des objectifs pédagogiques de formation. L'interne se verra ainsi proposer en début de stage l'analyse de différents projets, afin d'avoir la possibilité d'approfondir certains aspects de la biostatistique. Il lui sera demandé au préalable de rédiger le plan d'analyse statistique. Il devra en présenter les résultats aux investigateurs, et dans la mesure du possible, il sera attendu qu'il rédige lui-même l'article scientifique issu de cette analyse. Si certaines compétences de base n'ont pas pu être acquises au cours de ses précédents stages, il lui sera possible de demander spécifiquement à les acquérir en parallèle sur un domaine de l'épidémiologie, de la biostatistique ou de la recherche clinique. Selon le souhait de l'interne, un sujet de thèse de médecine pourra être proposé. Ce travail sera mené en quasi-autonomie, son directeur de thèse (choisi parmi les médecins de Santé Publique du DEBRC) n'ayant pour rôle que de le guider pour mener son projet à bien. L'interne pourra ainsi parfaire ses connaissances des principes et outils de la recherche documentaire, et analyser de manière critique la littérature. Si le sujet s'y prête, il pourra également réaliser une revue systématique de la littérature. Il sera fortement poussé à publier son travail de thèse dans une revue scientifique, en adéquation aux recommandations de publication.

**Précisions :**

Ce stage ne comporte pas d'activité clinique



## AP-HP - Pitié - BIOSPIM - 1

N° ARS : 11001688

Pôle : Recherche clinique

### AP-HP- Hôpital Pitié-Salpêtrière

### Biostatistiques, Santé Publique, Information Médicale

Hôpitaux Universitaires Pitié Salpêtrière - Charles Foix Département Biostatistique, Santé Publique et Information Médicale 47/83 boulevard de l'Hôpital 75013 Paris

**Titulaire :** Tubach Florence

**Encadrant :** Hajage David

**Téléphone :** 01 42 16 02 37

**Adresse mail :** david.hajage@aphp.fr

**Expérience souhaitée :** Moyenne

1/ Généralités L'interne participe à l'activité d'aide méthodologique à la recherche clinique du service, en fonction de sa formation et des demandes en cours dans le service : - Il apprend à se servir des logiciels utilisés dans le service (SAS et/ou R). Il effectue des analyses statistiques pouvant faire intervenir une méthodologie avancée sous la responsabilité de son encadrant de stage. Il sera chargé de présenter les résultats à l'investigateur de l'étude. Cette activité peut donner lieu à publication selon le sujet et l'implication de l'interne. - L'unité de Biostatistiques a des liens étroits avec l'Unité de Recherche Clinique Pitié-Salpêtrière Charles-Foix. L'interne pourra lors de son stage participer aux activités de l'URC, incluant la phase préparatoire de réponse aux appels à projet (PHRC, PHRIP, ...). - L'interne participe aux réunions de formation du Département de Santé Publique et aux réunions de l'Unité de Recherche Clinique. 2/ Sujet spécifique proposé au semestre d'hiver 2019 L'interne conduira un projet de recherche principal, qui pourrait porter pour le prochain semestre sur l'évaluation de l'impact des décisions de limitation thérapeutique sur les résultats des essais randomisés menés en réanimation. Cette thématique a déjà été abordée par un interne précédent selon une approche métépidémiologique, et son travail a abouti à l'écriture d'un article en premier auteur actuellement en cours de soumission. Nous proposons d'aborder cette même thématique avec une approche par simulation statistique, afin de quantifier les biais liés d'une décision de limitation thérapeutique différentielle entre les bras de randomisation, et évaluer les approches statistiques permettant de les diminuer.

### **Précisions :**

Le projet proposé au prochain semestre est un projet à l'interface de la recherche clinique et des biostatistiques avec une étude de simulation. Une expérience sur R est donc souhaitée.

## AP-HP - Pitié - BIOSPIM - 2

N° ARS : 11001688

**Pôle :** Gestion de la qualité, gestion des risques et sécurité des soins

**AP-HP- Hôpital Pitié-Salpêtrière**

**Biostatistiques, Santé Publique, Information Médicale**

Hôpital Pitié-Salpêtrière 47-83 bd de l'Hôpital, 75013 Paris, Division Mazarin 3ème étage

**Titulaire :** Tubach Florence

**Encadrant :** Benjamin GRANGER, Pierre RUFAT, Sophie Tézenas du Montcel

**Téléphone :** 01 42 16 05 02, 01 42 16 05 76, 01 42 16 05 82

**Adresse mail :** benjamin.granger@aphp.fr sophie.tezenas@aphp.fr pierre.rufat@aphp.fr

**Expérience souhaitée :** Minimale

Le Département BIOSPIM regroupe, au sein d'un grand CHU, un large panel d'activités de Santé Publique hospitalière, tant en termes de domaines (qualité-sécurité des soins, information médicale, analyses médico-économiques, recherche sur les systèmes et services de santé) que d'activités (évaluation, planification, aide à la décision, appui méthodologique). Le stage est encadré par des spécialistes anciens D.E.S. (disponibilité quotidienne) aux compétences variées. Les projets de Santé Publique proposés s'articuleront autour des 2 thématiques présentées ci-dessous, dont les différents aspects et le poids dans la formation varieront en fonction du niveau et de l'intérêt de l'interne (à actualiser/préciser en nous contactant SVP avant les choix).

**INFORMATION MÉDICALE :** périmètre MCO+SSR+PSY, après une formation au codage des diagnostics et des actes : - Intégration des principes de l'amélioration de la qualité du codage par le contrôle qualité, l'élaboration de nouvelles règles (programme NESTOR), ou l'élaboration d'indicateurs de qualité et de valorisation du codage en partenariat avec le DIM central de l'AP-HP (Namik TARIGHT). - Exploitation de base de données médico-administrative par la reconstitution de cohortes de patients à partir des données MSI et exploitation des données EDS en vue de veille épidémiologique, d'optimisation médico-économique, ou de mise en place d'indicateurs de processus et de résultats dans le cadre de l'amélioration des pratiques / gestion des risques. Exemple de projets : Analyse de l'activité de chirurgie à partir des données MSI et mise en place d'indicateurs de processus et de résultats (taux de réhospitalisation, taux de réintervention,...), Amélioration de l'efficience de la prise en charge de la dénutrition (mise en place d'indicateurs épidémiologique et optimisation de la valorisation des séjours)

**ORGANISATION DES SOINS :** Dans la suite de la mise en place de la loi HPST de 2009 et des conclusions du rapport Aubert en 2018, l'instauration du financement aux parcours nous oblige à repenser différemment nos organisations et à raisonner en trajectoire de soins. L'analyse des trajectoires des patients devient dès lors capitale pour accompagner les transformations du monde hospitalier et penser les prises en charge de demain :

- Acquisition d'outils pour envisager les parcours de soins : Envisager les trajectoires comme des réseaux ouvre un champ d'analyse qui fournit une boîte à outils, les analyses de réseaux sociaux, qui offre de nombreuses possibilités en terme de description du système de santé et d'inférence quant à la réalisation d'un certains nombres d'événements médicaux. - Initiation à la recherche sur les systèmes de santé dont l'objectif est d'améliorer l'efficience des offreurs de soins en expérimentant et évaluant des organisations permettant une meilleure qualité des soins et des pratiques : Soutien méthodologique aux investigateurs participant à la recherche ou mise en place de projets par le biais de l'unité de recherche clinique ou du centre de pharmac-épidémiologie de l'APHP. Exemple de projet : Analyse des parcours de prise en charge de l'obésité (impact de la sévérité du diagnostic, place de la chirurgie et impact sur la valorisation des séjours) à partir des données PSMI APHP6, Analyse du parcours de l'insuffisant cardiaque et mise en place d'indicateurs de qualité de prise en charge à partir des données du SNDS

**Précisions :**

Séminaire hebdomadaire + cours possibles. Participation à l'encadrement du(des externe(s)). Dynamique d'échanges en stage : un autre poste d'ISP en Biostatistique (titulaire Florence TUBACH) et 2 internes de pharmacie. Gardes aux urgences possibles mais NON OBLIGATOIRES.

## AP-HP - Robert Debré - CEC - 1

N° ARS : 11001382

Pôle : Epidémiologie

**AP-HP- Hôpital Robert Debré**  
**Unité d'Épidémiologie Clinique**

Hôpital Robert Debré, boulevard Séurier Paris 19

**Titulaire** : Alberti Corinne

**Encadrant** : Corinne Alberti (PUPH) Enora Le Roux (AHU)

**Téléphone** : 0140032465 (secrétariat)

**Adresse mail** : corinne.alberti@inserm.fr enora.leroux2@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Le stage se partagera entre l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré et l'unité de recherche clinique en économie de la santé (URC Eco, Hôtel Dieu). La répartition du temps de travail entre les 2 équipes sera discutée en début de stage avec l'interne, en fonction de ses appétences et de son projet professionnel. Durant le stage l'interne développera ou renforcera de nombreuses compétences ou connaissances relatives à la recherche qui reposeront sur : • La méthodologie de construction de protocole et de cahier de recueil des données • La formation à un logiciel de création de cahier de recueil des données (CRF) • La formation et l'utilisation d'un logiciel de traitement statistique des données (R ou SAS) • L'analyse statistique et l'interprétation des données analysées • La méthodologie de revue de littérature • La méthodologie de développement d'une intervention complexe dans le domaine de la promotion/prévention primaire • La méthodologie d'évaluation d'intervention délivrée sur internet • Les méthodes d'évaluation économique •

La formation à l'utilisation des bases de données médico-administratives (PMSI majoritairement) Plus spécifiquement, à l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré, l'interne réalise (plus ou moins accompagnée de la CCA / AHU selon le degré d'autonomie) les consultations méthodologique (ou cellule d'aide aux internes souhaitant réaliser un mémoire ou une thèse). L'objectif de cette consultation est de réaliser le 1er contact avec les internes afin de les aider aux différentes étapes de leur projet : mise en place une étude de recherche clinique, définition de la question et des objectifs, rédaction du protocole et autres documents de la recherche, accompagnement pour les formalités réglementaires (CNIL, comité local d'éthique ou CPP). De plus, l'interne est amené(e) à travailler sur le data management et l'analyse statistique d'études de cohortes ou cas-témoins dans lesquels les facteurs liés à certaines maladies pédiatriques sont recherchés. Après une phase de formation à l'utilisation du logiciel SAS® (si besoin) l'interne sera chargé(e) de l'analyse statistique qui impliquera au minimum des statistiques descriptives et la réalisation de tests univariés de comparaison entre deux groupes. La suite du travail comprendra une analyse multivariée des facteurs de risque par régression logistique. L'interne sera également amené(e) à travailler sur une étude de promotion de la santé basée sur l'évaluation d'une intervention ludique délivrée dans un monde virtuel utilisés par les adolescents Français, dont l'objectif est la réduction de l'expérimentation du tabac chez les jeunes pendant les années collège. Selon l'avancement du projet l'interne sera amené à travailler sur le développement de l'intervention en utilisant le cadre Intégrer, concevoir, évaluer et partager (IDEAS) (revue de la littérature, brainstorming d'équipe multidisciplinaire, réunions de travail, enquête qualitative) ; sur l'élaboration de l'étude pilote (selon les recommandations du Medical Research Council pour l'évaluation des interventions complexes) et / ou sur le développement du protocole d'évaluation à large échelle. A l'unité de recherche clinique en économie de la santé, l'interne sera amené(e) à travailler sur des études de recherche en services de santé incluant le plus souvent une évaluation médico-économique et/ou une analyse d'impact budgétaire. En particulier, il ou elle pourra travailler sur l'impact de la précarité sur la durée de séjour et les coûts en pédiatrie en se focalisant sur une ou plusieurs pathologies, déterminée au début du stage avec l'interne.

