



# Fiches de poste

**Semestre Été 2020**

Mai 2020 – Novembre 2020

**Phase socle**

# Sommaire

## *Activité clinique*

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

## *Economie de la santé*

Agence Biomédecine .....	6
--------------------------	---

## *Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance*

AP-HP - CPIAS .....	9
ARS - CIRE .....	11
ORS.....	13
SPF - DAC.....	16
SPF - DATA.....	18
SPF - DMI .....	20
SPF - DMNTT.....	22
SPF - DPPS.....	24
SPF - DSET .....	27

## *Evaluation, Qualité des Soins*

AP-HP - Lariboisière - SP.....	29
--------------------------------	----

## *Information médicale/Informatique médicale*

AP-HP - HEGP - Informatique .....	31
Saint-Joseph - DIM .....	32

## *Organisation du système de santé, politiques de santé*

INCa.....	34
MASS - DREES .....	37

## *Prévention et promotion de la santé*

ARS - DPSRI.....	39
CG93 - Prévention.....	41
Melun - SP .....	43

## *Recherche clinique*

AP-HP - Bicêtre - Epidemiologie .....	45
AP-HP - Hôtel-Dieu - CEC.....	47
AP-HP - Pitié - BIOSPIM .....	48
AP-HP - Robert Debré - CEC.....	51

AP-HP - Saint Antoine - SP .....	53
AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques.....	55
Rothschild.....	57
AP-HP - Henri-Mondor - Epidémiologie Clinique.....	59
AP-HP - Raymond Poincaré - SP.....	61
INSERM - iPLESP - Equipe 1 .....	63
INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire .....	65

## AP-HP - HEGP - Addictologie

N° ARS : 11004507

Pôle : Activité clinique

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

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

### Activité de l'équipe :

Addictologie

Le Centre Ambulatoire d'Addictologie (CAA) : situé dans l'Hôpital Européen Georges Pompidou, il prend en charge tout usager de produits licites ou illicites pouvant entraîner une dépendance et/ou des difficultés liées à leurs consommations (alcool, tabac, cannabis, médicaments, stimulants, opiacés, nouvelles drogues de synthèse...) ainsi que tout usager présentant une dépendance sans produit (internet, jeu...). Il est composé de 4 sous-unités :

- o Le Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie « Monte Cristo » ;
- o Les consultations addictologiques avec et sans produits ;
- o L'Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA) qui intervient dans l'ensemble des services de l'HEGP, notamment le SAU;
- o La Consultation Jeunes et Addictions Hospitalière (CJCH), consultation d'expertise qui reçoit des jeunes de 12 à 25 ans.

Santé Publique

- Actions de prévention, de dépistage
- Etudes épidémiologiques

### Composition de l'équipe :

Un médecin responsable, MCU-PH en santé publique, un PH Temps plein Dr Airagnes, psychiatre, thèse d'épidémiologie, un PH contractuel, un assistant spécialiste, Mastère 2 en épidémiologie, deux PH temps partiels, quatre attachés, quatre infirmiers, une psychologue, une assistante sociale, une chargée de mission Lieux de santé sans tabac mastère 2 de santé publique, une secrétaire

### Formations proposées :

Analyse de données sous R : familiarisation avec l'utilisation, tableaux, tests statistiques dans le cadre d'un projet réalisable au cours du semestre.

### Projet(s) de stage :

#### 1. Activité Clinique

A partir du 15 mai 2020 après une période d'observation de deux semaines : suivi des infirmiers, des médecins référents en consultation.

- Intervention en ELSA à la demande d'un médecin, les infirmiers intervenant en première ligne pour les demandes habituelles
- Activité de consultation tous produits et sans produits à partir de fin mai 2020

## 2. Activité de santé publique :

Etude épidémiologique : CDTnet la base nationale informatisée des consultations de tabacologie.

Sujet du semestre : étude des consultants utilisant la cigarette électronique et souhaitant arrêter de fumer

Initiation avec R.

### **Activité(s) annexe(s) :**

Formation des professionnels de santé à la prise en charge des addictions. L'interne pourra suivre la responsable pour comprendre le fonctionnement d'un MOOC (MOOC Tabac : Arrêtez comme vous voulez ! » et l'intérêt de ces formations en santé publique (réunions, contacts...)

### **Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Ecrire un article : aide à la rédaction selon la méthode IMRAD

Aide à la recherche bibliographique

HEGP : pas de garde, une salle de détente dans le service avec réfrigérateur et micro-ondes.

## Agence Biomédecine

N° ARS : 11001632

Pôle : Economie de la santé

### **ABM– Agence de la Biomédecine**

#### **Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Évaluation**

Agence de la biomédecine - 1 av du Stade de France - 93212 Saint Denis La Plaine

**Titulaire** : Yves Perel

**Encadrant** : LOGEROT Hélène / PESSIONE Fabienne

**Téléphone** : 01 55 93 69 40 / 01 55 93 69 46

**Adresse mail** : Helene.logerot@biomedecine.fr ; fabienne.pessione@biomedecine.fr

### **Activité de l'équipe :**

L'Agence de la biomédecine est un établissement public administratif de l'Etat, créé par la loi de bioéthique du 6 août 2004 et placé sous la tutelle du ministère chargé de la santé. Son périmètre de responsabilités couvre les domaines de l'assistance médicale à la procréation, de l'embryologie et de la génétique humaine ainsi le prélèvement et la greffe d'organes, de tissus et de cellules. La Direction Générale Médicale et Scientifique (DGMS), anime la politique médicale de l'Agence de la biomédecine et suit son application. Son organisation reflète les axes de cette politique : direction prélèvement greffe organes-tissus (DPGOT), Direction procréation, embryologie, génétiques humaines (DPEGH), Direction prélèvement greffes cellules souches hématopoïétiques (DPGCSH), Sécurité-Qualité, Evaluation, Organisation et financement des soins (OFAS), Qualité des données, Programme REIN (Réseau épidémiologie et information en néphrologie/simulation), Affaires Européennes et Coopération internationale, Recherche, Formation des professionnels de santé. Elle s'appuie sur de nombreux groupes de travail composés de professionnels cliniciens, biologistes et chercheurs.

### **Composition de l'équipe :**

Projet 1 et 2 LOGEROT Hélène Praticien hospitalier détaché, spécialiste de santé publique  
Projet 3 PESSIONE Fabienne Médecine épidémiologiste

### **Formations proposées :**

#### **Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 L'Agence de la biomédecine (ABM) a pour mission d'encadrer et d'organiser un certain nombre d'activités de soins en France : prélèvements et greffes d'organes, de tissus, de cellules, assistance médicale à la procréation et génétique humaine. Le pôle OFAS (Organisation et Financement des Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est chargé du financement, de l'organisation et de la planification des soins, pour ces activités. Il est appuyé pour cela notamment par le pôle évaluation, chargé de la description, de l'évaluation et de l'analyse de l'activité de prélèvement et de greffe. Les informations concernant le suivi pré- et post-greffe de tous les patients inscrits sur la liste nationale d'attente d'une greffe d'organe ainsi que celles concernant les donneurs d'organes recensés, sont colligées dans une base de données appelée CRISTAL. La pénurie d'organes en France ainsi que l'augmentation très nette de l'âge des donneurs conduit de plus en plus souvent au prélèvement de greffons dits « à critères élargis ». Depuis 2012-2013, il est recommandé que ces greffons soient placés dans une machine à perfusion, entre le prélèvement et la greffe, permettant la réhabilitation de l'organe pendant son transport. L'étude à laquelle l'interne de SP participera aura pour objectif d'évaluer l'apport de l'utilisation de ces machines sur le plan médico-économique (amélioration de l'efficacité de la prise en charge pendant le séjour de greffe). Encadré par le médecin de SP du pôle OFAS, en collaboration avec le

médecin de SP épidémiologiste et les biostatisticiens de l'Agence impliqués dans l'analyse des prélèvements et des greffes, l'interne de SP aura comme missions, selon son ancienneté et ses intérêts, de rédiger un protocole d'étude, d'effectuer la comparaison entre les données de l'ABM et celles du PMSI, de réaliser les analyses statistiques sous SAS ainsi que de valoriser les résultats obtenus sous forme de présentation en groupe de travail voire de publication scientifique. Peut convenir à un interne débutant. PROJET N°2 L'Agence de la biomédecine (ABM) a pour mission d'encadrer et d'organiser un certain nombre d'activités de soins en France : prélèvements et greffes d'organes, de tissus, de cellules, assistance médicale à la procréation et génétique humaine. Le pôle OFAS (Organisation et Financement des Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est chargé du financement, de l'organisation et de la planification des soins, pour ces activités. Il est appuyé pour cela notamment par le pôle évaluation, chargé de la description, de l'évaluation et de l'analyse de l'activité de prélèvement et de greffe. Les informations concernant le suivi pré- et post-greffe de tous les patients inscrits sur la liste nationale d'attente d'une greffe d'organe ainsi que celles concernant les donneurs d'organes recensés, sont colligées dans une base de données appelée CRISTAL. Pour faire face à la pénurie d'organes, des alternatives au prélèvement sur donneurs en état de mort encéphalique se développent en Europe, avec notamment les prélèvements sur donneurs décédés au décours d'arrêt cardio-circulatoire après arrêt des thérapeutiques actives, dénommé Maastricht III (dans le cadre de la loi Leonetti). Les prises en charge médicale et les organisations hospitalières diffèrent entre les différentes catégories de donneurs. Sur la base d'un protocole national élaboré par l'ABM validé par les sociétés savantes et les associations de patients, depuis fin 2014 quelques hôpitaux ont été autorisés par l'ABM à effectuer ces nouveaux types de prélèvement en France. Afin d'évaluer au plus juste une nouvelle proposition de forfait T2A pour cette pratique, une étude médico-économique de valorisation du parcours de soins est nécessaire. C'est à cette étude que l'interne de SP participera, en lien avec les professionnels de santé, notamment réanimateurs et coordinations hospitalières de prélèvement, dans quelques uns des sites hospitaliers impliqués. Encadré par le médecin de SP du pôle OFAS et le chef de projet d'études médico-économiques, l'interne de SP aura comme missions, selon son ancienneté et ses intérêts, de consolider les données recueillies et d'effectuer l'étude de coûts, ainsi que de valoriser les résultats obtenus : présentations pour discussion en groupe de travail, rédaction d'une note de synthèse, voire publication. Intérêt particulier pour un interne ayant déjà effectué un semestre dans un DIM.

**Activité(s) annexe(s) :**

RAS

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Connaissances : - connaître les statistiques descriptives et les représentations graphiques - connaître les indicateurs de l'état de santé d'une population : indicateurs de mortalité et de morbidité, mesure quantitative de l'état de santé, prévalence, incidence - connaître les modèles conceptuels de la gestion de la qualité (eg Plan Do Check Act, roue de Deming) et de la sécurité des soins - connaître les principes des méthodes de gestion de la qualité, de l'évaluation des pratiques professionnelles - connaître les méthodes et la démarche de certification d'un établissement de santé - connaître les bases du contexte réglementaire encadrant la gestion des risques/gestion des risques associées aux soins (eg Signalement des EIG, prise en charge médicamenteuse) - connaître les principes des méthodes d'identification et de prévention des risques a priori et de hiérarchisation des risques - connaître les principes de l'évaluation médico-économique d'une action de santé - connaître le pilotage national et territorial du système de santé français (Agences Régionales de Santé et collectivités territoriales) ; les principes de démocratie sanitaire - connaître les grands principes de fonctionnement, de gestion et de financement des établissements de santé - connaître les principales bases de données bibliographiques et les stratégies de recherche documentaire - connaître les règles de rédaction médicale et les recommandations de reporting internationales - connaissances en droit (responsabilités) et éthique - formations inter-DES - connaître les principes de la gestion de projet - connaître le système d'Agences sanitaires en général et l'Agence de la biomédecine en particulier - connaître la notion de parcours de soins - connaître le processus d'intégration des innovations technologiques dans les soins courants

Compétences : - Etre capable d'utiliser les méthodes statistiques descriptives et les représentations graphiques. - Etre capable

d'élaborer un schéma d'étude en fonction de l'objectif. - Etre capable d'organiser le recueil de données d'une étude. - Etre capable d'estimer et interpréter ces indicateurs. - Etre capable d'estimer et interpréter les mesures utilisées en épidémiologie. - Etre capable d'identifier et contrôler les biais, une interaction et les critères de causalité. - Etre capable d'expliquer les principes de base du groupage et du chaînage. - Etre capable d'utiliser le PMSI à des fins d'analyse et/ou de gestion (être capable de présenter les données d'activités d'un établissement de soins). - Etre capable d'expliquer les principes de l'analyse financière et de la tarification à l'activité dans les établissements de santé. - Etre capable de réaliser une recherche documentaire. - Etre capable d'utiliser un logiciel de gestion bibliographique. - Etre capable de réaliser une lecture critique d'article et discuter son impact en termes de santé publique à l'échelon individuel et populationnel. - Etre capable de concevoir, organiser, mettre en œuvre et suivre un projet. - Etre capable de décrire le système d'Agences sanitaires. - Etre capable de décrire les missions de l'Agence de la biomédecine. - Etre capable de définir un parcours de soins. - Etre capable de décrire les étapes de l'intégration dans les soins courants d'une innovation technologique.



**AP-HP– Centre de Prévention des Infection Associées aux Soins**

CPias Ile de France 8 rue Maria Helena Vieira da Silva Batiment Leriche 75014 Paris

**Titulaire :** Pascal Astagneau**Encadrant :** Pr Astagneau Pascal (responsable du CPIas) et Seringe elise**Téléphone :** 140274254**Adresse mail :** elise.seringe@aphp.fr**Activité de l'équipe :**

Le Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins d'Ile-de-France (CPias Ile-de-France) a été créé le 1er juillet 2017, par la restructuration du CClin Paris-Nord et de l'Arlin Ile-de-France. Les missions des CPIas ont été définies par le décret no 2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins : « Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes : « 1° L'expertise et l'appui aux professionnels de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des infections associées aux soins et de la résistance aux anti-infectieux ; « 2° La coordination ou l'animation de réseaux de professionnels de santé concourant à la prévention des infections associées aux soins ; « 3° L'investigation, le suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et l'appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'agence régionale de santé. Le centre est membre du réseau régional de vigilance et d'appui (RREVA) de sa région. Il participe aux travaux de celui-ci, notamment sur l'organisation de la veille sanitaire et des vigilances. Il est géré par l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), rattaché à la DOMU (Direction de l'organisation médicale et des relations avec les universités) au Siège. Ses locaux sont situés sur le site Broussais, Paris 14ème. Afin de couvrir l'ensemble des champs et des missions décrites dans les textes réglementaires, les membres du CPIas Ile-de-France sont répartis en équipes thématiques : investigation, appui et gestion des signalements (Appui) lutte contre l'antibiorésistance (AntibioRes) promotion, communication, relation avec les usagers (ProCom) gestion régionale des urgences et des alertes sanitaires (Alerte) Le CPIas est composé de 3 praticiens hygienistes, d'1 infectiologue, d'1 médecin épidémiologiste, de 5 infirmières hygienistes, de 4 biostatisticiens, de 2 informaticiens, d'1 documentaliste webmaster et de 2 agents administratifs). L'équipe dans laquelle sera intégré l'interne est l'équipe Appui qui a pour missions l'accompagnement et la gestion du risque infectieux auprès des établissements de santé et médicosociaux.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe Appui 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.

