



# Fiches de poste

**Semestre Hiver 2020**

Novembre 2020 – Avril 2021

**Phase d'approfondissement**

**&**

**Ancien régime**

## Table des matières

### Economie de la santé

AP-HP - Hôtel-Dieu - URC Eco.....	7
Lilly.....	9
Univ Dauphine - LEGOS .....	11

### Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

ANSES.....	14
ARS - CIRE.....	15
ARS - Veille .....	16
SpF - DAC.....	18
SpF - DMI.....	20
SpF - DMNTT .....	22
SpF - DSET .....	25

### Evaluation, Qualité des Soins

AP-HP - Raymond Poincaré - SP.....	27
ASN - Expositions .....	30
CNAM - Risques professionnels.....	32
HAS - Pertinence des soins .....	34
HAS - Qualité.....	36
INCa .....	38
MSS - DGOS - R5.....	41

### Information médicale/Informatique médicale

AP-HP - Bichat - DIM .....	44
AP-HP - Cochin - DIM.....	46
AP-HP - Necker - Informatique .....	48
AP-HP - WIND.....	50
ATIH .....	53
ELSAN - DIM .....	56
Ramsay - DIM .....	58

Saint-Joseph - DIM .....	60
--------------------------	----

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

Acsantis.....	62
CNAM - DEPP/DSES .....	65
CNSPFV .....	68
EHESP .....	70
Ernst & Young .....	72
FNEHAD.....	74
HCAAM .....	76
IGAS .....	78
IRDES.....	80
IRIS Conseil.....	83
MSA - Caisse centrale .....	86
MSS - DGOS - PF2-PF4 .....	88
MSS - DGOS - R1.....	90
MSS - DGOS - R3.....	92
MSS - DGOS - SR3 .....	94
MSS - DGS - Antibiorésistance .....	96
MSS - DGS - HCSP .....	98
MSS - DGS - MICOM .....	100
MSS - DGS - PP .....	102
MSS - DGS - SP1.....	104
MSS - DGS - SP5.....	106
MSS - DSS .....	108
MSS - SGMAS - Art. 51.....	110
Solthis .....	112

### Prévention et promotion de la santé

AP-HP - Corentin Celton .....	114
AP-HP - HEGP - Addictologie .....	115

ARS - DPSRI .....	117
MESR - DGESCO.....	119
MILDECA .....	121
MSS - DGS - CORRUS .....	122
MSS - DGS - EA .....	124
MSS - DGS - SP2.....	127
MSS - DGS - SP4.....	129
SpF - DPPS .....	131
Univ Paris 13 - LEPS .....	134
Ville de Paris - Santé scolaire.....	136

### Recherche clinique

AP-HP - Bichat - Biostatistiques .....	137
AP-HP - Cochin - CIC Vaccino .....	139
AP-HP - Cochin - URC.....	141
AP-HP - Henri-Mondor - Epidémiologie Clinique .....	142
AP-HP - Hôtel-Dieu - CEC.....	144
AP-HP - Hôtel-Dieu - Cochrane .....	145
AP-HP - Necker - Biostatistiques.....	146
AP-HP - Pitié - BIOSPIM .....	147
AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques.....	149
INSERM - CESP - Oncostat .....	151
INSERM - CRESS - ECSTRA.....	152
INSERM - IAME - Biostatistiques.....	154
Institut Gustave Roussy.....	157
Institut Pasteur .....	159
Roche .....	161

### Recherche épidémiologique

AP-HP - HAD .....	163
AP-HP - Robert Debré - CEC.....	165

CNAM - Santé Publique .....	167
INED - CEPED Chiang Mai .....	170
INSERM - CESP - Cancer et Environnement .....	172
INSERM - CESP - VIH-Pédiatrie .....	174
INSERM - CRESS - EPICEA .....	176
INSERM - CRESS - EREN .....	178
INSERM - CRESS - ORCHAD .....	180
INSERM - iPLESP - Equipe 1 .....	182
INSERM - iPLESP - Equipe 2 .....	185
INSERM - iPLESP - Equipe 6 .....	186
INSERM - iPLESP - Equipe 7 .....	188
INSERM - U669 - Santé Mentale .....	190
INSERM - U946 - Epidémiologie Génétique .....	191
INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire .....	193
INSERM - U980 - U1163 Génétique .....	195
IQVIA .....	197
IRD - Cotonou .....	199
Médecins du Monde .....	201
OFDT .....	203
ORS .....	205

### Santé globale

COMEDE .....	206
INSERM - CépiDc .....	207
International SOS .....	209
MSD - Affaires Médicales .....	211
OCDE - Affaires sociales .....	213
Sanofi - Global Health .....	215

### Sciences humaines et sociales

AP-HP - Cochin - Ethique .....	217
--------------------------------	-----

AP-HP - Saint-Louis - Espace Ethique .....	219
INSERM - CERMES 3 .....	222

**AP-HP - Hôtel-Dieu****Unité de Recherche Clinique en Economie de la Santé Île-de-France**

1 place du parvis Notre Dame - 75004 Paris

**Titulaire :** DURAND-ZALESKI Isabelle

**Encadrant :** Isabelle Durand-Zaleski

**Téléphone :** 680571428

**Adresse mail :** isabelle.durand-zaleski@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

L'URC propose une aide méthodologique à tous les projets de recherche clinique sur des innovations, lorsque l'innovation s'accompagne de modifications de l'offre de soins. De ce fait, l'URC travaille dans des domaines qui touchent aux stratégies diagnostiques, aux procédures thérapeutiques, à l'organisation et au financement des services de santé. Le travail de l'URC ne se termine pas nécessairement à la fin d'un essai clinique, car les enjeux politiques de la tarification, du remboursement et de la diffusion d'une technologie sont également des sujets de recherche. Les trois domaines d'expertise de l'URC Eco sont l'évaluation médico-économique des innovations, l'évaluation de l'efficacité des prises en charge et des parcours de soins et de l'organisation des soins (recherche en services de santé) et la mesure de la perception des patients (Méthodologie des critères d'évaluation- Patient-Centered Outcomes Research).

**Composition de l'équipe :**

Elle est composée de 25 personnes, dont des spécialistes de santé publique, des médecins, des pharmaciens, des économistes de la santé, des statisticiens et des assistants de recherche clinique. L'interne est encadré par l'un des médecins du service (PUPH ou PH)

**Formations proposées :**

Economie de la santé R méthodologie des essais cliniques recherche qualitative

**Projet(s) de stage :**

Les projets sur lesquels l'URCEco est impliquée concernent toutes les innovations technologiques (ex: robot chirurgical, e santé, séquençage) et une grande variété de situations cliniques. L'interne sera impliqué sur un ou plusieurs projets à des stades d'avancement différents. Parmi les projets en cours, nous pouvons proposer des travaux sur les protocoles dans le domaine de l'insuffisance rénale ou de la chirurgie ambulatoire, de la réanimation, sur un projet européen d'analyse de la littérature sur les études de non infériorité ou sur l'accident vasculaire cérébral. La plupart des projets en cours sont indiqués sur le site de l'URCEco [www.urc-eco.fr](http://www.urc-eco.fr)

**Activité(s) annexe(s) :**

participation aux staffs, le cas échéant conférences et colloques

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

economie de la santé protocoles de recherche clinique recherche qualitative analyse du PMSI et du SNDS



**Lilly - Laboratoire Lilly France****Departement corporate affairs - Service prix remboursement accès et nouveaux produits**

24 boulevard Vital Bouhot - 92200 Neuilly-Sur-Seine

**Titulaire :** ALTER Lise / HAUTIN Julie**Encadrant :** CAZENEUVE Béatrice**Téléphone :** 06 86 05 21 24**Adresse mail :** cazeneuve\_beatrice@lilly.com**Activité de l'équipe :**

Rédaction de dossiers à destination des autorités de santé Veille concurrentielles et analyses environnementales Définition des stratégies d'accès au marchés

**Composition de l'équipe :**

1 directrice Accès National et Régional 6 responsables Prix Remboursement Accès 1 assistante

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

PROJET N°1 : Principales missions 1. Soutien au développement stratégique des dossiers à l'intention : • de la Commission de la Transparence : lecture critique d'articles et d'études cliniques, analyse des rapports du CHMP, analyse critique d'avis de Transparence et des transcriptions, analyse des évaluations de l'EMA, et HTA réalisées dans les autres pays, participation à la rédaction des dossiers de transparence (analyse de la pathologie, synthèse des données cliniques avec mise en perspective des données), • du CEPS : veille concurrentielle et analyses de tendances, analyse des marchés et des prix des comparateurs, calcul d'impact budgétaire, participation à la rédaction des dossiers économiques, • de la Commission d'Evaluation Economique et de Santé Publique (dans une moindre mesure) : analyse des modèles médico-économiques développés par la maison mère, adaptation à la situation française, collaboration avec des consultants-experts en médico-économie, participation à la rédaction du dossier d'efficience (travail conjoint avec les départements « Health Outcomes », au niveau français, européen et global). Aires thérapeutiques principales : diabétologie, oncologie, auto-immune, rhumatologie, SNC. 2. Analyse critique et mise en perspective dans le contexte français des plans de développement de phase 3 de molécules du laboratoire en phase 1 ou 2 afin de proposer les adaptations nécessaires aux vues de l'organisation du système de soins en France et des exigences françaises pour les décisions de prix et de remboursement (analyse de la prise en charge médicale, recherche de données épidémiologique, définition du besoin médical non couvert). • Rencontre avec des experts sur des aires thérapeutiques variées. 3. Réalisation de projets autour de l'environnement de la santé en fonction de l'actualité • Analyse, synthèse et présentation de loi, rapports, .... • Rédaction d'abstracts ou articles pour des congrès scientifiques, séminaires, ....

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à la vie du service (fréquence des réunions variable selon la période et les problématiques) : • réunions – avec le responsable du stage – avec le responsable de service – téléphoniques en anglais avec les équipes internationales – avec d'autres départements (médical/ réglementaire/

HO/...) – avec le département (équipes "accès régional", communication, Affaires Publiques) •  
formations : – participation éventuelle à des conférences et des séminaires extérieurs –  
participation éventuelles à des formations internes (ex statistiques, pathologies avec un expert,  
communication ...)

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

Compréhension du système de santé en France et à l'étranger (organisation, gestion, financement). Analyse et mise en perspective de données cliniques.

**Université Paris-Dauphine - Laboratoire d'Economie de Dauphine****Laboratoire d'économie et de Gestion des Organisation de Santé**

Université Paris Dauphine - Place du Maréchal de Lattre de Tassigny - 75016 Paris

**Titulaire** : DORMONT Brigitte**Encadrant** : Pr. Brigitte Dormont**Téléphone** : 06 42 35 13 56**Adresse mail** : brigitte.dormont@dauphine.psl.eu**Activité de l'équipe :**

Le LEGOS est une équipe spécialisée en économie de la santé. Sa production académique comporte des publications dans des revues du champ de l'économie de la santé sur les thèmes suivants: régulation du système de santé, vieillissement et soins de long terme, inégalités de santé et accès aux soins, performance et qualité des soins.

**Composition de l'équipe :**

Le Legos comporte parmi ses membres permanents 5 professeurs et 6 maîtres de conférences. Il est aussi composé des membres de l'équipe Share et de chercheurs associés. Il est une équipe du Laboratoire d'Economie de Dauphine et ses membres collaborent régulièrement avec des collègues des autres équipes.

**Formations proposées :**

Voir le site des Masters de Dauphine <https://dauphine.psl.eu/formations/masters/economie-et-gestion-de-la-sante>

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : PSL, Université Paris-Dauphine LEGOS, Laboratoire d'économie et de gestion des organisations de santé Titulaire de l'agrément : Pr. Brigitte Dormont Responsable de l'encadrement : Pr. Brigitte Dormont Fiche de poste Internes de santé publique, semestre hiver 2020-2021 L'interne sera inséré dans l'équipe et participera à deux projets de recherche en cours de développement. Le premier s'intitule « Recours aux soins en situation de confinement » et est en lien avec l'enquête Share, que le LEDa-LEGOS pilote depuis 2012 pour la partie française, avec actuellement la Pr. Florence Jusot comme Country Team Leader. Le deuxième projet s'intitule « Analyse des pénuries de médicaments en France ». Projet n°1 : « Recours aux soins en situation de confinement » (responsable Pr. Florence Jusot) L'enquête européenne SHARE (Survey on Health, Ageing and Retirement in Europe) est une base de données longitudinale, multidisciplinaire et internationale concernant près de 80 000 européens âgés de 50 ans et plus. Conduite dans vingt pays représentant toutes les régions d'Europe, l'enquête est réalisée tous les deux ans depuis 2004. Les données recueillies comprennent des variables de santé, des données psychologiques, des variables économiques (emploi, retraite, patrimoine, etc.) et des informations sociologiques (famille, entraide, réseaux sociaux). Tout en suivant le déroulement de l'enquête et le contrôle de la production des données avec les statisticiens de l'équipe Share, l'interne participera à un projet de recherche en lien avec l'épidémie de Covid19. Celle-ci a conduit les autorités publiques à mettre en place un confinement plus ou moins strict de la population dans les différents pays d'Europe. Dans la plupart des pays, les systèmes de santé ont également été réorganisés afin de répondre aux besoins des patients atteints par la Covid19, tout en limitant les autres soins aux plus urgents afin de limiter les

contacts évitables. De manière attendue, une diminution du recours aux soins a été observée en France, comme dans plusieurs pays européens, en particulier pour les soins de ville. La recherche vise à étudier l'ampleur et les conséquences de cette période sur le recours aux soins et aux soins de long terme. L'enquête Share Covid conduite en juin et juillet 2020 permettra d'identifier les déterminants du recours aux soins, ainsi que leur qualité, et à identifier les besoins non couverts, que ces derniers concernent des patients atteints de la Covid19 ou des patients présentant d'autres besoins de soins. Cette enquête étant conduite dans 28 pays européens, il s'agira aussi de comparer les besoins de soins non couverts et la qualité des soins fournis dans les différents pays européens durant cette période et ainsi d'étudier l'impact des systèmes de soins et de leur réorganisation sur ces inégalités.

**Projet n°2 : « Analyse des pénuries de médicaments en France »** (responsables Pr. Brigitte Dormont et Pr. Sidartha Gordon) Les pénuries de médicaments peuvent résulter de trois problèmes qui peuvent coexister dans la réalité. (i) Des problèmes de partage de marché, avec la formation de cartels pour les réponses aux appels d'offres hospitaliers ; (ii) une pénurie organisée après négociation des prix avec le régulateur pour peser sur des négociations futures ; (iii) ou encore une rupture de production dans le cadre d'approvisionnements en flux tendus à partir d'une production fortement délocalisée. Concernant les questions de partage de marché et les cartels sur les appels d'offres hospitaliers (i), on peut concevoir que des entreprises puissent développer une stratégie en vue de maximiser l'extraction d'un surplus à partager. La stratégie des entreprises serait la suivante : une seule firme répond à l'appel d'offre, mais prévoit d'être en pénurie. A partir de ce moment une seconde firme sert de remplacement à un prix plus élevé. La différence de prix peut permettre de répartir le profit total de la façon souhaitée entre les firmes. Pour examiner l'hypothèse de pénurie organisée pour peser sur des négociations futures (ii), il convient de caractériser les attributs des produits lors des négociations du prix. Il convient aussi d'examiner si beaucoup de situations de pénurie débouchent sur un prix renégocié plus élevé lorsque le médicament réapparaît. L'interne interviendra sur les volets (i) et (ii). Il s'agira de collecter de l'information sur des réponses aux appels d'offres hospitaliers et sur la chronique des événements (pénurie ou non, évolution des prix) qui ont suivis, ainsi que sur des négociations de prix de médicaments. Selon les possibilités, l'information pourra prendre la forme de monographies détaillées ou d'analyse de nombreux contrats et de leur suite.

**Accès aux cours et séminaires**

Lors du semestre d'hiver, l'interne pourra suivre les cours dispensés dans les différentes mentions de Master du pôle santé Dauphine. Il sera invité aux réunions de laboratoire, aux réunions internes concernant les différents projets, aux journées d'étude et séminaires organisés par les chercheurs, ainsi qu'aux séminaires du LEGOS et du LEDa (Laboratoire d'Economie de Dauphine). Il sera invité également aux journées de travail organisées par l'équipe SHARE, et le GIS ILVV (Institut de la longévité, des vieillesse et du vieillissement) dont fait partie le laboratoire. Ainsi, au cours de son stage, l'interne pourra suivre des cours et des séminaires de recherche en économie de la santé, avoir une expérience, avec les meilleurs spécialistes, de l'évaluation économique et de la recherche sur données microéconomiques sur des questions d'économie et de sociologie de la santé qui touchent à des problèmes de santé publique.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Lors du semestre d'hiver, l'interne pourra suivre les cours dispensés dans les différentes mentions de Master du pôle santé Dauphine. Il sera invité aux réunions de laboratoire, aux réunions internes concernant les différents projets, aux journées d'étude et séminaires organisés par les chercheurs, ainsi qu'aux séminaires du LEGOS et du LEDa (Laboratoire d'Economie de Dauphine). Il sera invité également aux journées de travail organisées par l'équipe SHARE, et le GIS ILVV (Institut de la longévité, des vieillesse et du vieillissement) dont fait partie le laboratoire. Ainsi, au cours de son stage, l'interne pourra suivre des cours et des séminaires de recherche en économie de la santé, avoir une expérience, avec les meilleurs spécialistes, de l'évaluation économique et de la recherche sur données microéconomiques sur des questions d'économie et de sociologie de la santé qui touchent à des problèmes de santé publique.

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

Contrôle de la production des données dans le cadre d'une enquête. Analyse statistique et économétrique de données micro-économétriques Analyse de la régulation de l'offre de soins Analyse économique des marchés de biens de santé et du médicament, Économie industrielle

**ANSES - Agence Nationale de Sécurité de l'Alimentation, de l'Environnement et du Travail**

**Direction alerte et vigilance sanitaire**

14 rue Pierre et Marie Curie - 94700 Maisons Alfort

**Titulaire** : BLOCH Juliette

**Encadrant** : SINNO-TELLIER Sandra

**Téléphone** : 01 56 29 15 92

**Adresse mail** : sandra.sinno-tellier@anses.fr ; juliette.bloch@anses.fr

**Activité de l'équipe :**

Coordination des alertes et du dispositif national de toxicovigilance (avec les centres antipoison)

**Composition de l'équipe :**

Equipe de 9 ETP, l'interne est encadré par la coordinatrice de la toxicovigilance

**Formations proposées :**

Activité de réponse téléphonique à l'urgence toxicologique au CAP de Paris

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : analyse des intoxications pédiatriques enregistrées dans la base des centres antipoison, à comparer avec ce qui se passe dans les centres antipoison européens et nord américain.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à l'activité du CAP de Paris un jour par semaine. Participation aux réunions des groupes d'expert en toxicovigilance de l'Anses.

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

Connaissances en toxicologie clinique et sur les dispositifs de vigilance.

## ARS - CIRE

N° ARS : 11002004

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

**ARS - Agence Régionale de santé Ile de France**  
**Cellule interrégionale d'épidémiologie Île-de-France**  
35 rue de la gare - 75019 Paris

**Titulaire :** LEPOUTRE Agnès

**Encadrant :** Agnès LEPOUTRE

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

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

**Activité de l'équipe :**

**Composition de l'équipe :**

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

**Activité(s) annexe(s) :**

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

## ARS - Veille

N° ARS : 11002864

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

**ARS - Agence Régionale de Santé Île de France**

**Direction de Santé Publique, Cellule Régionale de Veille, Alerte et Gestion Sanitaires - Centre d'analyse des risques**

35 rue de la gare - 75019 Paris

**Titulaire** : MOQUET Marie-José ; SOMARRIBA C.

**Encadrant** : Dr. Alexis ARDOIN ; Dr. Anne SIMONDON

**Téléphone** : 762181444

**Adresse mail** : alexis.ardoin@ars.sante.fr

### Activité de l'équipe :

L'Agence régionale de santé (ARS) d'Ile de France a pour mission de mettre en place la politique de santé dans la région, en coordination avec les partenaires et en tenant compte des spécificités de ses territoires. Elle est compétente sur le champ de la santé dans sa globalité, de la prévention aux soins et à l'accompagnement médico-social. Son organisation s'appuie sur un projet de santé élaboré en concertation avec l'ensemble des professionnels et des usagers. Ses actions visent à améliorer la santé de la population et à rendre le système de santé plus efficient. La direction de Veille et Sécurité Sanitaire (DVSS) assure la surveillance sanitaire, dans une perspective d'anticipation et d'action précoce, et veille à la prise en charge des alertes et situations exceptionnelles. Elle est en particulier chargée de : 1/ Assurer la gestion des signaux et alertes en intégrant les signaux issus du champ des vigilances sanitaires, des phénomènes émergents et de la gestion des risques dans l'offre de soins et médico-sociale ; 2/ Structurer les démarches de planification et la gestion des moyens capacitaires autour de la préparation du système de santé et du dispositif ORSAN ; 3/ Coordonner les acteurs de la veille et de la sécurité sanitaires en région, notamment dans le cadre d'une réunion régionale de sécurité sanitaire et de la mise en place des futurs réseaux régionaux de vigilance et d'appui (RREVA) ; 4/ Inciter les professionnels de santé et le public au signalement et favoriser le retour d'information aux déclarants. Dans ce cadre, l'ARS est pleinement impliquée dans la gestion de l'épidémie de Covid-19 dans son ensemble. L'ARS est notamment responsable de la coordination du dispositif de contact-tracing au niveau régional. Celui-ci a pour objectif d'éviter la propagation de l'épidémie en repérant et isolant les cas de Covid-19 et les personnes ayant été en contact avec eux, et en prévenant l'apparition de clusters. Le contact-tracing de niveau 1 et 2, assuré par les médecins de premier recours et l'assurance maladie, concernant le repérage et l'isolement des cas et de leur contact hors collectivité, est complété par le contact tracing de niveau 3 concernant les clusters et les cas en collectivité, assuré par l'ARS.

### Composition de l'équipe :

Projet pédagogique L'interne sera accueilli principalement au sein du département Veille, Alertes et Gestion Sanitaires (DVAGS). Il est composé de 7 médecins, 15 infirmiers gestionnaires de signaux et 6 gestionnaires administratifs. Il est piloté par un médecin responsable et une infirmière adjointe. Afin de maintenir l'ancrage territorial des missions de Veille et d'Alerte, les agents de ce département peuvent exercer en délégations départementales ou au siège de l'ARS. Le travail au DVAGS est donc un travail multidisciplinaire impliquant un grand nombre de professionnels au parcours variés, L'interne travaillera donc avec tous les corps de métiers présents en ARS : médecins, pharmaciens, infirmiers, agents administratifs, ingénieurs du génie sanitaire, inspecteurs de l'action sociale, chargés de mission, etc. L'interne sera amené à découvrir les autres départements constituant la DVSS, notamment les départements "défense et sécurité", "réclamation",



"événements indésirables graves", "point focal régional", selon ses centres d'intérêt. De même, au cours du semestre et selon les projets menés, l'interne sera pour collaborer avec les autres directions métier (offre de soin, autonomie, etc.), avec les délégations départementales et la cellule régionale de Santé publique France. Les objectifs du semestre sont : - Réception, validation, investigation et gestion d'un signalement d'urgence sanitaire ; - Réception, validation, investigation et gestion d'une maladie à déclaration obligatoire (MDO) ; - Piloter des projets en lien avec la veille sanitaire (infections associées aux soins en établissement de santé ou en établissement médico-social, gestion du risque infectieux en ES ou EMS, RETEX, anticipation & planification de la gestion de crise, etc.) Les projets spécifiques du semestre hivers 2020 sont : - Gestion des signalements liés à la COVID19 (signaux de niveau 3 et clusters) ; - Anticipation et gestion de l'épidémie de COVID19 dans les établissements médico-sociaux, et plus particulièrement les EHPAD. Selon les opportunités, les projets de l'interne pourront faire l'objet d'une valorisation dans des revues scientifiques à comité de relecture. L'encadrement pour les mémoires dans le cadre d'une formation (master, DU), ou d'une thèse d'exercice de médecine est possible et à discuter en début de semestre. Les savoirs, savoir-faire et savoir être développés lors de ce semestre : 1/ Savoir : - Connaissance de l'environnement institutionnel, réglementaire et administratif en VSS ; - Connaissance des bases en épidémiologie de terrain ; - Connaissance de l'organisation du système de santé ; - Connaissance des techniques de conduite de projet. 2/ Savoir-faire : - Investigation de veille sanitaire ; - Travail dans un contexte d'urgence ; - Travail en équipe et en réseau. 3/ Savoir-être : - Capacité organisationnelle ; - Souplesse, créativité innovation ; - Capacité de synthèse et d'analyse ; - Sens de la communication et du dialogue.

#### **Formations proposées :**

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

PROJET N°1 : Gestion des signalements liés à la COVID19 (signaux de niveau 3 et clusters) ; PROJET N°2 : Anticipation et gestion de l'épidémie de COVID19 dans les établissements médico-sociaux, et plus particulièrement les EHPAD.

##### **Activité(s) annexe(s) :**

- Réception, validation, investigation et gestion d'un signalement d'urgence sanitaire ; - Réception, validation, investigation et gestion d'une maladie à déclaration obligatoire (MDO) ; - Piloter des projets en lien avec la veille sanitaire (infections associées aux soins en établissement de santé ou en établissement médico-social, gestion du risque infectieux en ES ou EMS, RETEX, anticipation & planification de la gestion de crise, etc.)

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

Les savoirs, savoir-faire et savoir être développés lors de ce semestre : 1/ Savoir : - Connaissance de l'environnement institutionnel, réglementaire et administratif en VSS ; - Connaissance des bases en épidémiologie de terrain ; - Connaissance de l'organisation du système de santé ; - Connaissance des techniques de conduite de projet. 2/ Savoir-faire : - Investigation de veille sanitaire ; - Travail dans un contexte d'urgence ; - Travail en équipe et en réseau. 3/ Savoir-être : - Capacité organisationnelle ; - Souplesse, créativité innovation ; - Capacité de synthèse et d'analyse ; - Sens de la communication et du dialogue.

**SPF - Santé Publique France**

**Santé Publique France**

12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire :** CHENE Genevieve

**Encadrant :** Dr Philippe Magne

**Téléphone :** +33141796989

**Adresse mail :** philippe.magne@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. Depuis le début de la Covid-19 elle assure la coordination du centre opérationnel de l'agence, la gestion de la réserve sanitaire et des stock stratégiques santé en mode gestion de crise.

**Composition de l'équipe :**

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

L'encadrement de l'interne est assuré par le responsable de l'unité de coordination et adjoint de la direction, titulaire du DES de santé publique et médecine sociale.

**Formations proposées :**

Cours d'initiation aux métiers de l'agence, ...

**Projet(s) de stage :**

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 ?

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne sera amené(e) à :

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

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

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

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

En termes de connaissance :

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

En termes de compétences :

- Être capable d'observer, décrire et analyser une organisation.
- Être capable d'animer un groupe de travail, préparer une réunion, rédiger un compte-rendu et un relevé de décisions
- Être capable d'élaborer une étude fondée sur des méthodes qualitatives : études par observations, entretiens ou focus groups, selon les principes de la Théorie ancrée ("Grounded Theory").

**SPF - Santé Publique France****Santé Publique France**

12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire :** CHENE Genevieve**Encadrant :** Bruno Coignard**Téléphone :** 01 41 79 69 97**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. A titre d'exemple, la DMI est fortement mobilisée par la surveillance de l'épidémie de COVID-19 et l'expertise nécessaire à l'élaboration des recommandations et actions de santé publique. A ce jour, près des 2/3 de la DMI sont impliqués par les activités de surveillance qui couvrent l'ensemble de la population française (médecine de ville, données de laboratoires, données hospitalières, professionnels de santé...) et par l'expertise (étude de séroprévalence, études épidémiologiques sur les déterminants de la transmission, contribution aux travaux du HCSP et de la HAS...).

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. Compte tenu de la crise liée au COVID-19, plusieurs renforts sont attendus pour contribuer aux missions spécifiques de la direction dans ce domaine.