**Précisions :**

un entretien avec l'interne en début de stage permettra d'adapter le temps consacré aux différents actions dont il est fait mention dans la description du projet selon ses attentes et préférences

## AP-HP - Robert Debré - CEC - 2

N° ARS : 11001382

Pôle : Epidémiologie

### AP-HP- Hôpital Robert Debré

#### Unité d'Épidémiologie Clinique

Hôpital Robert Debré, boulevard Séurier Paris 19

**Titulaire :** Alberti Corinne

**Encadrant :** Corinne Alberti (PUPH) Enora Le Roux (AHU)

**Téléphone :** 0140032465 (secrétariat)

**Adresse mail :** corinne.alberti@inserm.fr enora.leroux2@aphp.fr

**Expérience souhaitée :** Moyenne

Le stage se partagera entre l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré et l'unité de recherche clinique en économie de la santé (URC Eco, Hôtel Dieu). La répartition du temps de travail entre les 2 équipes sera discutée en début de stage avec l'interne, en fonction de ses appétences et de son projet professionnel. Durant le stage l'interne renforcera de nombreuses compétences ou connaissances relatives à la recherche qui reposeront sur :

- La méthodologie de construction de protocole et de cahier de recueil des données
- La méthodologie de revue de littérature
- La méthodologie de développement d'une intervention complexe dans le domaine de la promotion/prévention primaire
- La méthodologie d'évaluation d'intervention délivrée sur internet
- Les méthodes d'évaluation économique
- L'utilisation des bases de données médico-administratives (PMSI majoritairement)

Plus spécifiquement, à l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré, l'interne réalise (plus ou moins accompagnée de la CCA / AHU selon le degré d'autonomie) les consultations méthodologique (ou cellule d'aide aux internes souhaitant réaliser un mémoire ou une thèse). L'objectif de cette consultation est de réaliser le 1er contact avec les internes afin de les aider aux différentes étapes de leur projet : mise en place une étude de recherche clinique, définition de la question et des objectifs, rédaction du protocole et autres documents de la recherche, accompagnement pour les formalités réglementaires (CNIL, comité local d'éthique ou CPP). De plus, l'interne est amené(e) à travailler sur le data management et l'analyse statistique d'études de cohortes ou cas-témoins dans lesquels les facteurs liés à certaines maladies pédiatriques sont recherchés. Après une phase de formation à l'utilisation du logiciel SAS® (si besoin) l'interne sera chargé(e) de l'analyse statistique qui impliquera au minimum des statistiques descriptives et la réalisation de tests univariés de comparaison entre deux groupes. La suite du travail comprendra une analyse multivariée des facteurs de risque par régression logistique. L'interne sera également amené(e) à travailler sur une étude de promotion de la santé basée sur l'évaluation d'une intervention ludique délivrée dans un monde virtuel utilisés par les adolescents Français, dont l'objectif est la réduction de l'expérimentation du tabac chez les jeunes pendant les années collège. Selon l'avancement du projet l'interne sera amené à travailler sur le développement de l'intervention en utilisant le cadre Intégrer, concevoir, évaluer et partager (IDEAS) (revue de la littérature, brainstorming d'équipe multidisciplinaire, réunions de travail, enquête qualitative) ; sur l'élaboration de l'étude pilote (selon les recommandations du Medical Research Council pour l'évaluation des interventions complexes) et / ou sur le développement du protocole d'évaluation à large échelle. A l'unité de recherche clinique en économie de la santé, l'interne sera amené(e) à travailler sur des études de recherche en services de santé incluant le plus souvent une évaluation médico-économique et/ou une analyse d'impact budgétaire. En particulier, il ou elle pourra travailler sur l'impact de la précarité sur la durée de séjour et les coûts en pédiatrie en se focalisant sur une ou plusieurs pathologies, déterminée au début du stage avec l'interne.

**Précisions :**

un entretien avec l'interne en début de stage permettra d'adapter le temps consacré aux différents actions dont il est fait mention dans la description du projet selon ses attentes et préférences



## AP-HP - Saint Antoine - SP - 1

N° ARS : 11000085

Pôle : Recherche clinique

### AP-HP- Hôpital Saint-Antoine

#### Unité de Santé publique

Unité de santé publique, Hôpital Saint-Antoine, 184 rue du Faubourg Saint-Antoine, 75012 Paris

**Titulaire** : Carrat Fabrice

**Encadrant** : Nathanael Lapidus

**Téléphone** : 33149283231

**Adresse mail** : nathanael.lapidus@upmc.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

L'Unité de santé publique (USP) de l'hôpital Saint-Antoine est composée de quatre titulaires (deux PU-PH, un MCU-PH et un chercheur Inserm rattaché à l'unité) et d'un nombre variable de doctorants et stagiaires. Elle est impliquée dans les activités de recherche clinique du groupe hospitalier à travers ses compétences en épidémiologie hospitalière, biostatistique, méthodologie de la recherche clinique ou évaluation médico-économique. De nombreux projets sont par ailleurs menés en interaction avec les activités de recherche de l'unité Inserm/Sorbonne Université 1136 (Institut Pierre-Louis d'Épidémiologie et de Santé publique) à laquelle sont rattachés les membres de l'USP (équipes 1, 2 et 6). L'activité proposée reposera principalement sur la participation à la recherche clinique (contribution à la conception de protocole et à l'analyse des données d'études cliniques en collaboration avec les services du groupe hospitalier). Des projets en évaluation médicale (contribution à l'évaluation de l'activité médicale et des pratiques professionnelles) et en épidémiologie hospitalière (évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu) pourront également être proposés. Il est souvent difficile de savoir plusieurs mois à l'avance quels seront les projets disponibles à la date de prise de service, plusieurs nouveaux étant proposés chaque mois. À titre d'exemple, les derniers internes accueillis ont travaillé sur des projets de néphrologie (analyses de survie et identification de facteurs pronostiques chez des patients en insuffisance rénale chronique), médecine interne (évaluation de la performance diagnostique d'un marqueur biologique), infectiologie (modélisation d'épidémies de grippe dans un service hospitalier selon différentes mesures de prévention), réanimation (facteurs associés au pronostic pour différentes pathologies) ou sur plusieurs projets liés à l'activité hospitalière (évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu via l'analyse des données de l'essai randomisé Sentipat, développement d'une interface web de traitement statistique automatisé des données de signalement d'événements indésirables par le personnel hospitalier). Il n'est pas attendu des internes en phase socle qu'ils bénéficient de compétences préalables. Il leur sera en revanche conseillé de suivre, en parallèle du stage, les modules de DES de biostatistique et d'épidémiologie auxquels ils auront accès. Plus généralement, les missions confiées seront adaptées à l'expérience et aux souhaits de l'interne, avec a priori un temps de formation plus important en phase socle et l'introduction à des outils méthodologiques plus avancés pour les internes plus expérimentés. Une formation spécifique sera proposée sur le lieu de stage : - sur le plan théorique, en biostatistique et épidémiologie en fonction des notions utiles à l'interne pour mener à bien son projet de stage ; - sur le plan pratique, afin de manipuler les outils nécessaires à ces projets (introduction au logiciel statistique R, recherche bibliographique, logiciel de référencement, outils spécifiques selon les projets). L'USP étant par ailleurs impliquée dans le développement de l'Entrepôt de données de santé pour la recherche de l'APHP, une formation à l'utilisation de cet outil sera proposée, de même que la participation à d'éventuels projets de recherche sur ces données le cas échéant. En plus de la formation sur le lieu de stage, l'interne pourra bénéficier du temps libre nécessaire au suivi des formations nécessaires dans le cadre du DES. Il pourra notamment, s'il le souhaite, assister aux enseignements du Master de Santé Publique "Statistique, modélisation et science des données en santé". Il sera

par ailleurs invité aux séminaires de l'UMR-S 1136 (habituellement 2 séminaires d'une heure par mois). L'objectif du stage est la valorisation du travail de l'interne par une publication dans une revue à comité de lecture. Une participation aux gardes est possible mais non imposée.

**Précisions :**



## AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques - 1

N° ARS : 11000267

Pôle : Recherche clinique

**AP-HP- Hôpital Saint-Louis**

**Service de Biostatistique et Informatique Médicale**

Hôpital Saint-Louis, 1 av Claude Vellefaux, 75010 Paris

**Titulaire** : Chevret Sylvie

**Encadrant** : Lucie Biard

**Téléphone** : 142499742

**Adresse mail** : lucie.biard@univ-paris-diderot.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Le Service de Biostatistique et Informatique Médicale de l'Hôpital Saint-Louis collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats. L'un de ces projets fournira le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique ou en information médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Les objectifs pédagogiques du stage sont : - Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique. - Maîtrise des outils statistiques simples. - Maîtrise des logiciels statistiques R et SAS. - Publication d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec son travail au cours du semestre. Par ailleurs les enseignants de notre service assure des UEs de master en accord avec les enseignements théoriques de la phase socle. L'interne pourra donc appliquer ce qu'il aura appris directement dans le projet mis en œuvre dans notre service. Ce stage a par le passé accueilli à plusieurs reprises des internes de 1ère année et d'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne.