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 1000 signalements en 2019) sous la responsabilité d'un sénior: -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 sénior dans les établissements concernés -investigation d'épidémies avec possibilité de faire de l'épidémiologie de terrain sous la responsabilité d'un sénior - communications et rédactions d'articles encouragés 2/ Réalisation d'une enquête sur les freins à la vaccination antigrippale des professionnels de santé exerçant en établissement de santé de façon à proposer des actions de promotion ciblées sur les freins identifiés.

**Activité(s) annexe(s) :**

1/ Participation à l'analyse des enquêtes en cours : ex de l'enquête d'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. 2/ 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

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

- développement de compétences sur les méthodes d'audit de pratiques - réalisation d'une enquête de la création du questionnaire à l'analyse des données et valorisation des résultats - initiation au logiciel stata

**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 :** Agnès Lepoutre

**Encadrant :** LEPOUTRE Agnès

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

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

**Activité de l'équipe :**

La cellule d'intervention en région (Cire) Ile-de-France assure les missions de de Santé publique France en Ile-de-France. Elle apporte un appui basé sur une expertise épidémiologique aux décideurs à l'ARS et aux partenaires régionaux. Ses domaines d'activité principaux sont: - l'épidémiologie de terrain, investigation épidémiologique des épidémies, l'alerte et l'évaluation de l'impact sanitaire des risques environnementaux - la surveillance des maladies infectieuses ou d'origine environnementale - les études épidémiologiques sur les thématiques sanitaires prioritaires de la région, principalement dans le domaine des maladies infectieuses ou des expositions environnementales

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de 10 épidémiologistes, médecins, ingénieurs, scientifiques, dont 3 titulaires d'une thèse de sciences. L'interne est encadré par un épidémiologiste expérimenté référent de la thématique de travail, et supervisé par l'encadrant

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 portant sur les priorités de santé dans la région. Pour ce semestre, les sujets qui sont prévus sont : - une analyse sur le saturnisme : exploitation et valorisation d'une base de données des sources de contamination par le plomb constituée des résultats des enquêtes environnementales autour des cas de saturnisme infantile. L'interne réalisera l'analyse (descriptive et analytique) et valorisera les résultats dans un bulletin de santé publique ou un court article. - Analyse et valorisation des données de déclaration obligatoire des cas de saturnisme infantile 2010-2018 (analyse descriptive des caractéristiques, et des déterminants environnementaux, analyse des tendances). L'interne contribuera également aux travaux sur l'impact de l'exposition au plomb au domicile et dans les espaces publics extérieurs chez les enfants riverains de la cathédrale Notre-Dame - l'analyse et la valorisation d'une enquête sur les comportements de dépistage et de prévention des IST et du VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (enquête "rapport au sexe 2019) portant sur près de 4000 HSH franciliens. 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. En fonction des situations, une investigation d'épidémie (élaboration de l'enquête, collecte des données ou informations, ou analyse, restitution et valorisation) est

réalisée. Les sujets d'investigation sont adaptés en fonction de l'actualité. L'interne peut assister aux séminaires et formations scientifiques de SpFrance sur le site de Saint Maurice...

**Activité(s) annexe(s) :**

Appui à l'évaluation des signaux sanitaires, Investigation de l'épidémie de 2019 n-CoV

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Conception et réalisation d'enquêtes en situation d'urgence, analyse statistique de données de surveillance ou d'enquête (base) , interprétation et mise en perspective des résultats. Rédaction scientifique et présentation orale de résultats d'analyse.

**Région Île-de-France— Observatoire régional de santé Île-de-France**

Observatoire régional de santé 15 rue Falguière 75015 Paris

**Titulaire :** Nathalie Sénécal**Encadrant :** Isabelle Grémy Bobette Matulonga**Téléphone :** 683220598, 0177497930**Adresse mail :** isabelle.gremy@institutparisregion.fr; bobette.matulonga@institutparisregion.fr; catherine mangeney@institutparisregion.fr**Activité de l'équipe :**

Organisme généraliste surveillance épidémiologique de la santé des franciliens avec des approches populationnelles (jeunes, santé périnatale, personnes âgées personnes handicapées) et par pathologies (cancers, VIH etc..., par déterminants de santé (alcool tabac santé environnementale (pollution atmosphérique, air intérieur, précarité énergétique, habitat insalubre) et santé au travail. Travaux comportant de l'analyse statistique de résultats d'enquête, des synthèses bibliographiques, ou à partir des bases médico-administratives du SNDS

**Composition de l'équipe :**

15 personnes, 2 épidémiologistes médecins 3 statisticiens, 1 pharmacien, 1 géomaticien, 1 ingénieur sanitaire, 4 chargés d'études socio démographe, 1 chargée de communication et 1 assistante, 1 science po et environnement L'encadrement de l'interne se fait sous la responsabilité d'Isabelle grémy et encadrement lui même est assuré par un des chargés d'études selon la proposition de fiche de poste

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

1-projet Santé mentale et médecine générale : Le rôle du médecin généraliste dans le repérage et la prise en charge des troubles mentaux : analyses des données et mise en place d'une enquête qualitative Les troubles mentaux sont des menaces communes et graves pour la santé. Ils jouent un rôle décisif dans les soins de santé. Les données actuelles révèlent qu'environ 27% de la population adulte de l'UE est ou a été affectée par au moins un trouble mental au cours des 12 derniers mois. Les troubles mentaux sont liés à un degré élevé de souffrance personnelle et de problèmes de santé. Plusieurs troubles mentaux, dont la dépression, font partie des 20 principales causes d'invalidité. Par conséquent, les troubles mentaux représentent un défi majeur pour le système de santé et engendrent des coûts directs et indirects considérables. En France, le médecin généraliste (MG) tiens une importante place dans le parcours de soins. Il est souvent le premier professionnel consulté en cas de problème de santé quel qu'il soit. C'est lui qui informe les patients et les mets en relations avec d'autres professionnels. En effet, le MG centralise et mets également à jour les dossiers de ses patients. En milieu de soins primaires, les médecins de famille sont 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. Les données de la littérature montrent par exemple l'importance de la consultation du MG avant une tentative de suicide ou un suicide. 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. Plus d'une centaine d'articles, de revue de presse, de rapports a été repertorié. Après lecture 5 principales thématiques ont été dégagées de cette revue. Il s'agit : - De la collaboration entre MG et psychiatres en ville ou en établissements spécialisés. - De la prise en charge somatique des patients atteints des maladies mentales. - De la prise en charge des troubles mentaux (légères à modérés) effectuée par les MG. - Du dépistage/repérage des troubles mentaux dont le premier diagnostic est posé par les MG. - De l'organisation des soins psychiatriques dans les autres systèmes de santé à l'international. Des indicateurs d'activité psychiatrique des MG ont été repertoriés et des collaborations ont été mises en place notamment avec le département de médecine de l'Université Paris Sud et les membres de l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. Dans la poursuite de ces travaux, et pour l'interne qui sera recruté il est prévu de : Réaliser des analyses des données à partir des données disponibles idéalement à partir du Système National des Données de Santé (SNDS) : extraction des données, data management et analyses statistiques, pour essayer de construire un tableau de bord composé d'indicateurs qui permettront de suivre de façon régulière l'activité des Médecins généralistes dans ce domaine. L'interne sera intégré à l'équipe de l'ORS. Il/Elle sera encadré(e) par Bobette Matulonga, médecin généraliste et docteur en santé publique, en collaboration avec Isabelle Grémy, médecin de santé publique et sera aidé(e) dans son travail, si nécessaire, par une équipe comportant notamment des statisticiens, une documentaliste. Une connaissance du SNIIRAM sera un plus.   
Projet 2 : travail sur les maisons de santé pluriprofessionnelles en Ile-de-France La mission du stage proposé consiste à réaliser une note d'enjeu pour le Conseil Régional d'Ile-de-France lui permettant d'asseoir sa politique en faveur des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP), et par là, sa politique vis-à-vis des enjeux territoriaux d'accès aux soins. Après avoir rappelé la définition spécifique des MSP et leur rôle dans l'organisation du système de santé français, il s'agira d'articuler la note autour des quatre points suivants : 1. Vertus et enjeux stratégiques attribués aux MSP (cf. coordination des soins, modernisation/efficacité du système de santé, résorption des déserts médicaux, réponse aux aspirations des PS, projet médical et approche populationnelle...) ; Il conviendra également de mettre en exergue l'évolution des enjeux attribués aux MSP et notamment l'orientation actuelle vers un « bouquet » de solutions (MSP, Pôle de santé, CPTS...) ; 2. Les projets de santé des MSP (ou tout au moins de certaines) pourraient également utilement être analysés pour en identifier les similitudes ou les spécificités, de même que des données sur la taille et la composition des différentes MSP (données à rechercher) ; 3. Les modalités d'attribution des aides publiques aux MSP seront également décrites, et notamment la part des financements publics dans le projet global, le pouvoir d'incitation de ces financements, la nature des éléments financés (infrastructures, coordination...) ; 4. Synthèse des principales évaluations nationales réalisées : rapports de la Cour des comptes, rapports parlementaires (notamment Cardoux & Daudigny 2017), travaux scientifiques (notamment ceux de Nadège Vézina ou de l'IRDES...) ; 5. Point sur l'apport du Conseil régional : bilan chiffré sur l'évolution dans le temps (et dans l'espace) des MSP en Île-de-France ; Mise en regard de la cartographie régionale globale des MSP et de celles financées par le Conseil Régional ; Existe-t-il une spécificité de localisation des MSP financées par le Conseil régional au regard des besoins (caractéristiques des populations, de l'offre de soins existante, des centres de santé...) ? Quel retour sur les investissements régionaux de la part des acteurs de terrain ? Les travaux se feront principalement à partir de travaux de bibliographie (scientifique mais également des rapports et débats parlementaires, de la sphère médicale, des instances évaluatives...). Un grand nombre de documents ont d'ores-et-déjà été recueillis et sont disponibles à l'ORS. Des entretiens avec des acteurs clés pourront également être menés, notamment au sein des MSP ayant été financées par le Conseil Régional. Le stage comprendra également une partie d'analyse spatiale pour laquelle le ou la stagiaire sera accompagné(e) par sa maître de stage mais également

par le géomaticien de l'ORS. Cette étude pourra faire l'objet d'une publication ORS (format focus). Elle devra a minima faire l'objet d'une note à destination du Directeur Général Adjoint du Conseil Régional d'Île-de-France, plus spécifiquement en charge des politiques sportives, de santé, de solidarités et de modernisation. La maître de stage référente sera Catherine Mangeney, expert-démographe, sociologue et urbaniste en charge des diagnostics territoriaux et des questions d'offre et d'accès aux soins à l'ORS Île-de-France. Le stagiaire pourra également prendre appui sur d'autres membres de l'équipe, et notamment Adrien Saunal, le géomaticien de l'ORS, ou le dr. Isabelle Grémy, directrice de l'ORS.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à des colloques ou séminaires sur le thème (sur paris uniquement et gratuits), participation à des réunions sur le thème à l'ARS ou avec l'université (pr rigal), participation aux réunions d'équipes et présentations scientifiques. Projet 2 connaissances sur le système de santé libéral en Île-de-France, textes juridiques, fonctionnement de l'ARS et du Conseil régional et collectivités territoriales, mêmes conditions pour la participation aux colloques, réunions scientifiques et réunions de département .

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Connaissance sur le système de prise en charge des personnes présentant des troubles de santé mentale, sur l'organisation et la coordinations des soins, des freins et des obstacles dans le domaine. mise en forme de façon visuelle et facilement appropriable des indicateurs retenus construction d'un plan d'analyse et sa mise en oeuvre, rédaction et interprétation des résultats

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Philippe Magne et Nicole Pelletier

**Téléphone :** tel : 0141796989

tel : 0155125312

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

nicole.pelletier@santepubliquefrance.fr

**Activité de l'équipe :**

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 une trentaine d'agents permanents, accueille une dizaine d'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, l'unité de la réserve sanitaire; l'unité de coordination alerte et crise.

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 32 personnes dont 14 sont des professionnels de santé publique avec 1 médecin avec un DES en santé publique et 5 pharmaciens . Les responsables d'encadrement de cette direction sont d'une part la directrice des alertes et crises et sont adjoint qui sont respectivement pharmacien et médecin de santé publique.

Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique, ou autres professionnels de santé publique seniors) référent de la thématique et de la responsable d'unité au sein de la direction.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres)

Séminaires scientifiques : les Jeudi de Santé publique France

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités 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. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quel que soit la direction d'accueil, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de



Santé Publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes.

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

**Activité(s) annexe(s) :**

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Connaître les concepts de base, les définitions, les objectifs et les évolutions des alertes sanitaires

Connaître les principales structures et l'organisation de la veille sanitaire et de la prévention et de l'éducation en santé environnementale.

Etre capable d'élaborer un schéma d'étude en fonction de l'objectif.

Etre capable de respecter les principes du secret professionnel et médical et ceux des droits des usagers

Etre capable de réaliser une recherche documentaire.

Présentation de résultats en réunion / animation de réunion

Valorisation (rédaction de notes de synthèse, de rapport) et/ou communication orale)

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Yann Le Strat et Céline Caserio-Schönemann

**Téléphone :** 141796943t0141796754

**Adresse mail :** [yann.lestrat@santepubliquefrance.fr](mailto:yann.lestrat@santepubliquefrance.fr)

[celine.caserio-schonemann@santepubliquefrance.fr](mailto:celine.caserio-schonemann@santepubliquefrance.fr)

**Activité de l'équipe :**

Au sein de Santé Publique France, les missions spécifiques de la direction Appui, Traitements et Analyses des données (DATA) sont d'apporter un 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, les analyses statistiques et épidémiologiques, 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.

La DATA est organisée en 3 unités : l'unité «Applications, big data et surveillance syndromique», l'unité «Appui et méthodes pour les études et investigations dans le domaine de la surveillance», l'unité «Enquêtes».

Dans le cadre de son soutien, la DATA travaille sur de nombreuses thématiques (infectieuses, environnementales, maladies chroniques, santé au travail) dans des champs très divers (surveillances épidémiologiques, enquêtes épidémiologiques ou comportementales, études épidémiologiques, dispositifs de prévention et promotion de la santé).

Les données exploitées proviennent d'environ 70 systèmes de surveillances spécifiques (dont 32 maladies à déclaration obligatoire et des surveillances volontaires). La surveillance syndromique est composée des données quotidiennes provenant d'environ 700 services d'urgence, de la quasi-totalité des associations de SOS Médecins et des données de mortalité. Les données étudiées peuvent provenir également d'enquêtes épidémiologiques portées par l'agence ou par ses partenaires, couvrant la population générale ou des populations spécifiques (HSH, usagers de drogues, professionnels de santé, etc.). Enfin les bases de données médico-administratives sont très utilisées pour produire des indicateurs, notamment la base de données du Système National des Données de Santé (SNDS). Cette base contient notamment les données d'hospitalisations (PMSI) et des consommations (DCIR). Les indicateurs produits sont nombreux en termes de pathologies ou de déterminants et restituées sur le portail de l'agence (Géodes), administré et géré par la DATA.