#### **Formations proposées :**

Des formations internes sont dispensées pour les internes sur l'ensemble du champ couvert par l'agence (non limitées aux maladies infectieuses):

- Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre
- 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 et capacités (notamment en terme d'analyse de données) de l'interne et les besoins prioritaires de la direction, parmi les activités proposées. Il est attendu que l'interne puisse contribuer aux activités de surveillance et à la rétro-information concernant l'épidémie de COVID-19.

Il est souhaité que l'interne prenne 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 (hors COVID-19 mentionné supra), l'interne sera amené à contribuer aux investigations et analyse des données.

Il est attendu que l'interne prenne 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 (hors COVID-19 mentionné supra), l'interne sera amené à contribuer aux investigations et analyse des données.

Il est souhaité que l'interne prenne 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 (hors COVID-19 mentionné supra), 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...), présentation et 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 :** CHENE Genevieve**Encadrant :** Anne Gallay**Téléphone :** 141796273**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 4 unités : une unité cardio-métabolique, une unité cancer, une unité santé mentale et santé périnatale et une unité traumatismes, maladies neurodégénératives et avancer en âge

**Composition de l'équipe :**

Au 31 décembre 2019, cette direction était 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.

Projet n°1: Maladies cardiovasculaires et Covid19

La crise du Covid19 a eu des répercussions importantes chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires, qu'ils aient été atteints ou non par le virus. De plus, le confinement et la peur de la contamination a engendré une baisse du recours aux soins avec des conséquences probables sur l'état de santé des malades et la mortalité. L'objectif de cette étude sera de réaliser, à partir de l'ensemble des sources de données disponibles à SPF pendant la crise (SNDS, réanimation, oscur, mortalité) une synthèse de l'impact de la Covid19 sur les maladies cardiovasculaires.

Projet n° 2 - Estimation de la mortalité pré-hospitalière par cardiopathie ischémique et accident vasculaire cérébral à partir des bases du SNDS

La surveillance des cardiopathies ischémiques en France est principalement basée sur des indicateurs hospitaliers. Une proportion non négligeable de personnes décèdent avant même leur arrivée à l'hôpital et ne sont pas comptabilisées dans ces indicateurs.

L'objectif est d'identifier quelle part des personnes développant une cardiopathie ischémique meurt avant d'être pris en charge à l'hôpital (à partir des données d'hospitalisation et des causes médicales de décès).

Projet n° 3 - Etude de l'évolution de l'incidence de l'AVC chez l'enfant en France.

Très peu de données sur l'épidémiologie de l'AVC chez l'enfant et sa prise en charge sont actuellement disponibles. L'objectif serait de donner une estimation récente de l'incidence des enfants (28 jours à 18 ans) hospitalisés pour un AVC en France, d'en étudier les évolutions et les éventuelles séquelles.

Projet n°4- Evolution des taux de diagnostic de malformations congénitales en prénatal sur les dix dernières années et impact des caractéristiques sociodémographiques et territoriales sur le diagnostic prénatal

A partir des données collectées par les registres français de surveillance de malformations congénitales, les objectifs de ce travail sont de décrire la proportion de cas de fœtus ou d'enfants porteurs de malformations congénitales diagnostiquées en période prénatale, l'évolution de ces taux sur les 10 dernières années et d'évaluer l'impact des inégalités sociales et territoriales sur le moment du diagnostic de la malformation. Ces recherches feront l'objet de valorisation scientifique et pourront être poursuivies par l'exploitation d'autres données recueillies dans le cadre du dispositif national multisource de surveillance des malformations congénitales, notamment dans le cadre d'une thèse d'exercice.

Projet n°5- Facteurs influençant la participation et la régularité aux deux dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colorectal

A partir des bases de données des dépistages organisés gérées par Santé publique France, l'objectif est de sélectionner les femmes participant aux deux dépistages et estimer, par un modèle de régression logistique, l'influence des facteurs comme l'âge, le régime d'assurance maladie, la défavorisation et la densité médicale du lieu de résidence, et le cas échéant, les résultats du dépistage précédent. Ces analyses seront déclinées pour les départements de métropole et pour les DOM.

Projet 6 - Epidémiologie des cirrhoses chez les patients atteints de cancer du foie. La cirrhose est une lésion précancéreuse retrouvée chez la plupart (80 à 90%) des personnes ayant développé un cancer du foie selon la

littérature. Elle peut se compliquer par une défaillance hépatique ou par une hémorragie digestive. L'objectif est de caractériser la cirrhose et ses complications afin d'enrichir les connaissances sur son épidémiologie chez les personnes atteintes de cancer du foie. Ces travaux s'appuieront sur les informations dis

**Activité(s) annexe(s) :**

- En lien avec les équipes des projets, l'interne sera amené à participer à d'autres activités (aux réunions d'équipes, avec les partenaires)
- Participation à la mise en place du dispositif national multisource de surveillance des malformations congénitales
- Participation possible à d'autres projets développés au sein du programme de Surveillance en Santé périnatale
- Activité en lien avec l'utilisation des données de surveillance et d'évidence-base pour la continuité des actions en prévention et promotion de la santé.
  
- Valorisation des travaux en congrès ou/et sous forme d'articles scientifique (BEH, articles internationaux)
- Participation aux réunions scientifiques et à la réunion de direction mensuelle

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

- Elaboration d'un protocole d'analyse
- Analyse des données du SNDS
- Analyses statistiques descriptives, revue de la littérature,
- connaissance au moins théorique des analyses de survie
- Dans le cadre de ce stage, la formation au SNDS pourra être envisagée
- Rédaction d'article et préparation de présentation en congrès



**SPF - Santé Publique France**

**Santé Publique France**

12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire :** CHENE Genevieve

**Encadrant :** Melina le Barbier;  
Sylvia Medina

**Téléphone :** 0141796757/0141796756

**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 01 juillet 2020, cette direction était composée de 62 personnes dont 58 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 seniors) 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 peuvent 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 :** Pertinence et faisabilité de réaliser des évaluations quantitatives des potentiels bénéfiques pour la santé en lien avec les mobilités actives en France.

Dans le cadre de la réflexion menée à la DSET sur les environnements urbains favorables à la santé, la mission confiée à l'interne consiste en la réalisation des tâches suivantes :

- Analyser la littérature sur mobilités actives et santé et en tirer une liste d'effets sur la santé pouvant être intégrés dans des EQIS (Evaluations Quantitatives des Impacts sur la Santé) portant sur ces mobilités actives ;
- Recenser et discuter les approches utilisées dans la littérature pour réaliser des EQIS portant sur les mobilités actives ;
- Discuter de la pertinence d'appliquer l'approche EQIS au contexte français et identifier des besoins de développement.

Pré-requis : très bonne maîtrise de l'anglais.

Pour plus d'information : Dr Sylvia Medina, 01 41 79 67 56;

[sylvia.medina@santepubliquefrance.fr](mailto:sylvia.medina@santepubliquefrance.fr)

#### **Activité(s) annexe(s) :**

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

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

- Etre capable de concevoir, organiser, mettre en œuvre et suivre une étude bibliographique en anglais et en français.
- Etre capable d'utiliser un logiciel de gestion bibliographique.
- Etre capable d'interpréter les résultats d'études épidémiologiques, d'une revue systématique et d'une méta-analyse en termes épidémiologiques et statistiques.
- Etre capable d'identifier le niveau de preuve en termes de causalité, qualité des études et force de l'association.
- Etre capable de réaliser une lecture critique d'article et de discuter son impact en termes de santé publique.
- Etre capable d'analyser les facteurs de risques environnementaux et d'en apprécier leurs impacts en santé populationnelle.
- Etre capable de rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle et aux recommandations de reporting internationales.
- Etre capable de travailler en inter-disciplinarité.

## AP-HP - Raymond Poincaré - SP

N° ARS : 11004302

Pôle : Evaluation, Qualité des Soins

### AP-HP - Hôpital Raymond Poincaré

#### Département Hospitalier de Santé Publique

104 boulevard Raymond Poincaré - 92380 Garches

**Titulaire** : JOSSERAN Loïc

**Encadrant** : Loïc Josseran, Sylvain Gautier, Elisabeth Delarocque-Astagneau

**Téléphone** : 0644683584, 0147107701

**Adresse mail** : lois.josseran@aphp.fr, sylvain.gautier@aphp.fr, elisabeth.delarocqueastagneau@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, 4 PU-PH, 1 MCU-PH et 1 AHU.

### Formations proposées :

#### Projet(s) de stage :

PROJET N°01 : Cette fiche de poste est orientée sur la thématique « COVID » 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. Projet Outil Hospitalier d'Analyse des Situations de Saturation (OHASIS) L'épidémie actuelle de COVID-19 a mis en évidence le caractère indispensable de la gestion évolutive des ressources hospitalières, en particulier du nombre de lits en réanimation d'une Unité de Soins Intensifs (USI). On propose ici de déterminer les bons indicateurs de capacité de l'USI et de simuler leur évolution, permettant d'anticiper et de réagir en temps réel au cours des différentes phases d'une épidémie. Le projet associe une équipe de mathématiciens de l'UVSQ et d'épidémiologistes de l'INSERM en lien avec les services

hospitaliers de l'hôpital Raymond Poincaré, AP-HP (Garches). L'objectif principal est de créer un outil permettant de suivre dans le temps des indicateurs de saturation d'un établissement de santé, déterminés à partir des entrées, sorties et occupations en soins critiques, en prenant exemple sur l'hôpital Raymond Poincaré de Garches. Les objectifs secondaires visent (i) à utiliser cette évolution prédictive pour planifier la déprogrammation ou reprogrammation des activités de l'hôpital en contexte épidémique et (ii) à prédire, sur la base de cet indicateur de saturation, la nécessité de procéder à des évacuations sanitaires préventives ou de freiner l'entrée dans un service d'amont des soins critiques. Une première initiative a été récemment portée par un consortium de recherche intégrant le CHU de Nancy (<https://simurea.nancyclotep.com/modsir19test/>). Elle propose une approche globale non spécifique d'un établissement. Le travail proposé ici est complémentaire de cette approche car il intègre les caractéristiques propres au site hospitalier considéré (nombre de lits, taux d'occupation...) et la dynamique épidémique observée en population générale localement. L'interne participera activement à l'ensemble du projet (de la précision de ses contours jusqu'à sa valorisation) en interaction étroite avec le laboratoire de mathématiques de Versailles. Il/elle interviendra tout particulièrement, dans la première phase du projet, dans la définition des indicateurs de saturation pertinent et analysera les données hospitalières de l'établissement Raymond Poincaré de Garches. La collaboration entre l'équipe « Soins primaires et prévention » du CESP (U1018 Inserm) et le laboratoire de mathématiques de Versailles (LMV) (CNRS UMR8100) permet de mettre en synergie les compétences de modélisation mathématiques et celles de l'épidémiologie et souligne le caractère pluridisciplinaire de la recherche en santé publique auquel pourra être sensibilisé.e l'interne. Précisions : Ce stage conviendra à un.e interne familiér.e du maniement des données et de l'utilisation du logiciel R. Une formation ou expérience personnelle dans l'élaboration d'application Shiny ou dans la programmation d'application (C++ ou C#) pourra constituer un atout pour ce stage.

**Activité(s) annexe(s) :**

PROJET N°02 : Cette fiche de poste est proposée dans le cadre d'un stage couplé (prévu à l'article 53 de l'arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine) entre le département hospitalier d'épidémiologie et de santé publique (DHESP) et la direction de la stratégie, des études et des statistiques de la CNAMTS. Cette fiche de poste est orientée sur la thématique « handicap » 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. Impact de l'épidémie de COVID-19 sur le recours aux soins des personnes en situation de handicap La pandémie de Covid-19 a considérablement impacté le système de santé. Au plus fort de la crise et pendant toute la période du confinement, l'accès aux soins courants s'est avéré plus difficile. C'est notamment le cas concernant les personnes atteintes de pathologies chroniques ou en situation de handicap pour lesquelles un suivi régulier est souvent nécessaire. Ce suivi nécessite des passages hospitaliers fréquents au cours desquels est mobilisée une expertise spécifique. Le service de médecine physique et de réadaptation de l'hôpital Raymond Poincaré, spécialisé notamment dans la prise en charge des blessés médullaires, a sollicité le département hospitalier d'épidémiologie et de santé publique et la CNAMTS pour étudier l'impact de la pandémie de Covid-19 en France sur l'accès aux soins de populations présentant un handicap. Il s'agit notamment de mettre en évidence une éventuelle perte de chance dans la prise en charge. Un groupe de travail a été constitué autour des cliniciens de MPR, du DHESP, de l'IRDES et de la CNAMTS. Les objectifs de cette étude visent d'abord à déterminer l'impact de l'épidémie (en termes de morbidité) chez la population des blessés médullaires puis d'analyser la mortalité de cette même population sur la période de l'épidémie. Un troisième objectif doit permettre de comparer la consommation de soins et les parcours observés durant la période Covid-19 avec ceux qui ont cours en temps « normal ». La réflexion a également été étendue à d'autres populations d'intérêt (personnes atteintes de pathologies neuro-musculaires, de troubles psychotiques, de troubles envahissants du développement ou d'autisme). Les travaux doivent être conduits à compter du dernier trimestre 2020 en lien avec la direction de la stratégie, des études et des statistiques de la Caisse nationale d'assurance maladie (CNAMTS). Ils consisteront en une analyse portant sur les données médico-administratives du Système national des données de santé (SNDS) ainsi que dans un premier temps sur

les données du PMSI fast track. Il s'agira d'observer la mortalité (statut vital disponible dans les bases de données avant la fin 2020), la consommation de soins et de biens médicaux et les parcours des assurés sociaux repérés comme appartenant aux populations d'intérêt. Un repérage algorithmique est envisagé sur la base de la consommation habituelle (hors période Covid), de l'existence d'une ALD correspondant aux pathologies étudiées et des prestations sociales dont peuvent bénéficier les assurés sociaux (AAH notamment). Concernant spécifiquement la population des blessés médullaires, l'algorithme de repérage utilisé par la CNAMTS dans le cadre de la cartographie des pathologies pourra ainsi être enrichi en mobilisant les données relatives aux produits et prestations utilisés par l'assuré et référencés dans la LPP. Cet enrichissement pourra utilement s'appuyer sur le travail en cours de l'IRDES sur la faisabilité de l'identification des personnes en situation de handicap (FISH). Précisions : Ce stage conviendra à un.e interne familié.e du maniement des données de grandes dimensions et/ou désireux.se d'approfondir ses connaissances dans ce domaine.

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

Selon la fiche de poste, des compétences avancées en épidémiologie et maniement des données de grandes dimensions.

## ASN - Expositions

N° ARS : 11004897

Pôle : Evaluation, Qualité des Soins

### **ASN - Autorité de Sureté Nucléaire**

#### **Bureau des expositions en milieu médical**

15 rue Louis Lejeune - 92120 Montrouge

**Titulaire** : NICOULET Isabelle

**Encadrant** : Nicoulet Isabelle

**Téléphone** : 01 46 16 42 01 ; 06 95 03 07 44

**Adresse mail** : isabelle.nicoulet@asn.fr

### **Activité de l'équipe :**

Bureau des expositions en milieu médical est en charge de la veille scientifique sur la radioprotection en milieu médical, la veille sur les événements significatifs de radioprotection déclarés par les établissements de santé, la rédaction de décisions réglementaires dans le domaine de radioprotection, l'accompagnement du ministère de la santé dans la rédaction des textes d'autorisation ou autres en fonction de la demande ; la production de guides internes pour accompagner les inspections faites en division dans les services de soins (radiothérapie/curiethérapie, Médecine nucléaire, scanner, Pratique interventionnelles radioguidées). Relations internationales sur les thèmes du bureau. Ce bureau est pluridisciplinaire et composé d'experts (médecin de médecine nucléaire, de santé publique, physiciens médicaux, radio pharmaciens, manipulateur d'électroradiologie médical, ingénieur biomédical)

### **Composition de l'équipe :**

Equipe pluridisciplinaire, en fonction des sujets l'accompagnement est assuré par la personne en charge du dossier. L'encadrement général est assurée par la cheffe de bureau

### **Formations proposées :**

Cursus de formation à la radioprotection en particulier en milieu médicale Formation à la gestion de crise nucléaire et exercices

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

Le fil rouge de l'interne pour ce semestre sera de piloter une enquête auprès des différents responsables des DES de chirurgie vasculaire pour identifier les éléments de formation à la radioprotection intégrés dans les nouveaux cursus de cette profession dont les actes exposent leurs patients et également particulièrement exposée aux rayonnements ionisants de par la répétition des actes au cours de la vie professionnelle.

### **Activité(s) annexe(s) :**

Par ailleurs il sera amené à : - • Participer à la cellule de radiovigilance sur une base hebdomadaire tournante avec 5 autres collègues. Cette cellule assure le suivi des signalements déclarés par les établissements de santé - Participer à l'exploitation des signaux de l'année 2020 (épidémiologie descriptive) en prévision de l'intégration de cette analyse au bilan annuel de l'ASN - Participer en tant qu'observateur à des inspections dans les services couverts par les décisions de l'ASN (radiothérapie, curiethérapie, médecine nucléaire, pratiques interventionnelles radioguidées, scanner et radiologie conventionnelle). - Participer à des réunions techniques avec des partenaires et en assurer le compte rendu de ces réunions - Participer en observateur puis au sein du pôle radioprotection des populations aux exercices mensuels de simulation d'incidents nucléaires. Réaliser des

revues de littérature en anglais sur de nouvelles technologies et participer aux réunions internes du bureau et de la direction.

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

Gestion de la qualité, des risques et de la sécurité des soins dans le domaine de la radioprotection Pratiques d'audit, d'inspection, de certification, description d'organisation de soins Rédaction de textes réglementaires Enquête sur la culture de sécurité Interprétation de signaux d'alerte d'événements significatifs de radioprotection Identification des agences de sécurité sanitaires et interactions avec l'Autorité de sûreté nucléaire

## CNAM - Risques professionnels

N° ARS : 11003245

Pôle : Evaluation, Qualité des Soins

**CNAM - Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés**

**Direction des risques professionnel**

50 avenue du professeur André Lemierre 75020 Paris

**Titulaire :** PETIT Philippe

**Encadrant :** Tiphaine CANARELLI ; Philippe PETIT

**Téléphone :** 01.72.60.11.64 / 06 75 01 56 59 (TCanarelli) - 01.72.60.15.42 / 06 98 24 28 91 (PPetit)

**Adresse mail :** TIPHAINE.CANARELLI@assurance-maladie.fr ; philippe.petit@assurance-maladie.fr

### Activité de l'équipe :

La direction des risques professionnels (DRP) de la Cnam est la tête de réseau de la branche accidents du travail et maladies professionnelles, et assure la coordination des organismes (CARSAT, CGSS, CPAM, DRSM, INRS et Eurogip) chargés de la reconnaissance et de l'indemnisation des victimes, de la tarification et de la mise en œuvre d'actions de prévention au sein des entreprises.

### Composition de l'équipe :

DRP : 90 personnes aux profils variés : ingénieurs conseils, médecins, juristes, statisticiens, chargés de communication, chefs de projet maîtrise d'ouvrage,... DSARP (département des services aux assurés) : 18 personnes Encadrement : 1 médecin santé publique

### Formations proposées :

l'interne pourra participer à des formations internes (amphis du Directeur général, sessions du labInnov, journées médicales du Médecin conseil national) et externes (conférences et séminaires extérieurs).

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Mise en place du fonds d'indemnisation des victimes de pesticides à partir de janvier 2020, pour collaborer avec le régime agricole qui va gérer ce fonds, et mettre en place les circuits de prise en charge des dossiers issus du régime général. PROJET N°2 : Refonte du barème d'incapacité permanente. Le travail déjà engagé pour le membre supérieur est le fruit d'une revue systématique de la littérature, d'une consultation des sociétés savantes, et du travail d'un groupe d'experts sous la responsabilité d'un professeur des universités compétent en pathologies professionnelles. Il se rapporte aux lésions causées par un accident du travail, un accident de trajet ou secondaires à une maladie professionnelle. En 2020, des groupes d'experts seront lancés concernant le traumatisme crânien, les troubles psycho-sociaux, le membre inférieur et les lésions rachidiennes. PROJET N°3 : Prévention de la désinsertion professionnelle (PDP) : lancement d'une expérimentation en janvier 2020 pour évaluer la faisabilité et l'impact sur le maintien en emploi d'une coordination impliquant plusieurs services de santé au travail dans l'application de la recommandation HAS sur la PDP. PROJET N°4 : Amélioration du repérage des maladies professionnelles avec le lancement d'une expérimentation auprès de plusieurs échelons locaux du service médical visant à améliorer la détection de l'origine professionnelle de certaines maladies (hernie discale, cancer naso-sinusien, asthme, surdité), informer les assurés de leurs droits et améliorer la déclaration des maladies professionnelles.

### Activité(s) annexe(s) :



Afin de s'approprier l'environnement de la branche accidents de travail/maladies professionnelles, l'interne participera à l'ensemble des réunions de management et pilotage de la direction sur le champ des trois missions constitutives de son cœur de métier : réparation et indemnisation des victimes, tarification des AT/MP, prévention des risques professionnels en entreprise. L'interne participera également à des réunions avec les partenaires sociaux, le ministère de la santé et du travail, tutelles de la branche ainsi qu'à des réunions internes à la CNAM, ce qui lui permettra de découvrir certains aspects de la branche maladie. A ce titre pourront être organisées des rencontres avec les différents managers de la Direction, pour permettre à l'interne d'appréhender les enjeux stratégiques des différents départements.

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

Connaissance des accidents du travail et des maladies professionnelles, réflexion sur la mise au point d'un barème d'assurance (barème IP), ingénierie d'un processus médico-administratif (PDP), ...

## HAS - Pertinence des soins

N° ARS : 11004304

Pôle : Evaluation, Qualité des Soins

### HAS - Haute Autorité de Santé

#### Service évaluation de la pertinence des soins et amélioration des pratiques et des parcours

5 avenue du Stade de France – 93218 Saint-Denis La Plaine CEDEX

**Titulaire** : RODDE-DUNET Marie-Hélène

**Encadrant** : Ertel-Pau Valérie

**Téléphone** : 155937261

**Adresse mail** : v.ertelpau@has-sante.fr

### Activité de l'équipe :

Le service évaluation de la pertinence des soins et amélioration des pratiques et des parcours (SA3P) intervient dans différents domaines notamment la pertinence des soins et les parcours. La DAQSS participe activement à la mise en œuvre de la stratégie de transformation du système de santé (STSS) décidée par le Président de la République. Le chantier 4 de cette STSS a pour objectif d'inscrire la qualité et la pertinence des soins au cœur des organisations et des pratiques. Le SA3P a un rôle pivot dans cette stratégie : • Élaboration des parcours de soins sur lesquels reposent les indicateurs de qualité ; • Définition de critères de qualité permettant la mise en œuvre de programme d'amélioration des pratiques ; • Élaboration d'outils à destination des professionnels de santé : messages relatifs à la pertinence des soins. Le SA3P a un rôle principal dans l'évaluation des protocoles de coopération entre professionnels de santé (délégation de tâches entre médecins et paramédicaux).

### Composition de l'équipe :

12 personnes dans l'équipe : - 10 chefs de projets - 2 assistantes

### Formations proposées :

Formations internes à la HAS sur la gestion de projet, la bureautique, l'épidémiologie.

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : L'interne de santé publique participera aux missions du service centrées sur la pertinence des soins et les parcours : il contribuera au travail sur un des parcours STSS (par ex. diabète, DMLA ou post AVC), il contribuera à la production du parcours sur le thème, à élaborer des critères de qualité d'amélioration des pratiques et, en lien avec le service Évaluation et Outils pour la Qualité et la Sécurité des Soins de la HAS, la construction d'indicateurs de qualité de ce parcours.

### Activité(s) annexe(s) :

L'interne pourra participer à l'évaluation des protocoles de coopération entre professionnels de santé (délégation de tâches entre médecins et paramédicaux) : lecture critique, retour aux promoteurs, envoi en expertise, rédaction de l'avis juridique. En outre, et avec l'accord du chef de service, l'interne pourra : • Observer une certification d'établissement de santé avec l'équipe d'experts visiteurs ; • Assister aux groupes de travail qui élaborent les recommandations de bonnes pratiques ; • Assister à des réunions de la commission de transparence, commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé, commission évaluation économique et de santé publique selon les besoins.

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

L'objectif général du stage est l'acquisition de connaissances et de savoir-faire dans : • la connaissance du système de santé français et du paysage institutionnel ; • la compréhension des enjeux et des problématiques du système de santé français ; • les méthodes d'élaboration des productions pertinence HAS ; • la gestion et la conduite de projet ; • la rédaction et la communication scientifique et institutionnelle ; • la recherche et l'analyse de la littérature internationale.

**HAS - Haute Autorité de Santé****Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins**

5 avenue du Stade de France – 93218 Saint-Denis La Plaine CEDEX

**Titulaire :** MAY-MICHELANGELI Laëtitia**Encadrant :** MAY Laëtitia; MORIN Sandrine, LEANDRE Camille; THUONG Cong-Tri**Téléphone :** 0155937295 (L. MAY); 0155937207 (S. MORIN); 0155937240 (C. LEANDRE); 0155937212 (CT. THUONG)**Adresse mail :** l.may@has-sante.fr; s.morin@has-sante.fr; c.leandre@has-sante.fr; ct.thuong@has-sante.fr**Activité de l'équipe :**

La HAS est une autorité publique indépendante à caractère scientifique qui a pour but de contribuer à la régulation du système de santé par la qualité et l'efficacité. Ses missions dans les champs de l'évaluation des produits de santé, des pratiques professionnelles, de l'organisation des soins et de la santé publique, visent à assurer à tous les patients et usagers un accès pérenne et équitable à des soins aussi efficaces, sûrs et efficaces que possible. Au sein de la Direction de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (DAQSS), l'interne rejoindra le Service Evaluation et Outils pour la Qualité et la Sécurité des Soins (SEVOQSS). Ce service est chargé de : 1/ La mise en œuvre et du pilotage de l'accréditation des médecins et des équipes médicales ; 2/ Du retour d'expérience nationale sur les événements indésirables graves (EIGS) ; 3/ La mise en œuvre et du pilotage du recueil des indicateurs de qualité et sécurité des soins ; 4/ Du développement des méthodes et outils pour l'amélioration de la qualité des soins et de la sécurité des patients à partir de l'analyse de bases de données type PMSI, SNDS, base EIGS, base REX de l'accréditation ; 5/ Du développement et de l'expérimentation de nouveaux indicateurs et de méthodes ou programme innovants (mode d'utilisation des indicateurs, Pacte, simulation en santé, rencontres sécurité...) pour la qualité des soins et la sécurité des patients.

**Composition de l'équipe :**

1 chef de service (médecin hygiéniste) 2 adjoints (médecin généraliste; PhD biologie) 20 chefs de projets scientifiques (médecin de santé publique, infirmier, biologiste, pharmacien...) 5 statisticiens 5 assistantes de gestion L'encadrement de l'interne se fait en lien avec le(s) chef(s) de projet avec le(s)quel(s) l'interne sera amené à travailler, ainsi que le chef de service et ses adjoints.

**Formations proposées :**

Toutes les formations internes dispensées par la HAS. Formations externes possibles, en fonction des besoins pour les sujets. L'accès à un logiciel de statistique (SAS, R, etc.) est possible si le projet le nécessite. Un service documentaire est à disposition si besoin.

**Projet(s) de stage :**

Pour le stage, l'interne pourra être associé à un ou aux plusieurs sujets suivants selon ses appétences : 1) Au développement et à la généralisation d'indicateurs de qualité et de sécurité des soins. Plusieurs projets sont envisageables et proposés à l'interne, qu'il choisira en fonction de ses appétences et de son expérience : •

PROJET N° 01: Participation à la conception de nouveaux indicateurs « Infections associés aux soins » (évaluation des pratiques cliniques, mesure du point de vue du patient...). • PROJET N°02: Participation à

l'analyse qualitative de verbatim eSatis des patients : Le dispositif eSatis permet de recueillir la satisfaction et l'expérience des patients après une hospitalisation en MCO via un questionnaire validé. Les patients y ont également la possibilité d'y laisser des commentaires en texte libre. L'analyse de ces commentaires permettrait aux établissements de santé d'identifier des axes d'amélioration de la qualité des soins. L'ISP pourra contribuer au cadrage et à la mise en œuvre de cette étude qualitative. Il est conseillé que l'ISP est une formation ou une expérience professionnelle en conduite d'analyses qualitatives (master 1 UE de sociologie, master 2 SHS, expérience en stage...) ou analyses quantitatives (analyse textuelle).