**Précisions :**



## AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques - 2

N° ARS : 11000267

Pôle : Information médicale / Informatique médicale / e-santé

**AP-HP- Hôpital Saint-Louis**

**Service de Biostatistique et Informatique Médicale**

SBIM, Hôpital Saint-Louis, 1 av Claude Vellefaux, 75010 PARIS

**Titulaire** : Chevret Sylvie

**Encadrant** : Lucie Biard

**Téléphone** : 142499742

**Adresse mail** : lucie.biard@univ-paris-diderot.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Le Service de Biostatistique et Informatique Médicale de l'Hôpital Saint-Louis collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats. L'un de ces projets fournira le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique ou en information médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Les objectifs pédagogiques du stage sont : - Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique. - Maîtrise des outils statistiques simples. - Maîtrise des logiciels statistiques R et SAS. - Publication d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec son travail au cours du semestre. Si le candidat a déjà ces compétences les objectifs seront : - Maîtrise modèles linéaires généralisés possiblement des modèles à effets aléatoires. - Maîtrise des outils simples de l'analyse de survie - Introduction à l'inférence causale - Maîtrise avancées des logiciels statistiques R et SAS. - Publication d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec son travail au cours du semestre. Par ailleurs les enseignants de notre service assure une UE de master en biostatistique en accord avec les enseignements théoriques de la phase socle. L'interne pourra donc appliquer ce qu'il aura appris directement dans le projet mis en œuvre dans notre service. Ce stage a par le passé accueilli à plusieurs reprises des internes de 1ère année et d'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne. Le stage offre aussi la possibilité de s'initier à l'information médicale : • Information Médicale Unité Du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI), Hôpital Saint Louis, Département d'Information Médicale du Groupe Hospitalier Saint Louis – Lariboisière Fernand Widal Activités de l'Hôpital Saint Louis en Médecine Chirurgie Obstétrique Adultes 25 000 Résumés de Sortie Standardisés en Hospitalisation Complète / an 60 000 Résumés de Sortie Standardisés en Hospitalisation Partielle / an Objectifs d'acquisition de connaissances • Connaître les classifications utilisées dans le domaine de l'information médicale • Connaître les concepts méthodologiques du PMSI et de la T2A • Maitriser les notions de base du pilotage hospitalier Missions confiées à l'interne pour l'acquisition de connaissances • Participation au codage des séjours et aux contrôles de la qualité des données • Suivi de l'exhaustivité et de la qualité du codage PMSI • Analyse des données PMSI (logiciel R) et interprétation à des fins de pilotage hospitalier, d'analyse épidémiologique ou médico-économique • Présentation des données d'activités à l'échelle de services, pôles, établissement, groupe hospitalier

### **Précisions :**

Le stage

## Melun - SP - 1

N° ARS : 11004301

Pôle : Prévention / Promotion de la santé

**CH Melun- CH Melun**  
**Unité de santé publique**  
7 place Praslin, 77000 Melun

**Titulaire** : Vignier Nicolas  
**Encadrant** : Dr Nicolas Vignier, MD, PhD  
**Téléphone** : 164716460  
**Adresse mail** : nicolas.vignier@ch-melun.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Le projet sera construit avec l'interne en fonction de son projet (la partie clinique est optionnelle): Ce dernier pourra participer aux activités de consultations de l'Unité de Santé Publique: - consultations de santé sexuelle dans le cadre du CeGIDD - consultations PrEP - consultations de vaccinations polyvalentes - consultations de suivi de cas de tuberculoses et de personnes contactées dans le cadre du CLAT - consultations médico-sociales gratuites dans le cadre de la PASS et de la consultation d'accès aux soins et aux droits du réseau ville hôpital 77 Sud - consultations d'infectiologie (suivi des personnes vivant avec le VIH, avec une hépatite virale, une tuberculose, etc.) Il participera aux actions d'aller vers les populations vulnérables avec l'équipe du service et aux actions de sensibilisation. En parallèle des activités de consultations, l'interne est encouragé à travailler sur un travail de recherche au cours du semestre. Plusieurs sujets pourront lui être proposés en fonction des travaux en cours et des données disponibles. Un bureau avec un ordinateur portable équipé de R et Stata sera mis à disposition de l'interne. Les travaux menés sur le semestre ont vocation à être présentés en congrès et publiés dans une revue indexée. Exemples de sujets possibles au prochain semestre: évaluation du profil social et médical des migrants ayant consulté au cours des 20 dernières années dans une consultation gratuite d'accès aux soins; analyse des facteurs structurels de perte de vue des patients vivant avec le VIH en Ile de France à partir d'une enquête régionale auprès de l'ensemble des services de suivi du VIH; analyse des freins à la vaccination antigrippale à partir d'une enquête départementale réalisée auprès de plus de 1000 professionnels de 5 établissements hospitaliers; analyse de la perception du risque d'importation de maladie infectieuse émergente à partir d'une enquête nationale des pratiques des médecins; analyse du profil des patients porteurs de bactéries hautement résistantes à partir des données de 5 établissements de santé. L'interne sera également invité à participer à la construction de futurs projets de recherche action (ex : mise en œuvre d'une étude de recherche action sur la mise en œuvre des nouvelles recommandations en matière de ratrappage vaccinal). En complément, l'interne pourra accompagner le médecin coordinateur dans les réunions avec les partenaires et les autorités de santé (ARS, HAS, COREVIH, SFLS, etc.) et sera sensibilisé aux enjeux du portage de projets de santé publiques et de management d'une équipe de professionnels de santé publique. Les internes de tous les niveaux sont acceptés, les missions qui lui seront confiées dépendront de son expérience et de son autonomie. L'interne sera encadré par le chef de service pour sa formation initiale et ses missions de recherche et par les autres médecins du service pour les activités de consultation.

**Précisions :**

## Rothschild - 1

N° ARS : 11004231

Pôle : Recherche clinique

**Rothschild– Fondation Rothschild**  
29 rue Manin 75019 Paris

**Titulaire** : Salomon Laurence

**Encadrant** : Amélie Yavchitz

**Téléphone** : 148036454

**Adresse mail** : ayavchitz@for.paris

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Ce stage s'inscrit dans le domaine de la recherche clinique, de l'épidémiologie et des biostatistiques. Il peut s'effectuer sur 6 mois ou un an (la gestion des projets de recherche nécessite le plus souvent un recul assez important). Les spécialités cliniques représentées à la FOR sont les suivantes : ophtalmologie, neurosciences (neurologie, neurochirurgie, neuro-radiologie interventionnelle, neuroimagerie, neuro-OPH), imagerie, anesthésie-réanimation, médecine interne, ORL. Plus de 100 projets aussi bien de recherche interventionnelle et d'épidémiologie y sont actuellement menés à l'initiative de l'établissement, parallèlement à une activité d'investigation pour des promoteurs industriels ou académique (5 000 patients inclus en 2016). L'équipe se compose de médecins méthodologistes, biostatisticien, data-manager, chefs de projets, médecin des vigilances, techniciens et assistants de recherche clinique. Le service dispose aussi d'une plateforme d'investigation en OPH, entièrement dédiée à la prise en charge des patients inclus dans des protocoles par des professionnels de la recherche clinique. Il est prévu que l'interne : -participe aux réunions avec les cliniciens de la Fondation Ophthalmologique A. de Rothschild (FOR) qui souhaitent monter un projet de recherche clinique (ces réunions seront réalisées avec un médecin senior et possiblement en autonomie selon les capacités et souhaits de l'interne) -participe à la rédaction de protocoles de recherche clinique en vue de leur soumission au CPP (réécriture supervisée puis en autonomie suivant les capacités de l'interne) -réalise une synthèse bibliographique pour approfondir un sujet médical ou méthodologique (+ présentation(s) dans le service) -approfondisse la maîtrise du logiciel de statistiques R -réalise des plans d'analyses statistiques pour un projet de recherche clinique -réalise des analyses statistiques sur des projets de recherche internes à la FOR (supervision par un senior) -participe aux réunions de lancement des projets de recherche clinique, aux réunions internes au Service de Recherche Clinique, etc. L'interne pourra également s'il le souhaite assister aux inclusions et visites de suivi de patients, aux visites de monitoring, etc. L'interne pourra se rendre aux formations complémentaires auxquelles il est inscrit à raison de deux demi-journées par semaine. Un temps supplémentaire pourra être discuté en fonction des besoins de l'interne et du service. Les internes qui effectueront un master 2 de santé publique orienté en méthodologie / biostatistiques pourront aisément faire le lien entre leur apprentissage théorique et le stage. Le stage permettra à l'interne d'être confronté à des projets de recherche clinique en « vie réelle ». Un projet précis pour la validation d'un master 2 pourra être envisagé. Objectifs de fin de stage : Connaissances et compétences en biostatistiques / épidémiologie -Rédaction de protocoles de recherche clinique \*savoir intégrer les bases éthiques, les bonnes pratiques cliniques et la réglementation applicable à la recherche clinique et aux enquêtes épidémiologiques \*savoir définir et rédiger un objectif de recherche \*savoir calculer un nombre de sujets nécessaires \*employer de façon appropriée la terminologie utilisée en épidémiologie/biostatistiques -Formuler selon la question de recherche et le type de critères de jugement, l'analyse statistique requise -Approfondir la maîtrise du logiciel R (statistiques descriptives / statistiques inférentielles) -Effectuer des analyses statistiques uni et multivariées (régression linéaire / logistique / survie, etc.) -Rédiger des rapports statistiques / présenter et expliquer les résultats aux médecins cliniciens Connaissances du domaine de la recherche clinique -Loi Jardé et classification des différents types de recherche clinique -Réglementation CNIL/RGPD -Procédures

d'instruction réglementaire Connaissances et compétences en recherche documentaire et communication scientifique -Utilisation de Pubmed (termes Mesh) -Utilisation du logiciel Zotero (gestion bibliographique) - Participation à la rédaction d'articles scientifiques L'interne pourra naturellement être associé aux auteurs d'une publication scientifique s'il a contribué au projet (rédaction du protocole, analyses statistiques poussées). Autres : -Être capable d'approfondir un domaine (scientifique / statistiques) et de présenter ses avancées à l'encadrant -Être capable d'émettre un regard critique sur les projets de recherche / de proposer des améliorations soumission aux autorité (CPP; ANSM)

**Précisions :**

Phase socle : aide à l'écriture des protocoles, réalisation de l'analyse statistique d'une étude sous R, participation aux inclusion des patients Phase d'approfondissement: consultation méthodo / stat pour les investigateurs de l'hôpital, rédaction de protocoles de recherche, soumission aux autorité (CPP; ANSM), réalisation des analyses statistiques sous R et rédaction du rapport de fin d'étude

## AP-HP - Bicêtre - Epidemiologie - 1

N° ARS : 11001307

Pôle : Epidemiologie

**AP-HP- Hôpital Bicêtre**  
**Service de Santé Publique - Epidemiologie**  
Hôpital de Bicêtre, le Kremlin Bicêtre

**Titulaire** : Meyer Laurence  
**Encadrant** : MEYER Laurence  
**Téléphone** : 145212334  
**Adresse mail** : laurence.meyer@u-psud.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