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 46 personnes dont 45 sont des scientifiques ou professionnels de santé publique. Les responsables d'encadrement sont le directeur de la DATA (statisticien) et la responsable de l'unité ABISS (médecin de santé publique). Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique ou autres professionnels de santé publique séniors) référent de la thématique et de la responsable d'unité au sein de la direction.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres), séminaires scientifiques (les Jeudi de Santé publique France), accès possible aux formations SNDS dispensées par la CNAM pour le traitement des données

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités 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. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quelle que soit la direction d'accueil, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de Santé Publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes.

Activités proposées :

- participer aux activités quotidiennes de veille sanitaire sur les données du système de surveillance SurSaUD® (données des urgences hospitalières, de SOS Médecins et de mortalité) : réaliser et interpréter les tableaux de bord quotidiens et les bulletins épidémiologiques, investiguer les éventuels signaux et alertes, présenter les résultats en réunion de préparation à la réunion de sécurité sanitaire
- participer à des études avec analyse de données notamment du SNDS (PMSI, DCIR, CépiDc) et/ou du système de surveillance SurSaUD® : rédaction de protocole, présentation du projet aux membres de l'équipe et aux partenaires, analyse des données , interprétation des résultats, valorisation sous forme d'article et/ou de communication orale

**Activité(s) annexe(s) :**

investigation d'épidémie

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

rédaction de protocole / revue bibliographique / traitement et analyse de données du SNDS et/ou de surveillance syndromique / présentation de résultats en réunion / animation de réunion / valorisation (rédaction d'article et/ou communication orale)

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Bruno Coignard

**Téléphone :** t0141796997

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

**Activité de l'équipe :**

Au sein de Santé Publique France, les missions spécifiques de la Direction des maladies infectieuses (DMI) sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France, de détecter et de répondre aux alertes dans ce domaine, de coordonner l'investigation des épidémies et menaces de santé publique d'origine infectieuse et d'anticiper les phénomènes infectieux émergents. 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. A cette fin, elle réalise ou participe à des études épidémiologiques descriptives ou analytiques, des projets d'analyse de risque ou de modélisation de la dynamique de la transmission des maladies infectieuses, et met à disposition son expertise auprès des autres directions de l'agence, du Ministère chargé de la Santé, des autres agences, de plusieurs commissions du HCSP ou de la HAS, ou encore d'équipes de recherche (Inserm, Institut Pasteur, ...), ainsi qu'auprès de l'Ecdc.

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 zoonotiques, vectorielles et alimentaires (EAZ). Elle gère de nombreux systèmes de surveillance nationaux 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 de la direction. La DMI exerce ses activités en lien avec d'autres directions de l'agence et de très nombreux partenaires extérieurs (professionnels de santé, en particulier infectiologues, réanimateurs, microbiologistes, hygiénistes ; Centres nationaux de référence ; Centres d'appui à la prévention des infections associées aux soins ; sociétés savantes ; bureaux et sous-directions du Ministère chargé de la Santé ou du Ministère chargé de l'Agriculture ; équipes de recherche ; etc.).

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 64 personnes dont 57 sont des professionnels de santé publique dont 11 médecins avec un DES ou une qualification en santé publique et 4 médecins avec d'autres spécialités. Le directeur des maladies infectieuses, qui est aussi le responsable d'encadrement de cette direction est un médecin de santé publique. Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique, ou autres professionnels de santé publique seniors) référent de la thématique et du responsable d'unité au sein de la direction.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres)

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités 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. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quelle que soit l'unité d'accueil au sein de la direction, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de Santé Publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes. En cas d'épidémie/cluster survenant au cours du semestre, l'interne sera amené à contribuer aux investigations et analyse des données.

**Activité(s) annexe(s) :**

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Epidémiologie et recherche clinique : épidémiologie d'intervention (participation à l'investigation de phénomènes épidémiques ou émergents, réalisation de questionnaire, synthèse des données/littérature...), rédaction scientifique

Biostatistiques : analyse de données épidémiologiques (données d'enquête, des bases médico-administratives, des systèmes de surveillance)

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Anne Gallay

**Téléphone :** tel : 01 41 79 68 73

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

**Activité de l'équipe :**

La Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes 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. Les maladies non transmissibles représentent le fardeau de santé publique le plus lourd en termes de morbidité et de mortalité. En 2015, dans le monde, on estime que les maladies non transmissibles sont responsables de 71% de la mortalité prématurée.

Les objectifs de la direction sont :

- D'objectiver la situation épidémiologique et d'avoir une meilleure compréhension du lien entre les facteurs de risque/déterminants/expositions aux milieux de vie et la survenue des pathologies ;
- De mieux répondre à la demande croissante d'indicateurs utiles au pilotage et à l'évaluation des politiques publiques nationales, régionales et locales, ainsi qu'à une meilleure prise en compte des inégalités sociales et territoriales, visant à réduire le fardeau ;
- De mettre en cohérence ces indicateurs avec les interventions en prévention et promotion de la santé
- De maintenir des collaborations avec les équipes de recherche pour le développement de la connaissance.

A cette fin, la DMNTT exploite notamment les bases de données médico-administratives existantes, les données issues des registres et les données de mortalité. La direction collabore à la conception et à l'exploitation d'enquêtes nationales de santé, et réalise des enquêtes thématiques. Elle s'appuie sur des réseaux de partenaires avec lesquels elle met en place des projets. La réalisation de ces objectifs repose également sur les synergies importantes avec les autres directions de Santé publique France.

La DMNTT est organisée en 3 unités : une unité cardio-métabolique, une unité cancer et une unité pathologies, populations et traumatismes.

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 49 personnes dont 45 sont des professionnels de santé publique dont 12 médecins avec un DES ou une qualification en santé publique. La directrice des maladies non transmissibles et des traumatismes, qui est aussi le responsable d'encadrement de cette direction est un médecin de santé publique, épidémiologiste. Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique, ou autres professionnels de santé publique seniors) référent de la thématique et de la responsable d'unité au sein de la direction.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres)

Séminaires scientifiques : les Jeudi de Santé publique France

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités 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. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quelle que soit la direction d'accueil, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de Santé Publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes.

**Activité(s) annexe(s) :****Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Sylvie Quelet

**Téléphone :** th0141796107

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

**Activité de l'équipe :**

Au sein de Santé publique France, la Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé (DPPS) a pour missions l'amélioration des comportements de la population dans un objectif de meilleure santé. Elle s'appuie sur la connaissance des populations et celle du fardeau des maladies pour la conception et la mise en œuvre de campagnes de marketing social, l'évaluation ou le déploiement d'interventions dans le champ de la prévention et de promotion de la santé. Son activité se développe en articulation étroite avec celle des autres directions et s'inscrit dans une dynamique qui vise à mieux connaître, expliquer, préserver, protéger et promouvoir l'état de santé des populations. La direction a particulièrement en charge les programmes centrés sur les habitudes de vie et les populations. Son action est orientée selon deux axes complémentaires : approche par déterminants de santé qui croise une approche par populations.

Elle est appelée à jouer :

- un rôle au service du déploiement des politiques publiques nationales. Pour cela, elle développe des activités d'expertise scientifique et des dispositifs de marketing social à destination des populations via différents médias adaptés de façon fine aux publics ciblés (la télévision, la radio, l'internet, les réseaux sociaux, des affiches, des flyers, des ouvrages...)
- un rôle d'accompagnement et de soutien aux politiques publiques régionales en support des institutions, réseaux et professionnels des champs sanitaire, social et éducatif.

Pour mener à bien ses missions, la direction travaille de façon étroite avec un large éventail de partenaires : services de l'Etat, collectivités territoriales, structures de soins et de prévention, réseaux associatifs...

La direction est organisée autour de sept unités fonctionnelles. Cinq d'entre-elles ont en charge les programmes « déterminants de santé » (unités addictions, nutrition, santé sexuelle, santé mentale, prévention des risques sanitaires et la santé environnementale), deux les programmes populationnels (unités petite enfance, enfants et jeunes, personnes âgées et populations vulnérables).

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 76 personnes dont 67 sont des professionnels de santé publique avec 8 médecins dont 5 avec un DES ou une qualification en santé publique. La directrice de la prévention et promotion de la santé, qui est aussi la responsable d'encadrement de cette direction est un médecin de santé publique. Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique, ou autres professionnels de santé publique seniors) référent de la thématique et responsable d'unité au sein de la direction.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres)



**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités 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. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quel que soit la direction d'accueil, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de Santé publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes.

PROJET DPPS N°1 : Alcool, drogues illicites : réduction des risques en contexte festif

L'objectif de de stage sera de contribuer à l'assise scientifique des actions de marketing social conduites par Santé publique France pour réduire les risques associés aux consommations de substances psychoactives des jeunes en contexte festif. Plusieurs actions ont été menées ces deux dernières années : voir par exemple le dispositif "Amis aussi la nuit" : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2019/amis-aussi-la-nuit-une-campagne-favorisant-les-comportements-protecteurs-pour-reduire-les-risques-lies-a-l-alcool-et-au-cannabis-en-soiree>; l'interne sera amené à contribuer à l'évaluation de ces dispositifs, en lien avec l'équipe qui les a conçus. Il conduira également une revue de la littérature pour identifier les leviers et en particulier les stratégies de marketing social efficaces dans ce champ, et compléter les études menées par les équipes de l'unité Addictions de la DPPS. Ces travaux feront l'objet d'une valorisation sous forme d'article(s) scientifique(s).

PROJET DPPS N°2: Vaccination-Info-Service: volet professionnel. L'objectif de ce stage serait de contribuer à l'évaluation du volet professionnel du site Vaccination-Info-Service.fr. L'interne serait amené en collaboration avec l'équipe scientifique et les chargés de communication d'élaborer un protocole d'évaluation du site au travers d'une enquête qui estimerait sa connaissance, son utilisation et son utilité auprès des professionnels de santé. Ce protocole pourrait servir de référentiel pour l'évaluation des autres sites de l'agence.

PROJET DPPS N°3: Agir à mi-vie pour une avancée en âge en santé- volet professionnel. L'objectif de ce stage sera de contribuer à l'élaboration de la stratégie de prévention en direction des professionnels des santé, en particulier des médecins généralistes. L'interne pourra, en collaboration avec l'équipe scientifique, élaborer et conduire une enquête pour recueillir les attentes, besoins, perceptions des médecins généralistes sur la prévention chez les adultes de 40 à 55 ans.

**Activité(s) annexe(s) :**

Projet 1 : Participation aux travaux d'analyse et de valorisation des données du Baromètre de Santé publique France, sur les thématiques alcool et tabac. Suivi des travaux scientifiques et de marketing social de l'unité Addictions, participation aux réunions d'équipe.

PROJET DPPS N°2: Participation et suivi des travaux scientifiques et de marketing social de l'unité "prévention des risques sanitaires infectieux et environnementaux" sur les thématiques Coronavirus le cas échéant ou antibiorésistance , participation aux réunions d'équipe

projet n°3 : participation aux réunions d'équipe et du comité d'appui thématique sur la thématique Avancer en âge et aux réflexions sur l'élaboration du dispositif de marketing social

participation aux travaux du programme populations vulnérables

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Projet 1 : Réalisation d'une revue de la littérature internationale. Conception, suivi et analyse d'études qualitatives et quantitatives d'appui à la conception ou d'évaluation des dispositifs de marketing social. Analyse de données quantitatives uni et multivariées.

PROJET DPPS N°2: Réalisation d'une revue de la littérature. Rédaction, voire mise en place d'un protocole d'étude. Analyse de données. Suivi d'études d'appui à la conception des dispositifs de marketing social.

Projet n°3 : acquisition de connaissances sur les populations concernées par l'unité., sur les notions de promotion de la santé et d'approche populationnelle . Rédaction d'un protocole d'enquêtes;suivi et analyse des données

**SPF– Santé Publique France**

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

**Titulaire :** François Bourdillon

**Encadrant :** Melina le Barbier

Sylvia Medina

**Téléphone :** Tel : 01 41 79 67 57

tel : 01 41 79 67 56

**Adresse mail :** melina.lebarbier@santepubliquefrance.fr

sylvia.medina@santepubliquefrance.fr

**Activité de l'équipe :**

Au sein de Santé Publique France, la Direction Santé Environnement Travail a pour missions principales de :

- Définir et piloter la stratégie de Santé publique France sur les champs de la santé-environnement et de la santé au travail
- Assurer la production d'indicateurs robustes visant à objectiver les impacts sur la santé liés à des expositions environnementales et professionnelles
- Développer une expertise pour évaluer l'impact de l'environnement et du travail sur la santé
- Identifier et promouvoir les déterminants environnementaux et professionnels favorables à la santé, notamment des populations les plus vulnérables ou les plus à risque
- Produire des méthodes et indicateurs épidémiologiques pour évaluer l'impact des politiques publiques et les mesures de prévention dans le champ santé environnement travail

Ses activités s'inscrivent notamment dans le cadre des plans nationaux (Plan National de Santé Publique, Plan National Santé-Environnement, Plan National Santé Travail, Stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens). Elle s'attache également, à fournir un appui aux cellules régionales de Santé publique France, sur l'ensemble des champs de son activité.

La Direction est structurée en 4 unités « Surveillance des expositions », « Surveillance des pathologies en lien avec l'environnement et le travail », « Qualité des milieux et santé des populations » « Développement, structuration et partenariat »

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction est composée de 61 personnes dont 56 sont des scientifiques ou professionnels de santé publique. Les responsables d'encadrement sont l'adjointe au directeur, pharmacienne, et un médecin de santé publique. Les activités de l'interne seront réalisées sous la responsabilité d'un professionnel de santé publique expérimenté (médecin de santé publique, ou autres professionnels de santé publique séniors) référent de la thématique, et du responsable d'unité au sein de la DSET.

**Formations proposées :**

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peut varier en fonction des semestres)

Séminaires scientifiques : les Jeudi de Santé publique France

Réunions scientifiques internes à la DSET

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs précis et les activités des stages 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 DSET, parmi les activités proposées. Pour cela l'interne doit prendre contact avec le responsable d'encadrement avant le début du stage.

Quelle que soit la direction d'accueil, l'interne sera activement encouragé à valoriser ses travaux (rédaction d'un article scientifique et/ou préparation d'une communication orale) et sera encouragé à participer au sein de Santé Publique France à diverses activités à caractère scientifique. Il aura par ailleurs accès au programme de cours proposé transversalement par Santé publique France aux internes.

Projet n°1: Global burden of disease relatif aux TMS: revue de la littérature internationale (indicateurs et méthodes), état des lieux et sélection des données françaises pertinentes, production des indicateurs pour la France.