- PROJET N° 03: Participation à une enquête pour mener un état des lieux sur l'utilisation de questionnaires recueillant le point de vue du patient par les professionnels de santé en France : L'ISP pourra aider à la conception de cette enquête, sa mise en œuvre et l'analyse des résultats.
- PROJET N° 04: Participation aux travaux de développement et de validation des indicateurs de qualité de parcours en lien avec la stratégie de transformation du système de santé (STSS).

2) A des projets concernant la sécurité du patient dans le cadre du développement de méthodes et d'outils de gestion des risques (exemple : Élaboration d'un outil pratique pour l'analyse approfondie d'un événement indésirable associé aux soins (EIAS))

- PROJET N° 05: Travaux d'analyses statistiques des résultats d'enquête de culture sécurité ; possibilité de rédaction d'un article scientifique.
- PROJET N° 06: A l'élaboration de retours d'expérience issus de l'analyse des bases de données sur les événements indésirables associés aux soins et/ou de l'accréditation des médecins (exemple : solution pour la sécurité du patient, études de risque). Il sera encadré en fonction du sujet choisi par un chef de projet ou un adjoint du service (médecins de santé publique et/ou et professionnels de santé publique en fonction de la phase de l'internat). Des réunions de suivi du stage se feront au minimum 1 fois par semaine avec l'encadrant, à adapter en fonction des besoins de l'interne. Les sujets sont très variés et de nouveaux projets émergent régulièrement. En fonction des sujets, l'ISP peut réaliser sa thèse de médecine et/ou son mémoire de master 2. Nous recommandons vivement aux internes intéressés de nous contacter en amont des choix pour discuter des différentes possibilités, et des modalités pratiques du stage.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

L'interne participera à la vie du service (réunion, présentation de sujet...) En outre, et avec l'accord du chef de service, l'interne pourra :

- Observer une certification d'établissement de santé avec l'équipe d'experts visiteurs (autre service de la HAS) ;
- Assister aux réunions du groupe d'experts « indicateurs de qualité des soins » (projet Paris) à l'OCDE (en anglais) ;
- Soumettre ses travaux à différents congrès (International Forum, ISQUA, congrès de médecine générale ou de spécialité...), mais aussi faire une publication selon l'avancée du travail ;
- Bénéficier des formations dispensées en interne (gestion des risques, communication par exemple...).

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

Les compétences qui pourront être acquises au cours du stage portent sur :

- La gestion de projet (capacité à présenter un projet de façon claire, autonomie, animation de groupes de travail, qualité du suivi et du reporting) et le travail en équipe ;
- La méthode de développement d'un indicateur de qualité et de sécurité des soins ;
- La gestion des risques et la sécurité du patient ;
- La connaissance du système de santé et du paysage institutionnel.

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

**Direction de l'observation des sciences et des données de l'évaluation**

52 avenue André Morizet - 92100 Boulogne-Billancourt

**Titulaire** : BOUSQUET Philippe-Jean

**Encadrant** : Bousquet Philippe Jean

**Téléphone** : 629992062

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

**Activité de l'équipe :**

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 Institut national du cancer 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.

**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 A cette équipe vient s'ajouter pour chaque interne un référent qui peut être issu d'une autre direction de l'Institut et qui maîtrise le sujet traité par l'interne.

#### **Formations proposées :**

- Réalisation d'une bibliographie - Module architecture (si accès à des données issues du SNDS / de la plateforme de données en cancérologie) - Mise en place d'un parcours fonction des attentes des internes portant sur les différents champs du cancer et de la cancérologie avec la vision d'une agence nationale

#### **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). PROJET N°1- Conception des futurs systèmes d'informations – Focus anatomocytopathologie 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). Un focus sera donné aux comptes rendus d'anatomo-cytopathologie afin notamment de les standardiser et de faciliter leur production par les pathologistes. 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- 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. Un focus pourrait être donnée sur les cancers pédiatriques, les cancers des jeunes adultes (18-25 ans) ou pour valider des indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS – sein). Actions – tâches réalisées par l'interne (selon le sujet retenu) : Participer aux travaux d'appariement : Qualification des données, choix des variables, mise en œuvre des procédures, réalisation d'analyses PROJET N°3- Parcours de soins et SNDS / plateforme de données en cancérologie La prochaine stratégie décennale de lutte contre les cancers comprend un axe sur les cancers de mauvais pronostic. Des actions spécifiques vont être menées sur ces 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 4 : Incidence des cancer en 2040 selon l'évolution des principaux facteurs de risque. La prochaine stratégie décennale de lutte contre les cancers étant en cours de rédaction, il est important de pouvoir prévoir le nombre de cancers en 2040 ainsi que l'évolution de l'incidence en fonction de différentes hypothèses d'exposition à des facteurs de risque de cancer. L'objectif de ce travail est donc de parvenir à une

estimation, en fonction de différents scénarii de stratégies de prévention vis-à-vis des principaux facteurs de risque de cancer (tabac, alcool, obésité, sédentarité). Actions – tâches réalisées par l'interne : recherche bibliographique, identification du modèle le plus approprié aux besoins et au contexte ; appliquer cette méthode aux différents scénarii envisagés, discuter les résultats et les comparer avec ceux de la littérature, produire le rapport PROJET N°5- Autres sujets : La cohorte cancer / plateforme de données en cancérologie 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 internes en phase d'approfondissement et de consolidation se verront attribuer des sujets plus complexes avec progressivement une plus grande recherche d'autonomie. Par exemple, les internes pourront renforcer leur connaissance dans l'exploitation de grandes bases de données relationnelles médico-administratives comme la cohorte cancer qui porte sur plus de 7 millions de personnes. Ils seront ainsi confrontés aux problématiques relatives au big data. Ils pourront également travailler sur la conception et le déploiement de systèmes d'informations. Une plus grande attention sera donnée à leur capacité d'interprétation des données et des actions, et à leur capacité de travailler en équipe. 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'un mémoire de master.



**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de l'Offre de Soins****R5**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** JULIENNE Katia

**Encadrant :** Edith Riou, cheffe du bureau

**Téléphone :** 01 40 56 76 71

**Adresse mail :** edith.riou@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

La sous-direction de la régulation de la Direction générale de l'offre de soins assure:

- Le respect du cadre budgétaire de l'ONDAM hospitalier : régulation financière, campagne tarifaire et budgétaire des établissements de santé, coordination du PLFSS pour la DGOS
- La régulation de l'offre de soins hospitaliers par champ ou prise en charge spécifique: premier recours, plateaux techniques, soins aigus et post-aigus personnes âgées, psychiatrie...
- Le pilotage de réforme contribuant à l'évolution du système de santé dans différentes dimensions: accès aux soins, refonte des modèles de financement, amélioration des parcours, promotion des organisations innovantes

**Missions du bureau R5:**

Le bureau assure, au sein de la sous-direction de la régulation de l'offre de soins, le pilotage de dossiers transverses aux trois champs (premier recours, aigu, aval) avec une dimension prospective. Il assure également un rôle d'appui méthodologique et coordonne les travaux de conception de nouveaux modèles organisationnels et financiers.

Cela décline se décline en trois missions majeures:

**1- Mettre en œuvre certaines mesures de la stratégie de transformation du système de santé**

- Appuyer le pilotage de la réforme des hôpitaux de proximité (modèles organisationnel et financier)
- Concevoir et faire évoluer les modèles de financement à la qualité
- Participer aux travaux relatifs à la structuration des soins de proximité

**2- Mettre au point un cadre d'analyse commun à la DGOS en matière d'innovation organisationnelle et financière**

- Coordonner pour la DGOS et en lien avec les bureaux concernés la mise en œuvre du dispositif d'innovation en santé (Article 51 LFSS 2018)
- Concevoir et piloter des projets nationaux pour encourager, accompagner et accélérer le déploiement de nouvelles organisations en santé et de nouveaux modes de financement.

**3- Assurer un rôle d'appui méthodologique au sein de la sous-direction de régulation**

- Piloter les chantiers de financement transverses à toute l'offre de soins: missions d'intérêt général et aides à la contractualisation, spécificités des départements d'outre-mer...
- Accompagner les bureaux métiers dans la conception des modèles de financement
- Définir les méthodologies d'élaboration, de pilotage et de suivi, pour la partie relative à l'organisation des soins, des schémas régionaux de santé
- Apporter une expertise juridique sur des sujets relatifs aux établissements de santé

**Composition de l'équipe :**

Le bureau R5 rassemble des profils diversifiés, autour de deux types de fonctions:

- des chefs de projets en pilotage de dossiers spécifiques : financement à la qualité, réforme des hôpitaux de proximité, financements et organisations innovants (article 51)
- des profils plus spécialisés, intervenant en appui transversal sur les projets du bureau et de la sous-direction: statisticiens/économistes, juriste

Il est composé de:

- 1 chef de bureau et 2 adjoints au chef de bureau
- 10 agents
- 1 assistante

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

Projet relatif à l'expérimentation d'un modèle de financement mixte de l'activité de médecine

Le ministère est engagé dans une réforme globale du financement des établissements de santé visant en particulier à renforcer des modalités d'allocation des ressources privilégiant la qualité des soins, la réponse aux besoins de la population et l'adhésion des professionnels. En découle l'objectif d'une réduction significative de la part du financement basé sur la seule activité.

Cet objectif global appelle des déclinaisons variables en fonction des champs d'activité (urgences, psychiatrie, SSR...) ou du type de structures (hôpitaux de proximité par exemple).

Le ministère propose également depuis 2017 un cadre d'expérimentation dit "article 51" ayant vocation à promouvoir l'innovation organisationnelle en permettant la mise en place et l'évaluation de projets proposés par les acteurs. Portées nationalement ou localement, les expérimentations conduites ont en commun une phase resserée de co-construction du projet avec les administrations.

Dans ce contexte, la DGOS souhaite proposer aux établissements de santé volontaires la participation à une expérimentation visant à tester un financement mixte de l'activité de médecine.

Ce champ d'activité revêt effectivement des enjeux forts en matière de coordination des soins, de qualité des parcours de santé et de territorialisation des politiques de santé. Il s'agira en particulier d'introduire un modèle de financement basé sur des critères populationnels et/ou territoriaux, parallèlement au maintien d'une part de financement à l'activité.

Une équipe projet transversale à différents bureaux de la DGOS, associant expertise métier et compétences en modèles économiques et pilotée par la sous-direction de la régulation est en charge:

- de construire le cadre de l'expérimentation: appel à manifestation d'intérêt, sélection des établissements et des territoires pilotes, conduite des travaux de co-construction pour affiner le modèle organisationnel et économique
- mettre en œuvre l'expérimentation dès 2021 en proposant un cadre de suivi et d'évaluation du projet.

Cette expérimentation sera conduite pour 5 ans.

Au sein de l'équipe projet dédiée, l'interne aura pour mission:

- de participer aux travaux de cadrage de l'expérimentation : analyse de la littérature et des modèles étrangers, analyse quantitative permettant de documenter les déterminants populationnels et territoriaux de la consommation de soins hospitaliers en médecine
- de contribuer à la gestion du projet, avec dans un premier temps un enjeu de sensibilisation des ARS et des établissements de santé à l'intérêt de s'engager dans la démarche: préparation et participation à des groupes de travail, production d'éléments de synthèse stratégiques.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'expérimentation d'un mode de financement alternatif de l'activité de médecine s'inscrit dans une feuille de route globale de refonte de la tarification à l'activité. L'interne aura également pour mission de s'assurer de la cohérence du modèle avec les réformes en cours sur des périmètres connexes (insuffisance rénale chronique et forfaitisation du financement des pathologies chroniques, soins critiques...). En fonction des priorités du programme de travail des réformes de financement, l'interne pourra être amené à contribuer activement à celles-ci et sur des missions similaires à celles du stage proposé (recherche bibliographique, analyse de données d'activités, gestion de projet et participation aux travaux techniques). Une veille sur les projets proposés et expérimentés dans le cadre de l'article 51 pourra également être assurée afin d'en tirer des enseignements.

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

Economie de la santé et financement des établissements de santé

Conception des politiques publiques

Organisation du système de santé

Gestion de projet

## AP-HP - Bichat - DIM

N° ARS : 11004295

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

### AP-HP - Hôpital Bichat DIM

46 rue Henri Huchard - 75018 Paris

**Titulaire** : VAN GYSEL Damien

**Encadrant** : Van Gysel Damien

**Téléphone** : 140875342

**Adresse mail** : damien.van-gysel@aphp.fr

### Activité de l'équipe :

Le groupe hospitalier universitaire APHP Paris Nord est constitué des anciens HUPNVS (Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine, Beaujon – Bichat – Bretonneau - Louis Mourier) en association avec les hôpitaux Lariboisière, Saint Louis et Robert Debré. Il est rattaché à l'université Paris VII et est l'un des principaux acteurs nationaux en matière de recherche. Activité du service: Garantir le recueil, le contrôle et le traitement des données PMSI des Hôpitaux Bichat, Beaujon, Louis Mourier Conseiller les instances et les responsables hospitaliers dans les domaines de la stratégie, de l'efficience médico-économique Participer aux travaux de collaboration au sein du DMU PRISME notamment avec le développement de l'entrepôt des données de santé Membre du CODIR du groupe hospitalier Membre du COPIL relatif au marché publique d'innovation de l'APHP sur l'IA Missionné pour le développement du télétravail à l'APHP

### Composition de l'équipe :

4 médecins, 12 TIMS, 1 datascientist Encadrement par les médecins

### Formations proposées :

### Projet(s) de stage :

PROJET 1 Approfondissement des projets de la phase socle PROJET 2 Améliorer le circuit du traitement des fichiers de bactériologie PROJET 3 Participer à la réalisation et au suivi de l'expérimentation de l'intelligence artificielle à l'APHP PROJET 4 Assister le datascientist dans la construction d'un tableau de suivi activité/recettes avec le langage R

### Activité(s) annexe(s) :

Toutes les activités de la phase socle Répondre aux sollicitations sur des sujets plus précis (coronavirus, hôtel patient...)

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

Connaître les principes des systèmes d'information de santé notamment le système d'information hospitalier et d'un dossier patient informatisé. Connaître les principes d'un entrepôt de données (fonctionnalités, objectifs et enjeux, grands principes d'analyse de la fouille de données). Connaître les principes méthodologiques d'analyses du PMSI à des fins de gestion ou d'analyse épidémiologique ou médico-économique ; Connaître les règles de transmission des informations issues du PMSI (ATIH ou autres) Etre capable d'identifier les besoins au regard d'une organisation et formaliser un système d'information en santé Etre capable d'expliquer ce qu'est un entrepôt de données et comment utiliser ces données en santé publique et en recherche. 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)

**AP-HP - Hôpital Cochin****Département d'Information Médicale**

27 rue du faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris

**Titulaire :** REBOUL MARTY Jeanne

**Encadrant :** Dr Jeanne REBOUL-MARTY ; Dr Samir BOUAM ; Dr François BAUDIN

**Téléphone :** 01-58-41-20-18 ; 01-58-41-20-28 ; 01-58-41-17-49

**Adresse mail :** jeanne.marty@aphp.fr ; samir.bouam@aphp.fr ; francois.baudin@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Activités principales du DIM \* Contrôles qualité et à optimisation des recettes PMSI MCO et SSR en s'appuyant sur les outils internes à l'AP-HP. \* Exploitation des bases de données PMSI pour répondre aux demandes des tutelles, Directions et des Services \* Participation à des études de recherche clinique

Activités principales Unité de Gestion des risques et qualité : Elle repose sur deux axes principaux. Gestion a priori de l'amélioration de la qualité et sécurité des soins. Gestion a posteriori des risques liés aux soins. En pratique : \* Recueil et exploitation de données ou d'indicateurs, audits. Coordination des EPP, suivi du CAQES, actions dans le cadre de l'IFAQ \* Gestion des événements indésirables en particuliers graves : analyses approfondies en BEA RMM CREX, hémovigilance, signalements, plans d'actions et suivis \* Retours d'expériences, formations au niveau de l'établissement, des DMU, des services \* Suivi du PAQSS \* Préparation à la certification HAS (V2020)

**Composition de l'équipe :**

Service DIM : 1 chef de service médecin DIM (PH), 1 médecin DIM (PH), médecin DIM (en cours de recrutement), 2 TSH (technicien supérieur hospitalier, un interne, un ingénieur statisticien, une assistante (secrétaire) Service Gestion des risques et Qualité : Chef de service (PH spécialiste en anesthésie réanimation CGRAS), médecin (PATT Praticien attaché, spécialiste en santé publique), médecin (PH spécialiste en biologie médicale, hémovigilante), cadre supérieur de santé, une assistante (secrétaire)

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

PROJET N°1 : Formation de médecin DIM stage d'approfondissement : 1. Former l'interne au métier de médecin DIM : compréhension du PMSI MCO, SSR et Psychiatrie. L'interne participera aux contrôles qualité et à l'optimisation des recettes PMSI MCO et SSR, avec les médecins DIM du service en s'appuyant sur les outils internes à l'AP-HP. 2. Optimiser les recettes en développant des requêtes personnelles au service : explorer les bases de données du nouveau SIH de l'APHP (dispensations thérapeutiques, résultats d'examen de biologie...) afin d'identifier les données cliniques qui peuvent potentiellement améliorer la qualité du codage PMSI et optimiser ainsi les recettes T2A des séjours du GH. 3. Participer aux études basées sur les bases de données PMSI à la demande des services. 4. Participer aux travaux de la Certification des Comptes

PROJET 2 : stage de consolidation DIM. 1. Former l'interne au métier de médecin DIM : mise en situation comme pour un médecin DIM. Le docteur junior se verra confier, en fonction de ses compétences les missions d'un 1 médecin DIM sur 1 ou plusieurs services ; contrôles qualité et optimisation des recettes PMSI MCO ou SSR en s'appuyant sur les outils internes à l'AP-HP. 2. Développement de requêtes personnelles pour l'optimisation du codage : explorer les bases de données du nouveau SIH de l'APHP (dispensations

thérapeutiques, résultats d'examens de biologie...) afin d'identifier les données cliniques qui peuvent potentiellement améliorer la qualité du codage PMSI PROJET N°3 : stage d'approfondissement : Gestion des risques et Qualité. L'interne doit approfondir ses connaissances en gestion de la qualité et des risques liés aux soins. Pour ce faire, il participe au recueil, à la saisie et à l'utilisation des indicateurs qualité sécurité efficacité des soins HAS. Il comprend ainsi leur contribution à l'IFAQ, au CAQES, à la préparation aux visites de certification. Il participe à la gestion et la réalisation d'évaluations des pratiques professionnelles (EPP) aux visites de risques a priori sur le terrain : participation aux audits patients traceurs, parcours traceurs, traceur système, avec rédaction de rapports, gestion de base de données, retour d'expérience, suivi des actions dans les services et leur utilisation transversale. Il participe à l'analyse des risques associés aux soins : utilisation du système de signalement des EIAS, des plaintes et réclamations, contribution aux analyses d'EIAS, aux travaux du BEA (bureau étude analyse) sur les EIGs, au recueil d'informations par entretiens, analyses de dossiers médicaux et soignants, rapports. Il participe à la gestion des aspects déclaratifs réglementaires des EIGs. Il participe aux réunions de comité, groupes de travail qualité gestion des risques et groupes de retour d'expérience (COVIRIS, CREX, RMM...), en lien avec les vigilances plus spécifiquement hémovigilance, matériovigilance, pharmacovigilance, l'équipe opérationnelle d'hygiène, et l'action du RSMQ- PECM. Ces audits, visites de risques, analyses d'événements, nécessitent des études bibliographiques, la connaissance et l'utilisation d'outils : référentiels de visites de risques ou d'audits, méthodes d'analyse systémiques des événements MINOS, ALARM. L'interne bénéficie d'un coaching par un des trois médecins de l'unité, disponible localement au quotidien, de réunions de service au minimum mensuelles, et de toute facilité pour assister à ses séances de formations de son DES.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Service DIM, formations spécifiques : - Participation aux séances de formations mensuelles avec les TIM d'HUPC - Coaching personnalisé avec un médecin DIM qui suivra son évolution - Echanges avec les autres médecins DIM du service de façon informelle Service gestion des risques et qualité : Activités secondaires : Dans le but de participer à la construction du PAQSS et à son suivi, l'unité est impliquée dans les comités ou groupes de travail qualité du site hospitalier et l'interne participera aux réunions : infections nosocomiales, nutrition, douleur-soins palliatifs, médicaments dispositifs médicaux, identitovigilance, systèmes d'informations dossier patient, la commission des usagers, bloc opératoire... Les actions qualité gestion des risques sont le plus souvent menées à tous les niveaux, des services cliniques aux départements médicaux universitaires, avec les médecins, les paramédicaux et l'administration. L'interne devra donc, dans ces différents domaines, explorer les voies permettant d'améliorer la culture qualité et sécurité des soins des acteurs de terrain, et de la hiérarchie hospitalière.

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

Service DIM : - Maîtriser les principes du financement T2A, les règles de codage PMSI et l'algorithme de la fonction de groupage PMSI MCO essentiellement - Savoir analyser un tableau de bord de l'activité hospitalière - Savoir explorer et exploiter les données cliniques des bases de données hospitalières - Apprendre à programmer un outil d'optimisation du codage (en fonction de l'appétence de l'étudiant pour l'informatique médicale) Service gestion des risques et Qualité : L'interne doit acquérir une vision globale du management de l'amélioration de la qualité et de la gestion des risques associés aux soins, dans un but d'efficacité de la prise en charge des patients : de la planification d'un programme, à la mise en œuvre au niveau des services cliniques et à son suivi.

**AP-HP - Hôpital Necker-Enfants Malades****Informatique et base de données**

Bâtiment Imagine - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris

**Titulaire** : BURGUN Anita**Encadrant** : Antoine Neuraz**Téléphone** : 06 24 62 23 55**Adresse mail** : Antoine.neuraz@aphp.fr**Activité de l'équipe :**

L'hôpital Necker-Enfants malades est un hôpital pédiatrique universitaire de l'APHP. Une des particularités de cet hôpital est la forte concentration en centres de références maladies rares. D'autre part, l'institut imagine, situé sur le campus Necker est un institut de recherche hospitalo-universitaire centré sur la recherche sur les maladies rares. Le service d'informatique médicale de Necker a 3 activités principales: 1/ A l'interface entre Necker et Imagine, l'équipe participe au développement et à l'exploitation de l'entrepôt de données Dr Warehouse qui intègre les données de soins et bientôt de recherche afin de les réutiliser pour la recherche. 2/ L'équipe a également un axe de recherche sur l'intelligence artificielle autour du texte (extraction d'informations) et des systèmes de dialogue et interfaces d'accès aux données. 3/ L'équipe assure également un soutien méthodologique pour des études d'épidémiologie clinique basées sur les données de l'entrepôt ou sur des bases de données spécifiques.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composé d'Anita Burgun (PU-PH) et d'Antoine Neuraz (PHU) L'interne est encadré principalement par Antoine Neuraz

**Formations proposées :**

M2 informatique médicale M2 données massives en santé

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1: Développement de modèles d'extraction d'information dans les textes cliniques (deep-learning)  
PROJET N°2: Développement d'un outil de classification automatique (deep learning) des électrophorèses plasmatiques à partir d'une base de données nettoyée et validée. PROJET N°3: Développement de modèles de représentation profondes des dossiers patients intégrant des données hétérogènes et la temporalité. Application de ces modèles sur des tâches de similarité de patients (aide au diagnostic des maladies rares) ou de prédiction (e.g. durée d'hospitalisation). PROJET N°4: Développement d'un modèle de classification des douleurs thoraciques à partir de dossiers de régulation du SAMU. Ces activités sont données à titre indicatif et il sera également possible d'élaborer en concertation avec l'interne un projet qui corresponde au mieux à ses compétence et à son projet professionnel.

**Activité(s) annexe(s) :**

Annotation de datasets pour l'extraction d'information (NLP) Développement de l'entrepôt de données: conception d'outils de visualisation et d'analyses des données de l'entrepôt (modules de visualisation et/ou d'analyse automatisés pour les cliniciens); Support méthodologique d'épidémiologie clinique



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

Sécurité et partage de l'information : Etre capable de respecter les principes du secret professionnel et médical et ceux des droits des usagers. Maitriser 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). Etre capable d'utiliser différents types de ressources terminologiques pour le codage de l'information en santé. Compétences transversales: Etre capable de concevoir, organiser, mettre en œuvre et suivre un projet. 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 interdisciplinarité .

**AP-HP - Direction des Systèmes d'Information AP-HP****Département Web, Innovation, Données**

33 boulevard de Picpus - 75012 Paris

**Titulaire** : DANIEL Christel**Encadrant** : Dr Christel DANIEL (Dir adj du département, PH, PhD); Dr Nicolas GRIFFON (médecin de santé publique, PH, PhD)**Téléphone** : 660484133**Adresse mail** : christel.daniel@aphp.fr**Activité de l'équipe :**

Le pôle Innovation et Données, constitué d'environ 60 personnes, a pour missions d'adresser les enjeux croissants relatifs à l'accès et au traitement des données pour l'innovation, la recherche, le pilotage et le développement de la médecine de précision. Au sein de ce département, Le domaine Expertise Données et Recherche est composé de quatre équipes : • L'équipe Intégration/qualité des données a pour mission, en articulation avec la communauté médicale et les directions du siège, d'apporter aux équipes de soins, de recherche et des directions fonctionnelles de l'AP-HP une expertise en ingénierie des données sur l'EDS ou sur les bases de données de recherche clinique hébergées par la plateforme. Cette équipe pilote l'intégration des données à la plateforme des données de l'AP-HP, leur standardisation et le contrôle de leur qualité. •

L'équipe standardisation des données, a pour mission, de définir la stratégie de standardisation des données et d'identifier ou de construire les référentiels (terminologies, modèles) en appui à la standardisation des données de la plateforme. L'équipe participe à des projets collaboratifs (contrats de services (e.g. projet LOINC BIOLOGIE pour l'ASIP Santé) ou projets de recherche nationaux (e.g. ANR) ou internationaux (e.g. H2020 ou IMI)) dans le domaine des modèles d'information et de connaissances en santé • L'équipe Recherche a pour mission, en lien avec la DRCL, de proposer une offre de service SI pour la recherche (cadrage, qualification, déploiement et maintenance en conditions opérationnelles de solutions de recherche sur données (données de l'EDS ou de recherche clinique), support à la gestion des données de recherche clinique (registres, essais cliniques) et exploitation du patrimoine de données de soin et de recherche de l'AP-HP pour optimiser la recherche et l'innovation. L'EDS, principale base de données de santé hébergée au sein de la plateforme Données Massives, contient aujourd'hui les données médicales de plus de 11 millions de patients (20 millions de dossiers médicaux, plus de 10 millions de diagnostics, 181 millions de résultats de laboratoires. Plus de 120 projets de recherche sur données de l'EDS sont actuellement en cours. Le système d'information de la recherche clinique assure la gestion de plus de 600 bases de données actives de recherche clinique. •

L'équipe Lab IA (en construction) a pour mission de proposer une offre de service de science des données (études épidémiologiques, médico-économiques et développement d'algorithmes d'IA) en appui aux porteurs de projets ou en réponse à des demandes institutionnelles et de développer la recherche technologique permettant l'amélioration des services de la plateforme.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe Recherche est composée outre de son responsable d'environ 10 professionnels (ingénieurs, médecins, experts fonctionnels...). L'interne de Santé Publique est encadré par les Dr Christel DANIEL (Dir adj du département, PH, PhD) et Nicolas GRIFFON (médecin de santé publique, PH, PhD)

**Formations proposées :**

Formations internes : formations aux solutions déployées par le département, staffs. Cours de Master : le département dispense des enseignements dans le cadre des Masters IBM Université de Paris, Paris 13 et Data science Sorbonne Université

**Projet(s) de stage :**

L'interne participera aux activités du département en lien avec l'Entrepôt de Données de Santé (EDS) de l'AP-HP. L'EDS rassemble aujourd'hui les données administratives et médicales de plus de 11 millions de patients. Premier entrepôt de données de santé hospitalier dont la constitution a été autorisée par la CNIL en janvier 2017, l'EDS intègre les données issues du Dossier Patient Informatisé de l'AP-HP ainsi que d'une dizaine d'autres applications médicales. Il permet également la mise à disposition à la demande de données volumineuses telles que les images médicales – et bientôt les données de séquençage génétique. Les données de l'EDS sont utilisées à diverses finalités. Dans le cadre du pilotage hospitalier, le portail commun « Pilotage AP-HP » basé sur la solution Cognos (IBM), déjà utilisée pour le pilotage stratégique et médico-économique, offre grâce à l'EDS des tableaux de bords pour le suivi de l'activité et des performances à des utilisateurs plus nombreux, sur un périmètre de données plus large. Dans le domaine de la recherche, plus de 100 projets de recherche ou d'innovation à partir des données de l'EDS ont été autorisés par le Comité Scientifique et Ethique (CSE). Les recherches en cours sont principalement des études épidémiologiques de différents types : études d'incidence, analyse de comorbidités, études de corrélation entre facteurs de risque et survenue de maladies ou de complications, études de pratiques conduites dans différents domaines (médecine interne, rhumatologie, domaine cardio-vasculaire, maladies infectieuses, imagerie). La structuration d'un cluster de calcul big data sous-jacent à l'EDS offre les conditions d'émergence de l'Intelligence Artificielle (IA) en santé à l'AP-HP avec la possibilité d'exploiter des données massives en utilisant de nouvelles technologies d'IA (machine learning, deep learning) pour développer des algorithmes diagnostiques et prédictifs sur ces données. Des projets de développement ou d'évaluation d'algorithmes d'IA sont en cours dans les domaines de la réanimation, de l'imagerie, de la cancérologie. Les données de l'EDS sont également utilisées pour optimiser l'organisation des essais cliniques en permettant de collecter de manière semi-automatique les données des essais cliniques à partir du dossier patient informatisé (projet Européen EITHealth EHR2EDC). Par ailleurs, l'EDS de l'AP-HP a vocation à constituer un composant majeur de plateformes de partage et d'exploitation de données à plus grande échelle que ce soit dans le cadre de cinq projets pilotes de la plateforme des données nationale (Health Data Hub) ou dans le cadre du réseau international EHR2EDC (plateforme TriNetX/InSite). Enfin, avec l'application « cohort360 » en cours de déploiement, l'EDS de l'AP-HP a pour objectif de mettre à disposition des soignants de l'AP-HP, l'ensemble des données de santé des patients, quel que soit le contexte – soin ou recherche – de leur collecte ; de leur permettre de les visualiser facilement à l'échelle individuelle ou populationnelle, d'identifier des patients similaires, d'accéder à des aides décisionnelles pour une prise en charge personnalisée. Dans le cadre de l'épidémie de Covid, une base de données spécifique a été constituée en Mars 2020 et est exploitée à des fins de pilotage et de recherche.