1) Contribution à l'animation de la consultation d'épidémiologie clinique du service, pour le groupe hospitalier. Participation aux consultations de la plate-forme méthodologique Service de Santé Publique et URC (Unité de Recherche Clinique) Paris Sud. L'activité consultation épidémiologie clinique est réalisée sous la supervision de Paul de Boissieu (AHU) et Alexandra Rouquette (MCU-PH), anciens internes de Santé Publique. La consultation d'épidémiologie clinique est destinée aux cliniciens et biologistes du groupe hospitalier (Bicêtre, Béclère, Paul Brousse) et son objectif est d'apporter un soutien méthodologique et statistique depuis la rédaction du protocole jusqu'à la valorisation des résultats d'un projet de recherche. L'interne peut ainsi se familiariser avec la résolution de problématiques de recherche clinique : explicitation des objectifs, démarches réglementaires, analyse statistique, interprétation des résultats et rédaction d'un rapport. La multiplicité des projets et la diversité des bases de données permet, selon le niveau de l'interne, de s'initier ou de se perfectionner dans l'utilisation de logiciels statistiques (R, Stata, SAS) et d'apprendre de nouvelles méthodologies (analyse de survie, modèles mixtes par exemple) sur des thématiques variées. Exemples de collaborations en cours : performances diagnostiques de la CPRE pour le diagnostic d'atrésie des voies biliaires, facteurs prédictifs de fermeture spontanée des malformations porto-caves chez l'enfant, évolution du poids chez les enfants obèses traités par Sleeve ou par anneau gastrique... La consultation de la plate-forme méthodologique permet de se familiariser avec différents aspects de la recherche clinique, tant méthodologique (design, plan d'analyse, etc) que réglementaire (rôle des différentes instances, CPP, CNIL, promoteur, etc). 2) Initiation aux activités du DIM : stage d'une semaine 3) Prise en charge de l'analyse statistique d'un projet spécifique, soit dans le cadre de la consultation, soit dans le cadre de projets de recherche propres à l'équipe de recherche Inserm située dans le même bâtiment (VIH, Pédiatrie, Reproduction, Mesures de Santé). L'interne pourra ainsi faire la littérature sur le sujet, développer et appliquer une stratégie d'analyse, se familiariser avec l'utilisation de logiciels statistiques (R, Stata, SAS), apprendre à produire des résultats et à les interpréter. Des réunions de travail et des présentations orales seront faites à l'équipe et aux cliniciens et collaborateurs du projet. L'activité sera réalisée, selon le sujet, sous la supervision de, selon le sujet, Laurence Meyer, Alexandra Rouquette, Paul de Boissieu, Josiane Warszawski ou Rémonie Seng. Selon l'avancement des analyses, la rédaction d'un article sera envisagée. Ce stage est proposé pour le dispositif socle et pour le dispositif existant, les exigences et le niveau d'activité seront adaptés en fonction de l'expérience de l'interne.

**Précisions :**

Ce stage est proposé pour le dispositif socle et pour le dispositif existant, les exigences et le niveau d'activité seront adaptés en fonction de l'expérience de l'interne.

## AP-HP - Henri-Mondor - Epidémiologie Clinique - 1

N° ARS : 11001508

Pôle : Epidémiologie

**AP-HP- Hôpital Henri Mondor**

**Service de Santé Publique et équipe de recherche en épidémiologie clinique**

Service de Santé Publique, 55 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny 94010 Creteil Cedex

**Titulaire** : Bastuji-Garin Sylvie

**Encadrant** : Canoui-Poitrine Florence

**Téléphone** : 149813674

**Adresse mail** : florence.canoui-poitrine@aphp.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche (EA7376, Equipe CEPiA Clinical EPidemiology And Ageing: Geriatrie, Soins primaires et santé publique) de l'hôpital Henri Mondor. Les travaux de l'interne sont encadrés par un des 4 médecins de santé publique, épidémiologistes du service (Sylvie Bastuji-Garin, Florence Canoui-Poitrine, Etienne Audureau ou Nadia Oubaya). L'activité de l'interne est centrée sur l'épidémiologie clinique, le stage permet de participer à plusieurs étapes de projets d'épidémiologie et de recherche clinique et d'acquérir les compétences en rapport à ces différentes éléments: - Méthodologie et planification de l'étude clinique (essais, cohorte, étude diagnostique, autres) - Mise en place de l'étude (aspects réglementaires et logistiques) - Analyse statistique, interprétation - Valorisation (rapport scientifique, communication en congrès et articles scientifiques) De plus, l'interne participe à la vie du service et de l'équipe, en particulier : - Staffs et consultations méthodologiques où les cliniciens/biologistes du site viennent discuter leurs projets de recherche, l'interne pourra participer à la construction des protocoles et à l'analyse des données en fonction de l'avancée des projets. Cette activité est réalisée également avec l'Unité de Recherche Clinique (URC) d'Henri-Mondor. - Staffs de l'équipe de recherche : les staffs réunissent les enseignants-chercheurs ainsi que les étudiants (masters, doctorants), interne(s) et externe et ont lieu 1 fois par mois. Les travaux de l'équipe sont présentés et discutés. - Possibilité de participer à l'enseignement en binôme avec les titulaires du service: lecture critique d'articles pour les étudiants en médecine, épidémiologie, prévention/promotion à la santé dans le cadre de la mise en place du service sanitaire. Cette activité peut se faire aussi bien dans le cadre de la plateforme d'appui à la recherche clinique de l'hôpital multi-thématique (service de santé publique et unité de recherche clinique Mondor) que dans le cadre de l'équipe de recherche (thématiques centrées sur le vieillissement, études observationnelles pronostiques et essais cliniques portant sur des populations de patients âgés atteints de cancer ou de polyopathologies en ville et à l'hôpital) L'activité de l'interne pour le prochain semestre pourra porter notamment sur: 1- L'analyse et interprétation d'une cohorte prospective multicentrique (ELCAPA) (Elderly CAncer PAtient) qui a inclus et suivi plus de 4500 patients âgés atteints de cancer avec un recueil des facteurs clinico-biologiques gériatriques et oncologiques: plusieurs travaux d'analyse et de valorisation scientifique pourraient être confiés à l'interne pour le prochain semestre dont l'analyse des profils cliniques et socio-démographiques et des décisions de traitements anti-cancéreux des patients hospitalisés de la cohorte, l'analyse des facteurs pronostiques de morbidité (hospitalisations non prévues) des patients âgés atteints de cancer, validation d'un nomogramme pronostique dans la sous-population des patients atteints de cancer colo-rectal 2- Analyse des données cognitives et comportementales d'une cohorte de patients atteints de la maladie de Huntington: analyse de l'évolution des paramètres et analyse psychométrique (100 patients inclus). 3- Analyse des données d'une cohorte de jeunes seniors "Vieillir Avec Succès" (étude SUCCEED, 1000 patients inclus) colligeant les données de fragilité chez des sujets de 50 à 75 ans et dont l'objectif est d'identifier des déterminants précoce de fragilité. Pour l'ensemble de ces travaux, les bases de données sont prêtes. Selon le niveau de l'interne en statistique et la question

scientifique posée, les méthodes d'analyse pourront faire appel aux méthodes d'analyse inférentielle (modèles de régression logistique, modèle de Cox).

**Précisions :**

L'interne a un poste de travail dans un bureau partagé avec des statisticiens et doctorants.

## INCa - 1

N° ARS : 11002633

Pôle : Administration des services de santé / Politiques de santé

**INCa- Groupement d'Intérêt Public - Institut National du Cancer**

**Département Observation, Veille et Évaluation**

52 avenue André Morizet 92100 Boulogne Billancourt

**Titulaire** : Bousquet Philippe-Jean

**Encadrant** : Bousquet Philippe Jean

**Téléphone** : 141101501

**Adresse mail** : pjbousquet@institutcancer.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

**EVALUATION ET SYSTEMES D'INFORMATION** Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne précisera en début de stage avec son responsable le sujet et son rendu, qui constituera a minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne et/ou une publication seront, selon le cas, proposées. Un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. Ce stage peut faire l'objet d'un stage de master (dans ce cas prévenir en amont du choix le responsable du département pour en définir les modalités). Le sujet sera choisi préférentiellement parmi les possibilités suivantes, des adaptations étant possibles en fonction des souhaits de l'interne : 1- Dépistage Bilan de dix années d'expérimentations dans le champ du dépistage des cancers : quelle perspective pour le pilotage des programmes de santé publique ? Chaque année depuis 2008, l'INCa finance des actions ou expérimentations sur le dépistage des cancers, principalement du sein, du col de l'utérus, du colon et du rectum. Au total, environ 150 projets ont ainsi été financés, portant sur des populations ou des territoires spécifiques, et ayant comme principal objectif d'améliorer le taux de participation au dépistage, notamment auprès des populations les plus éloignées du système de santé. L'INCa souhaite conduire une analyse approfondie de ces projets financés, afin de caractériser les résultats qu'ils ont produits et leur possible généralisation ou transférabilité à d'autres territoires ou populations. Il s'agit ainsi de dresser un bilan de la production des connaissances acquises et d'en tirer les perspectives pour le pilotage des programmes de dépistage des cancers. L'interne devra réaliser une revue de la littérature, conduire une analyse des informations recueillies et les mettre en perspective en termes de pilotage des programmes de dépistage des cancers. Il rédigera le rapport relatif à ces travaux. 2- Etude de la littérature et réalisation d'informations sur la relation entre certains facteurs de risque (stress, cannabis, ...) et cancers Le stress est un facteur de risque souvent cité par la population comme pouvant être source de cancer. Les études qui ont investigué le stress en tant que facteur de risque de cancer sont nombreuses. Or, ces études épidémiologiques se heurtent à plusieurs difficultés méthodologiques, et leurs résultats sont souvent contradictoires. L'interne réalisera donc une revue de la littérature sur ce sujet, et selon les résultats, ce travail pourra faire l'objet d'une mise à jour du site internet de l'INCa avec réalisation d'une fiche d'information (ou autre support) pour les professionnels et/ou les patients. De la même façon le sujet du cannabis et cancers demande une réactualisation des données de risque dans un contexte marqué par la diversification des modes de consommation (vapotage...), de la mise en place d'expérimentations à l'utilisation du cannabis thérapeutique et de sa légalisation dans différents pays. 3- Conception des futurs systèmes d'informations Différents travaux sont entrepris pour réformer les systèmes d'information en santé. Le premier concerne le système d'information des structures de gestion des dépistages, le second le dossier communicant en cancérologie. L'interne participera aux travaux permettant de définir et de qualifier ces systèmes d'information en lien avec les porteurs de projets, les experts et des consultants. Il s'agira de participer aux travaux d'élaboration et de rédaction des spécifications techniques, fonctionnelles et de contribuer à la réflexion sur les futurs outils et leurs déploiements. Le travail est en mode projet. Un intérêt pour les systèmes d'informations, le big data et l'informatique est préférable, sans pour autant avoir une compétence

dans ces domaines. 4- Travail sur les données de la cohorte cancer issue du SNIIR-AM / SNDS Deux internes peuvent travailler sur la cohorte cancer et les données médico-administratives. Pour plus de précisions sur les sujets, vous pouvez consulter la seconde fiche de poste proposée. A noter, si deux internes choisissent de travailler sur la cohorte cancer, un sujet propre à chaque interne sera proposé en début de semestre. Ceci peut également faire l'objet d'un master ou d'une thèse d'exercice. Tout au long de son stage, l'interne pourra accéder à d'autres départements de l'INCa et suivre des travaux de collaborateurs afin d'acquérir une vision d'ensemble de l'institut, de ses missions de santé publique et d'appréhender un plan national (Plan cancer 2014-2019).