Pour plus d'information: Dr Emilie Chazelle, 01 41 79 60 96; [emilie.chazelle@santepubliquefrance.fr](mailto:emilie.chazelle@santepubliquefrance.fr)

**Activité(s) annexe(s) :****Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Réaliser une revue de la littérature et l'analyser;

- Connaissances sur les troubles musculosquelettiques;
- Connaissance sur le "Global Burden of Disease";

**AP-HP– Hôpital Lariboisière****Service de Santé Publique et Économie de la santé**

Service de santé publique, hôpital Fernand Widal, 200 rue du faubourg Saint Denis, 75010 Paris

**Titulaire :** Christophe Segouin

**Encadrant :** Troude Pénélope/ Piron Prescillia

**Téléphone :** 01 40 05 49 03/ 01 40 05 44 34

**Adresse mail :** penelope.troude@aphp.fr; prescillia.piron@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Le service de santé publique, dirigé par le Dr Christophe Segouin, se compose de deux unités : l'unité Evaluation (Dr Pénélope Troude) et le CeGIDD (Dr Prescillia Piron). L'unité Evaluation contribue à l'amélioration de la prise en charge des patients, en pilotant ou en accompagnant des démarches qualité, plus particulièrement dans les domaines du dossier patient, de l'optimisation des parcours et de la pertinence des soins. Le CeGIDD : le service assure aussi une mission de prévention à travers les consultations du Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par le VIH et les hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles (CeGIDD). Le CeGIDD assure également des consultations PrEP (prescription d'un traitement à visée préventive, avant une exposition sexuelle au VIH). Cette structure est habilitée par l'ARS depuis janvier 2016. Elle comporte 3 sites : Fernand-Widal, Saint-Louis et une antenne au sein de l'association Kiosque-Checkpoint Paris. Des actions de dépistage hors les murs (20% de l'activité, dépistage et PrEP) sont réalisées dans des lieux permettant d'atteindre des publics précaires et/ou exposés au VIH. Cette activité est organisée avec l'association Aremedia. L'ARS a financé pour deux ans (2020-2021) un poste de médecin généraliste partagé avec un cabinet de ville. L'objectif est d'ancrer dans une consultation de ville les personnes précaires qui consultent au CeGIDD (15% des consultants) et qui, du fait qu'elles n'ont pas de médecin traitant, ne sont pas prises en charge de façon optimale pour leur santé. Les deux unités du service collaborent étroitement sur des projets d'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients et des projets de recherche, notamment en lien avec l'UR14 Santé et droits sexuels et reproductifs de l'INED (E. de La Rochebrochard/V. Ringa).

**Composition de l'équipe :**

Le service comprend 4 médecins seniors de santé publique (dont 1 habilité à diriger des recherches et un praticien hospitalier contractuel partagé ville-hôpital), une chargée de mission, un secrétaire mi-temps, et plus spécifiquement pour l'activité du CeGIDD : un médiateur en santé (mi-temps), un agent d'accueil, 2 IDE (partagées avec la policlinique), 1 équivalent temps plein de praticien attaché.

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

Un projet sera confié à l'interne, au choix, pour le semestre d'été : 1) Mise en place d'une action de promotion de la santé en santé sexuelle à destination des personnes transgenres (programme avec 3 ateliers partant de santé globale jusqu'à santé sexuelle & prévention diversifiée). Ce projet comprend : la rédaction du projet (revue de la littérature), le calendrier, le développement des supports éducatifs et de la grille d'évaluation, la réalisation des actions, leur évaluation et la participation à leur valorisation scientifique (communication orale

ou affichée et/ou article). Ce projet sera encadré par le Dr Prescillia Piron. 2) Réalisation d'une étude observationnelle visant à décrire les caractéristiques de la file active des prépeurs du CeGIDD de Fernand Widal en 2019. Les données sont issues des données de suivi d'activité et d'un questionnaire auto-administré informatisé. Pour ce projet, il faudra: faire une rapide revue de la littérature (Endnote/Zotero) pour rédiger le protocole, réaliser les analyses statistiques (Stata), rédiger la synthèse, présenter les résultats en staff, participer à la valorisation scientifique de l'étude (communication orale ou affichée et/ou article). Ce projet sera encadré par le Dr Pénélope Troude. Par ailleurs, l'interne participera aux audits de dossiers dans le cadre de la campagne nationale de recueil des indicateurs de qualité et sécurité des soins (IQSS) portant sur la qualité de la coordination des prises en charges, la qualité des prises en charge cliniques et des pratiques de prévention des IAS (campagne de avril à juin 2020), sous la responsabilité du Dr Pénélope Troude.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

- Possibilité d'avoir une activité clinique, non obligatoire, selon l'intérêt de l'interne et son projet professionnel o consultations de dépistage et de PrEP au CeGIDD o consultations de dépistage lors des actions hors les murs. Ces actions se déroulent généralement dans les locaux d'associations/structures partenaires comme les carruds, le lotus bus, l'association pastt, le centre LGBT, des foyers d'hébergement... o gardes possibles au SAU de Lariboisière ou aux gardes d'étage de Fernand Widal (aucune obligation pour l'interne de santé publique qui ne fait pas partie de la liste de garde ; les repos de sécurité seront respectés si l'interne effectue des gardes).
- Participation aux séminaires de l'UR14 ou aux lundis de l'INED selon les thématiques Selon les besoins : - Formation à la recherche bibliographique et à l'utilisation d'un logiciel de gestion bibliographique (Endnote) - Formation STATA (prise en main, data management, analyses descriptives, analyses uni et multivariées...) - Possibilité de faire des formations organisées par l'AP-HP. A titre d'exemple, formations suivies par les anciens internes : o Addictologie nouveaux produits de synthèse – 1 journée o Actualités autour du VIH – 1 journée o Ethique dans le soin – 1 journée - Possibilité de participer aux formations sur les protocoles de coopération

#### **Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

- Réaliser une recherche documentaire - Utiliser un logiciel de gestion des références bibliographiques - Réaliser, interpréter et présenter les résultats d'une analyse statistique - Utiliser un logiciel d'analyse statistique - Identifier les populations vulnérables en vue d'une action de promotion de la santé, mettre en œuvre des actions de prévention individuelle ou collective - Maîtriser les principes de la protection des données personnelles dans le recueil, l'analyse et l'échange de données - Mettre en œuvre le recueil des indicateurs de performance des soins : programmes nationaux (IQSS) - Observer, décrire et analyser une organisation - Rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle, et aux recommandations de communication internationales Exemples de communications réalisées par des internes : - A. Deslandes, P. Troude, E. de La Rochebrochard, C. Cabral, M. Shelly, C. Segouin, P. Piron. How to reach migrant transgender women in Paris? An example of collaborative sexual health action between the hospital and associations. European Public Health conference, nov 2019, Marseille, France [Oral communication]. European Journal of Public Health, Volume 29, Issue Supplement\_4, November 2019. - J. Charron, P. Troude, E. de La Rochebrochard, C. Segouin, P. Piron. Notification des résultats de dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST) par SMS : mieux comprendre la barrière du refus des personnes consultant un CeGIDD parisien. Journées PrEP-IST-Santé sexuelle, Paris, mars 2019 [Poster]. - C. Rolland, C. Segouin, E. De La Rochebrochard, M. Shelly, P. Troude. To return or not to return for STI-HIV tests results : a study among 214 patients screened positive in a free Center in Paris offering SMS reminders to reduce failure to return. European Congress of Epidemiology "Crises, epidemiological transitions and the role of epidemiologists", juillet 2018, Lyon, France [Poster]. - Kadri B., Teixeira A., Duteil C., Tan A., Barreteau H., Segouin C., Troude P. Can clinical practice indicator relating to long-acting benzodiazepine use in the elderly be easily generated in a hospital setting? Eur J Clin Pharmacol. 2017 Nov 16. - Laanani M, Dozol A, Meyer L, David S, Camara S, Segouin C, Troude P. Factors associated with failure to return for HIV test results in a free and anonymous screening centre. Int J STD AIDS. 2015 Jul;26(8):549-55.

**AP-HP– Hôpital Européen Georges Pompidou****Unité d'informatique hospitalière**

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

**Titulaire** : Anita Burgun**Encadrant** : Anne-Sophie Jannot**Téléphone** : 156092043**Adresse mail** : annesophie.jannot@aphp.fr**Activité de l'équipe :**

Nous avons développé depuis plus 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.

**Composition de l'équipe :**

2 PU-PH, 2 MCU-PH, 2 AHU. Encadrement par Anne-Sophie Jannot (MCU-PH)

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 sur une cohorte des patients de la consultation d'hypertension de l'hôpital (environ 17000 patients suivis avec une durée médiane de 7 ans) qui a été récemment enrichie des données nationales de mortalité (statut vital et causes de décès) et de 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

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, apprentissage, santé numérique). Il participera aux consultations méthodologiques.

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Ce stage vise à acquérir les connaissances et compétences de base en biostatistiques, épidémiologie et méthodes en recherche clinique, informatique médicale.

## Saint-Joseph - DIM

N° ARS : 11001539

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

**GH Saint-Joseph – GH Saint-Joseph**

**DIM**

185, rue Raymond Losserand - 75014

**Titulaire** : Anne Buronfosse

**Encadrant** : Anne BURONFOSSE

**Téléphone** : 144123873

**Adresse mail** : aburonfosse@hpsj.fr

### Activité de l'équipe :

Les principales activités de la DIM sont : 1) PMSI – T2A (70 000 RSS annuels, champ MCO) 2) Décisionnel 3) Big Data en santé – Intelligence artificielle 4) Identitovigilance 5) Archives médicales En conséquence la DIM réalise : -Sécurisation des recettes T2A en lien avec l'activité d'hospitalisation notamment pour le volet codage PMSI. -Développement d'outils d'aide à la décision médicale mobilisant les informations du dossier patient informatisé avec recours aux algorithmes de l'intelligence artificielle -Construction de tableaux de bord décisionnels (tableau d'activité de chirurgie ambulatoire, tableau d'activité de cardiologie interventionnelle, ...) -Participation à la préparation des séminaires stratégiques de l'établissement avec analyse de la base de données PMSI nationale (positionnement de l'établissement dans l'offre de soins concurrentielle.

### Composition de l'équipe :

1 PH 1 Médecin de santé publique 2 ingénieurs dont 1 ingénieur statisticien ENSAE 1 sage femme (responsable PMSI)

### Formations proposées :

### Projet(s) de stage :

MISSIONS DIM : Projet n°1 : Sécurisation des recettes de l'établissement Après une acquisition des règles de facturation PMSI, mis en place de stratégie pour optimiser le codage des dossiers médicaux. Collaboration étroite avec l'équipe PMSI ainsi que le DATA manager et notre DATA scientist. Participation à la Construction d'une nouvelle version du logiciel interne permettant de sélectionner les dossiers à recoder (mobilisant IA et règles métiers) Projet n°2 : FIDES Séjour : Dans le cadre du pilotage du projet par la DIM, appui au médecin chef de projet : Mise en place d'un groupe de travail sur la partie Pharmacie : organisation et animation des réunions de travail, rédaction de la cartographie des risques et des solutions à mettre en œuvre, préparation des réunions CODIR. Analyse stratégique – positionnement de l'établissement dans son environnement territorial – forces et faiblesses de ses activités, opportunités et menaces de l'environnement – mobilisation des bases de données régionales, notamment PMSI Projet n°3 : Construction de tableaux de bord décisionnels pour éclairer certaines activités – par exemple, caractérisation du parcours hospitalier des patients pris en charge pour une pathologie tumorale – comparaison inter établissements

### Activité(s) annexe(s) :

AUTRES PROJETS POSSIBLES : La DIM développe également des projets numériques innovants reposants sur des techniques d'intelligence artificielles. En fonction de l'appétence de l'interne, il pourra être amené à collaborer sur ces sujets. L'approche expérimentale de ces projets avec es approches à développer peuvent



faire l'objet d'un encadrement dans le cadre d'une thèse. La DIM étant pilote sur des projets de big DATA, En fonction de l'appétence de l'interne il pourra être amené à collaborer sur les sujets portés par la DIM. Ces sujets nécessitant l'implication sur plus d'un semestre pourront faire l'objet de sujets de thèse •

Prédiction du risque de réhospitalisation des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque : 2ème étape d'un travail déjà initié - • Infections ostéoarticulaires : apport du dosage sérique des antibiotiques pour l'identification du meilleur schéma thérapeutique • Lien ville-hôpital : caractérisation du réseau des médecins de ville exerçant dans la zone de recrutement de l'établissement : liens effectifs ou potentiels avec le GHPSJ • Prédiction de la date d'accouchement des patientes inscrites en maternité

### **Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

1 – ACQUISITION DES BASES METHODOLOGIQUES • Comprendre les « outils » de l'information médico-administrative en établissement de santé o PMSI : nomenclatures (CIM 10 et CCAM), recueil de données (guide méthodologique), classification médico-économique (manuel des GHM), tarification à l'activité o Système d'Information Hospitalier : architecture applicative, entrepôt de données, dossier médical informatisé o Comptabilité analytique au séjour : modalités de construction, résultats, interprétation (intérêt et limites) o Financement des établissements : tarification à l'activité • Acquérir les compétences en matière de communication orale et écrite • Acquérir les compétences en matière d'animation de réunions (observer la conduite de réunion et le jeu d'acteurs) 2- MISE EN APPLICATION : PARTICIPATION A UN PROJET Plusieurs thématiques pourront être proposées éclairant plus spécifiquement certains aspects. A titre d'exemple : • Mobilisation des données issues du PMSI et des applicatifs métiers pour la construction de tableaux de bord décisionnels (travaux menés en partenariat avec les équipes médicales hospitalières) – expression de besoin, identification et caractérisation des données disponibles, réalisation, restitutions. • Mobilisation des données issues du PMSI et de la comptabilité analytique au séjour pour éclairer des problématiques de gestion interne (travaux menés en partenariat avec les équipes médicales hospitalières et le contrôle de gestion) - caractérisation des ressources mobilisées au regard de l'activité réalisée – comparaison coût/tarif – analyse des écarts – proposition d'actions Les travaux menés dans le cadre de ces projets seront valorisés en termes de publications dans des revues et/ou communications à des congrès.