**PROJET N°1 :** L'interne participera au développement de solutions d'intégration et de traitement de données de santé de l'EDS. Il développera ses connaissances et compétences en architectures SI métier et fonctionnelle, en droit des données informatiques, en bases de données relationnelles et langages associés (SQL), bases de données NoSQL (Data lake), intégration de données, terminologies de santé et interopérabilité sémantique et science des données.

**PROJET N°2** L'interne participera au développement de solutions d'évaluation de la qualité des données de l'EDS. Il aura pour objectifs de :

1. Participer aux activités de contrôle qualité des données de l'AP-HP (cadre méthodologique d'évaluation de la qualité des données, conception de rapport de qualité des données de l'EDS soit dans un domaine au choix (biologie, imagerie, génétique, autre), soit dans le cadre d'un projet de recherche particulier)
2. Réaliser une étude de pratiques (étude avant-après) dans le cadre d'une campagne d'amélioration de la qualité des données. Les travaux seront réalisés dans un contexte collaboratif (groupe de travail national de la commission recherche de la conférence des DG de CHU, collaboration avec le Health Data Hub, Data Quality Task Force de l'Institut Européen d'Innovation par les données (IHD)).

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne aura l'opportunité de participer à des projets collaboratifs : contrats de services (e.g. ANS, Plateforme nationale des Données de Santé (HDH)) ou projets de recherche nationaux (e.g. ANR) ou internationaux (e.g. H2020 ou IMI) dans le domaine du traitement de données.

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

Il développera ses connaissances et compétences en architectures SI métier et fonctionnelle, en droit des données informatiques, en bases de données relationnelles et langages associés (SQL), bases de données NoSQL (Data lake), intégration de données, terminologies de santé et interopérabilité et qualité des données et en science des données.

**ATIH - Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation****Service Classifications, information médicale et modèles de financement**

13 rue Moreau - 75012 Paris

**Titulaire** : DUBOIS Joëlle**Encadrant** : Joëlle DUBOIS ; Sophie GUEANT ; Raphaël SCHWOB**Téléphone** : 01 40 02 75 69 ; 01 40 02 75 86 ; 04 37 91 35 42**Adresse mail** : joelle.dubois@atih.sante.fr ; sophie.gueant@atih.sante.fr ; raphael.schwob@atih.sante.fr**Activité de l'équipe :**

L'agence et le service sont notamment chargés de la collecte, l'hébergement et l'analyse des données de santé des établissements, de la gestion des dispositifs de financement, et de l'élaboration et maintenance des nomenclatures de santé

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de médecins, pharmaciens et statisticiens L'encadrement de l'interne est réalisé par des médecins de santé publique

**Formations proposées :**

Formation nouveaux arrivants - interne

**Projet(s) de stage :**

PROJET 1 : Projet : Hospitalisation à domicile (HAD) – Elaboration d'une classification médico-économique et refonte du modèle de financement

Contexte : Développement attendu de l'hospitalisation à domicile - mode de prise en charge alternatif à l'hospitalisation conventionnelle

Objectifs poursuivis :

- Le modèle actuel de description de l'activité en HAD s'appuie sur des outils qui datent et qui ne permettent pas un pilotage éclairé. La construction d'une classification médico-économique vise à améliorer la lisibilité médicale en mobilisant des données d'information médicale (bases PMSI) et des données de coûts (base de l'étude nationale de coûts) et en identifiant des groupes de prises en charge significatifs d'un point de vue médical et homogènes d'un point de vue économique.

- En parallèle, un nouveau modèle de financement de l'activité HAD est en cours d'élaboration (volet du dossier piloté par le ministère avec une participation active de l'agence)

- Projet mené en partenariat étroit avec les fédérations hospitalières et les experts du terrain : cliniciens, DIM, médecins coordonnateurs

Tâches confiées à l'interne

- participer aux travaux menés par l'agence sur le thème considéré : participation aux analyses des bases de données d'information médicale (base PMSI HAD) et de coûts (base ENC HAD)

- participer aux travaux "guide méthodologique HAD" visant à préciser les consignes de codage et de hiérarchisation des diagnostics CIM-10 en HAD

- participer aux réflexions sur les modalités de financement (travaux pilotés par le ministère)

- s'il le souhaite l'interne pourra suivre plus largement l'ensemble du projet HAD : sujets de la campagne 2021 à venir (médicaments coûteux, ...) d'une part et maintenance des "outils" ATIH au sens large d'autre part (restitutions, tableaux ovalide, fonction groupage, méthodologie ENC...).

Au cours de ce stage, l'interne participera aux réunions organisées sur le thème proposé : réunions d'échanges internes ATIH, réunions pilotées par l'agence associant d'autres professionnels que ceux de l'agence, réunions organisées par le ministère.

Ces réunions seront l'occasion pour l'interne de se livrer à des présentations orales. Une présentation à un congrès et la rédaction d'un article ou d'une note de synthèse présentant les travaux réalisés seront encouragés.

PROJET 2 : Projet : Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) – Contribuer aux travaux recueils et information médicale

Contexte : Mise à jour du guide méthodologique du PMSI-MCO, publication de notices techniques PMSI et accompagnement des établissements (nouveau 2020)

Objectifs poursuivis :

- Coanimer des groupes de travail avec des médecins DIM de terrain pour tester de nouveaux recueils et nouvelles consignes de codage (exemple de thématiques : admission directe non programmée des patients de plus de 75 ans; hôpitaux hospitaliers; transport);
- Proposer des réponses aux questions posées par les utilisateurs sur le forum Agora (réponses revues de façon collégiale au sein de l'équipe);
- Accompagner la DGOS dans la mise en œuvre des recommandations du plan Ségur, plusieurs concernent une nouvelle approche du recueil PMSI (ex: recueil par patient);
- Concevoir de nouvelles modalités de communication avec les DIM, d'intégration de l'expertise de terrain.

Tâches confiées à l'interne

- participer aux travaux menés par l'agence sur le thème considéré : revue de la littérature pour bénéficier des expérimentations étrangères, participation aux analyses des bases de données d'information médicale (base PMSI MCO) et de coûts (base ENC MCO)
- participer aux réflexions sur les modalités de financement (travaux pilotés par le ministère)
- s'il le souhaite l'interne pourra suivre plus largement l'ensemble du projet MCO : sujets de la campagne 2021 d'une part et maintenance des "outils" ATIH au sens large d'autre part (restitutions, tableaux ovalide, fonction groupage, méthodologie ENC...).

Au cours de ce stage, l'interne participera aux réunions organisées sur le thème proposé : réunions d'échanges internes ATIH, réunions pilotées par l'agence associant d'autres professionnels que ceux de l'agence, réunions organisées par le ministère.

Ces réunions seront l'occasion pour l'interne de se livrer à des présentations orales. Une présentation à un congrès et la rédaction d'un article ou d'une note de synthèse présentant les travaux réalisés seront encouragés.

PROJET 3 : Projet : Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) – Contribuer aux travaux de maintenance et d'évolution de la classification sur le champ MCO

Contexte : 1) L'ATIH est engagée dans des travaux d'amélioration de la prise en compte de la lourdeur des séjours de médecine. Actuellement appréhendée par les complications et morbidités associées (CMA), la lourdeur ou la complexité d'un séjour pourraient être identifiées, puis valorisées de façon plus précise. 2) L'ATIH conduit des travaux pour améliorer la classification actuelle, notamment sur le champ de l'interventionnel (racines en K). Des travaux sont en cours sur la CMD 08 des Affections et traumatismes de l'appareil musculosquelettique.

Objectifs poursuivis :

- Participer aux analyses et travaux de l'équipe composée de médecins et de statisticiens ;
- Coanimer des groupes de travail avec des médecins cliniciens et DIM de terrain pour tester les évolutions envisagées ;

Tâches confiées à l'interne

- participer aux travaux menés par l'agence sur le thème considéré : participation aux analyses des bases de données d'activité médicale (base PMSI MCO) et de coûts (base ENC MCO), éventuellement revue de la littérature pour bénéficier des expérimentations étrangères.

- s'il le souhaite l'interne pourra suivre plus largement l'ensemble du projet MCO : sujets de la campagne 2021, travaux d'information médicale (rédaction de notices, guide méthodologique, ...) et maintenance des "outils" ATIH au sens large d'autre part (restitutions, tableaux ovalide, ...).

Au cours de ce stage, l'interne participera aux réunions organisées sur le thème proposé : réunions d'échanges internes ATIH, réunions pilotées par l'agence associant d'autres professionnels que ceux de l'agence, réunions organisées par le ministère.

Ces réunions seront l'occasion pour l'interne de se livrer à des présentations orales. Une présentation à un congrès et la rédaction d'un article ou d'une note de synthèse présentant les travaux réalisés seront encouragés.

PROJET N°4 : Projet : PMSI SSR – Définition et recueil d'un protocole. Contexte : Le recueil des données dans le cadre du PMSI SSR (Programme de médicalisation des systèmes d'information pour les soins de suite et de réadaptation), fait l'objet d'une réflexion continue pour l'alléger tout en conservant la qualité de l'information recueillie. Parallèlement, une des préconisations du rapport JM Aubert sur "la simplification du codage" est de recueillir des informations relatives à des protocoles de soins afin de les financer. Cette réflexion sur le recueil des protocoles s'intègre à la démarche d'amélioration du recueil menée par l'ATIH.

**Activité(s) annexe(s) :**

La nature précise des tâches qui seront confiées à l'interne ainsi que son degré d'autonomie seront fonction de son expérience dans le domaine de l'information médicale. Nous nous adapterons au profil du candidat.

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

Actions à mener : - Analyse bibliographique sur la définition des protocoles, programme thérapeutiques. - Rédaction d'une note de synthèse ou d'un rapport L'objectif du stage sera, de définir dans un premier temps, la structure globale d'un protocole (les dimensions, ...), puis de comparer les informations nécessaires à un protocole à celles recueillies actuellement et d'évaluer la pertinence de la création de nouvelles variables. Enfin il faudra travailler à l'intégration au système d'information. Au cours de ce stage, l'interne participera et pourra animer les réunions organisées sur le thème proposé : réunions d'échanges en interne ATIH, réunions pilotées par l'agence associant d'autres professionnels et institutions : ministère de la santé, fédérations hospitalières, ... Ces réunions seront l'occasion pour l'interne de se livrer à des présentations orales. Une présentation à un congrès et la rédaction d'un article présentant les travaux réalisés seront encouragées.

**Groupe ELSAN - Groupe ELSAN**

**DIM**

58 bis rue la Boétie - 75008 Paris

**Titulaire** : COMAR Laure

**Encadrant** : Laure COMAR

**Téléphone** : 06 09 75 68 03

**Adresse mail** : comar@elsan.care

**Activité de l'équipe :**

Le Groupe ELSAN est le deuxième opérateur de santé privé en France. Il est actuellement composé de plus de 120 établissements d'hospitalisation privée qui prennent en charge 2 millions de patients chaque année. Il réunit 6500 praticiens libéraux et 25000 collaborateurs. Les équipes de l'information médicale dans les établissements du groupe sont constituées d'une vingtaine de médecins DIM et d'un peu plus de 150 techniciens d'informations médicales (TIM) et, pour près de 2 millions de RSS MCO et près de 50 000 RHS de SSR. La direction de l'information médicale assure la coordination et le soutien des équipes présentes dans les établissements et réalise des missions transversales notamment pour l'aide au pilotage des établissements et du groupe. La direction de l'information médicale travaille en étroite collaboration avec la direction de la stratégie médicale. L'activité du service est la suivante : - La gestion d'un infocentre d'activité pour aider à la décision - L'analyse de l'information médicale dans un but stratégique - Le suivi de la qualité du codage PMSI - Le suivi des contrôles T2A - La formation continue des 150 TIM du groupe - La veille réglementaire sur le PMSI et la T2A - La mise en place d'outils d'analyse et de gestion sur des technologies innovantes : intelligence artificielle, big data

**Composition de l'équipe :**

Dr Laure COMAR (Directrice de l'information médicale, médecin de santé publique) Dr Marie-Laurence GAYER (Directeur Adjoint de l'information médicale) Dr Patrick RAGOT (Directeur adjoint de l'information médicale) Dr Franck BURGAN (Médecin de santé publique) Dr Vincent DEROISSART (Médecin de santé publique) Dr Thomas DUROUX (Médecin de santé publique) Dr Jordan JOUFFROI (Médecin de santé publique) Dr Matthieu SCHOCKMEL (Médecin de santé publique) Le médecin référent est le Dr Laure COMAR. Les Docteurs COMAR est à temps plein au Siège. Les autres médecins sont au siège à temps partiel.

**Formations proposées :**

L'interne accueilli : - Bénéficie d'un programme de formation sur les thèmes suivants : o Contenu et modalités du recueil des données du PMSI pour les différents champs, règles de codage (focus sur les particularités liées aux établissements privés) + Immersion une semaine en clinique o Modalités de financement des établissements de santé o Cadre réglementaire de la production et de l'exploitation des données de santé (RGPD, CNIL...) o Outils et méthodes pour traitement des données de santé : Gestion des bases de données (SQL Server), Data management et mise en forme des données (R et Rstudio), Data visualisation (PowerBI), traitement automatisé du langage (R et R Studio) o Bases de l'analyse médico-économique et des analyses de marché à partir des données PMSI

**Projet(s) de stage :**



PROJET N°1 : En fonction du profil de l'interne : Création d'outils d'aide au pilotage à partir des données PMSI  
Création d'outils d'aide au codage

**Activité(s) annexe(s) :**

Réalisation d'analyses de données PMSI à des fins d'aide au pilotage des établissements ELSAN, Participation à la production et au contrôle qualité des données

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

Les principaux objectifs du stage sont, dans le cadre du programme de formation et dans le respect de la maquette du DES : - Connaître les bases réglementaires du PMSI et de la T2A, - Connaître les étapes de collecte, extraction, hiérarchisation, codage, contrôles interne et externe de l'information médicale - Maîtriser les principes de base du groupage en GHM et de la répartition en GHS - Maîtriser les connaissances de base de l'analyse des données du PMSI et de leur utilisation pour la stratégie des établissements - Acquérir les connaissances des règles et des modalités de transmission des informations à l'ATIH - Connaître et comprendre les systèmes d'information et outils informatiques d'aide à la décision en santé publique, - Connaître et comprendre les principes de gestion des bases de données et l'exploitation de ces bases de données en santé - Maîtriser les principes de la protection des données personnelles (Loi « informatique et libertés », CNIL, RGPD) dans le recueil, l'analyse, et l'échange de données de santé (PMSI ou autres bases de données) - Connaître les principes de la gestion et de l'analyse des données médico-économiques - Connaître les bases de l'analyse des parts de marché par activité dans des territoires identifiés - Etre capable de réaliser une étude spécifique basée sur les données PMSI, depuis l'extraction jusqu'à l'interprétation et la présentation des résultats. - Maîtriser les outils informatiques d'extraction et de traitement des données. (SQL, R, Power BI...) - Savoir conduire une veille réglementaire

## Ramsay - DIM

N° ARS : 11002189

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

### **Ramsay - Groupement d'Intérêt Economique Ramsay Générale de Santé**

#### **Direction de l'Information Médicale**

39 rue Mstislav Rostropovitch - 75017 Paris

**Titulaire** : GATHION Stéphanie

**Encadrant** : Stéphane SAID (BI) ; Adrien GHENASSIA (Production)

**Téléphone** : 07-50-14-06-77 ; 06-14-78-42-60

**Adresse mail** : s.said@ramsaygds.fr;ad.ghenassia@

#### **Activité de l'équipe :**

L'interne sera accueilli(e) dans le Département Performance Opérationnelle qui a pour missions : 1- L'organisation des filières de production de l'information médicale MCO et SSR au niveau du Groupe Ramsay Santé Les équipes de production ont pour mission le recueil et le traitement de l'information médicale présente dans les dossiers des patients. L'organisation des filières de production comprend la gestion des plannings et des compétences des équipes de la DIDM rattachées à ces filières, la définition et l'harmonisation des process, la mise en application et l'évaluation de l'ensemble des formations et recommandations Groupe en matière de production. Elles veillent au maintien en conditions opérationnelles des systèmes d'information en lien avec la production PMSI en transversalité avec les équipes de la DSI, la veille réglementaire et l'administration de la plateforme E learning. 2- La structuration et l'exploitation de la donnée médicale et des informations médico-économiques (BI : Business Intelligence) La « cellule analyse et conception » assure la consolidation, le traitement et l'analyse des données médico-économiques des établissements du Groupe. Au-delà d'une fonction support mise à la disposition de l'ensemble des acteurs de la DIDM et des autres directions pour répondre aux demandes analytiques et besoins de reportings, cette équipe assure la conception et le développement technique des outils de traitement automatisés de données afin de définir, calculer et diffuser les indicateurs pertinents de pilotage de la performance et ainsi soutenir les processus décisionnels aussi bien opérationnels que stratégiques (rapports, KPI, DataViz...).

#### **Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de 5 médecins DIM (tous médecins de santé publique), 3 TIM, 2 analystes et une responsable informatique et développement.

#### **Formations proposées :**

Formations internes délivrées aux TIM et formation Qlik View et R

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

PROJET 01 :Acquérir et/ou perfectionner des connaissances en information médicale : modalités de production du PMSI, modalités de facturation à l'Assurance Maladie. - Apprentissage du pilotage de la production de l'information médicale : suivi de la production (exhaustivité, qualité, respect des règles...), participations aux actions d'amélioration des processus de production du PMSI (ex : fluidification du circuit dossier patient)  
PROJET 2 :Acquérir et/ou perfectionner des capacités en analyses de données médico-économiques : méthodologies, Business Intelligence, esprit de synthèse - Acquisition de bases en gestion de projet : planification, priorisation - Découvrir le fonctionnement d'établissements privés de santé et leurs particularités : culture d'entreprise, organisation, management, facturation, etc. Les projets de stage seront arrêtés d'un

commun accord avec l'interne et les responsables de l'encadrement, de préférence en amont du stage (lors d'une réunion préparatoire). Le poste est basé au siège du groupe, à Paris. En fonction des souhaits de l'interne, des besoins et du contexte, des déplacements dans les établissements du groupe peuvent être organisés.

**Activité(s) annexe(s) :**

Projets en transversalité avec d'autres Directions centrales: - Direction des bonnes pratiques cliniques et de l'expérience patient - Direction de l'enseignement et de la recherche - Direction du marketing et de la digitalisation

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

-Pilotage de la production -Connaissance des SI hospitaliers -Comprendre et modéliser des organisations - Analyser des données médico-économiques -Maitriser et appliquer des méthodes de gestion de projet Maitriser et appliquer des méthodes de communication orale et écrite et être en capacité d'adapter son message en fonction du public cible - Concevoir et mettre en oeuvre l'évaluation d'une action ou d'une organisation

## Saint-Joseph - DIM

N° ARS : 11001539

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

**GH Saint-Joseph - GH Saint-Joseph**  
**DIM**

185 rue Raymond Losserand - 75014 Paris

**Titulaire** : BURONFOSSE Anne

**Encadrant** : Anne Buronfosse

**Téléphone** : 01 44 12 38 73

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

### Activité de l'équipe :

La Direction de l'information médicale concourt à la VALORISATION DES INFORMATIONS MEDICALES issues de l'activité du groupe hospitalier : • sur le plan économique, sécurisation des recettes de la tarification à l'activité (T2A) par l'optimisation du codage PMSI des séjours hospitaliers ; • sur le plan décisionnel et stratégique, o construction et maintenance d'indicateurs et de tableaux de bord de suivi visant à éclairer des questions d'ordre médical ou de gestion ; o participation à la construction d'un entrepôt de données décisionnel sur les aspects médico-économiques et de gestion ; o analyse de l'activité médicale de l'établissement, positionnement par rapport à l'activité des autres offreurs de soins hospitaliers (accès aux bases de données nationales) ; • sur le plan de la recherche, par le pilotage ou l'accompagnement de projets Big Data en santé mobilisant les données du dossier patient informatisé avec recours à des moteurs algorithmiques à base d'intelligence artificielle. La direction assure la GESTION DES ARCHIVES MEDICALES La DIM anime la CELLULE D'IDENTITO-VIGILANCE. Elle joue également le rôle d'interlocuteur fonctionnel vis-à-vis des acteurs en charge du SERVEUR REGIONAL D'IDENTITE.

### Composition de l'équipe :

- Dr Anne Buronfosse, médecin spécialiste de Santé publique, directrice de l'information médicale - Dr Johann Gutton, médecin spécialiste de santé publique - Olivier Billuart, responsable décisionnel - Franck Lin, ingénieur statisticien ENSAE - Catherine Sauvage, responsable PMSI - Cindy Crubilié, TIM référente - Equipe TIM - Equipe des archives - Cellule identito-vigilance L'encadrement de l'interne sera assuré par la directrice de l'information médicale. En fonction des thématiques de travail choisies par l'interne, d'autres professionnels seniors de l'équipe accompagneront l'interne (PMSI, statistique et intelligence artificielle, décisionnel, médico-économique).

### Formations proposées :

#### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : En fonction de ses appétences, l'interne se verra proposer différentes thématiques, exclusives ou pas. Un entretien avant la prise de fonctions permettra d'identifier la/les thématique(s) retenue(s) afin d'anticiper l'organisation du travail. En phase d'approfondissement, l'interne bénéficiera d'un encadrement par les seniors du service dont la nature sera fonction de ses besoins. Si son niveau de compétence le permet, il pourra être partie-prenante dans la chefferie de projet. Les travaux menés dans le cadre du stage seront valorisés en termes de PUBLICATIONS dans des revues scientifiques et/ou COMMUNICATIONS à des congrès. Les thématiques proposées sont présentées infra (liste non exhaustive). 1 – Etudes BIG DATA EN SANTE menées par la DIM en collaboration avec les experts cliniciens concernés par les sujets traités : • Construction

d'un score pronostique pour les patients victimes d'un AVC ischémique (score NIHSS revisité) • Prédiction du risque de survenue d'une complication médicale ou d'un handicap fonctionnel dans les suites du traitement d'un cancer du sein, score qui permettrait d'étayer la mise en œuvre d'une surveillance personnalisée en 2 à 3 niveaux de sévérité • Prédiction du risque de décès ou de réhospitalisation à trois mois des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque 2 – PMSI et TARIFICATION A L'ACTIVITE : • FIDES séjour : appui auprès du chef de projet (DIM) pour la mise en œuvre d'un travail sur la sécurisation (du point de vue T2A) du circuit de l'information concernant les médicaments et dispositifs médicaux - travail mené en collaboration avec la pharmacie, les services prescripteurs, la direction informatique – formalisation de la cartographie des risques et proposition de solutions à mettre en œuvre • Participation à l'évaluation de la performance d'un score de risque de mauvais codage des résumés PMSI que nous avons construit au sein de la DIM (algorithmie associant IA et règles métier) : sensibilité, spécificité, valeurs prédictives, courbe ROC 3 – Participation à la mise en place d'un ENTREPÔT DE DONNÉES DÉCISIONNEL à des fins médico-économique et de gestion – travail mener en collaboration avec le contrôle de gestion, la direction informatique, la direction du parcours patient 4 – Analyse stratégique d'activité – par exemple, positionnement de l'établissement dans l'offre de soins territoriale, caractérisation du potentiel de développement ambulatoire – mobilisation des bases nationales PMSI

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux réunions organisées par la Direction de l'information médicale en lien avec les travaux qu'elle pilote (recueil PMSI, utilisation des données recueillies à des fins médico-économiques ou d'analyse stratégique, construction d'outils d'aide à la décision médicale intégrant des moteurs d'intelligence artificielle i.e. Big Data en santé).

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

COMMUNICATION ORALE ET ÉCRITE - Préparation et présentation de diaporamas, - rédaction de comptes-rendus de réunions - Participation à la conduite de réunion (comprendre et anticiper le jeu d'acteurs) CONDUITE DE PROJET - Structuration puis formalisation de l'expression de besoins - Construction et partage d'un programme de travail avec planning de réalisation - Mise en œuvre et suivi - Communication résultats intermédiaires et restitution finale SCHÉMA-TYPE DE RÉALISATION D'UNE ETUDE - Rédaction protocole d'étude - Acquisition des données dont phase de nettoyage - Analyse de données - Rédaction/communication scientifique

**Acsantis - Acsantis**

15 rue du Caire - 75002 Paris

**Titulaire** : DEPINOY Frederic

**Encadrant** : DUGUÉ Frédéric

**Téléphone** : 07 81 04 03 66

**Adresse mail** : frederic.dugue@acsantis.com

**Activité de l'équipe :**

Créé en 2010, Acsantis est un cabinet de conseil indépendant qui réalise des missions de conseil, accompagnements, études et évaluations pour le compte de divers acteurs et institutions : ARS, collectivités territoriales, associations de professionnels, agences et instances nationales, établissements sanitaires et médico-sociaux... Ses activités sont au cœur des transformations aujourd'hui en cours dans notre système de santé, en matière d'organisation des soins et de politiques sanitaires déconcentrées : structuration des soins primaires et exercice coordonné (maisons de santé pluriprofessionnelles, communautés professionnelles territoriales de santé...), approches territoriales de santé (diagnostic local, aide à la définition d'une stratégie pouvant se traduire dans l'élaboration d'un contrat local de santé...), démarches d'évaluation (politiques de santé, dispositifs expérimentaux...). L'équipe de 13 personnes est organisée en 3 pôles, structurés autour des principales activités du cabinet. L'interne sera rattaché au pôle Territoires, parcours, évaluation, tout en étant en interaction avec l'ensemble de l'équipe.