**Précisions :**

Si deux internes choisissent un poste à l'INCa, un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. De plus, chaque interne travaillera sur un sujet distinct, défini conjointement en début de semestre. Les sujets sont adaptés en fonction de la phase dans laquelle l'interne est (phases socle, d'approfondissement ou de consolidation)

## INCa - 2

N° ARS : 11002633

Pôle : Administration des services de santé / Politiques de santé

**INCa- Groupement d'Intérêt Public - Institut National du Cancer**

**Département Observation, Veille et Évaluation**

52 avenue André Morizet 92100 Boulogne Billancourt

**Titulaire** : Bousquet Philippe-Jean

**Encadrant** : Bousquet Philippe Jean

**Téléphone** : 141101501

**Adresse mail** : pjbousquet@institutcancer.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

COHORTE CANCER - SNIIR-AM / SNDS – 2 postes possibles sur cette fiche de poste Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne définira en début de stage avec son responsable le sujet de stage et son rendu qui constituera a minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne ou une publication seront selon le cas proposé. Un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. Ce stage peut faire l'objet d'un stage de master (dans ce cas prévenir en amont du choix le responsable du département pour en définir les modalités). A partir des données de la cohorte cancer, extraction spécifique des données du PMSI et du SNIIR-AM (DCIR) / SNDS et portant sur les prises en charge en ville et à l'hôpital, l'interne travaillera sur une des sujets suivants. Le sujet pourra être adapté en fonction des souhaits de l'interne. Une connaissance de SAS et de l'exploitation des bases de données est souhaitée : 1- Cancer du sein : surveillance et survenue des complications cardiaques de la chimiothérapie Certaines molécules utilisées dans le traitement du cancer du sein (anthracyclines, trastuzumab) sont responsables de complications cardiaques. Celles-ci doivent faire l'objet d'une surveillance particulière. L'objectif de ce travail est d'établir une méthode d'identification des complications cardiaques de ces traitements, de les quantifier et de rechercher des facteurs de risque associés à une augmentation de leur survenue. 2- Appariements à la cohorte cancer Appariement de la cohorte cancers à d'autres bases de données comme les registres des cancers et les données des centres de coordination des dépistages. L'interne travaillera à cet appariement en définissant les algorithmes et travaillant à la validation des appariements. Une analyse de la représentativité de la cohorte cancer sera également conduite. 3- Suivi à moyen terme et récidive et second cancer La cohorte cancer permettant un suivi à moyen terme (5 ans), des travaux sont conduits pour identifier la survenue d'une récidive ou un second cancer. A partir d'un type de cancer, l'interne développera un algorithme permettant d'identifier les personnes présentant une récidive / un second cancer. Il analysera les trajectoires de soins de ces personnes et pourra les comparer à celles n'ayant pas récidivé / n'ayant pas eu un second cancer. 4- Autres sujets : La cohorte cancer étant en permanente évolution, de nouveaux sujets seront probablement possibles au moment du stage. N'hésitez pas à nous poser des questions et nous indiquer les thématiques qui vous intéressent. Tout au long de son stage, l'interne pourra accéder à d'autres départements de l'INCa et suivre des travaux de collaborateurs afin d'acquérir une vision d'ensemble de l'institut, de ses missions de santé publique et d'appréhender un plan national (Plan cancer 2014-2019).

**Précisions :**

Si deux internes choisissent un poste à l'INCa, un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. De plus, chaque interne travaillera sur un sujet distinct, défini conjointement en début de semestre. Les sujets sont adaptés en fonction de la phase dans laquelle l'interne est (phases socle, d'approfondissement ou de consolidation)



## INSERM - CESP - Oncostat - 1

N° ARS : 11002875

Pôle : Recherche clinique

**INSEMRM– U1018 CESP - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations**

**Oncostat :Méthodologie et épidémiologie clinique en oncologie moléculaire**

Gustave Roussy, B2M RDC,114 rue Edouard Vaillant, Villejuif

**Titulaire** : Michiels Stefan

**Encadrant** : Michiels Stefan - Foulon Stéphanie

**Téléphone** : 142114883

**Adresse mail** : stephanie.foulon@gustaveroussy.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Deux sujets sont possibles: -Sujet 1 : Aider à la réalisation d'une méta-analyse d'essais randomisés en oncologie, sur données individuelles en collaboration avec des investigateurs du monde entier pour évaluer l'efficacité et les effets secondaires d'un traitement anticancéreux. Cette aide va de l'élaboration du protocole jusqu'à la publication finale de l'article scientifique, en assurant le contrôle de qualité des études, les analyses en collaboration avec les investigateurs. Voir aussi [http://www.gustaveroussy.fr/fr/page/meta-analyses\\_1349](http://www.gustaveroussy.fr/fr/page/meta-analyses_1349) - -Sujet 2 : Analyse statistique des données de biomarqueur(s) dans le cadre d'une étude translationnelle annexe d'une étude clinique en oncologie gérée par l'équipe. - L'interne sera intégré à la vie de l'équipe (séance biblio, séminaires) : par exemple l'interne anime au moins 1 séance de bibliographie au cours de son semestre. - L'équipe est pluridisciplinaire associant des statisticiens, des médecins en santé publique, des économistes et des épidémiologistes et a l'habitude d'encadrer des étudiants (10-12 étudiants M2 / thèse, 2 à 3 postdoctorants). Les internes qui participent à l'analyse, la rédaction du rapport et/ou de l'article sont toujours associés à la publication qui en découle L'équipe organise un séminaire scientifique et une séance de bibliographie hebdomadaire et périodiquement des cours spécifiques pour les internes (atelier d'écriture d'articles scientifiques, séminaire de mété analyses, formation à SAS). Voir aussi <https://www.gustaveroussy.fr/fr/methodologie-epidemiologie-clinique-en-oncologie-moleculaire-equipe> <http://cesp.inserm.fr/fr/equipe/oncostat>

### **Précisions :**

Possibilité d'encadrement de l'interne pour la réalisation de sa thèse de médecine ou M2 Recherche Clinique/Epidémiologie/Biostatistique/Economie de la Santé.



## INSERM - CRESS - EPOPé - 1

N° ARS : 11002854

Pôle : Epidémiologie

### INSERM- U1153 - CRESS

#### EPOPé (Epidémiologie obstétricale, périnatale et pédiatrique)

Hôpital Tenon-Bâtiment Recherche, INSERM UMR1153-EPOPé, 4 rue de la Chine, 75020 PARIS

**Titulaire** : Ancel Pierre-Yves

**Encadrant** : SAUREL-CUBIZOLLES Marie-Josèphe

**Téléphone** : 01 56 01 83 66 (ligne directe) ou 01 56 01 75 80 (secrétariat)

**Adresse mail** : marie-josephe.saurel@inserm.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Naissance d'un enfant prématuré et situation sociale des ménages Dans le cadre des travaux de la cohorte Epipage2 qui inclut plus de 6000 naissances prématurées en 2011, nous étudions les différents déterminants du devenir des enfants au cours de la première année de vie, à l'âge de 2 ans et à 5 ans. Parmi ces déterminants, le contexte social fait l'objet d'une attention particulière. Au moment d'une naissance la situation sociale est indiquée à la fois par le statut du père et par celui de la mère et la manière optimale de combiner les deux est une question non résolue. Le projet est composé de deux parties : 1) Recherche bibliographique dans le champ de l'épidémiologie périnatale et des sciences sociales afin de dresser un bilan des indicateurs utilisés dans la littérature : niveau d'études, groupe socioprofessionnel, montant des revenus financiers, etc. Un protocole de revue de littérature systématique pourra être déroulé, avec un intérêt pour des indicateurs individuels et pour des indicateurs contextuels. Cette revue permettra de dégager une ou deux propositions d'indicateur de situation sociale d'un ménage, au moment de la transition vers la parentalité. 2) Analyse épidémiologique des données de la cohorte Epipage2 qui permettra de tester l'opérationnalité de l'indicateur proposé par la revue de littérature. L'objectif sera de décrire la situation sociale des ménages de la cohorte, son évolution aux différentes étapes du suivi et les relations entre la situation sociale et l'état de santé de l'enfant à différents âges. Pour être mené à bien ce stage exigera des qualités de dynamisme, de curiosité intellectuelle à l'égard des disciplines de sciences humaines et sociales, de rigueur dans le travail indispensable pour l'analyse de la littérature comme pour l'analyse de données de la cohorte. Le stage est proposé par une équipe INSERM d'épidémiologie périnatale (EPOPé-UMR1153) située à Paris (Hôpital Tenon ou Hôpital Cochin-Port-Royal), qui constitue un environnement propice à la formation en santé publique ; de nombreux étudiants en master2 ou en doctorat de sciences (épidémiologie - santé publique) sont en formation dans les deux lieux formés à la gynécologie-obstétrique, à la pédiatrie ou à la santé publique.

#### Précisions :

Selon la formation antérieure de l'étudiant-e et ses centres d'intérêt le stage pourra être modulé et se limiter à la revue de littérature ou au contraire développer davantage l'analyse des données, selon l'autonomie de l'étudiant en matière d'analyse statistique, de raisonnement épidémiologique.



## INSERM - iPLESP - Equipe 1 - 1

N° ARS : 11002891

Pôle : Epidémiologie

### INSERM- U1136 - iPLESP

#### Equipe 1 : surveillance des maladies transmissibles

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé publique (iPLESP) UMRS 1136 Inserm Sorbonne Université  
Faculté de médecine – Site Saint-Antoine 27 rue Chaligny 75571 Paris cedex 12

**Titulaire** : Boelle Pierre-Yves

**Encadrant** : Thierry Blanchon Responsable adjoint du réseau Sentinelles Ancien interne de Santé Publique

**Téléphone** : 01 44 73 84 35

**Adresse mail** : thierry.blanchon@iplesp.upmc.fr

#### Expérience souhaitée : Minimale

Ce projet est plutôt pour un stage de phase SOCLE Sous la tutelle de l'Inserm et de Sorbonne Université, l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (iPLESP) coordonne le réseau Sentinelles ([www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)). Composé de 1300 médecins généralistes et d'une centaine de pédiatres en France métropolitaine, il permet la constitution de grandes bases de données en médecine ambulatoire, à des fins de veille sanitaire et de recherche. Ce réseau est développé en collaboration avec Santé publique France et la Direction générale de la Santé. L'interne aura plusieurs missions : 1) Participer à l'animation scientifique réalisée pour les médecins Sentinelles : - Ecriture d'un à deux résumés en français par mois d'un article scientifique récent et intéressant la médecine générale et la pédiatrie - Ecriture d'un dossier thématique pour l'une des lettres Sentinelles mensuelles publiée durant la durée du stage. Ces dossiers de synthèse (2/3 pages) ont pour but de faire le point sur une question scientifique. 2) Coordonner la surveillance des oreillons en France métropolitaine Aujourd'hui la surveillance de la maladie repose exclusivement sur les médecins généralistes du réseau Sentinelles en collaboration avec l'agence Santé publique France et le Centre national de Référence à Caen. L'interne aura en charge le suivi des cas d'oreillons déclarés par les médecins Sentinelles, la validation des cas, et l'analyse des données. De façon complémentaire il sera nécessaire que l'interne développe des contacts avec l'ECDC (<http://ecdc.europa.eu/>) pour à terme participer à la surveillance au niveau européen. 3) Coordonner l'étude PULI En partenariat avec la Direction Générale de la Santé, une étude est en cours auprès des médecins Sentinelles pour estimer l'incidence des consultations en médecine générale suite à des troubles liés aux punaises de lit. Des cas d'infestations ont été décrits et semblent en augmentation dans toutes les grandes agglomérations du monde. Il existe peu de donnée d'incidence ou de prévalence et les alertes auprès des autorités sanitaires viennent essentiellement d'entreprises en charge des désinsectisations. Le prochain interne aura la charge du suivi de l'étude, de l'analyse des données et de la valorisation scientifique. 4) Il sera proposé à l'interne, en parallèle des missions ci-dessus, de participer à d'autres travaux scientifiques à partir de données déjà collectées (analyse et valorisation). En particulier un travail sur l'étude du lien entre le sexe et la survenue d'un syndrome grippal pourrait être proposé à partir des bases du réseau Sentinelles et de l'étude GrippeNet.fr ([www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr)).