**INCa– Groupement d'Intérêt Public - Institut National du Cancer****Département Observation, Veille et Évaluation**

52 avenue André Morizet 92100 Boulogne Billancourt

**Titulaire** : Philippe-Jean Bousquet**Encadrant** : Bousquet Philippe Jean**Téléphone** : 141101501**Adresse mail** : [pjbousquet@institutcancer.fr](mailto:pjbousquet@institutcancer.fr)**Activité de l'équipe :**

L'Institut national du cancer (INCa) est l'agence sanitaire et scientifique de l'État chargée de coordonner les actions de lutte contre le cancer. Créé par la loi de santé publique du 9 août 2004, il est placé sous la tutelle conjointe du ministère des Affaires sociales et de la Santé et du ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche. L'Institut a pour ambition de jouer un rôle d'accélérateur de progrès au service des personnes malades, de leurs proches, des usagers du système de santé, de la population, des professionnels de santé, des chercheurs, des experts et des décideurs. Dans ce cadre, il a notamment pour missions : • coordonner les actions de lutte contre le cancer ; • initier et soutenir des projets de recherche et innovation médicale, technologique et organisationnelle ; • agir sur l'organisation des dépistages, des soins et de la recherche ; • produire des expertises : recommandations nationales, référentiels, rapports et avis ; • favoriser l'appropriation des connaissances et des bonnes pratiques par les différents publics ; • produire, analyser et évaluer des données dans tous les domaines de la cancérologie ; • proposer une stratégie décennale de lutte contre le cancer Plus précisément, dans le domaine de la pharmacie et du médicament, l'Institut accompagne les politiques de santé, apporte son expertise et alerte les institutions sur les risques de difficultés ou inégalités d'accès, pertes de chances, mauvais usage ou inefficience des thérapeutiques. Il promeut l'amélioration des connaissances, la recherche, le suivi en vie réelle, la formation, l'information. Il facilite les liens entre ville et hôpital et la transmission d'informations entre professionnels de santé et patients et institutions nationales ou régionales. Il assure une veille régulière ainsi qu'une production de recommandations et référentiels portant sur les médicaments utilisés en cancérologie. Il attache une attention particulière aux innovations, notamment dans le domaine pharmacologique. **PRESENTATION DE LA DIRECTION** L'interne sera rattaché à la Direction Observation, Science des données et Evaluation et sera en lien avec l'ensemble des départements et des collaborateurs impliqués dans le cadre de son projet. La direction, positionné de façon transversale au sein de l'Institut et pour l'ensemble des directions et pôles, a pour missions notamment de : • Développer et exploiter la plateforme de données en cancérologie regroupant des bases de données épidémiologiques, médico-administratives et du domaine de l'économie de la santé • Apporter une expertise et un soutien méthodologique en épidémiologie • Coordonner l'observation des cancers • Coordonner le développement des systèmes d'information en santé relatifs au cancer • Coordonner ou apporter un soutien aux publications dont Le cancer en France, rapports, synthèses et tableaux de bord de suivi et de pilotage • Coordonner et réaliser le développement du portail des données • Coordonner l'évaluation et apporter une expertise dans le domaine • Coordonner les actions de veille et de documentation au sein du pôle

**Composition de l'équipe :**

• Directeur : médecin de santé publique (HDR épidémiologie) • Responsable de département : 2 (médecin de santé publique, ingénieur en nutrition – docteur de santé publique) • Responsable de projets : 1 (médecin de

santé publique) • Chefs de projets : 5 (dont docteur en pharmacie – épidémiologiste ; infirmier – doctorat de santé publique ; 2 médecins de santé publique) • Chargés de projets : 3 • Chargés de documentation : 3

### **Formations proposées :**

#### **Projet(s) de stage :**

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. Un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. La complexité du projet et le niveau d'encadrement sont adaptés en fonction de la phase (socle ou approfondissement) et des compétences de l'interne. Certains projets peuvent être conduits à partir des données de la plateforme de données en cancérologie, extraction spécifique des données du PMSI et du SNIIR-AM (DCIR) / SNDS associées aux données des registres des cancers et prochainement du dépistage. Elle porte sur les prises en charge en ville et à l'hôpital. Une connaissance de SAS et de l'exploitation des bases de données est préférable mais non obligatoire. 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).

**PROJET N°1- Conception des futurs systèmes d'informations** La grande diversité des lieux de soins, l'importance de la coordination des soins et le développement du big-data modifient le paysage des systèmes d'information et des données. Au travers de ses travaux, l'INCa favorise le développement de ces systèmes et de la plateforme de données en cancérologie. A cet effet, plusieurs documents vont devoir intégrer le domaine de l'interopérabilité (CR de biologie moléculaire, anatomocytopathologie). Actions – tâches réalisées par l'interne: L'interne contribuera au développement des systèmes d'informations en lien avec les professionnels de santé, l'ANS, les éditeurs de logiciels et les développeurs informatiques. Selon le sujet retenu, il participera à la définition des orientations, à la conception des systèmes, et à leur évaluation. 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.

**PROJET N°2 : Parcours cancer du sein** Dans le cadre de la stratégie de transformation du système de santé annoncée par le Président de la République en septembre 2018 (traduit dans la loi « OTSS » du 24 juillet 2019), l'INCa, en lien avec la HAS et la CNAM, coordonne l'élaboration d'un « parcours pertinence » du cancer du sein, sous l'égide de la Direction Générale de la Santé du ministère de la Santé. Sur la base des travaux de l'INCa – HAS et des sociétés savantes (recommandations et indicateurs de qualité et de sécurité des soins, IQSS), participer au pilotage de cette action nationale, en interface avec la HAS et la CNAM, l'interne aura pour mission : recherche bibliographique, participation à l'organisation de réunions d'experts, identifier les points critiques du parcours en vue d'y associer des indicateurs. Ceci devrait conduire à la rédaction d'un projet de guide-parcours (intégrant des « messages pertinence ») destinés aux professionnels, établissements et agences de santé (sur la base des « guides-parcours pertinence » 2020 HAS/CNAM, ex. « parcours-pertinence de la broncho-pneumopathie chronique obstructive »).

**PROJET N°3- Analyse descriptive de l'activité hospitalière et de ville pour les cancers de l'ovaire et du pancréas** La prochaine stratégie décennale de lutte contre les cancers comprend un axe sur les cancers de mauvais pronostic parmi lesquels figurent les cancers de l'ovaire et du pancréas. Des actions spécifiques vont être menées sur ces 2 localisations. Une meilleure connaissance de l'activité réalisée pour les personnes malades est nécessaire et constituera un T0 avant mise en œuvre de la stratégie. Actions – tâches réalisées par l'interne: Exploitation des données de la Plateforme de données en cancérologie, dont une extraction du Système National des Données de santé (SNDS) pour les personnes ayant un cancer. Ces données comprennent l'ensemble des remboursements de soins et leur type (consultation, acte, médicament ...) que ce soit en ville ou à l'hôpital.

**PROJET N°4- Indicateurs de qualité et sécurité des soins** La prochaine stratégie décennale de lutte contre les cancers comprend un axe sur les cancers de mauvais pronostic parmi lesquels figurent les cancers de l'ovaire et du pancréas. Des actions spécifiques vont être menées sur ces 2 localisations dont la mise en place d'indicateurs de qualité et sécurité des soins mesurés à partir des données de la Plateforme de données en cancérologie en particulier les données de la cohorte cancer, extraction du Système National des Données de santé (SNDS) pour les personnes ayant un cancer. Ces données comprennent l'ensemble des remboursements de soins et leur type (consultation, acte, médicament ...) que ce soit en ville ou à l'hôpital.

Actions – tâches réalisées par l’interne: L’interne participera aux travaux de définition et à la mise en place des exploitations des données de la Plateforme de données en cancérologie afin de mesurer ces indicateurs. PROJET N°5- Appariement des données de la cohorte cancer avec les registres La CNIL a donné l’autorisation d’apparier les données de la cohorte cancer (extraction du Système National des Données de santé (SNDS) pour les personnes ayant un cancer) et les données des registres du cancer. En l’absence d’identifiant commun, l’appariement sera indirect et s’appuiera sur des données présentes dans les 2 bases telles que le sexe, le lieu de résidence, l’âge, le type de cancer. Actions – tâches réalisées par l’interne: Participer aux travaux d’appariement : Qualification des données, choix des variables, mise en œuvre des procédures. PROJET N°6- 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

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 (Stratégie décennale de lutte contre le cancer).

**Connaissances/compétences que l’interne pourra accueillir :**

Au travers du stage proposé à l’interne de santé publique, il lui sera possible d’approcher le mode de fonctionnement d’une agence sanitaire et d’aborder la transversalité caractéristique à la considération d’une pathologie dans son ensemble. L’interne pourra avoir une vision globale des principaux thèmes traités par l’INCa, incluant l’épidémiologie, la prévention, le dépistage, la prise en charge et la recherche. Les objectifs pédagogiques de l’interne sont déterminés en début de stage en tenant compte de son cursus et de son appétence pour les différentes matières relatives à la santé publique. Les internes de première année (phase socle) auront un encadrement renforcé tant sur le plan théorique que pratique. Le choix du sujet se portera préférentiellement sur des thématiques pouvant être facilement traitée en six mois et ne nécessitant pas une maîtrise des techniques et des logiciels afin de permettre l’acquisition des bases. Il s’agit par exemple de travailler sur une base de données de faible importance ou sur un échantillon, ou de travaux relatifs à la mise à disposition de connaissances au travers de synthèses. Il pourra également s’initier à la conduite de projet de façon encadrée en participant à la rédaction du projet en lien avec les experts et les groupes de travail, à la réalisation de bibliographie... Tout stage fait l’objet d’un rapport. Le format du rapport est fonction du contexte et peut correspondre à un rapport interne ou une publication sur le site de l’Institut ou dans une revue. La présentation des travaux à des colloques est favorisée soit sous la forme de présentation affichée soit de présentation orale. S’il le souhaite, l’interne pourra être encadré / co-encadré dans le cadre d’une thèse d’exercice.

**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 :** Muriel Barlet

**Encadrant :** Anne-Marie HORELLOU

**Téléphone :** 01.40.56.78.20 ou 06.46.33.21.26

**Adresse mail :** Le poste proposé aux internes est un profil élaboré par la DGS en collaboration avec la DREES (service statistique du ministère) pour servir un objectif commun: l'amélioration de l'évaluation des dépenses de prévention, en particulier la prévention dite "

**Activité de l'équipe :**

Le poste proposé aux internes est un profil élaboré par la DGS en collaboration avec la DREES (service statistique du ministère) pour servir un objectif commun: l'amélioration de l'évaluation des dépenses de prévention, en particulier la prévention dite "non institutionnelle". Le poste aurait ainsi vocation à être encadré de manière opérationnelle par la DGS et de manière pédagogique par les médecins de la DREES et par un économiste de la DREES. L'interne de santé publique aurait accès aux ressources humaines, matérielles et physiques de la DGS comme de la DREES.

**Composition de l'équipe :**

Pour la DGS, le service des politiques d'appui et de soutien au pilotage exerce entre autres des fonctions de synthèse et d'évaluation. L'interne sera encadré par la cheffe de division qui élaborera avec la Drees le plan de charges de l'interne, et les livrables attendus selon des échéances clairement établies. L'interne aura pour référent opérationnel la cheffe de mission Caroline Drouin.

De manière pédagogique, l'interne sera suivi par les médecins en santé publique de la Drees. Sur les dimensions d'économie de la santé, le suivi sera assuré par un économiste-statisticien de la Drees.

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

PROJET n°1. Préciser par une analyse médicale les rubriques de prévention primaire, secondaire et tertiaire au titre de la prévention non institutionnelle

Tous les ans, la prévention institutionnelle fait l'objet d'une fiche au sein des comptes nationaux de la santé. Elle s'intéresse à la prévention financée ou organisée par des fonds et des programmes de prévention nationaux ou départementaux, que ces financements relèvent de la Sécurité Sociale, de l'Etat ou du secteur privé. En 2018, la DREES a ponctuellement complété cette analyse des dépenses de prévention sanitaire en incluant son volet « non institutionnel », suite à des premiers travaux publiés en 2016 : cet « éclairage » a été publié au sein des comptes nationaux de la santé et affichait un montant de 14,9 milliards d'euros de dépenses consacrées à la prévention en 2016. Cette étude a permis d'obtenir une analyse plus précise des dépenses consacrées à la prévention. Cette étude isole les dépenses de prévention d'une grande partie des soins de ville ainsi que l'ensemble des produits de santé, les dépenses préventives réalisées à l'hôpital en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie. Cette étude est en outre complétée par une estimation partielle des

dépenses préventives en santé sexuelle, périnatalité et santé de l'enfant pour l'année 2016. Cependant, certains domaines de la prévention n'ont pu être retracés précisément, si bien que le compte de la DREES est partiel et le chiffre obtenu minore les dépenses de prévention.

Les missions de l'interne consisteront sur la base du travail effectué précédemment d'identifier à l'aide de son expertise médicale les actes préventifs, et lorsque cela est possible de les catégoriser en primaire/secondaire/tertiaire. Une amélioration attendue par rapport aux travaux précédents est de pouvoir intégrer le parcours de soin --apprécié à via l'exploitation du Système national des données de santé (SNDS)-- à la détection des actes de prévention. Pour ce faire, l'interne travaillera en collaboration avec des statisticiens de la Drees exploitant régulièrement le SNDS. Plus largement, ce projet fait aussi intervenir des économistes de la santé afin situer ces dépenses de prévention au sein de l'ensemble des dépenses de santé. Le débouché du projet global est la publication d'une étude d'évaluation et d'analyse des dépenses de prévention non-institutionnelle, auquel l'interne participera. Cette étude pourrait être présentée en commission des comptes de la santé en 2021.

**Activité(s) annexe(s) :**

Il sera proposé à l'interne de participer à un certain nombre de réunions et séminaires, en accord avec la DGS. Une observation - participation aux activités du Corruiss, point focal national, pourra également lui être proposée. Une participation au comité interministériel pour la santé prévu en novembre 2020 pourra également lui être proposée.

participation aux séminaires internes de la Drees

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

économie de la santé, connaissances des institutions du système de santé, connaissance du système national de données de santé

**ARS – Agence Régionale de Santé Île de France**  
**Direction prévention réduction inégalités**  
ARS 35 rue de la Gare Paris 19

**Titulaire :** Luc Ginot  
**Encadrant :** GINOT Luc  
**Téléphone :** 630791163  
**Adresse mail :** luc.ginot@ars.sante.fr

**Activité de l'équipe :**

La Direction de la Santé Publique de l'ARS pilote l'ensemble des actions de prévention, promotion de la santé (y compris intervention sur les déterminants) et approches populationnelles de l'ARS Ile-de-France.. Elle intervient dans le champ de la périnatalité, des maladies chroniques et infectieuses, de la précarité, des addictions, de la santé des jeunes et des enfants, de la santé mentale; elle intervient pour des politiques favorables à la santé dans le domaine de l'urbanisme ou de l'éducation; elle pilote les politiques d'ETP, la gestion des LHSS et des LAM. Elle inclue un important département de santé environnementale. Elle a vocation à déployer des méthodes innovantes en promotion de la santé.

**Composition de l'équipe :**

Dirigée par un médecin de santé publique, membre du COMEX, elle comprend actuellement 10 départements, regroupant 60 agents, dont 12 médecins (médecins de SP, MISp, médecins-conseils) 1 cadre de santé et 1 infirmière. L'encadrement de l'interne est assuré par le directeur de la santé publique et les médecins de santé publique concernés par le stage.