**Composition de l'équipe :**

Stage directement encadré par un spécialiste ancien DES et ancien CCA, titulaire d'un master de sciences sociales, sous la supervision du président fondateur, médecin généraliste expérimenté et diplômé en santé publique. Définition d'objectifs individuels et des modalités d'échange au quotidien en début de stage, point de suivi hebdomadaire. En immersion dans une équipe pluridisciplinaire : diplômés de sciences politiques, géographe PhD en santé publique, travailleuse sociale diplômée en sociologie, ingénieurs... Nous proposons à l'interne de conduire un projet propre, tout en étant impliqué-e dans des missions conduites par le cabinet au moment de son stage. Le choix du projet et des missions sera déterminé avec l'interne en fonction de son niveau d'autonomie et de ses intérêts, des risques liés à chaque projet, ainsi que des opportunités et priorités. INFORMATIONS À PRÉCISER/ACTUALISER EN NOUS CONTACTANT AVANT LES CHOIX ! Déplacements (pris en charge) à prévoir dans le cadre de certaines missions, notamment en soirée.

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1. Acsantis conduit pour l'Union Régionale des Médecins Libéraux des Pays-de-la-Loire l'évaluation de l'expérimentation d'assistants de consultation par un groupe de médecins généralistes vendéens (2019-2021). L'interne pourra être impliqué-e aux derniers volets de la démarche : analyse d'un questionnaire de recueil des perceptions déployé auprès de la patientèle des cabinets (en lien avec une interne de médecine générale nantaise qui réalise sa thèse sur ce sujet), entretiens pour identifier des évolutions dans les organisations et perceptions des médecins et assistantes, plus d'un an après le lancement du projet et la

première phase de recueil. PROJET N°2. Acsantis réalise pour l'association Avenir des équipes coordonnées (AVECsanté), ex-Fédération française des maisons et pôles de santé (FFMPS) l'évaluation du projet "Bref, j'arrête de fumer !", financé par le Fonds de lutte contre le tabac. Celui-ci vise à développer le conseil minimal et l'aide au sevrage tabagique en maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP). L'analyse est centrée sur le processus d'appropriation d'une intervention "socle" par les équipes participantes. Le projet et son évaluation touchant à leur fin, l'interne pourra être impliqué-e dans les dernières étapes : entretiens semi-directifs auprès d'un échantillon de patients ayant bénéficié de l'intervention, entretiens complémentaires auprès des équipes (la plupart sera réalisée en septembre-octobre), compléments d'analyse statistique des données de suivi des patients, restitution et valorisation des résultats. PROJET N°3. Acsantis réalise pour le centre médicosocial de La Gabrielle (77) l'évaluation d'une action de prévention des conduites addictives chez des publics handicapés mentaux et les professionnels les encadrant. À la suite de l'étape de conception du dispositif d'évaluation pendant l'été, l'interne pourra être impliqué-e dans l'appui de l'équipe du centre pour la mise en œuvre des questionnaires. D'autres projets sont possibles, à partir des missions proposées pour une immersion (ci-dessous) ou en lien avec les missions susceptibles de débiter d'ici novembre.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Types de missions pour une immersion : - Projets de structures d'exercice regroupé en soins primaires (MSP, centre de santé = CDS, CPTS) : accompagnement des professionnels de santé dans la formalisation d'un projet de santé et d'organisation professionnelle (impliquant pour eux des transformations dans leurs pratiques et l'engagement dans des actions collectives), apport de méthode (analyse des besoins, structuration de projet), lien avec des partenaires (plateforme territoriales d'appui = PTA, établissements et services, élus locaux). - Diagnostic local de santé (souvent en amont d'un contrat local de santé) : analyse des besoins objectifs et perçus (synthèse des données existantes, recueil de données ad hoc, entretiens avec les acteurs, approches participatives avec la population), restitution à adapter aux publics, travail sur les conditions de mobilisation, identification de priorités d'action et de modalités de pilotage/gouvernance appropriées. - Démarche d'évaluation d'une politique ou d'un dispositif : réflexion méthodologique, mobilisation de cadres conceptuels appropriés, démarche empirique de production d'informations en vue d'éclairer la décision (méthodes qualitatives : entretiens semi-directifs, focus groups, analyse de contenu ; méthodes quantitatives simples : enquête par questionnaire, statistiques descriptives). Déjeuner thématique et réunion d'équipe un vendredi par mois : présence souhaitée. Séminaire d'équipe en janvier. Participation possible aux réunions du Groupe Santé de la Société Française de l'Evaluation.

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

Selon les activités, acquisition possible de compétences de bases et avancées dans les domaines 5, 6, 8 et transversales. DOMAINE 5. De par son positionnement, Acsantis contribue directement à la mise en œuvre de différents types de politiques de santé : organisation de l'offre de soins primaires et développement de l'exercice coordonné, prévention, médecine de parcours et coordination des soins, réponse à la dépendance... C'est donc un bon observatoire pour appréhender concrètement comment elles sont pilotées aux échelons opérationnels, relayées sur le terrain et perçues par les acteurs, au contact desquels nous travaillons (ARS, professionnels libéraux, élus locaux, établissements ...). Plus particulièrement, Acsantis conduit des démarches d'évaluation de projets, politiques ou dispositifs expérimentaux, avec un savoir-faire et une expérience du point de vue des méthodes employées comme du positionnement à adopter. DOMAINE 6. Compte tenu du parcours de l'encadrant, les sciences sociales constituent un référentiel fréquemment mobilisé. Selon les missions (ex. : évaluations), des méthodes qualitatives d'enquêtes sont susceptibles d'être employées, néanmoins de façon plus appliquée et bien souvent moins approfondie que dans le monde de la recherche. DOMAINE 8. Dans le cadre des approches territoriales en particulier, l'équipe réalise fréquemment des diagnostic multidimensionnels, quantitatifs et qualitatifs, plus ou moins approfondis selon les besoins. Connaissances et compétences transversales. L'activité du cabinet repose par définition sur les principes de la gestion de projet, auxquels l'interne sera ainsi sensibilisé-e. Selon son autonomie et ses souhaits, l'interne participera à des degrés divers au pilotage et au suivi des missions : préparation, coanimation et compte-rendu

de réunions ou groupes de travail, restitution de résultats. Selon les besoins, il pourra réaliser une recherche documentaire/bibliographique, mettre en œuvre une enquête par questionnaire, réaliser des entretiens...



**CNAM - Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés****Département d'études sur les pathologies et les patients**

50 avenue du Professeur Andre Lemierre - 75020

**Titulaire :** TAJAHMADY Ayden**Encadrant :** Dr Alice ATRAMONT; Dr Panayotis CONSTANTINOU; Frédéric BOUSQUET**Téléphone :** 01 72 60 24 73; 01 72 60 19 03; 01 72 60 12 28**Adresse mail :** [alice.atramont@assurance-maladie.fr](mailto:alice.atramont@assurance-maladie.fr); [panayotis.constantinou@assurance-maladie.fr](mailto:panayotis.constantinou@assurance-maladie.fr); [frederic.bousquet@assurance-maladie.fr](mailto:frederic.bousquet@assurance-maladie.fr)**Activité de l'équipe :**

Parmi les nombreuses fonctions de la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques (DSES), deux axes principaux correspondent aux projets proposés aux internes : - Axe études observationnelles de santé publique sur les données du SNDS La réalisation d'études de santé publique sur les données du SNDS, en collaboration avec les principaux acteurs en santé publique (ministères, agences nationales, instituts de recherche) et avec des cliniciens. Ces études contribuent à l'élaboration de la stratégie de la Cnam et sont complémentaires de l'activité de veille et d'analyse des systèmes de santé qui permettent à la Cnam de développer une vision prospective du système de soins. La Cnam assure aussi la couverture fonctionnelle du SNIIRAM qui est le constituant majeur du SNDS et offre donc un environnement privilégié d'apprentissage de ce système de données, sur une période conséquente et en interaction avec des professionnels experts du domaine. - Axe évaluation et accompagnement des expérimentations organisationnelles du dispositif « article 51 » L'article 51 de la loi de financement de la sécurité sociale pour 2018 a introduit un dispositif permettant d'expérimenter de nouvelles organisations en santé ; elles reposent sur des modes de financement inédits, la loi ouvrant la possibilité de déroger à un certain nombre de dispositions. Ces organisations doivent contribuer à améliorer le parcours des patients, l'efficacité du système de santé, l'accès aux soins ou encore la pertinence de la prescription des produits de santé. Largement impliquée dans toute la mise en œuvre et le suivi du dispositif, la Cnam a également pour mission de piloter, conjointement avec la DREES, les évaluations de toutes les expérimentations développées dans ce cadre. L'évaluation a le double objectif de porter une appréciation sur le succès et le caractère reproductible des expérimentations, ainsi que de tirer des enseignements plus globaux sur les grandes lignes des modèles d'organisations des soins qui émergent des différents projets expérimentaux. Une cellule d'évaluation est mise en place ; elle a pour rôle de valider les méthodes et garantir la qualité des travaux menés par les équipes évaluatrices, ainsi que d'aider à développer des méthodes d'expérimentation et d'évaluation communes à différents projets portant sur les mêmes thématiques.

**Composition de l'équipe :**

Les activités de la structure d'accueil permettent de proposer aux internes des sujets relatifs à deux grands axes et dont l'encadrement est assuré par un médecin ou par un économiste. Deux médecins de santé publique occupent des postes de direction : - le Dr Ayden TAJAHMADY (directeur adjoint de la DSES) ; - le Dr Antoine RACHAS (épidémiologiste, directeur adjoint du Département d'Études sur les Pathologies et les Patients, DEPP) ; Trois médecins de santé publique qui participeront à l'encadrement scientifique de l'interne : - le Dr Philippe TUPPIN (épidémiologiste HDR et responsable de l'encadrement) - la Dr Alice ATRAMONT (au sein du Département d'Études sur l'Offre de Soins, DEOS) - le Dr Panayotis CONSTANTINOU (économiste de la santé au sein du DEPP). Pour les sujets encadrés par un économiste, professionnel de santé publique,

l'encadrement sera assuré par Frédéric BOUSQUET, économiste, expert dans l'organisation et la régulation des systèmes de santé et l'évaluation des interventions. La direction est également composée d'économistes, de statisticiens, de data managers et de juristes, parmi lesquels des titulaires de thèses de sciences, familiers des activités d'encadrement scientifique et d'accompagnement pédagogique.

#### **Formations proposées :**

Habilitation SNDS financée par la CNAM. Un stage ponctuel dans le réseau, auprès d'un médecin conseil, est également proposé au cours du semestre.

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

**AXE 1 : ETUDES OBSERVATIONNELLES DE SANTE PUBLIQUE SUR LES DONNEES DU SNDS** La formation habilitante nécessaire à l'utilisation des données du SNDS est programmée en début de stage et une formation continue sur le contenu des bases de données, les règles de protection des données, sur les bonnes pratiques de requêtage et de programmation SAS est assurée par l'équipe tout au long du stage. L'interne aura aussi la possibilité d'avoir accès via le portail SNDS au logiciel statistique R. L'interne sera responsable d'une publication scientifique dans une revue internationale à comité de lecture et participera pendant la période du stage à un congrès national ou international. **PROJET N°1** (encadrant : Panayotis Constantinou) Le suivi du poids épidémiologique et économique des pathologies chroniques et l'analyse des parcours de soins font partie des missions du Département d'Études sur les Pathologies et les Patients (DEPP) et constituent des enjeux actuels majeurs des systèmes de santé. Deux possibilités d'études sont proposées aux internes pour le semestre d'hiver 2020-2021 : • Etude de la polypathologie à l'aide de la « cartographie des pathologies et des dépenses » L'outil de la « cartographie des pathologies et des dépenses » élaboré par le département permet de repérer les individus pris en charge pour des pathologies, événements de santé ou traitements fréquents, graves ou coûteux, grâce à des algorithmes combinant différentes sources de données disponibles dans le système national des données de santé (SNDS). Actuellement, 58 pathologies, traitements ou épisodes de soins sont identifiés, pour les années 2012 à 2017. La disponibilité de données individuelles et longitudinales de morbidité offre la possibilité de mener différents types d'études aux méthodologies complémentaires, comme par exemple : - étudier les combinaisons de pathologies présentes chez un même individu et identifier des regroupements fréquents par des méthodes d'analyse exploratoire des données (méthodes factorielles et de classification) ; - étudier l'association entre les pathologies et différents résultats liés à l'état de santé ou à l'utilisation de services de soins par des méthodes de modélisation prédictive. • Parcours de soins des patients avec remplacement de la valve aortique La prise en charge des patients atteints de rétrécissement aortique (RAo) a été profondément modifiée par la possibilité d'implanter des bioprothèses valvulaires par voie artérielle percutanée (technique TAVI, Transcatheter aortic valve implantation). Initialement réservée aux patients avec contre-indication à la chirurgie ou à haut risque chirurgical, les indications de cette technique se sont étendues, depuis 2012, à des patients moins sévères. Dans la continuité de travaux déjà réalisés dans le département, l'objectif de l'étude proposée est de suivre les patients après un remplacement de la valve aortique par chirurgie ou par technique TAVI, pour comparer le recours aux soins, les modalités de prise en charge et les événements médicaux à moyen terme. **PROJET N°2** (encadrante : Alice Atramont) Le stage aura lieu au sein la direction de la stratégie, des études et des statistiques (DSES) dans le département études sur l'offre de soins (DEOS) qui réalise des travaux statistiques et études sur l'activité des professionnels de santé et sur les établissements. Parmi les études envisagées, dont les axes seront à préciser en fonction de l'intérêt de l'interne et en lien avec les travaux en cours au sein du département : - Etude de l'activité des médecins généralistes ou autre spécialité : description/typologie de l'activité, analyse des pratiques des MG en fonction de leurs caractéristiques et de celles de leur patientèle - Analyse des résultats des indicateurs Rosp (Rémunération sur objectifs de santé publique) en fonction des caractéristiques des médecins et de leur patientèle - Evolution du recours aux soins pendant la période épidémique de Covid-19, selon les travaux déjà réalisés et les données disponibles Parallèlement à la réalisation d'une étude, l'interne pourra être associé aux différentes activités du DEOS, en collaboration avec d'autres départements de la Cnam : en particulier, travaux relatifs à l'expérimentation lpep (Incitation à une prise en charge partagée), copilotée

Ministère/Cnam, dans le cadre du dispositif « article 51 » (LFSS 2018) de l'innovation en santé ; groupes de travail sur la Rosp. AXE 2 : EVALUATION ET ACCOMPAGNEMENT DES EXPERIMENTATIONS ORGANISATIONNELLES DU DISPOSITIF « ARTICLE 51 » PROJET N°3 (encadrement : Frédéric Bousquet) L'article 51 de la loi de financement de la sécurité sociale pour 2018 a introduit un dispositif permettant d'expérimenter de nouvelles organisations en santé reposant sur des modes de financement inédits. La loi ouvre ainsi la possibilité de déroger à un certain nombre de dispositions relatives aux modalités d'organisation et de financements des professionnels et établissements de santé ou médico-sociaux. Ces organisations doivent contribuer à améliorer le parcours des patients, l'efficacité du système de santé, l'accès aux soins ou encore la pertinence de la prescription des produits de santé. En cas de succès, ces expérimentations ont vocation à être généralisées. Largement impliquée dans toute la mise en œuvre et le suivi du dispositif, la Cnam a également pour mission de piloter, conjointement avec la DREES du ministère de la santé, les évaluations de toutes les expérimentations développées dans ce cadre. L'évaluation a le double objectif de porter une appréciation sur le succès et le caractère reproductible des expérimentations, ainsi que de tirer des enseignements plus globaux permettant d'identifier des modèles plus généraux d'organisations des soins émergeant des différents projets expérimentaux. Une cellule d'évaluation est mise en place ; elle a pour rôle de valider les méthodes et garantir la qualité des travaux menés par les équipes évaluatrices, ainsi que d'aider à développer des méthodes d'évaluation communes à différents projets portant sur les mêmes thématiques. L'objectif est de participer aux différents travaux de la cellule d'évaluation, en contribuant à l'expertise portée sur différents projets à différents stades du processus d'évaluation. Ces activités seront complétées par des travaux de revue de littérature, d'approfondissement méthodologique, ou d'analyses transversales et comparées de différents projets expérimentaux. Durant son stage, l'interne se verra confier : - l'analyse de cahiers des charges de projets candidats à l'article 51 et l'élaboration d'une expertise sur la faisabilité de son évaluation; - la participation à l'animation des ateliers "évaluation" dans le cadre de l'"accélérateur A51", à Paris ou en région. L'accélérateur A51 est un dispositif d'incubation qui accompagne les porteurs de projets dans l'élaboration et la mise en œuvre de leur projet; - le suivi des travaux des évaluateurs, à différentes phases de l'évaluation selon les projets : premier cadrage méthodologique, participation à des visites sur site avec l'évaluateur et le porteur de projet pour le lancement de l'évaluation, élaboration d'une expertise sur les protocoles.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation ou suivi des activités de la direction (autres études de l'équipe, réunions de présentation scientifiques, présentations internes CNAM ("amphi DG"). Participation à des réunions avec des partenaires extérieurs selon les sujets (experts cliniciens, HAS, Santé publique France, INCa...).

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

Pour l'axe 1 : - réaliser la recherche bibliographique ; - rédiger le protocole et le plan d'analyse, avec des propositions d'algorithmes définissant la population d'étude et les événements à partir du SNDS ; - extraire les données des bases sources SNDS; - réaliser l'exploitation statistique des données extraites ; - interpréter les résultats ; - rédiger l'article scientifique. Pour l'axe 2 : - connaissance des grandes étapes du processus d'évaluation d'une intervention en santé et en particulier avec l'évaluation des interventions complexes - pilotage et gestion de projets de grande ampleur, le contact avec les experts évaluateurs et les professionnels porteurs des projets lui permettra de se former à l'animation de projets. - acquisition d'une vision globale des évolutions de l'organisation de notre système de santé et des différents enjeux liés à ces évolutions : enjeux organisationnels de coordination entre les différents secteurs des soins, enjeux économiques des évolutions des modes de financement et enjeux réglementaires et juridiques.

**CNSPFV - Centre National des Soins Palliatifs et la Fin de Vie**

**Pôle études et données**

35 rue du plateau - 75019 Paris

**Titulaire** : BRETONNIERE Sandrine

**Encadrant** : COUSIN François

**Téléphone** : 153723327

**Adresse mail** : f.cousin@spfv.fr

**Activité de l'équipe :**

Le Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie (CNSPFV) a été créé auprès du Ministère des Solidarités et de la Santé le 5 janvier 2016. Ses missions, telles que stipulées dans le décret, sont les suivantes : 1° Contribuer à une meilleure connaissance des conditions de la fin de vie et des soins palliatifs, des pratiques d'accompagnement et de leurs évolutions, ainsi que de l'organisation territoriale de la prise en charge des patients et de leur entourage. À cette fin : • Il mobilise et valorise les dispositifs de collecte et de suivi des données relatives aux soins palliatifs et à la fin de vie, en participant notamment à la diffusion des résultats disponibles par la mise à disposition de ces données ; • Il coordonne des enquêtes et études thématiques, afin de contribuer à l'identification de nouveaux besoins et de promouvoir des axes de recherche en matière de soins palliatifs et de la fin de vie ; • Il favorise les rencontres entre chercheurs et professionnels compétents dans le champ des soins palliatifs et de la fin de vie ; 2° Participer au suivi des politiques publiques relatives aux soins palliatifs et à la fin de vie ; 3° Informer le grand public et les professionnels afin de contribuer à la diffusion des connaissances sur la démarche palliative et sur la fin de vie, notamment à la promotion des dispositifs concernant les directives anticipées et la désignation des personnes de confiance. Pour répondre à ses missions, le Centre élabore, organise et pilote un large éventail de projets en collaboration avec de nombreux partenaires (institutionnels, professionnels, associatifs, etc.) : groupe de travaux thématiques, soirées débats en région, (organisation d'un congrès ?), enquêtes thématiques, publications de données (Atlas), mise à disposition de ressources documentaires, animation d'un site internet et réseaux sociaux, plateforme d'écoute téléphonique, etc.

**Composition de l'équipe :**

Le Centre est composé d'une équipe pluridisciplinaire, constituée de professionnels de santé publique, de cliniciens (médecins, psychologues), de statisticiens, de sociologues, ainsi que des professionnels de l'information, de la communication et de la documentation. L'interne sera amené à interagir avec l'ensemble de l'équipe.

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Enquête sur la sédation profonde et continue jusqu'au décès (SPCJD) – 3e édition Le CNSPFV souhaite continuer de mener des enquêtes sur la SPCJD, pour suivre le plus précisément possible l'évolution de l'installation de ce nouveau droit sur le terrain. En 2020, la troisième enquête s'attachera à explorer davantage les indications et modalités de mise en œuvre des SPCJD. Il apparaît nécessaire d'approcher davantage l'intentionnalité du prescripteur pour mieux caractériser les pratiques sédatives de fin de vie. Elle visera

également à recueillir des données permettant de comprendre les éventuels refus de demande ou proposition de SPCJD. Enfin, cette troisième enquête sera étendue à un plus grand nombre d'établissements. Après avoir pris connaissance du protocole de l'enquête, l'interne sera chargé de : - Coordonner le suivi de l'enquête, s'assurer du bon déroulement de celle-ci sur le terrain en répondant aux éventuelles demandes des binômes d'enquêteurs ; l'interne sera amené à contacter les acteurs de terrain (praticiens, président de CME, chef de service, etc.) - Assurer la collecte et la validité des données transmises par les binômes d'enquêteurs ; - Mettre en forme les données collectées et réaliser l'analyse statistique ; - Rédiger une synthèse organisée des résultats de l'enquête afin de communiquer aux décideurs politiques les informations principales qui sont mis en lumière par l'enquête, afin d'alimenter leur réflexion sur les sujets concernés. L'interne rédigera ces résultats sous forme d'un article en vue d'une publication. Pour réaliser ce projet, l'interne travaillera en collaboration avec le chargé de projet en charge de l'enquête.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

En parallèle, l'interne participera aux réunions bimensuelles du Centre afin de suivre l'évolution des différents projets en cours. Il pourra être amené à participer à certains d'entre eux : - Les groupes de travail thématiques : l'interne pourra assister à ces réunions de travail sur des thèmes variés (sclérose latérale amyotrophique et fin de vie par exemple) et pourra être amené à rédiger les comptes rendus en organisant la réflexion et en mettant en valeur les principales problématiques soulevés lors des échanges. Il pourra également assurer une veille bibliographique sur les différentes thématiques de réflexion des groupes de travail du Centre afin de proposer des axes de réflexion. - Les publications : l'interne pourra participer à la rédaction d'autres publications du Centre. - Les autres enquêtes : l'interne pourra suivre le déroulement d'une enquête portant sur les lits identifiés de soins palliatifs. - Des focus sur les données relatives à la fin de vie : l'interne pourra participer à l'élaboration d'un focus prévu sur la fin de vie en Ehpad à partir des données de l'enquête SAE de la Drees. - Participation à l'élaboration du futur congrès national organisé par le Centre - Veille sur l'actualité relative aux soins palliatifs et à la fin de vie, voire rédaction de notes sur des thématiques spécifiques en fonction de l'actualité

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

Réaliser une recherche documentaire Réaliser la lecture critique d'un article scientifique Réaliser, interpréter et présenter les résultats d'une analyse statistique Interpréter les principaux indicateurs d'état de santé Elaborer un schéma d'étude en fonction de son objectif Identifier et contrôler les biais d'une étude Décrire les différentes composantes des systèmes de santé, de soins et protection sociale Décrire et analyser une politique de santé Identifier et analyser les tendances des déterminants sociaux et leurs conséquences sur l'état de santé Observer, décrire et analyser une organisation Identifier les principaux types d'études qualitatives dans la littérature Interpréter les résultats d'une étude fondée sur des méthodes qualitatives

**EHESP - Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique****Unité de Management des Organisations en Santé**

Maison des sciences de l'homme Paris Nord - 20 avenue Georges Sand - 93210 La plaine Saint Denis

**Titulaire** : CHAMBAUD Laurent**Encadrant** : Bourgueil Yann, Gautier Sylvain**Téléphone** : 06 80 26 85 83 ; 06 44 68 35 84**Adresse mail** : yann.bourgueil@ehesp.fr; sylvain.gautier@uvsq.fr**Activité de l'équipe :**

L'équipe d'accueil MOS mène des travaux de recherche sur les services de santé. La mission Respire (Recherches et Etudes en Soins Primaires Innovants et Renouvelés) participe notamment au développement des travaux relatifs à la réorganisation des soins primaires et l'évolution de la ressource humaine en santé.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe comprend le responsable de la mission, une ingénieure d'étude, une doctorante ainsi qu'un chercheur associé. La mission Respire est également très impliquée dans le réseau de recherche ACCORD (Assembler, Coordonner, Comprendre, Rechercher et Débattre) en soins primaires. Ce réseau en émergence a notamment mené de nombreux travaux d'enquête pendant sur les adaptations des soins primaires face à l'épidémie de COVID. L'interne sera principalement encadré par Yann Bourgueil, responsable de la mission RESPIRE et co-encadré par Sylvain Gautier (AHU à l'UVSQ) et associé aux travaux de la mission.

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

PROJET N°1 : Description : Parmi les profondes transformations que connaît actuellement notre système de santé, la structuration territoriale de l'offre de santé de proximité, en particulier des soins primaires, apparaît comme majeure. Celle-ci a été entamée de longue date (réforme du médecin traitant, diversification des modes de rémunération des professionnels de santé libéraux, promotion de l'exercice regroupé et coordonné...) mais semble aujourd'hui s'accélérer. La loi Ma santé 2022 consacre à cet égard les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) comme un outil principal de cette structuration territoriale de l'offre de soins. Leur déploiement bénéficie d'un volontarisme fort des autorités publiques (1 000 CPTS à horizon 2022 sont attendues) comme des professionnels qui en sont les artisans (la loi laisse à la constitution d'une CPTS à l'initiative des professionnels). Pour garantir les conditions pérennes de financement du dispositif, un accord conventionnel interprofessionnel (ACI) a été signé en juin 2019 entre les représentants des professionnels et l'Assurance maladie. Dans ce contexte, il convient d'observer, de comprendre et d'accompagner cette dynamique de changement. Si de récents travaux ont déjà pu être menés à ce sujet, il est nécessaire d'interroger le processus français dans une perspective élargie en s'appuyant sur les initiatives étrangères similaires (Belgique, Royaume-Uni, Australie...). Les tensions liées à la transition épidémiologique et aux contraintes sur les ressources concernent en effet une large majorité des systèmes de santé fondés sur la solidarité qui, pour continuer d'assurer la qualité des services et prestations de santé à la population, mettent également en œuvre des mesures visant à structurer l'offre de santé. Aux-côtés des logiques de coordination des acteurs à l'échelle des patientèles (niveau micro), la coordination et l'intégration sont également réfléchies

à l'échelon meso pour lequel la dimension territoriale et populationnelle est essentielle. Afin de soutenir et inspirer le processus de transformation engagé en France, ce niveau, où se mêlent les approches de soins primaires et de santé publique, revêt des contours variables selon les pays et mérite d'être mieux décrit. L'objectif du stage d'interne consiste à réaliser une étude visant à mieux caractériser le processus en cours au moyen d'une enquête de terrain auprès d'intervenants clefs dans les différents pays d'intérêts (Royaume-Uni, Italie, Espagne, Pays-Bas, Belgique, Québec, Etats-Unis, Suisse...). Sous l'angle de la ressource humaine en santé, ce travail s'attachera notamment à préciser les enjeux pour les professionnels de santé et ceux de santé publique. L'interne contribuera à construire le protocole d'enquête et participera activement au recueil du matériau (web, entretiens...) qui se feront principalement par internet dans le contexte de la pandémie de covid 19. Une attention particulière sera portée sur l'analyse de l'impact de l'épidémie sur les processus de structuration des soins primaires dans les autres pays enquêtés. A ce titre, l'interne sera amené au préalable à collecter l'ensemble des informations accessibles sur la situation en France (enquêtes, retours d'expériences), complétée le cas échéant d'entretiens en France. Une synthèse des travaux en cours pourra utilement être complétée d'une revue de littérature sur chacun des pays explorés. En termes de valorisation, plusieurs livrables sont envisagés : article dans une revue à comité de lecture, communication, rapport... Cette étude pourrait aisément s'intégrer dans un travail de thèse d'exercice sur deux semestres d'internat. Le stage d'interne proposé ici s'inscrit dans la recherche en services de santé, en particulier sur son versant soins primaires et ressources humaines en santé. L'interne sera accueilli au sein des locaux de la mission RESPIRE (REcherche en Soins Primaires Innovants et RENouvelés) située à l'Ecole des hautes études en santé publique (site parisien) et bénéficiera d'un co-encadrement par Yann Bourgueil, médecin de santé publique, directeur de recherche à l'Irdes, conseiller scientifique au Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie (HCAAM) et responsable de la mission et par Sylvain Gautier, assistant hospitalo-universitaire en santé publique. Du fait de ce co-encadrement, l'interne sera invité.e à participer au réseau ACCORD de recherche en soins primaires et aux séminaires de recherche de l'équipe Inserm « soins primaires et prévention » du CESP de l'Université Paris Saclay.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux travaux du réseau ACCORD - séminaires Suivi des travaux de l'équipe Respire

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

Connaissance du champ des soins primaires et des enjeux associés à sa réorganisation  
Connaissance des systèmes de santé en Europe notamment Développer les méthodes d'enquête comparée des systèmes de santé

**EY Advisory - EY Advisory****Secteur Santé**

Tour First - 1-2 Place des Saisons - 92037 Paris La Defense Cedex

**Titulaire** : CHABANIER Loïc

**Encadrant** : Fouchard Arnaud

**Téléphone** : 668958294

**Adresse mail** : arnaud.fouchard@fr.ey.com

**Activité de l'équipe :**

Ernst & Young, big four de l'audit et du conseil, est un groupe qui compte 250 000 personnes au niveau mondial. L'équipe française spécialisée dans le conseil en Santé est composée d'une 50aine de personnes basées à la Défense qui apportent expertise et conseils à l'ensemble des acteurs de l'écosystème de la santé en France et à l'international

**Composition de l'équipe :**

L'interne évoluera au sein d'un environnement multiprofessionnel. Il sera encadré par un médecin de santé publique (AISP) et sera entouré de pharmaciens, économistes, biostatisticiens, ingénieurs, juriste, des profils financiers sortis des grandes écoles

**Formations proposées :**

larges possibilités de formations : RETEX de missions, formations internes, catalogue UDEMY...