#### **Précisions :**

Les travaux réalisés dans le cadre du stage pourraient être la base d'un travail de thèse de médecine. Tout travail scientifique réalisé au sein du réseau Sentinelles a pour vocation d'être diffusé lors de congrès scientifiques et d'être publié dans une revue à comité de lecture. L'interne sera responsable de la valorisation des travaux dont il aura la charge.

## INSERM - iPLESP - Equipe 1 - 2

N° ARS : 11002891

Pôle : Epidémiologie

### INSERM– U1136 - iPLESP

#### Equipe 1 : surveillance des maladies transmissibles

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé publique (iPLESP) UMRS 1136 Inserm Sorbonne Université  
Faculté de médecine – Site Saint-Antoine 27 rue Chaligny 75571 Paris cedex 12

**Titulaire** : Boelle Pierre-Yves

**Encadrant** : Cécile Souty Biostatisticienne au réseau Sentinelles

**Téléphone** : 01 44 73 84 35

**Adresse mail** : cecile.souty@iplesp.upmc.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Ce projet est plutôt pour un stage de phase APPROFONDISSEMENT ou CONSOLIDATION Sous la tutelle de l'Inserm et de Sorbonne Université, l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (iPLESP) coordonne le réseau Sentinelles ([www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)). Composé de 1300 médecins généralistes et d'une centaine de pédiatres en France métropolitaine, il permet la constitution de grandes bases de données en médecine ambulatoire, à des fins de veille sanitaire et de recherche. Ce réseau est développé en collaboration avec Santé publique France et la Direction générale de la Santé. En parallèle du réseau Sentinelles, l'équipe réalise des travaux scientifiques s'appuyant sur d'autres bases de données comme celle du Système National des Données de Santé (SNDS, <https://www.snds.gouv.fr/SNDS/Accueil>). L'interne aura plusieurs missions :

1) Participer à l'animation scientifique réalisée pour les médecins Sentinelles : - Ecriture d'un à deux résumés par mois en français d'un article publié récemment et intéressant la médecine générale et la pédiatrie - Ecriture d'un dossier thématique pour l'une des lettres Sentinelles mensuelles publiée durant la durée du stage. Ces dossiers de synthèse (2/3 pages) ont pour but de faire le point sur une question scientifique.

2) Réaliser une étude visant à estimer les conséquences en terme d'hospitalisation d'une exposition à une association médicamenteuse à risque d'interaction à partir des données du SNDS. Les deux bases utilisées seront celles de l'Echantillon général des bénéficiaires (EGB) et du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI). Cette étude s'intègre dans le projet « DDI-Vigilance », dont l'objectif général est de détecter et de suivre, dans la durée et dans l'espace, les délivrances médicamenteuses concomitantes pouvant donner lieu à une interaction médicamenteuse dangereuse et d'en mesurer les suites (hospitalisations et décès). - Formation à l'utilisation des données de l'EGB (4 jours) - Proposer une méthode statistique permettant de mettre en évidence ou non une augmentation de risque d'hospitalisation à la suite d'une exposition à une association médicamenteuse à risque d'interaction - Implémenter la méthode choisie sur les données de l'EGB (data management sous SAS Guide, puis analyses statistiques sous R) - Rédiger un rapport et un article scientifique présentant la méthode mise en œuvre et les résultats de l'étude 3) Il pourra être proposé à l'interne, en parallèle des missions ci-dessus, de participer à d'autres travaux scientifiques à partir d'autres données déjà collectées (analyse, valorisation).

#### **Précisions :**

Les travaux réalisés dans le cadre du stage pourraient être la base d'un travail de thèse de médecine. Tout travail scientifique réalisé au sein du réseau Sentinelles a pour vocation d'être diffusé lors de congrès scientifiques et d'être publié dans une revue à comité de lecture. L'interne sera responsable de la valorisation des travaux dont il aura la charge.

## INSERM - iPLESP - Equipe 2 - 1

N° ARS : 11002892

Pôle : Epidémiologie

**INSEMR- U1136 - iPLESP**

**Equipe 2 : épidémiologie grippe et hépatites virales**

Faculté de Médecine Sorbonne Université -Site Saint Antoine, 27, rue Chaligny PARIS 12

**Titulaire** : Carrat Fabrice

**Encadrant** : CARRAT Fabrice

**Téléphone** : 01 71 97 01 10

**Adresse mail** : fabrice.carrat@iplesp.upmc.fr

**Expérience souhaitée** : Importante

L'équipe CLEPIVIR de l'IPLESPI est spécialisée en épidémiologie des maladies virales chroniques: • elle coordonne en particulier la cohorte ANRS CO22 HEPATHER (21 000 patients avec hépatite virale chronique, en cours de chaînage avec le SNDS), et la cohorte ANRS CO4 FHDH (153 000 patients VIH+) • elle développe des modèles statistiques permettant d'approcher au mieux les relations causales dans les études observationnelles, en particulier en présence de biais d'indication Pour le semestre d'hiver 2019: En phase d'APPROFONDISSEMENT: conduite d'un travail d'épidémiologie clinique sur l'une ou l'autre des cohortes à définir à l'initiation du stage avec l'interne et en particulier - impact des traitements antiviraux sur la morbidité sévère (événements cardiovasculaires, cancers) en combinant analyse des données des cohortes et analyse des données du SNDS (disponibles pour la cohorte Hepather), comparaison avec la population générale - dynamique de progression de la fibrose hépatique après traitement et impact sur le risque d'événement en lien avec la maladie hépatique - sujet "méthodologique" explorant les performances des méthodes apprenantes et en particulier réseaux de neurones profonds pour la prédiction en santé sur des données médico-administratives -le stage donne lieu à la rédaction d'un article scientifique signé en premier auteur par l'interne; selon les besoins, il est également possible de former l'interne à l'utilisation des données du SNDS et suivre des enseignements du Master « Statistique, modélisation et science des données en santé » de Sorbonne Université/ Université de Paris En phase SOCLE : conduite d'un travail d'analyse sur l'une ou l'autre des cohortes à définir à l'initiation du stage avec l'interne.Un sujet concerne le pronostic des patients infectés par le VHB et co-infectés par le virus Delta en utilisant une approche exposé/non exposé apparié Le stage comportera - Apprentissage de méthodes statistiques adaptées aux projets (régressions multivariées, scores de propension...), apprentissage ou perfectionnement en manipulation de logiciels d'analyse statistique (SAS ou R) - Apprentissage de la recherche bibliographique - La rédaction d'un article scientifique signé en premier auteur par l'interne.

**Précisions :**

Expérience importante souhaitée pour un approfondissement; minimale en phase socle Un bureau et l'environnement informatique/logiciel nécessaire sont mis à disposition de l'interne Des formations peuvent être suivies

## INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire - 1

N° ARS : 11001401

Pôle : Epidémiologie

**INSERM - U970 - Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris**

**Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite**

INSERM U970, Equipe 4, 56 Rue Leblanc 75015 Paris

**Titulaire** : Jouven Xavier

**Encadrant** : Empana Jean-Philippe

**Téléphone** : 153988020

**Adresse mail** : jean-philippe.empana@inserm.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Fiche de poste à destination d'un interne de phase SOCLE. Objectifs pédagogiques a. Impliquer l'interne dans le déroulement en vie réelle d'une enquête épidémiologique. b. Appréhender l'environnement de la recherche c. Apprendre un logiciel d'analyse statistique (SAS ou R) d. Définir et développer un travail de recherche qui sera présenté à l'équipe en fin de semestre En pratique 1. Participation à la coordination d'une enquête épidémiologie, l'enquête Prospective Parisienne 3 (EPP3) Il s'agit d'une enquête de cohorte sur 10 000 sujets suivis depuis 8 ans. a) L'interne participera à la validation des évènements cardiovasculaires déclarés: récupération des comptes rendus hospitaliers et validation clinique des évènements à l'aide d'une grille de validation pré-définie sous la responsabilité d'un séniors b) L'interne se familiarisera avec la réglementation française et européenne en matière de recherche et participera à l'écriture des demandes d'amendement auprès de l'INSERM 2. Travail de recherche A définir avec l'interne en fonction du niveau acquis par l'interne. a) Il pourra porter sur les données de suivi de la cohorte EPP3. Des travaux sont actuellement en cours sur les relations dépression-maladies cardiovasculaires, mais également troubles du sommeil et maladies cardiovasculaires. b) Possibilité également de travailler sur une étude africaine réalisée à partir d'un réseau de 10 pays africains et qui vise à caractériser tous les patients hospitalisés sur un mois donné en cardiologie ainsi que leur prise en charge. Le recueil des 3 dernières années est disponible. En fonction des besoins, possibilités de missions sur place pour les besoins de l'étude. Par ailleurs, l'interne aura la chance de découvrir d'autres champs de l'épidémiologie cardiovasculaire développés dans l'équipe notamment: épidémiologie de l'arrêt cardiaque, maladies cardiovasculaires en Afrique. L'interne pourra également découvrir les différents types d'études (transversale, registre, études prospectives....) coordonnées par l'équipe avec leurs avantages et leurs limites. Organisation L'interne travaille en collaboration avec un épidémiologiste séniors et si besoin un statisticien. 3 points d'étape sont prévus avec l'encadrant: au démarrage, à mi parcours et lors de la fin du stage avec une présentation du travail réalisé à l'ensemble du staff. Des réunions bibliographiques tous les 2 mois sont organisées. Au niveau du centre de recherche, séminaires 2/ mois réguliers et master class mensuelles

### **Précisions :**

Équipe multidisciplinaire de 45 personnes. L'interne évolue dans un environnement jeune et dynamique: actuellement 4 post doc, 10 doctorants et 5 M2. Cet environnement est propice aux échanges et aux collaborations.

## INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire - 2

N° ARS : 11001401

Pôle : Epidémiologie

**INSERM– U970 - Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris**

**Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite**

INSERM U970, Equipe 4, 56 rue Leblanc, 75015 Paris

**Titulaire** : Jouven Xavier

**Encadrant** : Empana Jean-Philippe

**Téléphone** : 153988020

**Adresse mail** : jean-philippe.empana@inserm.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

Offre de poste destiné à interne phase de CONSOLIDATION /APPROFONDISSEMENT Objectifs pédagogiques 1. Démarche analytique d'un projet de recherche 2. Définir et développer un travail de recherche avec objectif de publication scientifique / présentation à un congrès 3. Connaître et participer aux démarches réglementaires d'un projet de recherche Objectifs concrets/opérationnels a. Participer à la validation des cas cliniques de pathologies cardiovasculaires et de cancers incidents dans l'Enquête Prospective Parisienne 3 (EPP3), n=10 000 sujets suivis 8 ans b. Participer à la rédaction d'amendements auprès de l'INSERM pour la réalisation d'appariements de la cohorte EPP3 avec les données du SNIRAM c. Projet de recherche: au choix c-1 Exploiter les données de suivi de EPP3: étudier la valeur prédictive des troponines ultrasensibles dont le dosage sur les 10 000 sujets vient de se terminer, pour les évènements CV incidents et la mortalité c-2 Quantifier les associations entre les principales plaintes liées au sommeil et les maladies cardiovasculaires à partir des données de 2 cohortes, EPP3 et CoLaus (Suisse) sur un total de 17 000 sujets. c-3 Epidémiologie des maladies CV en Afrique: à partir d'un réseau de 10 pays Africains, décrire les tendances évolutives des hospitalisations dans les services de cardiologie sur 3 ans et quantifier les facteurs pronostiques associés à la mortalité à 30j. c-4 Plusieurs travaux possibles sur le nouveau concept de prévention primordiale des maladies cardiovasculaires (prévenir le développement des facteurs de risque) Organisation L'interne travaille avec un chercheur senior et le cas échéant avec un statisticien. 3 réunions d'étape sont prévues avec le responsable de l'encadrement: au démarrage, à mi-parcours et à la fin du stage où l'interne présente au staff ses travaux. Réunions bibliographique / 2 mois. Au niveau du centre de recherche, séminaires tous les 15j et master class mensuelles.

### Précisions :

Équipe multidisciplinaire composée de 45 personnes. Environnement très jeune et dynamique propice aux échanges et collaborations: actuellement 4 post doc, 10 doctorants et 5 master 2.

## Institut Curie - Biométrie - 1

N° ARS : 11000492

Pôle : Recherche clinique

### Institut Curie– Institut Curie

#### Biométrie

Institut Curie DRCI - Ensemble Hospitalier / Unité de Biométrie Bureaux de la Colline 4-5 rue Royale 92210 Saint Cloud - FRANCE

**Titulaire** : Savignoni Alexia

**Encadrant** : Alexia Savignoni

**Téléphone** : 01 56 24 56 02

**Adresse mail** : alexia.savignoni@curie.fr

**Expérience souhaitée** : Moyenne

L'objectif du stage est de permettre à l'interne de prendre en charge la totalité d'un projet de recherche clinique (étude clinique ou épidémiologique). L'encadrement est assuré par un médecin de santé publique et un biostatisticien senior du pôle de Biométrie. Après prise de connaissance et synthèse de la bibliographie en lien avec le sujet et conception du plan d'analyse statistique, le projet aura pour finalité la rédaction du rapport statistique et une publication réalisée en collaboration avec le médecin clinicien/chercheur porteur du projet. Le cas échéant, selon le calendrier des congrès ou séminaires internes, une présentation en dehors du pôle de Biométrie pourra être envisagée. Plusieurs analyses d'études cliniques sont prévues pour le semestre prochain. Le choix des projets dépendra du niveau de l'interne qui pourra aussi bien sûr exprimer ses préférences. Etant donné les nombreuses bases de données présentes à l'Institut Curie, nous avons régulièrement des projets d'analyses rétrospectives, souvent de survie, à réaliser. Ces projets portent principalement sur des données issues des bases Sein, Rétinoblastome et Mélanome de l'uvée. Nous répondons aussi à des appels à projet sur la base Sein Métastatique de Unicancer (ESME). A côté du projet principal, l'interne pourra s'impliquer dans d'autres projets aux problématiques spécifiques pour acquérir de nouvelles connaissances méthodologiques, et s'intégrer dans le cycle des revues bibliographiques au cours desquelles sont présentés des sujets méthodologiques spécifiques.

#### Précisions :

Le stage convient aussi aux internes de premier-second semestres. Il est préférable d'avoir déjà quelques connaissances en statistiques et dans l'utilisation des logiciels de statistiques. Dans le service, seul le logiciel R est utilisé; une formation et un accompagnement à l'utilisation sera assurée.

## MGEN - 1

N° ARS : 11001823

Pôle : Prévention / Promotion de la santé

**MGEN– Mutuelle générale de l'éducation nationale**  
**Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique**  
3 square Max Hymans 75748 Paris Cedex 15

**Titulaire** : Ould-Kaci Karim  
**Encadrant** : DR KARIM OULD-KACI  
**Téléphone** : 140472897  
**Adresse mail** : fsp@mgen.fr

**Expérience souhaitée** : Minimale

Encadrant : Stéphanie Alexander/ email: salexander@mgen.fr/ tel: 01 40 47 29 45    DESCRIPTION DU PROJET POUR 1/ PHASE SOCLE ET 2/ PHASE APPROFONDISSEMENT : Sujet : Développer la confiance en son équilibre chez les personnes âgées : État des lieux et plan d'évaluation du dispositif « Équilibre Atout Age » Près d'une personne sur trois âgée de plus de 65 ans et une sur deux de plus de 80 ans chutent chaque année (INSERM, 2014). La confiance en son équilibre serait un facteur important de prévention des chutes mais des études d'intervention sont nécessaires pour renforcer le faisceau de preuve. La Direction de la prévention de la MGEN a développé le programme « Equilibre Atout Age », adapté du programme canadien « Vivre en Equilibre », qui propose de renforcer la confiance en la capacité de prévenir les chutes et de rester actifs en toute sécurité. Le programme se base sur une animation par des pairs ayant reçu une formation sur la restructuration cognitive (transformer les pensées négatives en pensées constructives) par une approche ludique et pédagogique lors de 6 séances renforcées en activité physique adaptée. Agés de 65 ans et plus, ces pairs-aidants en binôme forment ensuite à leur tour. Préoccupés par les chutes, les bénéficiaires du programme ont 75 ans et plus et sont autonomes pour réaliser les activités quotidiennes de base sans troubles cognitif et en capacité de marcher. En 2017, le programme a été expérimenté auprès d'adhérents MGEN de la région Aquitaine. Le bilan a été très positif en termes de changement de comportement et d'appropriation de connaissances. Une évaluation complète de l'impact du dispositif « Équilibre Atout Age » est proposée par des chercheurs de la Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique (FESP-MGEN). -----

----- 1/ ACTIVITÉ DE L'INTERNE DE PHASE SOCLE Objectifs : •

Objectif principal : réaliser une bibliographie annotée et un état des lieux de la situation en France concernant les recherches, les interventions et les évaluations menées sur la prévention des chutes et la peur des chutes dans une population de 65 ans et plus ; • Objectif secondaire : faire un état des lieux sur les premiers développements du dispositif « Équilibre Atout Age » (EAA) et envisager un plan d'évaluation du dispositif. Afin d'acquérir la démarche scientifique pour traiter ce sujet, l'interne se verra confier les différentes tâches énumérées ci-dessous : • Recherche bibliographique sur la thématique de la chute et la peur de la chute dans une population de 65 ans et plus, visant les interventions et évaluations complétées en France et à l'international, encadrée par un chercheur de l'équipe ; • Réalisation d'une revue de littérature et d'une bibliographie annotée sur ce sujet, avec utilisation de PubMed (moteur de recherche sur bases bibliographiques) et de Mendeley (logiciel d'aide à la bibliographie), avec l'aide d'un chercheur de l'équipe ; • Collecte des premiers résultats sur le déploiement du dispositif EAA : quantitatifs (nombre d'interventions, de pairs-aidants impliqués, de bénéficiaires...) et qualitatifs (par notamment l'observation du dispositif sur le terrain) et réalisation d'une courte synthèse ; • Développement d'un plan d'évaluation du dispositif EAA sur la base des recherches bibliographiques en lien avec des chercheurs de la FESP-MGEN, la Direction de prévention de la MGEN qui coordonne le déploiement du programme sur le terrain et en partenariat avec une équipe de l'UFR des Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS) de Nanterre qui a une expertise dans le

champ. Compétences à acquérir : • Initiation à la recherche et à la revue de littérature bibliographique et utilisation des bases de données ; • Rédaction des annotations bibliographiques (résumés analytiques) sur le sujet des chutes et la peur des chutes, incluant les interventions et les évaluations d'interventions ; • Rédaction d'une synthèse comprenant la problématique, les méthodes, les résultats et les perspectives ; • Présentation d'une étude (sélection des résultats et choix des représentations graphiques) à l'équipe de la FESP-MGEN (réalisation d'un support Powerpoint) ; • Compréhension des étapes d'une évaluation et développement de l'ébauche d'un plan d'évaluation. Valorisation du stage : • Discussion régulière de l'avancement des travaux avec l'encadrant à la FESP-MGEN et lors de réunions d'équipes ; • Préparation d'un Powerpoint de présentation orale pour l'équipe de la FESP-MGEN ; • Rédaction d'une courte synthèse / rapport du travail réalisé lors du stage ; -----

----- 2/ ACTIVITE DE L'INTERNE DE PHASE D'APPROFONDISSEMENT Objectifs : • Objectif principal : réaliser une bibliographie annotée et un état des lieux de la situation en France concernant les recherches, les interventions et les évaluations menées sur la prévention des chutes et la peur des chutes dans une population de 65 ans et plus ; • Objectif secondaire : faire un état des lieux sur les premiers développements du dispositif « Équilibre Atout Age » (EAA) et réaliser un plan d'évaluation du dispositif L'interne se verra confier les différentes tâches énumérées ci-dessous : • Recherche bibliographique sur la thématique de la chute et la peur de la chute dans une population de 65 ans et plus, visant les interventions et évaluations complétées en France et à l'international ; • Réalisation d'une revue de littérature et d'une bibliographie annotée sur ce sujet, avec utilisation de PubMed (moteur de recherche sur bases bibliographiques) et de Mendeley (logiciel d'aide à la bibliographie) ; • Collecte des premiers résultats sur le déploiement du dispositif EAA : quantitatifs (nombre d'interventions, de pairs-aidants impliqués, de bénéficiaires...) et qualitatifs (par notamment l'observation du dispositif sur le terrain) et réalisation d'une courte synthèse ; •

Développement d'un plan d'évaluation du dispositif EAA sur la base des recherches bibliographiques en lien avec des chercheurs de la FESP-MGEN, la Direction de prévention de la MGEN qui coordonne le déploiement du programme sur le terrain et en partenariat avec une équipe de l'UFR des Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS) de Nanterre qui a une expertise dans le champ. Compétences à acquérir : •

Revue de littérature bibliographique et utilisation des bases de données ; • Rédaction des annotations bibliographiques (résumés analytiques) sur le sujet des chutes et la peur des chutes, incluant les interventions et les évaluations d'interventions ; • Rédaction d'une synthèse des travaux réalisés ; •

Participation à l'élaboration de la méthodologie d'évaluation du dispositif EAA et rédaction d'un plan d'évaluation. Valorisation du stage : • Présentation des travaux réalisés à l'équipe FESP-MGEN et aux partenaires de la Direction de prévention de la MGEN ; • Rédaction d'une synthèse / rapport du travail réalisé lors du stage incluant le projet de plan d'évaluation du dispositif ; • Préparation d'un résumé de l'étude en vue d'une communication scientifique dans un congrès.