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

Projet 1: réduction de la mortalité infantile et néonatale. La situation de la mortalité infantile et néonatale en Ile-de-France est relativement défavorable, à l'inverse de la plupart des autres indicateurs de santé. Surtout, elle est contrastée, avec des territoires où les indices de mortalité sont très préoccupants. Des actions ont été conduites notamment en Seine-St-Denis (programme REMI : réduction de la mortalité infantile), alliant analyse épidémiologique (INSERM) et ethno-anthropo (observatoire du Samusocial de Paris), lancement de programmes d'amélioration des pratiques au sein du système de soins, de programmes de renforcement des compétences des femmes, et de programmes d'accès aux droits. Si les indicateurs semblent s'améliorer dans ce département, ils se dégradent de façon encore plus sensible sur d'autres, et notamment le Val d'Oise. Les raisons de cette situation sont assez complexes, associant impact des co-morbidités (notamment diabète et surpoids), difficultés sociales, ruptures dans le parcours de prise en charge, et difficultés internes au système de santé. Le Programme régional de Santé s'est donné comme priorité de ramener le taux de mortalité infantile à la moyenne nationale dans l'ensemble des départements, faisant de la santé périnatale un enjeu fort de l'action régionale. Ce volet du PRS a été désigné par le DG de l'ARS comme partie des « projets stratégiques » prioritaires. Il est proposé à l'interne de contribuer aux projets suivants - Approfondissement de la connaissance épidémiologique à une échelle territoriale la plus fine possible de la situation en mortalité périnatale, approfondissement du traitement des données et informations disponibles - Contribution au

pilotage des programmes territoriaux mis en place (93) ou en cours d'élaboration (95), et évaluation des conditions de faisabilité de programmes dans les autres départements préoccupants (en particulier le 91). -

Repérage d'expériences éclairantes et transposables à partir de la littérature européenne et internationale - Elaboration de propositions d'action à l'échelle régionale s'intégrant dans le cadre du parcours de santé, identifiant les leviers possibles dans l'articulation entre les établissements et la PMI, mais aussi dans l'articulation avec le système de soins ambulatoire libéral et le système social. Pour cela, l'interne disposera d'une formation possible à l'analyse des bases de données disponibles au sein de l'ARS, et de l'accès à l'ensemble des différentes informations. Il/elle travaillera en lien avec le directeur de la DPSRI (médecin de santé publique) au sein du département « santé de la femme, de l'enfant, périnatalité » dirigé par une médecin pédiatre. **Projet 2: Promotion de la santé et activité sportive** La pratique du sport comme déterminant de santé est au cœur de la logique de promotion de la santé de l'ARS. Le projet de l'Agence est multidimensionnel. Il doit aborder à la fois le lien entre sport et prévention primaire, entre sport et prévention secondaire (activité physique adaptée) ; il doit envisager la dimension urbaine (aménagement) et celle des pratiques individuelles. De nombreux travaux sont en cours, et le stage d'interne en santé publique proposé s'inscrira au sein des champs suivants : - Identifier, dans les grands domaines (activité physique volontaire, sport, activité physique adaptée), les éléments quantitatifs disponibles, permettant de mesurer les bénéfices et les risques populationnels à l'échelle régionale et territoriale (dimension épidémiologique et quantitatifs du stage) -

Identifier, à partir d'une typologie des différents cadres et espaces de pratiques (espaces publics, pratiques amateur, pratiques en club, pratique « sur ordonnance »), les expériences probantes en termes de santé publique, et discuter leur reproductibilité (dimension d'analyse d'expériences du stage) - Identifier les points d'appui et les alliances possibles pour élargir la stratégie régionale de promotion de la santé par une pratique sportive (dimension de promotion de la santé du stage) - Identifier les enjeux de différenciation sociale et territoriale des pratiques promotrices de santé, et proposer une démarche régionale permettant de réduire les inégalités de santé générées par une approche homogène (dimension de lutte contre les ISS du stage) - Proposer une articulation entre la démarche régionale de réduction des inégalités sociales de santé dans le champ de la pratique de l'activité physique, et la préparation des jeux olympiques 2024 (dimensions plaidoyer et construction d'une politique publique du stage) Le stage sera placé auprès du directeur de la santé publique et travaillera en étroite collaboration avec le médecin chef de projet « maladies chroniques, activité physique, santé, l'urbanisme en charge du projet « aménagement et santé, Grand Paris », et la directrice adjointe de la DSP. Le programme de travail sera discuté entre l'interne et les professionnels précédents.

**Activité(s) annexe(s) :**

Contribution aux activités de veille sanitaire Contribution aux autres activités de la DSP

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Mise en oeuvre de politiques publiques en promotion de la santé Connaissance des partenariats internes au système de santé et des partenariats externes Connaître le concept de construction sociale des problèmes de santé publique. Connaître les différents types de déterminants de la santé individuels et contextuels, intermédiaires et structurels. Connaître les principales causes et conséquences des inégalités sociales et territoriales de santé. Connaître ce qu'est un projet local santé, les méthodes d'approche communautaire et leur évaluation.



## CG93 - Prévention

N° ARS : 11001710

Pôle : Prévention et 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** : Mathilde Marmier

**Encadrant** : Camille Rolland

**Téléphone** : 01.43.93.85.05

**Adresse mail** : crolland@seinesaintdenis.fr

#### **Activité de l'équipe :**

Le service de la prévention et des actions sanitaires (SPAS) porte les missions de lutte antituberculeuse, de promotion de la vaccination et de promotion de la santé sexuelle. 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).

#### **Composition de l'équipe :**

L'interne sera accueilli(e) au sein d'une équipe pluri professionnelle composée d'une infirmière, d'assistantes de gestion (3), d'un référent alerte cellule tuberculose, d'un chargé de stratégie d'interventions, d'une chargée de missions partenariats, d'un médiateur en santé, du responsable du secteur projets maladies infectieuses et du médecin maladies infectieuses (encadrante). En plus de cette équipe, l'interne sera accueilli(e) dans les différents centres du service au sein des équipes composées de secrétaires médicosociales, d'infirmières, de médecins, d'assistante sociale et de psychologue.

#### **Formations proposées :**

#### **Projet(s) de stage :**

Le service de la prévention et des actions sanitaires (SPAS) porte les missions de lutte antituberculeuse, de promotion de la vaccination et de promotion de la santé sexuelle. 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). Le département est engagé dans la lutte contre le VIH et plus globalement la promotion de la santé sexuelle par le biais du projet Seine-Saint-Denis Sans Sida. L'interne, pour ce semestre, aura pour mission de construire un projet de recherche interventionnelle auprès des professionnels de santé du territoire de la Seine-Saint-Denis, dans les maisons de santé pluriprofessionnelles, des centres municipaux de santé, des Communautés Professionnelle Territoriales de Santé (CPTS), pour évaluer les besoins des professionnels de ville sur les missions de dépistage du VIH et des autres infections sexuellement transmissibles. A l'issue de ce bilan, l'interne proposera des pistes d'interventions opérationnelles. Ce travail donnera lieu à une valorisation écrite et /ou orale. En parallèle, l'interne pourra être amené(e) : - à participer à des avis ponctuels en lien avec les missions en matière de lutte antituberculeuse, promotion de la vaccination et autres missions du CeGIDD, par exemple : le déploiement du traitement post exposition (TPE) en CeGIDD, la mise en place d'un rendez-vous santé pour les personnes récemment arrivées en France... - à travailler en partenariat avec d'autres

acteurs du territoire (associatifs, hospitaliers, etc.) - à exercer une activité clinique s'il le souhaite autour des missions du service

**Activité(s) annexe(s) :**

En parallèle, l'interne pourra être amené(e) : - à participer à des avis ponctuels en lien avec les missions en matière de lutte antituberculeuse, promotion de la vaccination et autres missions du CeGIDD, par exemple : le déploiement du traitement post exposition (TPE) en CeGIDD, la mise en place d'un rendez-vous santé pour les personnes récemment arrivées en France... - à travailler en partenariat avec d'autres acteurs du territoire (associatifs, hospitaliers, etc.) - à exercer une activité clinique s'il le souhaite autour des missions du service

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

- Bases de l'épidémiologie - Bases de la gestion de la qualité, des risques et de la sécurité des soins - Bases de l'administration des services de santé, politiques de santé - Promotion et prévention en santé

**CH Melun– CH Melun****Unité de santé publique**

7 place Praslin, 77000 Melun

**Titulaire :** Nicolas Vignier**Encadrant :** VIGNIER Nicolas**Téléphone :** 695338332**Adresse mail :** nicolas.vignier@ch-melun.fr**Activité de l'équipe :**

L'unité de santé publique est un service du Groupe hospitalier Sud Ile-de-France qui regroupe le CeGIDD Sud 77, le CLAT Sud 77, le Centre de vaccination polyvalent Sud 77, une PASS et un réseau ville hôpital.

**Composition de l'équipe :**

1 médecin de santé publique - infectiologue, 3 médecins, 1 infirmière coordinatrice, 5 infirmières, 3 secrétaires

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 contactes 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. Le ou les travaux menés sur le semestre ont vocation à être présentés en congrès et publiés dans une revue indexée. Exemples de sujets possible 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 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; évaluation d'un projet de recherche action de mise en place d'une consultation de prévention pour les personnes migrantes en situation de précarité. 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 rattrapage 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

Possibles à discuter avec le chef de service

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Compétence en médecine préventive, montage de projets, analyses de données, organisation de la santé publique à l'échelle territoriale

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

**Titulaire :** Laurence Meyer  
**Encadrant :** Meyer Laurence  
**Téléphone :** 145212334  
**Adresse mail :** laurence.meyer@inserm.fr

**Activité de l'équipe :**

Le service de Santé Publique a en charge la coordination et l'animation de la consultation de méthodologie de la recherche, ouverte à tous les personnels du Groupe Hospitalier. L'éventail du soutien va du conseil méthodologique au support pour analyser les bases de données

**Composition de l'équipe :**

Cheffe de service: Pr Laurence Meyer. MCU-PH: Dr Alexandra Rouquette et Dr Josiane Warszawski AHU: Dr Paul de Boissieu Praticien: Dr Rémonie Seng

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 directe 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, Bécélère, 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 (optionnel) : stage d'une semaine dans le DIM du GH 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 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. 4) Participation à l'activité du DMU Département MédicoUniversitaire PHAIR : Santé Publique, Information Médicale, Appui à la Recherche Clinique, DMU dirigé par Laurence Meyer 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

1) Initiation aux activités du DIM (optionnel): stage d'une semaine dans le DIM du GH 2) gardes urgences possibles, mais non obligatoires

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Etre capable d'effectuer et interpréter une régression linéaire multiple et une régression logistique. Etre capable d'effectuer et interpréter une analyse de survie par un modèle de Cox. Etre capable de déterminer la taille d'un échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. Etre capable d'élaborer un plan d'analyse statistique Etre capable d'élaborer les grandes lignes d'un protocole de recherche. Etre capable d'estimer et interpréter les mesures utilisées en épidémiologie. Etre capable d'identifier et contrôler les biais, une interaction et les critères de causalité. Etre capable d'analyser et interpréter un essai clinique/ une étude observationnelle y compris l'interprétation des biais et l'analyse de la causalité.

**AP-HP– Hôtel-Dieu**

**Centre d'Épidémiologie Clinique**

Hotel-Dieu, 1 place du parvis Notre Dame 75004 Paris

**Titulaire :** Philippe Ravaud

**Encadrant :** Ravaud Philippe, Bouton Isabelle, Porcher Raphaël, Tran Viet-Thi

**Téléphone :** 142347814

**Adresse mail :** raphael.porcher@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Les thématiques du service concernent la recherche clinique et plus particulièrement la méthodologie des essais contrôlés randomisés et des revues systématiques.

**Composition de l'équipe :**

1 PU-PH, Chef de service 2 PU-PH 2 MCU-PH 2 AHU

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Les objectifs du stage seront adaptés en fonction des souhaits de l'interne ainsi que de son expérience. Les thématiques du service concernent la recherche clinique et plus particulièrement la méthodologie des essais contrôlés randomisés et des revues systématiques. Comme il est impossible de réaliser à part entière un projet de recherche clinique en 6 mois, il sera proposé à l'interne de collaborer aux différents projets de recherche clinique en cours dans l'unité afin qu'il ou elle participe aux différentes étapes (conception, réalisation, analyse). Il sera également proposé à l'interne un projet de recherche méthodologique propre dont le sujet sera déterminé après discussion avec l'interne. L'interne sera associé aux publications pour lesquelles il aura collaboré et sera premier auteur de la publication de son projet méthodologique.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne aura la possibilité d'assister à différents enseignements que nous organisons, par exemple des formations Cochrane sur la revue systématique et la méta-analyse.

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

Revue systématique, analyse et synthèse bibliographique, rédaction de protocole, principes et pratique de l'analyse statistique de données

**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** : Florence Tubach

**Encadrant** : Florence Tubach, Agnès Dechartres, David Hajage, Benjamin Granger, Diane Lastennet

**Téléphone** : FT: 0142160588, AD: 0142160599, BGR 0142160502, DLT 0142160336

**Adresse mail** : [florence.tubach@aphp.fr](mailto:florence.tubach@aphp.fr), [agnes.dechartres@aphp.fr](mailto:agnes.dechartres@aphp.fr), [david.hajage@aphp.fr](mailto:david.hajage@aphp.fr), [benjamin.granger@aphp.fr](mailto:benjamin.granger@aphp.fr), [diane.lastennet@aphp.fr](mailto:diane.lastennet@aphp.fr)

**Activité de l'équipe :**

#UF UF Epidémiologie, Biostatistique et Recherche clinique. Cette UF a une mission de soutien à la recherche clinique et travaille en lien étroit avec l'unité de recherche clinique Pitié-Salpêtrière-Charles Foix pour l'élaboration et le suivi des projets financés. L'UF a également une activité de soutien méthodologique et statistique auprès des cliniciens du GH pour des projets de recherche non financés. Nous réalisons des travaux de recherche méthodologique. # UF Analyse du SYstème hospitalier, des produits de santé et Sécurité Transfusionnelle L'unité ASYST, au sein du département de Santé Publique regroupe (avec l'unité de Biostatistique-Recherche Clinique, Pr Florence Tubach), 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). RECUEIL / MISE EN PLACE D'INDICATEURS QUALITE – SECURITE DES SOINS (IQSS) par l'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. 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'évènements médicaux. - Initiation à la recherche sur les systèmes de santé dont l'objectif est d'améliorer l'efficacité 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 pharmaco-épidémiologie de l'APHP.

**Composition de l'équipe :**



#UF UF Epidémiologie, Biostatistique et Recherche clinique 1 PU-PH en épidémiologie (Florence TUBACH), 1 MCU-PH en épidémiologie (Agnès DECHARTRES), 1 MCU-PH en biostatistique (David HAJAGE), 1 ingénieur de recherche en biostatistique (Yann DE RYCKE), 1 AHU (Lisa BELIN) ainsi que des data managers, statisticiens, chefs de projet # UF Analyse du SYstème hospitalier, des produits de santé et Sécurité Transfusionnelle Benjamin Granger (PH – responsable UF) Mélanie Houot (PH) Diane Lastennet (AHU) #UF Biostatistique, Recherche Clinique Florence Tubach (PU-PH – chef de service) Agnès Dechartres (MCU-PH) David Hajage (MCU-PH) Lisa Belin (AHU) Yann de Rycke (statisticien senior) Le travail de l'interne sera supervisé de façon plus ou moins rapprochée, selon son expérience et son autonomie. Des réunions entre le(s) encadrant(s) et l'interne sont organisées aussi souvent que nécessaire. L'interne validera régulièrement avec son encadrant les tâches qu'il pourra réaliser de façon autonome. Des objectifs pédagogiques individuels adaptés au niveau et aux attentes de l'interne seront définis en début de stage. Sa progression sera régulièrement suivie. L'évaluation finale des acquis de l'interne sera réalisée en regard de ces objectifs ainsi qu'à partir de la formalisation des résultats du travail effectué (présentation orale en séminaire du département, rédaction de rapport et/ou d'article). L'identification des points forts et points faibles du travail effectué conduira à formulation de recommandations. L'interne participera aux réunions scientifiques hebdomadaires qui sont communes avec le dpt de santé publique (titulaire de l'agrément Pr Florence Tubach): présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe, présentation d'articles scientifiques, cours pour les internes.