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Sous la supervision de l'encadrant, médecin de santé publique, l'interne participera à la réalisation des propositions commerciales et à la réalisation des livrables pour les projets en cours au moment du stage. Exemples actuels : évaluation des expérimentations article 51, identification des modalités de mise en place d'un vaccin, montage de dossier article 51 avec les porteurs...nos clients appartiennent aux secteurs privé et public, au secteur pharmaceutique ou aux institutions type Ministère, ARS, CNAM, aux niveaux national ou international

**Activité(s) annexe(s) :**

adaptation à l'appétence de l'interne

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

Apprendre la gestion de projet +++ 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 ; Connaître les principes de la gestion de projet ; Connaître les principes de la gestion et d'animation d'équipe ; connaître les grands principes de la communication. Connaître le pilotage national et territorial du système de santé français (Agences Régionales de Santé et collectivités territoriales) ; connaître les grands principes de fonctionnement, de gestion et de financement des établissements de santé ; connaître les principes de l'organisation et du financement des soins ambulatoires ; Connaître les principes de régulation



de la consommation de soins et des dépenses de santé ;Connaître les principes de l'évaluation d'une politique ou d'une intervention en santé ; Connaître les principes du parcours de soins et de santé...

**FNEHAD - Fédération nationale des établissements d'hospitalisation à domicile**

14 rue des Reculettes - 75013 Paris

**Titulaire** : NOIRIEL Nicolas**Encadrant** : BOISSERIE-LACROIX Laure**Téléphone** : 01 40 09 68 49**Adresse mail** : l.boisserie-lacroix@fnehad.fr**Activité de l'équipe :**

La FNEHAD est une fédération hospitalière dédiée à l'hospitalisation à domicile (HAD). Elle regroupe près de 85 % des structures d'HAD de tout statut (public, privé lucratif, privé à but non lucratif). La fédération a pour mission de favoriser le développement de l'HAD, d'une part en la défendant auprès des pouvoirs publics et en l'ancrant dans des dispositifs existants et d'autre part en accompagnant les professionnels adhérents dans leur activité. Ainsi, elle assure au quotidien l'interface entre les professionnels d'HAD, les pouvoirs publics et les représentants des professionnels (syndicats, sociétés savantes, etc.).

**Composition de l'équipe :**

L'équipe de la délégation nationale de la fédération est composée de 7 personnes : - déléguée générale ; - conseillère médicale, médecin spécialiste de santé publique ; - chargée de mission organisation des soins, profil droit ; - chargée de communication ; - chargée de formation ; - deux assistantes.

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

Nous proposons à l'interne de conduire un projet d'étude qui s'intègre aux travaux de structuration et de prospective que nous menons. Pour le semestre d'hiver, voici les projets envisagés : - PROJET N°1 : intégration territoriale de l'HAD (caractérisation, freins et leviers) ; Dans un contexte de volonté forte du ministère de la santé de promouvoir l'exercice coordonné, ce projet fera le lien avec les négociations conventionnelles qu'engage la CNAM avec les professionnels de santé libéraux, portant sur le renforcement de la structuration territoriale des soins, la coordination interprofessionnelle et le développement de l'exercice coordonné. - PROJET N°2 : rôle et missions des infirmiers et infirmières en HAD (coordination, liaison, soins, pratique avancée, etc.). En particulier, les soins sont effectués par des infirmiers salariés de la structure ou par des libéraux, selon le choix de l'établissement d'HAD et l'offre du territoire d'intervention. La bonne relation entre infirmiers libéraux et HAD, et plus généralement l'attractivité du secteur de l'HAD sont essentielles à son développement. L'évolution des missions de l'infirmière, notamment par le déploiement de l'exercice coordonné, est à anticiper.

**Activité(s) annexe(s) :**

En plus de son projet, l'interne participe à traiter des sujets d'actualité, comme la réforme de la tarification à l'activité (T2A) de l'HAD et la révision du modèle de classification médico-économique. Il/elle participe aux travaux engagés avec les pharmaciens d'officine et les infirmiers libéraux afin de préciser leurs modalités de travail et de rémunération avec les établissements d'HAD. Il/elle assiste aux réunions et échanges avec les

acteurs externes (les directions d'administration centrale, l'assurance maladie, la HAS, les Agences sanitaires et les représentants des professionnels comme les syndicats et les sociétés savantes) ainsi qu'aux échanges avec les établissements adhérents. L'interne participe aux visites des établissements d'HAD dans toute la France, selon les déplacements de la délégation nationale. Enfin, il.elle participe à l'élaboration et à la tenue des Universités d'Hiver de la FNEHAD à Paris (2 et 3 décembre).

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

// Economie, administration des services de santé, politiques de santé // Connaissances : - Connaître les principes des systèmes de santé, de soins et protection sociale français, le rôle des acteurs du système de santé (demandeurs, offreurs, institutions). - Connaître les principes du droit appliqué à la santé. - Connaître les grands principes de fonctionnement, de gestion et de financement des établissements de santé. - Connaître les principes de l'organisation et du financement des soins ambulatoires. - Connaître les principes du parcours de soins et de santé. Compétences : - Etre capable de décrire les différentes composantes des systèmes de santé, de soins et protection sociale, en particulier le système français et ses acteurs. - Etre capable de décrire et analyser une politique de santé. - Etre capable d'expliquer les modalités de pilotage et de coordination des politiques de santé et de l'offre de soins en France. - Etre capable d'expliquer les principes de l'analyse financière et de la tarification à l'activité dans les établissements de santé. // Informatique biomédicale et e-santé // Connaissances : - Connaître les principes du PMSI pour les différents types d'hospitalisation et son utilisation pour la tarification à l'activité des établissements. - Connaître les principes des systèmes d'information de santé notamment le système d'information hospitalier et d'un dossier patient informatisé. Compétences : - 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).

**HCAAM - Haut Conseil pour l'Avenir de l'Assurance Maladie****Secrétariat Général**

18 place des cinq martyrs du lycée Buffon - 75015 Paris

**Titulaire** : BROCAS Anne-Marie**Encadrant** : Anne-Marie BROCAS, présidente du HCAAM ; Nathalie FOURCADE, secrétaire générale du HCAAM ; Sandrine DANET, médecin spécialiste en Santé Publique . Renaud LEGAL, économiste**Téléphone** : 01 40 56 47 96**Adresse mail** : sandrine.danet@sante.gouv.fr ; nathalie.fourcade@sante.gouv.fr**Activité de l'équipe :**

Le Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie créé en 2003 est composé de 69 membres, représentant dans leur diversité et à un haut niveau les principaux organismes, institutions, syndicats, fédérations, experts et associations intervenant dans le champ de la santé ainsi que des représentants des collectivités territoriales. Le HCAAM est une instance de concertation qui a vocation à produire du consensus sous forme d'avis afin d'éclairer les pouvoirs publics sur les stratégies d'évolution du système de santé et d'assurance maladie. Les avis peuvent être de portée générale comme la contribution de 2018 sur la Stratégie de transformation du système de santé ou plus ciblés comme l'avis sur l'évolution des dispositifs de régulation du système de santé ou encore celui sur les politiques de prévention et de promotion de la santé. La production des avis s'appuie sur des travaux définis annuellement et discutés en séance. Ces séances sont mensuelles. Le Haut Conseil peut être saisi par le Premier ministre ainsi que les ministres en charge de la santé et de l'assurance maladie. Les avis produits par le HCAAM sont publics et accessibles sur notre site (<https://www.securite-sociale.fr/hcaam>).

**Composition de l'équipe :**

Le secrétariat général du HCAAM est composé de quatre personnes : médecin spécialiste en santé publique, économiste, administrateur INSEE, inspectrice générale des affaires sociales qui assurent l'encadrement de l'interne accueilli dans le service.

**Formations proposées :**

Participation à des congrès, séminaires et colloques en lien avec les travaux menés par le HCAAM

**Projet(s) de stage :**

Pour le stage d'hiver 2020-2021, nous proposons que l'interne participe aux travaux que réalise le HCAAM sur le contenu à donner à une approche du système de santé centrée sur la population, l'utilisateur et le patient, en raisonnant en termes de services à rendre et en appréhendant les dimensions aussi bien organisationnelles et qualitatives que financières, avec une attention particulière portée au champ de la santé mentale. Ces travaux ont fait l'objet d'une note de cadrage et doivent aboutir à la fin de l'année 2021. L'interne pourra contribuer à l'ensemble des travaux du HCAAM sur cette thématique, en particulier sur les axes suivants : (i) auditions des associations de patients et des principales parties prenantes ; (ii) travaux qualitatifs dans le champ de la santé mentale ; (iii) impact du virage ambulatoire sur les restes à charge des patients dans le contexte de la transformation de notre système de santé.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne pourra suivre les autres travaux du HCAAM, notamment la mission qui lui a été confiée à l'issue du Ségur de la santé de proposer à l'horizon d'avril 2021 une refonte de l'ONDAM et de la régulation des dépenses de santé, ainsi que la réflexion que mène actuellement le HCAAM sur les professionnels de santé dont on a besoin aujourd'hui et demain, avec une dimension à la fois quantitative et qualitative, portant sur les missions et compétences de chacun et l'organisation collective de leur travail.

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

Ce stage permettra à l'interne de comprendre l'environnement institutionnel dans le champ de la santé et de l'assurance maladie et lui donnera l'opportunité de contribuer à des travaux destinés à éclairer le débat démocratique et à orienter les politiques publiques. Des publications et un travail de thèse pourront être initiés dans ce cadre. Durant ce stage l'interne pourra acquérir l'ensemble des compétences avancées du module "Economie, administration des services de santé, politiques de santé" ainsi que celles du module "Connaissances et compétences transversales" du référentiel de connaissances et de compétences. L'interne pourra également approfondir ses connaissances dans le champ des sciences humaines et sociales et en économie de la santé.

**IGAS - Inspection Générale des Affaires Sociales**

39-43 quai André Citroën - 75015 Paris

**Titulaire** : DESTAIS Nathalie

**Encadrant** : Pierre Loulergue ; Nicole Bohic ; Stéphane Bourcet ; Laurence Eslous

**Téléphone** : 01.40.56.61.79; 01.40.56.42.49; 01.40.56.83.34; 01.40.56.71.84

**Adresse mail** : pierre.loulergue@igas.gouv.fr ; nicole.bohic@igas.gouv.fr ; stephane.bourcet@igas.gouv.fr ; laurence.eslous@igas.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

Inspection générale interministérielle du secteur social, l'IGAS réalise des missions de contrôle, d'audit et d'évaluation, conseille les pouvoirs publics et apporte son concours à la conception et à la conduite de réformes. Elle intervient à la demande des ministres, mais aussi sur la base de son programme d'activité. Elle traite de sujets touchant à la vie de tous les citoyens : emploi, travail et formation professionnelle, santé, insertion sociale, protection des populations, sécurité sociale. Le service regroupe environ 130 personnes participant aux missions d'inspection aux profils variés : anciens élèves de l'ENA, médecins, directeurs d'hôpitaux, anciens inspecteurs du travail, ingénieurs... Il compte également une trentaine d'agents en charge des fonctions supports (section des rapports, documentation, ressources humaines, systèmes d'information, assistance bureautique, logistique et informatique). L'IGAS est dirigée par un chef du service, assisté de deux adjoints. Plusieurs missions permanentes sont également intégrées au service de l'IGAS : • mission permanente d'audit interne des ministères sociaux, • mission permanente d'inspection-contrôle, en appui des services de contrôle territoriaux, • mission de contrôle des fonds européens, • inspection hygiène et sécurité des ministères sociaux.

**Composition de l'équipe :**

Une mission est constituée d'une équipe d'inspecteurs et d'inspectrices (2 à 3 en moyenne), ayant des profils complémentaires au regard de leurs expériences professionnelles et de leur domaine d'expertise. Il/elle sera sous la tutelle d'un inspecteur (Médecin) pour effectuer la mission.

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

Compte tenu du mode de fonctionnement de l'IGAS (saisine des ministres), il est difficile de prévoir à ce stade sur quel thème précis travaillera l'interne. Toutefois, il est d'usage qu'il participe à une mission d'évaluation ou de contrôle dans le secteur de la santé et qu'il sera encadré par l'un des 3 médecins membre de l'IGAS. Il fera partie intégrante de l'équipe de mission et à ce titre, il participera à toutes les étapes de la mission : cadrage, lancement de la mission, recherches documentaires, entretiens et investigations, rédaction du rapport et de ses annexes, validation interne au sein de l'IGAS et de la restitution. A titre d'exemple, les dernières missions d'évaluation conduites par l'IGAS que vous retrouverez sur le site de l'IGAS : - évaluation des pratiques professionnelles concernant la nutrition parentérale dans les services de réanimation néonatale; - évaluation du contrat d'objectifs et de performance de l'agence de biomédecine; - organisation du pilotage de la politique de démocratie sanitaire au sein du ministère des affaires sociales; - le développement professionnel continu

des soignants; - la territorialisation des urgences, évaluation de la situation de la chirurgie de l'obésité bariatrique en France; - La stratégie nationale sur les perturbateurs endocriniens : évaluation de la mise en œuvre et propositions d'évolution. Selon le niveau de l'interne, il sera possible d'adapter les objectifs du stage dans le cadre de la mission proposée. Compte tenu de la spécificité de l'IGAS, nous souhaiterions un interne ayant déjà réalisé la première moitié de son cursus. Pour mémoire les deux derniers internes en médecine accueillis à l'IGAS sont Antoinette ROUSTEAU et Arnaud BAYLE.

**Activité(s) annexe(s) :**

Il pourra également participer à différentes structures ou activités internes à l'IGAS, notamment, l'un des cinq collèges (Cohésion sociale, Protection sociale, Santé, Travail-Emploi-formation professionnelle et Appui et conseil au management).

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

Il participe aux investigations et à la rédaction du rapport. Il pourra également participer à différentes structures ou activités internes à l'IGAS, notamment, l'un des cinq collèges.

**IRDES - Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé**

117 bis rue Manin - 75019 Paris

**Titulaire** : RAYNAUD Denis**Encadrant** : Cécile Fournier ; Laure Com-Ruelle**Téléphone** : LCR: 01 53 93 43 29 ; CF: 01 53 93 43 63**Adresse mail** : fournier@irdes.fr ; com-ruelle@irdes.fr**Activité de l'équipe :**

L'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes), constitué en Groupement d'intérêt public (Gip) , produit une recherche indépendante dont les résultats sont diffusés à travers des publications scientifiques à comité de lecture et également à travers les publications et produits documentaires de l'Irdes qui s'adressent tant aux chercheurs qu'aux acteurs et institutionnels des domaines de la santé et de la protection sociale. L'Irdes a une double mission de recherche appliquée et de production de données sur les champs de l'assurance maladie et du médico-social. Pour alimenter la réflexion sur l'avenir du système de santé et de protection sociale, l'Institut : - réalise des études et recherches scientifiques - analyse et évalue des politiques publiques de santé - participe au développement de la statistique publique au moyen d'enquêtes, appariements de bases de données, élaboration et suivi d'indicateurs, ... - assure une veille scientifique sur l'évolution des techniques et approches méthodologiques utiles à la réalisation de ses travaux et une veille documentaire - diffuse les résultats des recherches ou enquêtes qu'il mène à travers ses propres collections ou dans des revues académiques et lors de séminaires et colloques - contribue au développement de la recherche en économie de la santé et de la recherche sur les services de santé à travers des collaborations scientifiques, enseignements, accueils de stagiaires, doctorants, post-doctorants, chercheurs ou autres acteurs. Trois principaux axes de recherche structurent l'activité de l'Irdes : 1. Organisation et régulation des soins et services de santé 2. Protection sociale, Santé et Accès aux soins 3. Intégration et financement des secteurs de santé, médico-social et social

**Composition de l'équipe :**

L'Irdes réunit une équipe multidisciplinaire d'environ 30 chercheurs (médecins de santé publique, économistes, sociologues, géographes, démographes et statisticiens), soutenus par des gestionnaires de bases de données et des services d'édition-communication, de documentation, web, informatique et services administratifs. L'équipe de recherche s'enrichit de collaborations avec des chercheurs associés. Elle possède des liens étroits avec des équipes de recherche académiques et des acteurs et institutions du monde de la santé publique, en France et à l'international. L'interne est encadré par un médecin de santé publique, possédant des compétences de recherche dans les disciplines de la santé publique et de sciences humaines et sociales. Selon les projets, il peut être co-encadré par un économiste, un géographe ou un statisticien.

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

Projet n°1 : Expérimentation d'un « Accompagnement Thérapeutique de Proximité » par des médecins libéraux franciliens, généralistes et spécialistes : participation à l'évaluation du projet ATP-IDF Encadrement : Cécile



Fournier Ce projet d'envergure régionale en Ile de France est porté par l'Union régionale des professionnels de santé – médecins libéraux, l'Agence régionale de santé, le Pôle de ressources en éducation thérapeutique, l'Assurance maladie et l'IRDES. Il vise à co-construire et expérimenter un accompagnement au développement de pratiques éducatives adaptées à la médecine libérale ambulatoire. Il s'appuie sur deux présupposés, qu'il s'agit de vérifier grâce à l'évaluation : 1) La co-construction avec des médecins libéraux d'un dispositif d'appui au développement de pratiques éducatives en consultation est faisable ; 2) Un tel dispositif d'appui peut faciliter l'intégration de pratiques éducatives dans les soins en médecine libérale, et donc l'accès des patients à ces pratiques. L'évaluation mise en place par l'Irdes poursuit un double objectif : 1. Guider l'expérimentation, et pour cela : a. Analyser les pratiques éducatives des médecins impliqués et leurs besoins pour faire évoluer celles-ci, afin de guider la construction d'un dispositif d'appui expérimental au changement de pratiques b. Analyser le dispositif spécifique d'appui co-construit avec les médecins, les modalités de sa co-construction et ses usages, afin de permettre son amélioration 2. Evaluer l'atteinte des objectifs du projet : a. Faisabilité de la co-construction d'un dispositif d'appui, et usage de ce dispositif b. Impact du dispositif d'appui en termes de transformations des pratiques éducatives des médecins c. Impact du dispositif en termes d'accès facilité pour les patients à ces pratiques L'évaluation mobilise des méthodes mixtes associant des démarches qualitatives inductives (entretiens et observations) et qualitatives-quantitatives (enquête par questionnaire auprès des médecins et des patients). Missions confiées à l'interne : Au sein d'une équipe de sociologues, et en lien avec les autres membres de l'équipe pluridisciplinaire, l'interne sera associé à l'enquête qualitative. Il participera au recueil des données, à leur analyse et à la valorisation des résultats. S'il le souhaite, il pourra aussi contribuer à l'analyse quantitative des pratiques, de la mise en œuvre, des usages et de l'impact du dispositif à partir des données issues des questionnaires. • Recherche bibliographique • Organisation du recueil de données qualitatives • Réalisation d'entretiens semi-directifs et d'observations sur site • Analyse des données recueillies • Rédaction de monographies, de rapports, de notes de synthèses • Contribution à des présentations et à la rédaction d'articles scientifiques dans des revues scientifiques adaptée au champ (qualitatif ou mixte) Ce stage requiert une capacité à mobiliser des méthodes qualitatives issues des sciences sociales. Nous arrivons vers la fin du projet et les possibilités de valorisation (rapport, articles) seront intéressantes. Projet n°2 : Evaluation de rémunérations alternatives à l'acte : participation au volet d'enquête qualitative sociologique du programme ERA2 Encadrement : Cécile Fournier Des expérimentations d'innovation organisationnelle et tarifaire en santé Le plan de transformation du système de santé français « Ma santé 2022 » prévoit un dispositif d'expérimentations pour l'innovation en santé, inscrit dans l'article 51 de la Loi de financement de la sécurité sociale pour 2018. Grâce à de nouveaux modèles de financement alternatifs ou complémentaires à la rémunération à l'activité, dérogatoires au droit commun, ce dispositif ouvre la possibilité de tester de nouvelles organisations du travail, dans l'objectif d'améliorer l'accès aux services de santé et les parcours des usagers, et de renforcer la qualité, la pertinence, la coordination et l'efficacité des prises en charge. Dans ce cadre, en parallèle des propositions d'expérimentations d'initiative locale relayées par les Agences régionales de santé, le Ministère des Solidarités et de la Santé et la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) ont lancé conjointement en mai 2018 trois appels à manifestation d'intérêt (AMI), afin de soutenir l'émergence de projets d'initiative nationale. Après une sélection de candidats volontaires et une phase de co-conception, plusieurs types d'expérimentations ont été définies, parmi lesquelles : 1) l'expérimentation d'une incitation à une prise en charge partagée (Ipep), et 2) l'expérimentation d'un paiement forfaitaire en équipe de professionnels de santé en ville (Peps). Ces AMI ont permis l'élaboration de cahiers des charges au début de l'été 2019. Une cinquantaine de groupements (maisons de santé pluriprofessionnelles, centres de santé, hôpitaux, communautés professionnelles territoriales de santé...) sont engagés dans ces projets. Le programme d'évaluation ERA2 L'évaluation des expérimentations Ipep et Peps a été confiée à l'IRDES, qui développe à cet effet un programme baptisé ERA2 « Evaluation de rémunérations alternatives à l'acte » (2019-2023). Ce programme d'évaluation vise d'une part à appréhender la faisabilité et l'opérationnalité d'une telle expérimentation, et d'autre part à évaluer son impact en termes d'organisation et de pratiques professionnelles, d'expérience des patients, ainsi que de qualité et d'efficacité des prises en charge. Il repose sur une approche pluridisciplinaire (géographique, sociologique et économique), mobilisant des méthodes quantitatives et qualitatives. Le volet d'enquête sociologique prévoit

des entretiens approfondis avec des professionnels de santé et des usagers, ainsi que des observations dans un petit nombre de groupements engagés dans l'expérimentation, afin de comprendre les pratiques professionnelles, l'organisation du travail et les transformations liées à l'expérimentation. Missions confiées à l'interne : Au sein d'une équipe de sociologues, et en lien avec les autres membres de l'équipe pluridisciplinaire, l'interne sera associé à l'enquête qualitative menée dans un ou plusieurs groupements expérimentateurs (maisons de santé pluriprofessionnelles, centres de santé, communautés professionnelles territoriales de santé, groupements hospitaliers...). Il participera au recueil des données, à leur analyse et à la valorisation des résultats :

- Recherche bibliographique
- Organisation des visites sur site et des rencontres avec les enquêtés
- Réalisation d'entretiens semi-directifs et d'observations sur site
- Analyse des données recueillies
- Rédaction de monographies, de rapports, de notes de synthèses
- Contribution à des présentations et à la rédaction d'articles scientifiques

Ce stage requiert une capacité à mobiliser des méthodes qualitatives issues des sciences sociales. L'interne sera encadré par Cécile Fournier, médecin de santé publique et sociologue, chargée de recherche. Le cas échéant, un co-encadrement sera mis en place pour l'analyse des données quantitatives. L'interne bénéficiera des interactions avec l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire (sociologie, économie et médecine) et pluriprofessionnelle (chercheurs, statisticiens, data-managers, assistants de recherche) en charge de la mise en œuvre de ce programme d'évaluation.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à la vie de l'IRDES : réunions d'équipe, séminaires méthodologiques, mardis de l'Irdes... Possibilité de suivre des formations en lien avec le sujet du stage

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

Concevoir et mettre en œuvre une étude fondée sur des méthodes qualitatives (études de terrain par observations, entretiens individuels ou collectifs, ou encore analyse de documents), en reliant ces méthodes à une approche théorique argumentée, dans un cadre de recherche-action (projet n°1) ou d'évaluation des politiques publiques (projet n°2)

## IRIS Conseil

N° ARS : 11004899

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

### IRIS - IRIS Conseil Santé

1 rue Sainte Marie - 92300 Courbevoie

**Titulaire** : PETITOT Charles

**Encadrant** : PETITOT Charles

**Téléphone** : 182970147

**Adresse mail** : charlespetitot@irisconsult.fr

### Activité de l'équipe :

Activité: Conseil en stratégie et en organisation des établissements de santé Structure: SAS filiale d'une PME française (Ideal Medical Products Engineering) dédiée au développement de projets hospitaliers clefs en main en pays émergents Equipe: 8 personnes dont - 1 médecin de santé publique (directeur) - 2 cadre de santé (un sénior et un manager) - 1 ingénieur & ancien cadre de bloc opératoire (manager) - 3 ingénieurs (1 sénior et 2 juniors) - 1 assistante - 2 postes d'interne en santé publique

### Composition de l'équipe :

L'interne travaillera en étroite collaboration avec les Directeurs de mission et Chefs de projet au gré des projets auxquels il participera. Tutorat et encadrement du stage L'interne sera encadré par une démarche de tutorat, indépendamment des liens hiérarchiques existants dans la société. L'interne bénéficiera donc d'un « Tuteur » avec qui, il aura un temps d'échanges hebdomadaire (le vendredi après-midi) pour faire le point des sujets et questionnements qu'il peut se poser. Le Tuteur est là pour faciliter l'intégration de l'interne, dans ses fonctions, et pour évoquer l'ensemble des problématiques pouvant questionner l'interne dans le cadre de ses fonctions au sein de la société. Liens hiérarchiques institutionnels L'interne sera considéré comme consultant junior ou consultant selon son niveau de séniorité dans le cursus de santé publique. Il aura donc comme supérieur, dans le cadre de la hiérarchie de l'équipe, les Consultants séniors, les Consultants managers et les Directeurs. Liens hiérarchiques dans le cadre des missions Dans le cadre de chacune des missions auxquelles participera l'interne, l'interne se référera au Chef de mission spécifique à cette dernière.