#### **Précisions :**

## ORS - 1

N° ARS : 11000057

Pôle : Epidémiologie

**Région Île-de-France – Observatoire régional de santé Île-de-France**  
Observatoire régional de santé 15 rue Falguière 75015 Paris

**Titulaire** : Sénécal Nathalie

**Encadrant** : Bobette Matulonga, Mailys Telle-Lamberton

**Téléphone** : 0177497930; 0177497854

**Adresse mail** : bobette.matulonga@ors-idf.org; maylis.telle-lamberton@ors-idf.org

**Expérience souhaitée** : Minimale

Deux projets en santé périnatale et un projet en santé-travail sont proposés dans cette fiche. Les 2 projets en santé périnatale ont le même objectif : décliner les indicateurs franciliens de santé périnatale à des niveaux géographiques fins pour mettre en évidence les disparités territoriales très importantes dans la région notamment due aux inégalités sociales du territoire. Cependant à ce jour seule l'échelle départementale a été exploitée. Hors cette échelle semble trop large pour la compréhension de ces disparités, la planification requise et l'évaluation efficace des interventions en rapport avec la réduction des inégalités. Une description des indicateurs au niveau géographique très fin permettra une meilleure appréhension du problème et l'étude des facteurs de risque. Le sujet 1 propose de produire pour la région Île-de-France des indicateurs de morbi-mortalité périnatale à l'échelle communale à partir des données des premiers certificats de naissance- PCS-. L'ORS dispose des bases agrégées des PCS des 8 PMI de la région (dernière année disponible 2016). Ce projet est accessible à un interne du socle. Le sujet 2 propose de produire pour la région Île-de-France des indicateurs de morbi-mortalité périnatale à l'échelle communale à partir cette fois des données du Système National des Données de Santé (SNDS). La quasi-exhaustivité de cette base et la territorialisation des données permettront la production d'indicateurs fiables. La possibilité de chainage des données du SNDS avec les données sur l'indice de défavorisation sociale (FDep) de chaque individu est un vrai plus pour étudier les associations entre les indicateurs de morbi-mortalité périnatale et les facteurs socio-économiques. Ce projet requiert obligatoirement une habilitation SNDS et donc une compétence très élevée. Pour le projet 1 et 2, il sera demandé à l'interne de proposer un protocole d'étude et de le mettre en œuvre, de réaliser les analyses statistiques et de rédiger un rapport –ou article- Le sujet 3 Santé travail Le secteur hospitalier a été touché ces dernières années par des réformes drastiques (nouvelle gouvernance et tarification à l'activité notamment). Ces réformes ont engendré des modifications de l'organisation du travail et des conditions de travail, elles-mêmes associées à une forte montée des risques psychosociaux à l'hôpital (Telle-Lamberton et al, 2016 ; Telle-Lamberton et al, 2017 ; Belorgey, 2010). Les enquêtes conditions de travail et risques psychosociaux du ministère du travail aborde ces questions. Les deux dernières enquêtes (2013 et 2016) incluent un échantillon d'individus du secteur hospitalier interrogé à la fois en 2013 et 2016. L'objectif du stage d'internat sera d'analyser les composantes de l'organisation les plus délétères pour la santé et les risques psychosociaux et d'analyser les éventuelles spécificités franciliennes. L'interne réalisera les tâches suivantes : revue bibliographique, analyse des données de l'enquête conditions de travail, rédaction du rapport d'étude. Le niveau requiert est moyen

**Précisions :**

L'interne sera intégré à l'équipe de l'ORS . Il/Elle sera encadré(e) par Dr Bobette Matulonga pour les projets santé périnatale et Maylis Telle-Lamberton (santé travail) et sera aidé(e) dans son travail, si nécessaire, par une équipe comportant notamment des statisticiens, une documentaliste. L'ORS dispose d'un accès permanent au SNDS. ATTENTION LA COMPETENCE DEMANDEE DIFFEREE SELON LES PROJETS

## ORS - 2

N° ARS : 11000057

Pôle : Epidémiologie

**Région Île-de-France – Observatoire régional de santé Île-de-France**  
Observatoire régional de santé 15 rue Falguière 75015 Paris

**Titulaire** : Sénécal Nathalie

**Encadrant** : Bobette Matulonga, Isabelle Grémy, Catherine Embersin

**Téléphone** : 0177497930, 0177497870, 0177497857

**Adresse mail** : bobette.matulonga@ors-idf.org, isabelle.gremy@ors-idf.org, Catherine.Embersin-kyprianou@ors-idf.org

**Expérience souhaitée** : Minimale

Cette fiche comprend trois projets dont les niveaux de compétences requises de l'interne diffèrent. Deux projets demandant obligatoirement une habilitation SNDS : Projet 1 Santé mentale et médecine générale : Le rôle du médecin généraliste dans le repérage et la prise en charge des troubles mentaux : analyses des données du SNDS. En France, le médecin généraliste (MG) tient une importante place dans le repérage et la prise en charge des troubles mentaux. Il est souvent le premier professionnel consulté en cas de problème de santé quel qu'il soit et est particulièrement bien placés pour assumer un rôle de premier plan dans la gestion des troubles mentaux en raison de leur rôle de dispensateur de soins primaires. Les données d'enquête en population générale indiquent que plus de 8 personnes sur 10 déclarent avoir consulté un généraliste au moins une fois au cours des douze derniers mois. Et d'après les données de l'Assurance maladie, deux tiers des consultations médicales sont réalisées par des médecins généralistes. Dans la patientèle du médecin généraliste, certains présenteront des troubles de santé mentale constituant ou non le motif principal de la consultation. Acteur de première ligne dans le parcours de soin, le MG est un professionnel clé dans le repérage des troubles psychiatriques et dans la prise en charge qui s'ensuit. La Haute Autorité de Santé a publié en 2015, une note de cadrage « pour améliorer les prises en charge et le suivi des patients présentant des troubles mentaux par la promotion d'une meilleure coordination entre les MG et les différents acteurs de soins psychiatriques ». Afin d'éclairer le rôle que jouent les médecins généralistes dans le repérage et la prise en charge des troubles psychiatriques, en réponse aux attentes de l'ARS, l'ORS a réalisé un état des lieux à travers une revue de la littérature entre Novembre 2018 et Avril 2019 qui servira de base de travail à l'interne à qui il sera demandé de le compéter en analysant la SNDS : Le repérage des activités "psy" des médecins généralistes via l'exploitation des données du Système National des données de Santé (SNDS) : extraction des données, data management et analyses statistiques. Il sera demandé à l'interne d'identifier les éléments du SNDS permettant de tracer les activités relatives à la santé mentale de leurs patients (référence à un psychiatre, prescription de psychotropes etc...), de proposer un plan d'analyse, de le mettre en œuvre, de réaliser les analyses statistiques et de rédiger un rapport ou article correspondant. Ce projet requiert obligatoirement une habilitation SNDS et donc une compétence très élevée. Projet 2 . Les troubles cognitifs sévères liés à l'alcool (TCSLA) sont constitués par l'ensemble des dommages cérébraux provoqués par la consommation chronique d'alcool et constituant des handicaps, à l'exclusion des troubles du fonctionnement moteur auxquels ils sont cependant régulièrement associés. Des études très récentes ont mis en lumière que la dimension de santé publique pouvait largement dépasser ce qui en était perçu jusqu'à présent : L'étude de Michaël Schwarzinger et coll. parue en février 2018 dans le Lancet-Public Health, montre qu'en France, en analysant les données PMSI de 32 millions de personnes hospitalisées entre 2006 et 2012, que la majorité (57 %) des diagnostics de démence de survenue précoce (avant 65 ans) est en lien avec le diagnostic d'alcoolodépendance. Le commentaire qui en est fait dans le BMJ souligne que cette étude essentielle ouvre la voie à des actions de prévention, la consommation d'alcool étant un facteur modifiable. L'étude de Séverine Sabia et coll. publiée en août 2018 dans le BMJ montre que dans la cohorte britannique Whitehall II (9087

participants) , la consommation chronique de plus de 14 unités par semaine est associée à une augmentation significative du risque de démence, mesuré avec plus de 20 ans de recul. D'où la mise en place d'une enquête de francilienne d'incidence et de prévalence sur les TCSLA : - pour estimer la réelle ampleur des TCSLA en Ile-de-France (incidence et prévalence). - pour évaluer les besoins de prévention et de soin en rapport avec les dommages cérébraux provoqués par la consommation d'alcool. Il s'agira de réaliser l'exploitation du PMSI et du SNIIRAM pour quantifier les recours aux soins et les séjours hospitaliers liés à la consommation d'alcool, sur un modèle similaire à celui employé par Michael Scharwzinger . Ce projet requiert obligatoirement une habilitation SNDS et donc une compétence très élevée. Projet 3 Le cannabis est de plus en plus fréquemment consommé chez les jeunes mais aussi chez les adultes. Des proportions non négligeables de personnes ont des usages problématiques de cannabis ou de dépendance, avec des répercussions sur leur vie sociale. Le profil des consommateurs se diversifie, intégrant davantage de trentenaires et d'actifs en emploi. Pour les autres drogues illicites, si les niveaux restent de loin inférieurs à ceux observés pour le cannabis, certaines drogues telles que la cocaïne ou l'ecstasy ont vu leur niveau d'expérimentation augmenter depuis les années 2000. L'Île-de-France est une région historiquement marquée par une toxicomanie importante, mais dont les usages de cannabis se sont révélés plus récemment comparables au reste de la France. Les Baromètres santé sont des enquêtes en population générale réalisées par Santé publique France, abordant les comportements et représentations sur différentes thématiques de santé. A partir des données 2017, il s'agira de fournir des estimations des prévalences franciliennes de ces usages, des modalités d'approvisionnement, et de croiser les niveaux de consommation avec différents indicateurs révélateurs des inégalités sociales, ainsi que d'explorer différents déterminants, notamment les événements de vie pendant l'enfance. La méthode consiste en une exploitation des données du Baromètre 2017, pour l'Île-de-France, avec comparaison avec le reste de la France, et analyse des données. Des évolutions seront réalisées entre 2010 et 2017 pour les questions communes. Les analyses donneront lieu à la rédaction d'un document de synthèse ou d'un article. Le niveau requit est moyen éventuellement accessible à un interne du socle.

**Précisions :**

L'interne sera intégré à l'équipe de l'ORS. Il/Elle sera encadré(e) par Dr Bobette Matulonga (santé mentale), Isabelle Grémy (TCSLA) et Catherine Embersin (la consommation de cannabis) et sera aidé(e) dans son travail, par une équipe comportant notamment des statisticiens, une documentaliste. L'ORS dispose d'un accès permanent au SNDS. NIVEAU DE COMPETENCES REQUIS DIFFERE SELON LES PROJETS