#### **Formations proposées :**

##### **Projet(s) de stage :**

# UF Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique 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'UF Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique 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, PHRI, ...). - L'interne participe aux réunions de formation du Département de Santé Publique et aux réunions de l'Unité de Recherche Clinique. L'interne aura la possibilité de conduire un projet de recherche propre. Plusieurs sujets sont possibles pour le prochain semestre. L'interne aura la possibilité de s'orienter vers un de ces projets selon ses souhaits et son niveau de compétence : - Projet 1: Utilisation du registre de transplantation hépatique CRISTAL pour la surveillance de la toxicité hépatique médicamenteuse : participation aux analyses complémentaires et à la rédaction d'un article présentant le travail. Les données sont déjà recueillies. - Projet 2: Revue méthodologique des essais de non-infériorité enregistrés dans ClinicalTrials.gov. L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques méthodologiques des essais de non-infériorité enregistrés dans ClinicalTrials.gov et d'évaluer le délai jusqu'à publication. - Projet 3: Revue systématique de l'ensemble des études en ophtalmologie réalisées en France sur le SNDS ou à l'étranger sur des bases de données médico-administratives afin de réaliser un mapping des études portant sur les bases de données médico-administratives et d'identifier les algorithmes permettant d'identifier les pathologies oculaires Il sera également possible pour l'interne de discuter éventuellement d'un autre projet avant ou au début du stage. # UF Analyse du SYstème hospitalier, des produits de santé et Sécurité Transfusionnelle Que l'interne soit en phase socle ou en phase d'approfondissement, les projets seront les mêmes. Seuls changeront les objectifs pédagogiques et son autonomie qui seront évalués avec son encadrant en début de stage. Projet 1 : Recueil des IQSS nationaux pilotés par la HAS (Thématique dossier patients en chirurgie ambulatoire, MCO, PSY et SSR au niveau des HU Sorbonne Université). En fonction de son autonomie, l'interne accompagnera/prendra en charge le recueil d'une thématique (pilotage et réalisation de l'audit dans les services cliniques, analyse des résultats, communication des résultats aux services/instances). Ces indicateurs ont un rôle capital notamment

depuis qu'il participe à l'élaboration du score IFAQ conditionnant une part du financement des hôpitaux, « le financement à la qualité ». Projet 2 : La perspective de la certification V2020 introduit un changement de paradigme dans la manière de concevoir l'organisation de l'audit. Les approches processus et les méthodes de « patient traceurs » vont prendre une place prépondérante. L'identification des grands parcours de soins sur les HU Sorbonne Université devient dès lors une nécessité préalable, afin d'orienter la réalisation des « patients traceurs » qui témoigneront de la qualité des soins sur l'hôpital. L'interne aura pour projet, à partir des données issues du PMSI, en utilisant des approches d'analyses de réseaux, d'identifier et de décrire ces parcours. Projet 3 : Parmi les thématiques du service, la sécurisation du circuit du médicament est un sujet central. Le responsable de l'UF est également le responsable du système de management de la qualité du circuit des médicaments et des dispositifs médicaux des HU Sorbonne Université. La PAQSS 2020 engage la réalisation de l'audit de la qualité du circuit des dispositifs médicaux. Santé Publique France (ex ANAP) a mis en place un outil permettant l'analyse des risques inhérents à ce circuit, InterDIAG. L'interne aura pour projet de piloter et réaliser l'audit InterDIAG dans les différentes unités cliniques composant les HU Sorbonne Université. Cela lui permettra de dresser une cartographie des risques et d'élaborer les futurs manuels qualité et plan d'action du circuit des dispositifs médicaux.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Pour les 2 UF Des cours sont spécifiquement organisés pour les internes. Les internes choisissent en début de semestre les cours qu'ils souhaitent avoir au cours du semestre parmi un catalogue de cours déjà disponibles ou possibles. Les cours sont réalisés par un senior du département et sont de nature très variée compte tenu de la variété des profils des seniors du département. Les internes doivent également présenter en début de stage un projet qui les intéresse ou un article portant sur une thématique d'intérêt et en fin de stage l'un des projets sur lesquels ils ont travaillé. # UF Analyse du SYstème hospitalier, des produits de santé et Sécurité Transfusionnelle En fonction de la disponibilité, des compétences et désirs de l'interne des projets d'évaluation médico-éco. ou biostatistique, amélioration de la qualité et gestion des risques sont envisageables. 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.

#### **Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

#UF Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique - Manipulation de logiciels statistiques notamment R - Mise en pratique d'analyses statistiques - Connaissance des démarches réglementaires selon le type de projet - Rédaction d'un protocole - Recherche dans des bases de données documentaires (MEDLINE,...) - Mise en place d'un plan expérimental adapté à une question de recherche - Travail en équipe - Savoir faire une présentation à l'orale # UF Analyse du SYstème hospitalier, des produits de santé et Sécurité Transfusionnelle - Apprentissage de méthodes en statistiques - Maîtrise du logiciel R - Compréhension des principes de la gestion de projet - Mise en place d'un projet / protocole adapté à une problématique de santé publique / question de recherche - Savoir communiquer des résultats - Savoir répondre à l'injonction d'une tutelle ou à un appel d'offre - Savoir planifier et mettre en place une revue systématique de la littérature - Travail en équipe

**AP-HP– Hôpital Robert Debré**  
**Unité d'Epidémiologie Clinique**

Hopital Robert Debré, boulevard Serurier Paris 19

**Titulaire** : Corinne Alberti

**Encadrant** : Enora Le Roux

**Téléphone** : 140032366

**Adresse mail** : enora.leroux2@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Notre structure est dédiée à la recherche sur la santé des femmes enceintes et des enfants allant du nouveau-né à l'adolescent. Cette structure de recherche clinique est mise à la disposition des investigateurs pour y réaliser leurs projets de recherche clinique et en santé. Ces projets se centrent essentiellement sur deux thématiques scientifiques : Les projets visant à comprendre les mécanismes physiopathologiques, les présentations cliniques et l'évolution naturelle des maladies et qui s'inscrivent dans le prolongement des travaux effectués dans les laboratoires de recherche fondamentale du site de Robert Debré. Les projets évaluant des nouvelles stratégies en santé de la femme enceinte et de l'enfant. Les stratégies testées au sein du CIC1426 comprennent de nouvelles molécules pharmaceutiques, des médicaments innovants, de nouveaux dispositifs d'administration des médicaments, de nouvelles techniques chirurgicales, de nouvelles modalités de prise en charge, de nouveaux dispositifs de prévention, de dépistage ou de surveillance des maladies. Les objectifs de notre structure sont triples : Soutenir et promouvoir les axes scientifiques prioritaires définis par le GH Robert Debré Structurer et développer la recherche clinique et l'expertise scientifique du site dans sa globalité Développer des outils méthodologiques ou d'investigations adaptés à la recherche en pédiatrie dans le but d'améliorer la recherche clinique en pédiatrie qui présente des spécificités incontournables liées à la population étudiée, aux petits effectifs, aux questions éthiques et sociodémographiques mais également aux difficultés de recrutement.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe d'encadrement impliquée pour ce stage est composée d'1 PU-PH, d'1 MCU-PH, d'1 PH et d'1 AHU. C'est l'AHU qui sera le contact direct pour l'encadrement. Par ailleurs, l'équipe de biométrie (data-managers et biostatisticiens) est composée de 8 personnes qui vous accompagneront dans votre découverte ou votre perfectionnement dans le traitement des données. 1 CCA en économie pourra vous encadrer sur une partie de votre stage si vous souhaitez découvrir cette discipline. Le reste de l'équipe (une quinzaine de personnes) sera présente pour vous faire découvrir les différents métiers de la recherche clinique hospitalière, les aspects réglementaires et techniques des études, ou la gestion de celles-ci.

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Le stage sera principalement basé à l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré. Selon les appétences de l'interne, il pourra également être amené à rejoindre 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. Plus spécifiquement, à

l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré, 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'association de l'interne à la valorisation du travail (article) sera recherchée auprès des investigateurs. L' (les) étude(s) dont les données seront traitées par l'interne pourra/(pourront) porter par exemple sur la santé respiratoire des enfants obèses, la santé des enfants migrants, les parcours de soins des adolescents porteurs de maladies chroniques, les addictions chez les adolescents. A l'unité d'Epidémiologie Clinique, l'interne sera impliqué dans la consultation 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, réalisation des formalités réglementaires (CNIL, comité local d'éthique ou CPP). A l'unité de recherche clinique en économie de la santé, l'interne pourra être 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

Découverte de • La méthodologie de développement d'une intervention complexe dans le domaine de la promotion/prévention primaire (si intérêt) • Les méthodes d'évaluation économique (si intérêt) • L'utilisation des bases de données médico-administratives (PMSI majoritairement) (si intérêt)

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

• 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) • La méthodologie de construction de protocole et de cahier de recueil des données • La méthodologie de revue de littérature • L'analyse statistique et l'interprétation des données analysées • La méthodologie de développement d'une intervention complexe dans le domaine de la promotion/prévention primaire (si intérêt) • Les méthodes d'évaluation économique (si intérêt) • La formation à l'utilisation des bases de données médico-administratives (PMSI majoritairement) (si intérêt)

**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 :** Fabrice Carrat

**Encadrant :** Nathanael Lapidus

**Téléphone :** 33149483231

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

**Activité de l'équipe :**

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.

**Composition de l'équipe :**

Encadrement sous la responsabilité de Fabrice Carrat (PU-PH, chef de service) et Nathanaël Lapidus (MCU-PH). Travaux également envisageables sous la responsabilité de Pierre-Yves Boëlle (PU-PH) et Gilles Hejblum (DR Inserm).

**Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

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 d'avoir suivi ou de suivre, en parallèle du stage, les modules de DES de biostatistique et d'épidémiologie auxquels ils ont 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. 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.

**Activité(s) annexe(s) :**

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 sera par ailleurs invité aux séminaires de l'UMR-S 1136. Une participation aux gardes est possible mais non imposée.

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

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).

## AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques

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** : Sylvie Chevret

**Encadrant** : Lucie Biard et Matthieu Resche-Rigon

**Téléphone** : 142499742

**Adresse mail** : lucie.biard@u-paris.fr; matthieu.resche-rigon@u-paris.fr

### Activité de l'équipe :

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.

### Composition de l'équipe :

2 PUPH (Sylvie Chevret, Matthieu Resche-Rigon) 2 MCUPH (Lucie Biard, Jerome Lambrecht) 2 AHU (Anouk Walter Petrich et Anais Andillon) 1 PH de Recherche Clinique 3 PH de DIM 4 Doctorants 4 Stagiaires de Master

### Formations proposées :

#### Projet(s) de stage :

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 assurent 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.

#### Activité(s) annexe(s) :

- 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 • Maîtriser 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

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

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. Objectifs d'acquisition de connaissances en information médicale Connaître les classifications utilisées dans le domaine de l'information médicale Connaître les concepts méthodologiques du PMSI et de la T2A Maîtriser les notions de base du pilotage hospitalier



**Fondation Rothschild**

29 rue Manin 75019 Paris

**Titulaire :** Laurence Salomon**Encadrant :** Amélie Yavchitz**Téléphone :** 148036454**Adresse mail :** ayavchitz@for.paris**Activité de l'équipe :**

L'Hôpital Fondation Rothschild reconnue d'utilité publique en 1909, est un « établissement de santé privé d'intérêt collectif » (ESPIC) à but non lucratif. Fidèle à ses valeurs, la Fondation pratique aujourd'hui encore son activité hospitalière exclusivement en tarif secteur 1. L'hôpital s'est beaucoup développé depuis ses origines et a connu un véritable boom de son activité au cours des 10 dernières années. Il s'attache cependant à garantir l'excellence de la qualité et de la sécurité de ses prises en charges : certification HAS de rang A obtenue en 2018. La Fondation a comptabilisé près de 29 859 hospitalisations en 2018 dont 53% en ophtalmologie, le reste de l'activité concernant les neurosciences et l'ORL. Spécialisé dans les pathologies de la tête et du cou, l'établissement se positionne comme structure de recours notamment sur des niches d'hyper-spécialités en complémentarité de l'offre proposée par les principaux acteurs hospitalo-universitaires franciliens. Cette surspécialisation lui a valu l'obtention de 10 labels de centres maladies rare, du label de « centre de recours et de compétences Sclérose en plaques » et enfin son inscription dans le réseau européen de référence en oncologie pédiatrique. L'établissement déploie une activité de recherche et d'enseignement reconnue dans le cadre de sa convention hospitalo-universitaire avec l'Université de Paris, convention signée en 1997. Il accueille plus de 50 internes par semestre, participe notamment aux enseignements du DHU Vision et Handicap et publie près de 300 articles scientifiques chaque année. La Fondation a mis en place dans le cadre de son activité d'enseignement un programme de soutien à la réalisation de fellowship à l'international pour les jeunes médecins s'orientant vers des postes hospitalo-universitaires en son sein. Le service de recherche clinique de l'Hôpital Fondation Rothschild a été créé en 2012 sous l'impulsion du Docteur Salomon. Ces missions sont 1) aide à la conception des projets de recherche clinique, réponse aux appels d'offre, soutien méthodologiques et statistique ; 2) la promotion des projets de recherche à l'initiative des investigateurs de la Fondation, c'est à dire l'instruction réglementaire, la vigilance, le monitoring et la gestion budgétaires des études, et 3) le soutien à l'investigation des projets de recherche en cours à la Fondation. Le service de recherche clinique travaille également en étroite collaboration avec l'unité data science et l'unité valorisation et innovation de la Fondation. Actuellement plus de 110 projets aussi bien de recherche interventionnelle et d'épidémiologie y sont menés à l'initiative de l'établissement, parallèlement à une activité d'investigation pour des promoteurs industriels ou académique. La Fondation Rothschild était en 2018 le deuxième centre inclueur en Île de France (après l'APHP) avec plus de 5000 patients inclus dans des projets de recherche clinique.

**Composition de l'équipe :**

Le service compte aujourd'hui une quarantaine de collaborateurs : 1 chef de service, DES de santé publique 1 chef de service adjoint, PhD de santé publique, 1 MCU-PH de santé publique, 2 Pharmaciens spécialisés en santé publique, méthodologistes 1 médecin des vigilances 1 économiste de la santé 1 biostatisticien et 1 data-manager, 2 chefs de pôle recherche et 7 chefs de projets 1 qualitatif, Environ 25 techniciens et assistants de recherche clinique Une plateforme d'investigation en OPH, entièrement dédiée à la prise en charge des

patients inclus dans des protocoles de recherche en ophtalmologie composée d'ophtalmologistes et orthoptistes dédiés à l'activité de recherche, de chef projets et de techniciens et assistants de recherche clinique. L'interne est encadré par le chef de service adjoint et le MCU PH et travaille en étroite collaboration avec les méthodologistes et statisticiens.