### Formations proposées :

Formations IRIS Forum Santé : Organisations des bloc opératoire - mise en place de l'ambulatoire et de la RAAC en chirurgie Formations IRIS relatives aux parcours de soins maladies chroniques Formations IRIS relatives au management hospitalier (dont formation dispensée aux cotés du Pr Yves Matillon)

### Projet(s) de stage :

L'interne participera à plusieurs missions en cours au sein du cabinet auprès de ses clients, mais pourra identifier une sujet de prédilection qui pourra faire l'objet d'un mémoire ou d'une thèse de médecine, sur la base d'un travail bibliographique et de l'expérience des missions de terrain auxquelles il/elle participera. Ci-dessous figurent des sujets considérés comme d'actualité qui peuvent être identifiés comme tel par l'interne et l'encadrant: Thème 1: Management hospitalier. Evolution de la culture managériale médicale Thème 2: Mise en place d'une nouvelle pratique de soins au sein d'une équipe hospitalière : la réhabilitation améliorée après chirurgie Thème 3: Parcours de soins maladies chroniques: vers un nouveau paradigme organisationnel

et tarifaire Thème 3: PMSI et stratégie médicale d'établissement. Quelle utilisation des données du PMSI pour projeter l'activité et les besoins capacitaires d'un établissement à 5 - 10 ans ?

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à tout autres types de mission conduites par le cabinet auprès de ses clients (CH -CHU ou tutelles)

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

Types de mission L'interne participera potentiellement à l'ensemble du spectre des missions portées par IRIS Conseil Santé, tant en stratégie médicale d'établissement ou de territoire, qu'en organisations hospitalières.

Types de tâches confiées à l'interne L'interne se verra confier les tâches d'un Consultant, dans un niveau d'autonomie adapté à ses connaissances et compétences évaluées, tout au long du stage. Les tâches de l'interne seront les suivantes :

- Analyses quantitatives, avec en particulier l'utilisation du PMSI et le traitement de bases de données ;
- Analyses documentaires (documentations institutionnelles produites par les Agences Régionales de Santé, les documents produits par les établissements, les recommandations de bonnes pratiques, etc.) ;
- Productions de documents de synthèse ;
- Participation aux réflexions de l'équipe conseil relatives aux problématiques rencontrées sur les missions ;
- Participation à la production de documents livrables ;
- Participation aux visites d'audit, réunions et groupes de travail et rendus auprès des comités de pilotage stratégiques sur site en établissement (Client). L'interne pourra de plus participer à la publication d'articles de presse scientifique et grand public dans le cadre des missions d'information d'IRIS Conseil Santé.

Objectifs pédagogiques du stage Afin de réaliser les activités citées ci-dessus, l'interne sera placé en situation d'apprentissage et encadré à cet effet, pour acquérir les compétences suivantes :

- Apprendre à analyser les données du PMSI base nationale, ainsi que le logiciel PMSI Pilot pour comprendre et analyser l'activité d'un territoire, établissement, d'un pôle, d'une unité
- Acquérir des méthodologies d'approche des différentes thématiques stratégiques et organisationnelles hospitalières ;
- Apprendre à préparer, animer un groupe de travail métier sur le terrain hospitalier dans un contexte clinique ou médico-administratif, en prenant la « posture » et la distance nécessaire au consultant par rapport au groupe (distance analytique, objectivation et regard critique vis-à-vis des argumentaires) ;
- Apprendre à structurer une démarche d'analyse dans le cadre d'un état des lieux organisationnel (éléments objectivables, éléments issus des entretiens et visites, etc.) ;
- Apprendre à structurer un document livrable (trame générale de la démonstration, organisation des données, etc.) ;
- Apprendre à mettre en forme un document livrable.

Les Chefs de mission avec qui l'interne sera en relation sur les différents chantiers confiés à IRIS Conseil Santé seront en charge de transmettre leurs savoir-faire et savoir être à l'interne. La grande séniorité et l'expérience à la fois métier (clinique) et conseil de ces derniers sont une opportunité d'apprentissage importante pour l'ensemble des Consultants IRIS Conseil Santé.

Projet pédagogique spécifique à la Phase d'Approfondissement: L'interne consolide ses acquis et découvre de nouveaux aspects de la gestion hospitalière et de son accompagnement extérieur en tant que conseil externe :

- Acquisition d'un début d'autonomie dans l'analyse stratégique d'un établissement à partir des outils découverts et maîtrisés en phase socle ;
- Découverte des notions de CREA, principes de la comptabilité analytique hospitalière et des grands outils de projection financière et de modélisation de l'impact financier des transformations stratégiques et organisationnelles préconisées (modélisation des impacts sur les recettes et sur les charges par structure de soins) ;
- Acquisition d'un premier niveau de compréhension de la capacité d'analyse des organisations RH médicales et paramédicales, dans le cadre d'un échange avec la DRH et les référents médicaux et d'encadrement des structures de terrain;

Projet pédagogique spécifique à la Phase de Consolidation: L'interne maîtrise les méthodes d'analyse de l'information médicale et sait contextualiser ses travaux dans un cadre stratégique (stratégie médicale) ou organisationnel (organisations médico-soignantes) afin d'interagir avec des professionnels hospitaliers. Il est mis en situation avec les acteurs de terrain (Clients) tout en étant accompagné et 'séniorisé' par le chef de projet de la mission à laquelle il participe. A la fin du stage, l'interne doit être en capacité :

- De conduire en autonomie relative la structuration et l'analyse de données d'activité hospitalières en fonction de l'objectif du travail et des données disponibles.
- De conduire en autonomie une analyse stratégique du positionnement des activités cliniques d'un établissement dans les filières de son

territoire • De conduire un entretien médical individuel afin de recueillir de façon pertinente et structurée de l'information médicale auprès de confrères de différentes spécialités (issus de l'hôpital « client ») dans le cadre de missions de stratégie médicale d'établissement • De conduire un travail de projection d'activité à 5 ans (projets médicaux) ou à 10-15 ans (schémas directeurs immobiliers) en intégrant de façon pertinente - les critères d'évolution démographiques, - les critères et facteurs d'évolutions des pratiques et techniques médicale et des parcours - les critères d'efficience des fonctionnements des structures hospitalières (éventuellement ceux de l'ANAP et/ou du COPERMO si le projet s'y prête, avec toute la circonspection de mise sur ces sujets suite à la crise du COVID 19) - les éléments de vision médicale recueillis auprès des équipes. • Plus largement, d'interagir de façon pertinente avec les professionnels (directions et référents médicaux) dans le cadre d'un travail de stratégie médicale d'établissement (projet médical d'établissement, projet médical de territoire, médicalisation d'un schéma directeur immobilier hospitalier, etc.). • De présenter un diagnostic stratégique réalisé par l'équipe conseil dans le cadre d'une phase initiale d'un travail d'élaboration d'un projet stratégique hospitalier ; • De conduire l'analyse du fonctionnement d'un bloc opératoire (ou toute structure interventionnelle) en s'appuyant sur l'information disponible (chiffrée, qualitative issue d'entretiens, etc.) • De conduire un raisonnement logique et structuré s'appuyant sur l'information disponible dans le cadre d'un projet de retour à l'équilibre financier hospitalier, sur le volet des organisations médico-soignantes ;

## MSA - Caisse centrale

N° ARS : 11005030

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

### MSA - Caisse centrale

#### Direction du contrôle médical et de l'organisation des soins

19 rue de Paris - 93000 Bobigny

**Titulaire** : LABATUT Philippe

**Encadrant** : François Krabansky; Philippe Labatut

**Téléphone** : 763943212

**Adresse mail** : krabansky.francois@ccmsa.msa.fr; labatut.philippe@ccmsa.msa.fr

### Activité de l'équipe :

La Direction du contrôle médical et de l'organisation des soins au sein de la caisse centrale de la MSA mène de nombreuses missions : • Mise en œuvre d'actions de prévention • Développement de l'offre de soins en milieu rural • Développement de services numériques aux affiliés de la MSA • Réalisation d'études médico-économiques • Gestion du risque • Animation du réseau national des services de contrôle médical • Représentation de la MSA auprès des institutions nationales et des ministères de tutelle. Toutes ces missions sont en liens avec les politiques publiques en santé et se déclinent dans les politiques territoriales. Une approche de la santé environnementale est possible en collaboration avec la direction de la sécurité santé au travail.

### Composition de l'équipe :

L'équipe est composée d'un Directeur qui est aussi médecin. Elle est composée de 7 autres médecins dont un à temps partiel, d'un pharmacien, d'un dentiste et de 5 agents administratifs. L'encadrement sera réalisé par un médecin conseiller technique national et supervisé par le directeur. L'interne sera mis en relation avec les autres praticiens conseillers techniques en lien avec les projets auxquels il participera.

### Formations proposées :

- Diverses formations à la gestion de projets, à la méthode agile, au management, à l'utilisation de divers outils peuvent être proposées par des organismes internes.

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Accompagnement à la création des structures d'exercice coordonnés PROJET N°2 : Elaboration d'une expérimentation de projet numérique en santé PROJET N°3 : Mise en œuvre d'action de promotion de la santé par les caisses PROJET N°4 : Etude médico-économique en lien avec les prestations et le remboursement PROJET N°5 : Appuyer l'amélioration de la performance des services de contrôle médical PROJET N°6 : Réaliser des évaluations des actions de promotion de la santé et d'organisation des soins portées par la MSA PROJET N°7 : Participer à la stratégie d'attractivité et de recrutement des services de contrôle médical PROJET N°8 : Accompagner la mise en place des hôpitaux de proximité et le lien avec l'offre de soins des territoires ruraux

### Activité(s) annexe(s) :

- Participer à la mise en œuvre du plan d'action de la DCMOS - Participer aux projets d'évolution de la CCMSA et des services de contrôle médical - Apporter une expertise en méthodologie et mise en œuvre opérationnelle d'actions et de mesures en lien avec la stratégie santé 2025 - Rédiger des appels d'offres - Rédiger des procédures - Rédiger des notes de synthèses et des éléments de langage sur des sujets

de santé - Elaborer des supports de communication interne et externe - Réaliser une étude, une analyse ou une évaluation - Rédiger une méthodologie de projet - Participer aux réunions de direction, de la caisse centrale et aux instances nationales auxquelles il aura accès - Rédiger des notes de synthèse, relevés de décisions ou encore une analyse devant intégrer un rapport - La rédaction d'éléments de langage pourra être demandée en fonction de l'actualité

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

- 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)
- Appliquer les méthodes de gestion de la qualité (assurance qualité, amélioration continue de la qualité, management par la qualité) de quantification et de gestion des risques
- Identifier et analyser les tendances des déterminants sociaux et leurs conséquences sur l'état de santé
- Observer, décrire et analyser une organisation
- Interpréter les résultats d'une étude fondée sur des méthodes qualitatives
- Analyser les facteurs de risques environnementaux et être capable d'en apprécier leurs impacts en santé populationnelle
- 

Participer aux différentes étapes d'un ou plusieurs projets de santé publique en lien avec l'orientation professionnelle de l'interne et avec les connaissances avancées

Autres : - Rédaction de note de synthèse - Rédaction de rapports - Analyse d'études et de données - Réalisation de questionnaires - Réalisation d'entretiens, - Réalisations de focus groups - Rédaction de méthodologie de projet - Animation de réunions de différents types - Rédaction d'éléments de langage - Rédaction d'éléments de communication - Rédaction d'enjeux, d'objectifs, d'actions et d'indicateurs - Appui au pilotage de projets ou d'action - Application de la méthode agile et du management agile - Découverte des outils de pilotage d'un réseau - Suivi Budgétaire et prévisions financières - Suivi des ressources humaines - Mise en oeuvre stratégique - Mise en application d'une stratégie d'influence - Rédaction d'un cahier des charges - Analyse de propositions de services - Connaissance des marchés publics - Travail en équipe, voire pilotage d'une équipe - Utilisation d'outils de bureautique pour le travail en équipe et la gestion de projet

## MSS - DGOS - PF2-PF4

N° ARS : 11001377

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de l'Offre de Soins  
PF2-PF4**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : JULIENNE Katia

**Encadrant** : Dr Arlette MEYER; Dr Noël LUCAS

**Téléphone** : Arlette MEYER, 01.40.56.76.52 ; Noël LUCAS, 01.40.56.54.65

**Adresse mail** : arlette.meyer@sante.gouv.fr ; noel.lucas@sante.gouv.fr

### Activité de l'équipe :

La sous Direction, composée de 5 bureaux, veille à l'emploi optimal des ressources allouées aux offreurs de soins pour garantir les conditions de leur efficacité médico-économique ainsi que la qualité et la sécurité des soins. La sous-direction, composée de 5 bureaux, veille à l'emploi optimal des ressources allouées aux offreurs de soins pour garantir les conditions de leur efficacité médico-économique ainsi que la qualité et la sécurité des soins. A cet effet, la sous-direction propose les politiques et garantit la cohérence des instruments et des méthodes qui y concourent. Elle évalue le résultat des actions menées dans le champ de la performance par l'ensemble des offreurs de soins.

L'activité de l'interne concernera les deux Bureaux PF2 "Produits de santé, qualité et pertinence des soins" et PF4 « Innovation et recherche clinique », constitué de trois pôles :

- 1 ) Le pôle qualité, sécurité et pertinence des soins qui regroupe la promotion des politiques et dispositifs concourant à la qualité des soins, le pilotage de la politique relative aux indicateurs de qualité, de la pertinence et de sécurité des soins, la sécurité des structures et l'évaluation des risques techniques associés aux soins, l'appui sur les procédures de reconnaissance de structures de recours et de référence et l'animation de ces structures, la lutte contre les infections associées aux soins (PROPIAS), la qualité, la coordination et la pertinence des parcours.
- 2) Le pôle produit de santé qui regroupe toutes les activités médico-économiques autour du médicaments et du DM (suivi de la liste en sus, problématiques d'accès au marché, participation aux travaux du CEPS et de la HAS, élaboration de l'ONDAM, participation à la LFSS,...) ainsi qu'à la sécurisation du circuit de ces produits de santé en établissements. Ce pôle est également en charge de l'activité des PUI et de la mise en œuvre du récent décret qui encadrent leurs activités.
- 3) Les activités liées à l'innovation et la recherche clinique qui regroupent le forfait innovation, la gestion des actes Hors Nomenclatures, les arrêtés d'encadrement L. 1151-1, les ATU, la gestion et le suivi des programmes en recherche appliquée en santé ainsi que la gestion et le suivi des structures de recherche appliquée en santé implantées dans les établissements de santé.

Le poste sera transversal et permettra à l'interne d'aborder diverses thématiques (en fonction des sujets d'actualité, des besoins de la sous-direction et de ses projets personnels).

### Composition de l'équipe :

- 2 chefs de bureau
- 4 adjoints
- 12 chargés de missions (médecin, pharmacien, ingénieur biomédical, chercheur...)



- 2 assistantes
- 1 juriste
- 1 ou 2 internes de santé publique et/ou de pharmacie

#### **Formations proposées :**

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

Les stages proposés par la DGOs le sont dans le cadre de l'approfondissement des compétences de l'interne. L'interne sera amené à participer à l'ensemble des missions précitées en fonction des besoins et sous la responsabilité des chargés de missions ou encadrement (Adjoint ou cheffe de bureau).

Le poste sera transversal et permettra à l'interne d'aborder diverses thématiques en fonction des sujets d'actualité, des besoins de la sous-direction et de ses projets personnels.

Il pourra s'agir de projets en lien avec :

- l'INSERM telle que l'élaboration, mise en œuvre et suivi d'indicateurs pour l'évaluation de l'efficacité et l'efficience des structures de recherche appliquée en santé dans les établissements de santé.
- l'actualité sur les produits de santé.
- l'évaluation des dispositifs d'innovation pour l'accès précoce aux technologies de santé (médicaments, DM, actes).

Plus spécifiquement un travail thématique autour des centres d'investigation clinique (CIC) sera proposé en lien avec le bureau PF4 au cours du stage. L'objet de ce travail sera d'accompagner le chargé de mission ayant en charge la réforme du fonctionnement et de l'évaluation de ces centres, en lien avec l'Inserm, co-tutelle de ces structures. Il faudra dans ce cadre définir les pistes d'évolution, les concerter avec le chef de bureau et la sous-direction avant d'engager des négociations avec l'Inserm pour aboutir à une feuille de route d'évolution de ces centres et de leur modèle de financement.

##### **Activité(s) annexe(s) :**

Participation possible à diverses réunions de concertation avec les acteurs de la recherche clinique et de l'innovation.

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

Connaissances et compétences de base dans le domaine "économie, administration des services de santé, politiques de santé" : connaissance des composantes du système de santé, analyse de politiques de santé, principaux agrégats dans le domaine des produits de santé, de la pertinence et de la qualité des soins, de la recherche clinique et de l'innovation. Compétences avancées dans ce même domaine : connaissance fine des outils de régulation, des outils au service de l'innovation pharmaceutique ou encore des outils de dynamisation de la recherche clinique. Compétences et connaissances transversales au cours du stage : recherche documentaire, suivi et pilotage de projet, capacité d'animation de travaux, aisance relationnelle, discrétion, stratégie de communication, travail en interdisciplinarité et en interprofessionnalité, capacité de mobiliser les acteurs, capacités rédactionnelles.

## MSS - DGOS - R1

N° ARS : 11001377

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de l'Offre de Soins**

**R1**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : JULIENNE Katia

**Encadrant** : Stéphanie Pierret, cheffe du bureau

**Téléphone** : 140567983

**Adresse mail** : stephanie.pierret@sante.gouv.fr

### Activité de l'équipe :

La sous-direction de la régulation de la Direction générale de l'offre de soins assure :

- Le respect du cadre budgétaire de l'ONDAM hospitalier : régulation financière, campagne tarifaire et budgétaire des établissements de santé, coordination du PLFSS pour la DGOS
- La régulation de l'offre de soins hospitaliers par champ ou prise en charge spécifique: premier recours, plateaux techniques, soins aigus et post-aigus personnes âgées, psychiatrie...
- Le pilotage de réforme contribuant à l'évolution du système de santé dans différentes dimensions: accès aux soins, refonte des modèles de financement, amélioration des parcours, promotion des organisations innovantes

Missions du bureau R1:

Au sein de la sous-direction de la régulation de l'offre de soins, le bureau R1 a pour mission d'assurer la synthèse des problématiques relatives au financement des établissements de santé.

Dans cette perspective, le bureau est chargé de :

- Coordonner le PLFSS pour la DGOS et rédiger les mesures propres à son champ d'application
- Coordonner les travaux relatifs à l'évolution des modèles de financement des établissements de santé
- Réaliser la construction, le pilotage et le suivi de l'ONDAM établissements de santé
- Piloter les campagnes tarifaires et budgétaires sur le champ hospitalier, suivre leur exécution et assurer leur continuité
- Rédiger les textes réglementaires relatifs au financement des établissements de santé et instruire les contentieux y afférents

Dans le cadre du pilotage de ces processus annuels, le bureau doit mettre en place les interfaces nécessaires avec l'ensemble des autres bureaux de la DGOS afin de coordonner les travaux dans le cadre de la construction de l'ONDAM, du PLFSS et des campagnes tarifaires et budgétaires, de les organiser et les prioriser en vue d'assurer le respect des calendriers réglementaires, de garantir l'application des campagnes et de suivre leur mise en œuvre ainsi que de veiller à leur adaptation en fonction des résultats des évaluations.

### Composition de l'équipe :

Le bureau R1 est organisé en 2 pôles :

- Un pôle chargé notamment de l'élaboration de l'ONDAM établissements de santé et du pilotage des campagnes budgétaires ;
- Un pôle chargé notamment de la coordination du PLFSS, de l'évolution des textes relatifs au financement des établissements de santé ainsi que du pilotage des campagnes tarifaires.

Effectifs du bureau : 11 personnes dont 1 chef de bureau, 2 adjoints au chef de bureau, 2 chargés d'études juridique, 5 chargés de missions et 1 assistante

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Positionné au sein du bureau de la Synthèse organisationnelle et financière (R1) de la DGOS, l'interne en santé publique se verra attribuer comme mission principale l'accompagnement de la mise en œuvre de l'instruction gradation des prises en charge ambulatoires en établissements de santé (ex "circulaire frontière").

Cette instruction dont l'objectif est de clarifier les règles de facturation des prises en charge sans nuitée en établissements de santé est publiée en septembre 2020 à l'issue d'un long travail de co-construction avec les acteurs (échanges en cours pilotés par le bureau R1 ). Les évolutions qu'elle intègre nécessitent de mener deux types de travaux complémentaires :

- D'une part, accompagner la levée du moratoire sur les contrôles T2A prévue sur les séjours ambulatoires de médecine. L'enjeu est d'accompagner les établissements pour qu'ils s'approprient le nouveau corpus de règles : contribution à la mise en place de campagnes d'information / formation : supports d'information à destination des établissements de santé, interventions lors de réunions ciblées sur les acteurs hospitaliers (DIM, DAF...) et des médecins contrôleurs de l'assurance maladie ;

- D'autre part, apporter une expertise médicale dans le cadre de la mise en place d'un dispositif de "rescrit tarifaire" qui doit permettre d'apporter une réponse à certaines situations qui ne se retrouveraient pas pleinement dans les critères décrits au sein de l'instruction.

Ce dispositif a donc pour objectif d'apporter aux établissements de santé une position formelle de l'Etat sur les règles de facturation applicables à ces prises en charge. Cette décision sera ensuite opposable dans le cadre des contrôles externes de la tarification à l'activité.

L'interne de santé publique aura ainsi pour mission de recenser ces prises en charge à traiter de manière spécifique et d'apporter son analyse médicale pour déterminer, en lien avec la DSS et la CNAM, sur la décision à prendre en matière de facturation pour chacune de ces situations. Cette analyse s'appuiera sur l'objectivation médicale et organisationnelle décrite, en cohérence avec les règles de facturation existantes.

**Activité(s) annexe(s) :**

Le bureau de la synthèse organisationnelle et financière appuie les bureaux métiers de la DGOS dans la mise en place des nouveaux modèles de financement, qui s'inscrivent dans une feuille de route globale de refonte de la tarification à l'activité. A ce titre, l'interne aura également pour mission d'apporter son expertise médicale sur la construction et la mise en œuvre de ces nouveaux modèles, et de participer à la mise en cohérence de l'ensemble des évolutions mises en œuvre ( expérimentation sur les activités de médecine, forfaits pathologies chroniques, forfaits maternité, soins critiques...).

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

Economie de la santé et financement des établissements de santé

Conception des politiques publiques

Organisation du système de santé

Gestion de projet

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de l'Offre de Soins  
R3**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** JULIENNE Katia

**Encadrant :** Céline Castelain - Jedor, cheffe du bureau; Esther Lepaicheux, adjointe

**Téléphone :** 01.40.56.45.69

**Adresse mail :** celine.castelain-jedor@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

Missions de la Sous-direction Régulation de la DGOS :

- Articuler les structures prenant en charge les épisodes aigus avec les structures d'amont (premier recours) et les structures d'aval (SSR, HAD, USLD ...)
- Redéfinir ce qui doit être pris en charge à l'hôpital : proposer des parcours de soins articulant le premier recours, l'hôpital, le post-aigu sur les pathologies MCO en favorisant les transferts de l'hôpital vers les structures d'ambulatoire et les structures de post-aigu

Missions du bureau R3 :

- Définir les principes du maillage territorial de l'offre des plateaux techniques
- Définir les conditions d'implantation des activités de soins relevant de la compétence du bureau et contribuer à la définition des conditions techniques de fonctionnement dans le cadre de la réforme des autorisations d'activités de soins et de la mise en œuvre des évolutions réglementaires
- Organiser et évaluer la mise en œuvre de la permanence des soins en établissement de santé (PDSES)
- Contribuer à l'élaboration des campagnes budgétaires et tarifaires pour les activités MCO (pilote R1)
- Définir les parcours de soins, organisation des soins et financement en résultant pour les prises en charge aiguës
- Instruire et suivre les recours hiérarchiques et contentieux sur le droit des autorisations des activités de soins et équipements matériels lourds et assurer le secrétariat du CNOSS
- Contribuer à l'élaboration de nouveaux modèles de financements, notamment dans le cadre de l'article 51 de la LFSS 2018 (bureau membre de l'équipe projet nationale avec la CNAM pour l'élaboration de l'expérimentation relative à l'épisode de soins en chirurgie, expertise métier des projets régionaux), et des travaux sur le financement

**Composition de l'équipe :**

Le bureau est organisé en 3 pôles :

- un pôle "activités de soins" regroupant l'offre de soins aiguë dans le champ du bureau R3. Les thématiques sont réparties entre des chargés de missions « métier » avec en appui expert un conseiller médical transversal et des chargés de missions "financements"
- un pôle juridique chargé du précontentieux/contentieux/droit des autorisations sanitaires composé d'une part d'un chargé de mission réglementation générale et d'un chargé de contentieux
- un pôle financier chargé de la modélisation, de la mise en œuvre et du suivi des dotations budgétaires pour les activités de soins et plateaux techniques dont le bureau a la responsabilité, de la participation à

l'élaboration des tarifs de prestations hospitalières (GHS, forfaits annuels, suppléments, ..) et de la participation à l'évolution des modèles de financement

Le bureau est dirigé par une cheffe de bureau secondée par deux adjoints, un conseiller médical et une assistante partagée avec le bureau R5; il comporte un effectif total de 18 personnes.

L'interne sera encadré par la cheffe de bureau et l'adjoint référent sur les sujets de la réforme du financement.

#### **Formations proposées :**

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

Stage relatif aux réformes de financement :

La feuille de route actuellement engagée par le ministère pour réformer le financement des hôpitaux vise à diversifier, sécuriser et simplifier leurs modes de financement. Elle vise ainsi à rééquilibrer le modèle prépondérant de la T2A, vers une plus forte incitation à la qualité et des objectifs de santé publique renforcés, en vue de garantir une réponse en termes d'offre de soins hospitaliers la plus pertinente et adaptée possible aux besoins de santé de la population d'un territoire.

Dans ce contexte, l'interne pourra apporter sa contribution sur les chantiers relatifs à la réforme du financement dans les champs traités par le bureau R3 :

- \* Forfait maladie rénale chronique, où le second volet de la réforme portant sur une modulation basée sur la qualité doit être déployé parallèlement à son extension au champ de la suppléance par dialyse
- \* Soins critiques, où le modèle est en cours de construction sur la base de la LFSS 2017
- \* Forfait radiothérapie dans la continuité des travaux déjà entrepris avec ES et professionnels de ville
- \* Hôtels pour patients, où des travaux sont en cours pour pérenniser le dispositif en droit commun
- \* Forfait maternité, où les réflexions sont en cours afin d'améliorer la prise en charge de la période entourant l'accouchement

La mission proposée consistera notamment à :

- contribuer à accompagner les projets liés à ces chantiers, en lien avec l'ATIH et la CNAM ;
- participer aux différents comités de pilotage à l'échelon national, permettant de construire le modèle de réforme ou d'assurer le suivi de la réforme, selon l'avancée des sujets ;
- participer à la stabilisation et la mise en oeuvre des indicateurs qui seront notamment utilisés pour valoriser la qualité des soins et moduler les parts forfaitaires, notamment dans le cadre du forfait maladie rénale chronique
- contribuer à l'élaboration d'un nouveau modèle de financement

Dans ce cadre, l'interne pourra être amené à élaborer des notes internes, des synthèses de documents, rendre des avis et à échanger avec les différents acteurs (établissements de santé, fédérations hospitalières, autres institutions etc.).

##### **Activité(s) annexe(s) :**

Possibilité d'être mobilisé sur d'autres sujets du bureau notamment pour rendre des avis sur les projets d'expérimentations diverses relevant de l'article 51 LFSS 2018.

Possibilité d'appuyer également sur le dossier de l'expérimentation de la réforme de financement en médecine piloté par le bureau R5 en lien avec les bureaux R3 et R1.

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

Conception des politiques publiques

Evaluation médico-économique

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de l'Offre de Soins  
SR3**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** JULIENNE Katia

**Encadrant :** DR ALEXANDRA FOURCADE

**Téléphone :** 06 78 03 35 94

**Adresse mail :** alexandra.fourcade@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

**Composition de l'équipe :**

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Il s'agit de confier à l'interne de santé publique la poursuite de la réalisation d'une étude sur l'activité des Espaces de Réflexion Ethique Régionaux (ERER) et plus spécifiquement sur leur mission relatives aux cellules d'aide à la réflexion éthique dans le cadre de la crise du Covid-19 depuis mars 2020. Ces missions sont organisées en lien avec la Conférence nationale des ERER (CNERER), le Comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé (CCNE), la DGS et la DGOS.

Pendant la crise du COVID-19, le bureau SR3 analyse et traite les questions éthiques soulevées par les professionnels de santé et les professionnels de la sphère médico-sociale. Cette mission a débuté suite à l'avis rendu par le CCNE le 13 mars 2020 qui préconisait la mise en place de cellules de soutien éthique par les ERER. Ces cellules de soutien éthique se sont installées progressivement et sont à présent opérationnelles dans 14 des 15 régions au sein desquelles il existe un ERER.