#### **Formations proposées :**

##### **Projet(s) de stage :**

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). Il est prévu que l'interne : -participe aux réunions avec les cliniciens de l'hôpital Fondation A. de Rothschild 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 (rédaction 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. Un projet de recherche propre à l'interne en méthodologie de la recherche sera proposé.

##### **Activité(s) annexe(s) :**

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.

##### **Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

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

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

N° ARS : 11001508

Pôle : Recherche épidémiologique

### 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** : Sylvie Bastuji-Garin

**Encadrant** : Canoui-Poitaine Florence

**Téléphone** : 149813674

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

### Activité de l'équipe :

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche Inserm (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-Poitaine, 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 différents 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)

### Composition de l'équipe :

4 Médecins de Santé Publique, épidémiologistes 1 Sociologue de la Santé pour les aspects recherche qualitative  
Autres membres de l'équipe: biostatisticiens, étudiants en M2 et doctorat, data-managers

### Formations proposées :

### Projet(s) de stage :

L'activité de l'interne pour le prochain semestre pourra porter notamment L'analyse et interprétation d'une cohorte prospective multicentrique (ELCAPA) (Elderly CAncer PATient) qui a inclus et suivi plus de 5000 patients âgés atteints de cancer avec un recueil des facteurs clinico-biologiques gériatriques et oncologiques: le projet

spécifique est d'analyser le rôle pronostique de différents marqueurs cliniques et biologiques nutritionnels. L'interne actuel de phase socle a débuté cette analyse et souhaiterait la poursuivre dans le cadre d'un second semestre.

**Activité(s) annexe(s) :**

- Enseignement (LCA, service sanitaire) - Méthodologie (calculs d'effectifs, design d'études) - Analyse statistique de bases de données hospitalière Activités réalisés en binôme avec un senior

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

- Acquisition de compétences pour planifier un plan d'analyse statistique, le mettre en oeuvre et interpréter les résultats - de Lecture Critique d'Articles - de planification d' une étude (design, nombre de sujets nécessaires, plan d'analyse statistique) - d'écriture d'article scientifique

## AP-HP - Raymond Poincaré - SP

N° ARS : 11004302

Pôle : Recherche épidémiologique

**AP-HP– Hôpital Raymond Poincaré**  
**Département Hospitalier de Santé Publique**  
104, Bvd Raymond Poincaré - 92380 Garches

**Titulaire** : Loïc Josseran  
**Encadrant** : JOSSERAN Loïc  
**Téléphone** : 01 71 14 49 67  
**Adresse mail** : loic.josseran@aphp.fr

### Activité de l'équipe :

Au sein du département médico-universitaire (DMU) PHAIR (public health, medical information and clinical research) de l'AP-HP Université Paris Saclay, le département hospitalier d'épidémiologie et de santé publique de l'hôpital (DHESP) développe une activité structurée autour de trois axes : - un axe « sécurité/qualité des soins » comprenant des activités dans le domaine de la gestion des risques associés aux soins et de l'évaluation des pratiques professionnelles : analyse des indicateurs de qualité des soins issus des bases de données hospitalières, développement d'indicateurs complémentaires centrés sur le patient (réadmissions précoces par exemple), appui aux professionnels de santé pour favoriser la mise en place de RMM ou l'organisation de retours d'expérience en lien avec le coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins, évaluation de la prise en charge médicamenteuse du sujet âgé à l'hôpital..., Dans le cadre de cette activité, le DHESP participe aux réunions des comités de vigilance hospitaliers (CLIN...). - un axe « recherche » portant sur l'analyse de données épidémiologiques (enquêtes, données médico-administratives, système national des données de santé...). Les thématiques plus spécifiques de recherche sont celles de la gériatrie, du handicap, du risque infectieux et du tabac. De plus, le DHESP propose un soutien méthodologique aux équipes de l'hôpital. - un axe « parcours de soins » comprenant en particulier des travaux sur le lien ville-hôpital, l'organisation et la qualité des soins en EHPAD, l'organisation des filières et parcours de soins des territoires de l'ex-GH. Pour cet axe, le département profite d'un positionnement transversal à l'interface du soin, de la recherche et de l'administration hospitalière.

### Composition de l'équipe :

Le département se compose d'une équipe de 6 universitaires, 3 PU-PH, 2 MCU-PH et 1 AHU.

### Formations proposées :

#### Projet(s) de stage :

Cette fiche de poste est orientée sur la thématique « tabac » mais l'interne sera invité.e à prendre part aux projets du département qui l'intéressent. Parallèlement à son travail, l'interne participera à la vie du département hospitalier de santé publique. Il disposera d'un bureau dans les locaux du département à l'hôpital Raymond Poincaré de Garches. Enquête transversale sur les habitudes de consommations tabagiques des étudiants en santé La prévalence du tabagisme en France est actuellement de 26,9 % (données Baromètres santé - Santé publique France, 2018). Parmi les fumeurs, les jeunes consommateurs (18-24 ans) sont tout particulièrement concernés. Dans cette classe d'âge, 35,3 % des hommes et 28,8 % des femmes déclarent fumer quotidiennement. Alors que l'on sait que les consommations varient dans la population générale selon le niveau socio-économique, le niveau de diplômes ou d'études, il est probable que la prévalence de

consommation tabagique des jeunes révèle en réalité d'importantes disparités et que les étudiants en santé, à diplomation importante, ont des habitudes de consommation spécifiques. Toutefois, dans le contexte français, les études ciblées sur la consommation tabagique des jeunes étudiants en santé sont peu nombreuses. Une enquête transversale sur la consommation tabagique des étudiants en santé doit permettre de préciser les habitudes de consommation de cette population et d'interroger plusieurs déterminants de celle-ci ainsi que la pénétration de nouveaux modes de consommations (cigarette électronique, tabac chauffé...). L'interne sera invité.e à piloter intégralement l'enquête, depuis la collecte des données jusqu'à leur analyse. Une grille d'enquête sera élaborée dans le but d'envisager une passation durant les examens de fin d'année dans une ou plusieurs universités franciliennes. L'exploitation des données pourra judicieusement intervenir durant l'été afin de profiter des derniers mois de stages pour valoriser les résultats sur un plan académique (communication, publication). Cette étude quantitative pourra utilement être enrichie d'un travail de terrain sous la forme d'entretiens semi-directifs ou de focus group. Dans une population particulièrement sensibilisée, un tel travail pourra venir documenter plus particulièrement les représentations des étudiants en santé sur la consommation de tabac.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne sera invité.e à prendre part aux projets du département qui l'intéressent. Parallèlement à son travail, l'interne participera à la vie du département hospitalier de santé publique.

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

- Élaboration d'un plan questionnaire d'enquête et de son plan d'analyse statistique - Réalisation d'un terrain d'enquête - Réalisation d'une analyse statistique sur la base d'un recueil - Savoir réaliser un protocole d'étude qualitatif - Mener un entretien semi-directif ou des focus group

## INSERM - iPLESP - Equipe 1

N° ARS : 11002891

Pôle : Recherche épidémiologique

### 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** : Pierre-Yves Boelle

**Encadrant** : Blanchon Thierry

**Téléphone** : 144738435

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

#### Activité de l'équipe :

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 celles de la cohorte GrippeNet.fr (<https://grippenet.fr/>) qui collecte des informations épidémiologiques en population générale, ou du Système National des Données de Santé (SNDS, <https://www.snds.gouv.fr/SNDS/Accueil>).

#### Composition de l'équipe :

L'équipe est composée d'une quinzaine de personnes ayant des profils variés, médecins de Santé publique, cliniciens, épidémiologistes, biostatisticiens, informaticiens, administratifs. L'encadrement est effectué par un médecin de Santé publique, secondé par une épidémiologiste et une biostatisticienne.

#### Formations proposées :

##### Projet(s) de stage :

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) Participer à l'animation du réseau Sentinelles - Etre l'interlocuteur privilégié des médecins Sentinelles de la région Normandie (médecins généralistes et pédiatres), assurer leur recrutement, leur formation et le suivi de leur participation 3) 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 pourrait être intéressant que l'interne développe des contacts avec l'ECDC (<http://ecdc.europa.eu/>) pour à terme participer à la surveillance au niveau européen. 4) Participer à la coordination d'une étude sur la prescription des antibiotiques en médecine de ville En partenariat avec Santé publique France, une étude sera mise en place au début de l'été 2020 auprès des médecins Sentinelles pour mieux comprendre les moteurs et les freins de la prescription d'une antibiothérapie.

5) 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 dans le cadre du réseau Sentinelles ou de l'étude GrippeNet.fr (analyse, valorisation).

**Activité(s) annexe(s) :**

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, le plus souvent en anglais. L'interne sera responsable de la valorisation des travaux dont il aura la charge.

**Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :**

La liste des compétences ci-dessous est ce que l'interne pourra acquérir durant son stage. Cela ne pose pas de problème qu'il arrive avec un niveau de connaissances minimum. Il sera encadré par différentes personnes dans l'équipe (épidémiologiste et biostatisticien) pour les acquérir progressivement durant son stage.

1 - Biostatistiques Base : - Etre capable d'utiliser les méthodes statistiques descriptives et les représentations graphiques. - Etre capable d'effectuer des calculs probabilistes élémentaires et conditionnels. - Etre capable de calculer et interpréter des estimations ponctuelles et par intervalle de confiance. - Etre capable d'effectuer et d'interpréter un test de comparaison de moyennes dans le cadre d'échantillons indépendants ou non, entre deux ou plus de deux groupes. - Etre capable d'effectuer et interpréter un test de comparaison de proportions dans le cadre d'échantillons indépendants ou non, entre deux ou plus de deux groupes. - Etre capable d'estimer et d'interpréter un coefficient de corrélation. - Etre capable d'effectuer et interpréter les tests non paramétriques. - Etre capable d'utiliser un logiciel de biostatistique (en lien avec les connaissances et compétences de base). Avancé : - Etre capable d'effectuer et interpréter une régression linéaire multiple et une régression logistique. - Etre capable de déterminer la taille d'un échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. - Etre capable d'élaborer un plan d'analyse statistique

2 - Épidémiologie et méthodes en recherche clinique Base : - Etre capable d'élaborer un schéma d'étude en fonction de l'objectif. - Etre capable d'organiser le recueil de données d'une étude. - Etre capable d'estimer et interpréter ces indicateurs. - Etre capable d'estimer et interpréter les mesures utilisées en épidémiologie. - Etre capable d'identifier et contrôler les biais, une interaction et les critères de causalité. - Etre capable d'identifier le niveau de preuve. - Etre capable d'identifier le cadre éthique et réglementaire d'une étude. - Etre capable d'estimer et interpréter les indices diagnostiques. - Etre capable de décrire les concepts de base, les définitions, les objectifs et interpréter les évolutions de la surveillance épidémiologique et des alertes sanitaires / investigations. - Etre capable de décrire les principaux systèmes et les sources de données de surveillance en France. Avancé : - Etre capable d'identifier de réaliser une standardisation directe et indirecte

3 - Informatique biomédicale et e-santé Base : - Sécurité et partage de l'information : Etre capable de respecter les principes du secret professionnel et médical et ceux des droits des usagers. - Maîtriser les principes de la protection des données personnelles (Loi « informatique et libertés », CNIL) dans le recueil, l'analyse, et l'échange de données (PMSI ou autres bases de données). Connaissances et compétences transversales Base : - Etre capable de réaliser une recherche documentaire. - Etre capable d'utiliser un logiciel de gestion bibliographique. - Etre capable de réaliser une lecture critique d'article et discuter son impact en termes de santé publique à l'échelon individuel et populationnel. Avancé : - Etre capable de concevoir, organiser, mettre en œuvre et suivre un projet. - Etre capable d'animer un groupe de travail, préparer une réunion, rédiger un compte-rendu et un relevé de décisions. - Etre capable de communiquer de façon adaptée à l'objectif et au public concerné. - Etre capable de rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle et aux recommandations de reporting internationales, le cas échéant. - Etre capable de travailler en inter-disciplinarité.



## INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire

N° ARS : 11001401

Pôle : Recherche épidémiologique

**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** : Xavier Jouven

**Encadrant** : EMPANA JEAN-PHILIPPE, XAVIER JOUVEN

**Téléphone** : 01 53 98 80 20

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

### Activité de l'équipe :

Epidémiologie cardiovasculaire avec plusieurs déclinaisons: épidémiologie de terrain sur un réseau de 15 pays d'Afrique de l'Ouest; épidémiologie étiologique à la recherche des nouveaux marqueurs de risque; épidémiologie de l'arrêt cardiaque; épidémiologie de la transplantation cardiaque; analyse de la pertinence de nouveaux concepts de prévention cardiovasculaire. Sur le plan méthodologique, analyse de différentes techniques d'intelligence artificielle appliquées à l'épidémiologie cardiovasculaire (données SNIRAM notamment). Ces différents travaux sont menés dans le cadre de registres, d'études de cohortes que nous coordonnons ou dans le cadre de collaborations internationales

### Composition de l'équipe :

Equipe multidisciplinaire composée de n=65 personnes incluant médecins de différentes spécialités, chercheurs et étudiants (du M1 au post doc, internes). Encadrement réalisé par un trinôme: chercheur sénior, statisticien et un doctorat/post doc quand pertinent

### Formations proposées :

#### Projet(s) de stage :

Tous les projets proposés sont réalisés en collaboration avec un chercheur senior et un thésard/post doc. Au choix: Projet 1) Epidémiologie cardiovasculaire en Afrique Etre un acteur d'un projet qui vise à étudier les profils de patients hospitalisés en service de cardiologie dans 15 pays africains sur 5 ans. Participer à l'exploitation des données collectées, au retour de résultats aux investigateurs et à la construction des questionnaires à venir. Projet 2) Nouveaux concepts de prévention cardiovasculaire Se familiariser avec des nouveaux concepts de prévention des maladies cardiovasculaires, notamment la prévention primordiale qui vise à prévenir le développement des facteurs de risque. Participer à la mise en place du second examen de la cohorte EPP3 sur 10 000 volontaires 10 ans après le premier examen, permettant de se familiariser avec une démarche d'analyse et toutes les étapes de mise en place d'un projet de recherche et d'une étude de cohorte. Projet 3) Troponines et risque cardiovasculaire Projet visant à établir l'association entre le niveau circulant de troponines chez des sujets initialement non malades et la survenue de pathologies cardio-vasculaires à partir de la cohorte EPP3. Analyse bibliographie, analyses descriptives voir +.

### Activité(s) annexe(s) :

Participation aux séminaires d'équipe (1/mois) et du centre de recherche (tous les 15j)

### Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Connaissance du paysage des maladies CV en France et à l'international. Apprentissage d'un logiciel de statistiques (SAS, R, STATA). Familiarisation avec les principaux schémas d'enquêtes; les principaux biais en statistique; la démarche d'analyse statistique. Familiarisation avec les questions réglementaires de la recherche au niveau national et européen. Apprentissage du travail en équipe