Un outil de partage des informations a ainsi été créé par le bureau, aujourd'hui utilisé par tous les ERER. Cet outil permet notamment d'identifier des cellules de réflexion éthique mises en place ainsi que le partage des questions adressées à ces cellules (plus de deux cents à ce jour) et de leurs réponses.

L'interne de santé publique effectuera notamment la poursuite d'un travail d'analyse des documents et outils produits ainsi qu'un travail sur le rôle de chacun des acteurs dans ce cadre.

Cette mission pourra comprendre :

Sur la base d'une enquête (actuellement en cours) auprès des ERER, portant sur les méthodes utilisées pour recueillir les questions éthiques soulevées par les équipes hospitalières (au travers des cellules de soutien éthique) et d'une base de données visant à la synthèse des questions soulevées et des réponses et suites données (réponse/avis/alerte nationale/échanges avec les autres ERER) :

- 1) le suivi d'un projet de recherche déposé à l'ANR, en partenariat avec les ERER, la CNERER, le CCNE et les huit équipes de recherche
- 2) la formulation de propositions dans une perspective de pérennisation au titre de la mission d'observatoire des pratiques éthiques des ERER, des modalités de fonctionnement entre DGOS/CCNE/ERER et CNERER quant à la place de l'éthique appliquée dans le dispositif de la bioéthique en France avec éventuelles comparaisons internationales.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne travaillera en lien avec l'ensemble des directions impliquées dans le développement de la réflexion éthique (en particulier la Direction Générale de la Santé), les Agences Régionales de Santé, le Comité Consultatif National d'Ethique pour les sciences de la vie et de la santé (CCNE) et les responsables des espaces de réflexion éthique régionaux (ERER) et la Conférence nationale des ERER

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

## MSS - DGS - Antibiorésistance

N° ARS : 11001346

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : SALOMON Jérôme

**Encadrant** : Pr Céline Pulcini; Dr Christine Godin Benhaim; Mme Marielle Bouqueau

**Téléphone** : 140566946

**Adresse mail** : celine.pulcini@sante.gouv.fr;christine.godin@sante.gouv.fr;marielle.bouqueau@sante.gouv.fr

### Activité de l'équipe :

La mission est composée du Pr Céline Pulcini (MD PhD), PU-PH de Maladies Infectieuses et Tropicales et chef de projet national antibiorésistance, du Dr Christine Godin-Benhaim, médecin inspecteur de santé publique, et de Marielle Bouqueau (MPH), chargée de mission d'appui au Pr Pulcini.

La mission est en charge de mettre en œuvre la feuille de route interministérielle pour la maîtrise de l'antibiorésistance. Cette feuille de route, lancée en 2016, comporte 40 actions autour de la sensibilisation et la communication, la prévention/contrôle des infections, le bon usage des antibiotiques, la surveillance des consommations et des résistances, la recherche et l'innovation mais aussi les actions internationales. Elle pilote aussi le programme de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS).

La mission est également impliquée dans le projet européen "Action conjointe européenne sur l'antibiorésistance et les infections associées aux soins" ([www.eu-jamrai.eu](http://www.eu-jamrai.eu)) auquel le Ministère participe activement : appui à la coordination, responsable du groupe de travail n°4 dont l'objectif est de définir les actions pérennes à proposer à la Commission Européenne au nom des partenaires européens de l'action conjointe. Cette action conjointe demande une coordination avec les partenaires impliqués des 28 états membres et des acteurs européens comme par exemple l'ECDC, l'OMS-Europe, les représentants européens des professionnels de santé.

La mission est en interaction non seulement avec l'ensemble des directions du ministère des Solidarités et de la Santé (en particulier DGS, DGOS, DSS, DGCS) mais aussi avec les autres ministères (Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères, Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation, Ministère de la Transition Ecologique, Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche, etc.), avec les agences (ANSP, ANSM, CNAM, ANSES), avec la HAS mais aussi avec les instances européennes et internationales comme l'ECDC ou l'OMS.

### Composition de l'équipe :

3 personnes:Un PU-PH de Maladies Infectieuses et Tropicales, un médecin de santé publique et une sage-femme spécialisée en santé publique

### Formations proposées :

Formation en continue lors de la réalisation des activités

### Projet(s) de stage :

L'interne participera aux projets de la mission Antibiorésistance en cours au moment de sa prise de fonction.



Il/elle pourra notamment appuyer la mission à la mise en oeuvre des actions prioritaires identifiées, par exemple des actions en lien avec la sous-direction de la politique des produits de santé et de la qualité des pratiques et des soins de la DGS (pénuries d'antibiotiques et innovation, biologie et antibiogrammes ciblés, adaptation des conditionnements, tests rapides d'orientation diagnostique), des actions relatives au service sanitaire des étudiants en santé et aux pratiques des professionnels.

Quelques exemples de projets en cours sont également détaillés ci-dessous.

Projet Stratégie Nationale

- Elaboration et mise en œuvre de la stratégie nationale 2021-2023 de prévention des infections et de l'antibiorésistance (plan sectoriel d'actions en santé humaine) ;
- Préparation, mise en œuvre des réunions avec les ARS, les CPIas et les centres régionaux en antibiothérapie
- Rédaction d'instructions ministérielles, de notes et de textes officiels

Projet Indicateurs

- Appui sur les travaux en cours sur indicateurs sur la prévention et contrôle des infections et le bon usage des antibiotiques

Projet Innovation (nouveaux produits luttant contre l'antibiorésistance, dont nouveaux antibiotiques) et les pénuries d'antibiotiques

- Appui sur les travaux en cours au niveau national et européen

Projet d'actualisation de la feuille de route interministérielle pour la maîtrise de l'antibiorésistance

- Elaboration d'une nouvelle feuille de route interministérielle dans une perspective « Une seule santé/ One Health ».

Projet Action conjointe européenne : European Joint Action on Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections (EU-JAMRAI)

La France coordonne : appui à la coordination, appui à l'élaboration des livrables du groupe de travail n°4 que le ministère coordonne et dont l'objectif est de définir les actions pérennes à proposer à la Commission Européenne au nom des partenaires européens de l'action conjointe. Cette action conjointe demande une coordination avec les partenaires impliqués des 28 états membres et des acteurs européens comme par exemple l'ECDC, l'OMS-Europe, les représentants européens des professionnels de santé.

- Appui notamment la mission sur les travaux en cours dans le cadre de l'action conjointe européenne : analyse des travaux issus de l'action conjointe, proposition de recommandations issues de cette analyse, appui à la coordination (gestion des partenaires, préparation et participation aux réunions avec l'ensemble des partenaires, préparation des rapports).

Participation aux travaux du Ségur de la Santé publique, sur la thématique Prévention de l'antibiorésistance.

Ce stage permettra à l'interne d'acquérir des connaissances sur le fonctionnement du ministère sur un sujet de santé publique majeur que représente l'antibiorésistance, de développer ses compétences sur la mise en œuvre des politiques de santé publique en France tout comme ses compétences de gestion de projet, d'acquérir des connaissances sur le fonctionnement de la commission européenne et des instances internationales.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Analyse de la littérature, rédiger des comptes rendus de réunion en français et en anglais.

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

Piloter la mise en œuvre d'une action complète en lien avec le métier de médecin de santé publique

Rédiger une stratégie nationale

Elaborer des synthèses des travaux en cours

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

HCSP, 10 place des cinq martyrs du Lycée Buffon, 75015, Paris

**Titulaire :** SALOMON Jérôme

**Encadrant :** Dr Bernard Faliu, Secrétaire général du HCSP; Dr JM Azanowsky

**Téléphone :** 1,4056795101e+28

**Adresse mail :** bernard.faliu@sante.gouv.fr ;  
jean-michel.azanowsky@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

Le HCSP fournit aux pouvoirs publics l'expertise nécessaire à la conception et à l'évaluation des politiques et stratégies de prévention et de sécurité sanitaire. Il contribue à l'élaboration, au suivi annuel et à l'évaluation pluriannuelle de la stratégie nationale de santé (SNS), contribue à l'élaboration d'une politique de santé de l'enfant globale et concertée, et à l'évaluation des plans de santé publique. Il est organisé en 4 commissions spécialisées (maladies chroniques, maladies infectieuses et maladies émergentes, système de santé et sécurité des patients, risques liés à l'environnement), et 3 groupes de travail permanents (Politique de santé de l'enfant globale et concertée, Stratégie nationale de santé et indicateurs, Sécurité des éléments et produits du corps humain).

Le HCSP réalise ainsi des travaux sur l'ensemble du champ de la santé publique.

**Composition de l'équipe :**

Dr Bernard Faliu, Secrétaire général du HCSP, Dr JM Azanowsky, médecin inspecteur de santé publique

**Formations proposées :**

Les formations proposées par la DGS et la DRH

**Projet(s) de stage :**

Sous la responsabilité du maître de stage, l'interne sera impliqué dans les travaux qui seront conduits par le groupe permanent inégalités sociales et territoriales de santé du HCSP. Dans ce cadre, l'interne participera à la réflexion du groupe (réunions d'experts, auditions, enquêtes, rédaction du rapport....). Il réalisera un état des lieux de l'existant sur le sujet des inégalités sociales et territoriales de santé (bibliographie, indicateurs disponibles, données internationales, travaux antérieurs du HCSP, lien avec les autres groupes de travail du HCSP ...).

Le tout, dans un objectif de production de connaissances et de décisions de politiques publiques

L'interne pourra être aussi associé aux travaux sur les saisines en cours concernant la COVID-19 et les évaluations de plans et stratégies.

**Activité(s) annexe(s) :**

en fonction de ses disponibilités, l'interne sera associé aux travaux en cours au HCSP, notamment à ceux des commissions spécialisées et groupes de travail du HCSP, ainsi qu'aux autres réunions où le HCSP est présent (au ministère: réunion de sécurité sanitaire, comité d'animation du système d'agences...).

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

Ce stage permet d'acquérir une connaissance des institutions, des modalités d'élaboration d'expertise pour l'aide à la décision et d'élaboration et de suivi des politiques inter ministérielles. Les travaux du HCSP présentent souvent un caractère sensible (confidentialité). Les travaux pourront évoluer en fonction de l'intérêt de l'interne ou du service et des urgences en cas de crise sanitaire.

s

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** SALOMON Jérôme

**Encadrant :** BRASSEUR Patrick ; MIGNOT Anne

**Téléphone :** 0140567628 + 06 76 64 85 66

**Adresse mail :** patrick.brasseur@sante.gouv.fr  
anne.mignot@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

La mission de l'information et de la communication (MICOM) assure la communication interne et externe de la direction. Elle assure la communication en santé publique à destination du public et des professionnels de santé sur tous les champs traités par la DGS concernant en particulier la prévention en santé, la sécurité des pratiques et des soins et la sécurité sanitaire.

Elle coordonne les actions de communication avec ses partenaires, notamment les autres directions et départements ministériels, ainsi que les agences sanitaires nationales et les agences régionales de santé.

La Mission information et communication (MICOM) opère, en particulier dans les domaines de compétences suivants :

- relations avec la presse et les médias ;
- pilotage éditorial des contenus « santé » du site Internet du ministère ;
- production de documents et supports papiers et multimédia grand public et professionnels de santé ;
- organisation d'événements en santé publique ;
- pilotage et/ou collaboration à la mise en œuvre de dispositifs et campagnes de communication
- pilotage et/ou collaboration aux dispositifs de communication numérique et servicielle dans le champ de la direction
- communication de crise

Ces missions sont assurées en collaboration avec l'ensemble des bureaux de la DGS et de la DICOM (Délégation de l'information et de la communication des ministères sociaux). La mission collabore également avec les services communication des agences et établissements sous la tutelle de la DGS, notamment l'ANSP, l'ANSM, l'ANSES, l'ABM, l'EFS, l'INCa...

La mission travaille en relation avec le cabinet du ministre chargé de la santé ; elle participe aux réseaux internationaux de communication en santé.

**Composition de l'équipe :**

Dr Patrick BRASSEUR Chef de mission

Anne MIGNOT Adjointe chef de mission

Mathilde REGNAULT Responsable communication de crise

Pauline JAFFRE Responsable communication externe

Virginie SAINT-MARC Attachée de presse

Céline MA Assistante en charge communication intranet et Internet

Apprenti graphiste en cours de recrutement

**Formations proposées :**

Toute formation proposée par le bureau formation de la DGS

Formation interne de gestion et communication de crise en fonction des disponibilités en lien avec la sous-direction VSS

**Projet(s) de stage :**

SEGUR de la santé publique : suivi du projet en lien avec les sous-directions, coordination de la communication, proposition et production d'outils

Antibiorésistance : suivi des projets, soutien et proposition d'actions de communication nationales et internationales, production d'outils de promotion

Communication de crise : en fonction de l'évolution de l'épidémie de COVID-19, intégration au pôle communication du centre de crise sanitaire pour coordonner, faire la synthèse des actions et demandes, préparer les EDL pour la réponse aux médias et la préparation des interventions du DGS.

**Activité(s) annexe(s) :**

Tous thèmes portés par une des sous-directions de la DGS concernant un sujet de santé publique (environnement et santé, nutrition, santé des populations, vaccination, produits de santé...)

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

Comprendre les enjeux et les grands principes de la communication et notamment de la communication de crise, apprendre à définir des objectifs, à rédiger des notes de synthèse et des messages clés adaptés en fonction des publics, apprendre la vulgarisation en santé pour rendre les contenus scientifiques accessibles à tous

Comprendre et connaître les médias et les réseaux sociaux

Comprendre les enjeux de coordination de la communication d'une direction d'administration centrale aux niveaux ministériels, interministériels, avec les opérateurs de l'Etat, les agences sanitaires, les agences régionales de santé et les partenaires internationaux

Etre capable de définir une stratégie et un plan de communication répondant aux différents enjeux de santé publique de la direction

Etre capable de travailler dans la transversalité, l'interdisciplinarité, de s'adapter aux diverses problématiques. La multiplicité des thèmes permettra d'avoir une vision globale et très "généraliste" de l'activité de la direction.

Connaître et identifier tous les acteurs régionaux, nationaux et internationaux et impliquer les parties prenantes dans le dispositif de communication.

Connaître la structuration du système de santé, public et privé, et mettre en place des outils adaptés Participer et être capable de mener une réunion de travail interdisciplinaire

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : SALOMON Jérôme

**Encadrant** : Benoît Marin

**Téléphone** : 01 40 56 68 73

**Adresse mail** : benoit.marin@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

- La sous-direction de la politique des produits de santé et de la qualité des pratiques et des soins (PP) a pour mission de définir et de mettre en œuvre les orientations de santé publique de la politique menée en matière de qualité des pratiques de soins, de diagnostic prénatal, d'assistance médicale à la procréation et de médecine génétique, de recherche biomédicale de biologie médicale, de produits de santé, incluant le médicament vétérinaire et les matières premières à usage pharmaceutique, de produits d'origine humaine et de produits à usage cosmétique. Ces orientations sont fondées sur des impératifs de santé publique, portés par la sous-direction elle-même, les autres sous-directions de la DGS ou du ministère, des agences ou des acteurs économiques
- Par ailleurs l'adjoint à la sous directrice de la sous direction PP est pilote de la cellule interministérielle recherche. Dans le cadre de la gestion de crise sanitaire, cette cellule a été mise en place avec notamment pour mission le suivi de l'ensemble des essais cliniques en France mais également des preuves scientifiques émanant des travaux menés en France et à l'étranger. Les informations sont destinées à la direction de crise et aux cabinets ministériels.

**Composition de l'équipe :**

La sous-direction est composée de 48 personnes, composée de médecins, pharmaciens, juristes et attachés. L'encadrement sera assuré par Pr. Benoît Marin, adjoint de la sous-directrice. Il lui assurera un positionnement transversal sur la sous-direction. Le Dr Moulin, Cheffe du bureau PP1 sera également impliquée dans l'encadrement.

**Formations proposées :**

Participation aux séminaires organisés par le ministère

**Projet(s) de stage :**

Projet articulé autour de deux volets :

- Volet lié à la recherche clinique en lien avec la COVID 19 :
  - . Activité de veille bibliographique, d'analyse critique d'articles scientifiques et de revues de la littérature principalement concernant les aspects thérapeutiques et préventifs de la COVID19.
  - . Veille médiatique relative aux aspects recherche COVID19

. Activité d'échanges avec les équipes porteuses des projets de recherche et avec les instances en charge de la coordination de la recherche COVID (Reacting) et de réflexion autour des enjeux en lien avec la coordination de la recherche au plan national ou européen

. Activité en coordination avec l'équipe en charge de la gestion de l'évaluation éthique des projets de recherche par les comités de protection des personnes, et en lien avec les équipes intervenant dans l'autorisation des essais cliniques à l'ANSM

. Contribution à la rédaction d'éléments de langage et de note destinée au cabinets ministériels

- Volet lié à la mise en œuvre et à l'évaluation de politiques publiques dans le champ de la qualité des pratiques :

En lien avec un juriste, et sur la base de ses connaissances de l'organisation du système de santé, des enjeux de santé publique, et de son analyse des données scientifiques et médicales disponibles :

- organisation de la mise en œuvre du système d'audit par les pairs des structures d'imagerie médicale pour l'ensemble des spécialités d'imagerie médicale, afin d'assurer la transposition de la directive EURATOM. Ces travaux couvrent la poursuite mise en œuvre des éventuelles modifications réglementaires nécessaires et l'organisation des rôles des différents acteurs et institutions. Ils associeront fortement les autres directions du ministère, ainsi que les partenaires institutionnels et les sociétés savantes

- proposition et mise en œuvre de mesures d'évolution concernant l'organisation du système de surveillance et des remontées d'information concernant les effets indésirables graves associés aux soins, à partir des travaux notamment portés par la Haute Autorité de Santé. Ces travaux seront conduits de façon coordonnée avec la sous-direction "veille et sécurité sanitaire" à la direction générale de la santé, ainsi qu'en lien avec la direction générale de l'offre de soins et les représentants des agences régionales de santé et des acteurs de l'offre de soins .

**Activité(s) annexe(s) :**

Contribution à tous les travaux de la sous-direction, notamment les thématiques mobilisant des connaissances en épidémiologie, et les sujets de sécurité sanitaire.

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

Cadrage stratégique d'actions partenariales, mobilisant des représentants des professionnels de santé (sociétés savantes, fédérations hospitalières).

Rédaction de notes.

Animation de groupes de travail.

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : SALOMON Jérôme

**Encadrant** : Magid HERIDA, MD, PhD

**Téléphone** : 140564840

**Adresse mail** :

**Activité de l'équipe :**

Le bureau de la santé des populations et de la politique vaccinale (SP1) est chargé de proposer et de veiller à la mise en œuvre de stratégies, plans et programmes :

- visant à améliorer la santé de la population et, en particulier, des enfants et adolescents, des jeunes adultes, des femmes, des populations en situation de précarité ou de vulnérabilité, et les personnes migrantes ;
- relatifs, notamment, à la périnatalité, la prévention chez les femmes enceintes et au cours des 1000 premiers jours de la vie ;
- relatifs à la politique vaccinale

**Composition de l'équipe :**

Encadrement assuré pour la partie vaccination par un médecin épidémiologiste, titulaire d'une thèse de sciences en santé publique.

Autres encadrants dans l'équipe: PH, MISP, juristes

**Formations proposées :**

Réunion à la DGS: réunion de sécurité sanitaire

Réunion de sous-direction et de bureau

Réunion thématique sur les sujets du bureau: vaccination

**Projet(s) de stage :**

L'interne travaillera dans le domaine de la politique vaccinale sur plusieurs sujets en lien avec la politique vaccinale :

- 1- Les centres de vaccinations. A partir d'un état des lieux sur l'activité des centres de vaccinations 2009-2017, l'interne contribuera aux travaux visant à réorganiser le pilotage national de ces centres, leur modèle économique et à redéfinir leur rapport d'activité.
- 2- Extension des obligations vaccinales du nourrisson. L'interne sera chargé du bilan annuel de cette réforme. Il s'agit de la rédaction d'un rapport à partir des données de couvertures vaccinales, des données d'adhésion et de pharmacovigilance en lien avec SPF, ANSM, CNAM.
- 3 - Suivi des expérimentations en cours (stock vaccins chez les libéraux, vaccination antigrippale des PS en EHPAD et ES, vaccination HPV)



4 - Analyse des projets d'expérimentations dans le cadre de l'article 51 (innovation en santé) en lien avec la vaccination)

L'interne participera, en tant que de besoin, aux autres projets pilotés par le bureau dans le champ de la vaccination.

**Activité(s) annexe(s) :**

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

Elaboration de politique publique, estimation des coûts, analyse de données et rédaction scientifique.

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : SALOMON Jérôme

**Encadrant** : Dr Eliane Vanhecke

**Téléphone** : 140565824

**Adresse mail** : eliane.vanhecke@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

La Direction générale de la santé (DGS) prépare la politique de santé publique et contribue à sa mise en œuvre, en liaison avec les autres directions et services du ministère de la santé, les autres départements ministériels compétents, les services déconcentrés et les établissements et organismes qui en dépendent, ainsi qu'avec les institutions internationales.

La sous-direction de la santé des populations et de la prévention des maladies chroniques élabore les politiques de santé des populations et de prévention des maladies chroniques, somatiques transmissibles et non transmissibles, mentales et des maladies à prévention vaccinale. Elle élabore ou participe à l'élaboration des textes législatifs et réglementaires dans ces domaines. Elle propose et veille à la mise en œuvre de stratégies, de programmes ou de plans de santé publique.

Le bureau des maladies chroniques non transmissibles (SP5) élabore et veille à la mise en œuvre des plans de santé publique et des programmes d'actions visant la prévention des maladies chroniques notamment en matière d'éducation thérapeutique du patient, des maladies liées au vieillissement, de qualité de vie des personnes malades ou en situation de handicap, de la douleur et de la fin de vie.

**Composition de l'équipe :**

Le bureau SP5 est composé de 11 personnes : un chef de bureau et une adjointe au chef de bureau, six chargés de missions dont trois médecins de santé publique, une juriste, une gestionnaire de crédits, une assistante.

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

L'interne contribuera aux travaux de déclinaison des mesures de la stratégie de la prévention de la perte d'autonomie pilotées par la DGS.

**Projet n°1**

L'interne participera au cadrage d'une expérimentation nationale au titre de l'article 51 de la LFSS 2018 permettant d'expérimenter de nouvelles organisations en santé. Cette expérimentation s'appuie sur le programme ICOPE de l'OMS, programme de dépistage multidimensionnel du déclin fonctionnel centré sur les capacités fonctionnelles : audition, vision, cognition, humeur, locomotion, nutrition.

L'interne participera à tout le projet : instruction des réponses à l'appel initial à manifestation d'intérêt, animation du groupe de travail chargé de l'élaboration du cahier des charges de l'expérimentation en lien avec les candidats sélectionnés et des experts, évaluation de l'expérimentation, lancement d'un appel à projets secondaire.

Projet n° 2

L'interne contribuera à la déclinaison des mesures plus spécifiques sur le dépistage des troubles auditifs et sur le dépistage des troubles visuels liés à l'âge.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne sera associé à la vie générale du bureau et de la sous direction. Il pourra être amené à collaborer à d'autres activités du bureau ou de la sous-direction, en fonction de son intérêt et de l'actualité.

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

Ce poste amènera l'interne à mobiliser et/ou acquérir des connaissances et compétences en :

- prévention et dépistage,
- planification et évaluation de programmes de santé,
- méthodologie de projet
- en économie de la santé,
- en e-santé.

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction de la Sécurité Sociale****Sous-direction du financement du système de soins**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** WANECQ Thomas**Encadrant :** Dr Marine Jean-Baptiste; Dr Sophie Kelley**Téléphone :** 06 84 12 81 26; 01.40.56.71.34**Adresse mail :** marine.jean-baptiste@sante.gouv.fr; sophie.kelley@sante.gouv.fr**Activité de l'équipe :**

Activité très diversifiée au sein de la sous-direction: gestion de projet (mise en oeuvre d'expérimentations ou de dispositifs pérennes), travail administratif et réglementaire (rédaction de note de proposition pour le(s) ministre(s), réponses à des enquêtes (cour des comptes, IGAS...)), travail prospectif en droit de la santé, en économie de la santé ou en organisation des parcours de santé (qualité/pertinence des soins), coordination de projets de loi, expertise/évaluation... L'interne, s'il le souhaite, pourra également participer à la cellule de crise sanitaire COVID19, en fonction de ses disponibilités et préférences (pôle communication, pôle opération...)

**Composition de l'équipe :**

Equipe de la sous-direction dynamique (40 personnes réparties en 4 bureaux composés de profils variés: médecins, pharmaciens, administratifs, économistes, juristes...) Chaque interne est encadrée par un médecin de santé publique.

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

**PROJET N°1 : BUREAU DES PRODUITS DE SANTE** Au quotidien : – vous participerez à de projets variés (par exemple : développer le recours aux médicaments biosimilaires, définir les données à recueillir pour évaluer en vie réelle un médicament, proposer la position de la France dans la négociation d'un règlement européen sur l'évaluation des produits de santé ou sur les médicaments orphelins, etc.), – vous représentez la direction de la sécurité sociale à la commission de la transparence de la Haute Autorité de santé (en charge de l'évaluation scientifique des médicaments en vue de leur remboursement) et à la commission évaluation économique et de santé publique (en charge de l'évaluation économique de certains produits de santé en vue de leur remboursement) et vous êtes responsables de la mise en oeuvre d'une partie des décisions des ministres relatifs à la prise en charge des produits de santé, – vous proposez des évolutions du cadre législatif et réglementaire en vigueur, notamment des actions permettant de favoriser la pertinence des prescriptions et des prises en charge dans le cadre du projet annuel de loi de financement de la sécurité sociale. Ce stage vous conduira à interagir avec de nombreux interlocuteurs : avec les autres directions d'administration centrale (DGS, DGOS et DREES notamment), les équipes de la Haute Autorité de santé, les caisses d'assurance maladie, l'agence nationale de sécurité du médicaments et des produits de santé, ou encore le comité économique des produits de santé. **PROJET N°2 : TRANSVERSAL AU SEIN DE LA SOUS-DIRECTION** L'interne est directement rattaché au sous-directeur et au conseiller médical de la sous-direction. Il peut ainsi travailler avec l'ensemble des 4 bureaux de la sous-direction. Les sujets traités par la sous-direction étant nombreux, intéressants et très variés, le programme du stage sera défini en lien avec l'interne, en fonction de ses appétences, en début de

semestre. Il s'agit donc d'un semestre à la carte, s'adaptant au degré d'autonomie et aux envies de l'interne ! L'interne pourra ainsi choisir les sujets qu'il souhaitera approfondir (voire gérer) et les sujets qu'il souhaitera uniquement suivre. Le choix de ces sujets pourra bien entendu être revu au cours du stage. Parmi les sujets sur lesquels l'interne pourra travailler: - le PLFSS pour 2021: participation à la coordination du projet de loi (travail sur place à l'Assemblée nationale et au Sénat, rédaction des réponses à amendements...), rédaction de textes d'application (décrets, arrêtés...) - Travail sur la feuille de route ministérielle Qualité, travail sur les actions de pertinence et de maîtrise médicalisée (en lien avec la CNAM, la DGOS, la DGS et la HAS) - Suivi des différents plans de santé publique et actions de prévention (PNSP, Addictions, Cancer..), en lien avec la DGS - Travail sur les sujets les avancées en télémédecine, exercice coordonné, démocratie sanitaire, tarification des actes en libéral (suivi des négociations conventionnelles...), en lien notamment avec la CNAM -Réflexion sur les contours du panier de soins remboursable -Suivi des travaux du HCAAM sur la régulation, de ceux de la HAS sur la qualité et la pertinence (indicateurs) -Gestion de projets expérimentaux, comme "Paiement en équipe de professionnels de santé" (PEPS), projet de forfaitisation des soins primaires en équipe (à la place du paiement à l'acte). Ce projet, porté par la direction, est en cours de mise en œuvre en lien avec la CNAM, l'ATIH, l'ANAP... - Participation au dispositif "article 51": expertise sur la pertinence des projets soumis au comité technique de l'innovation en santé (intérêt du projet, validité du modèle économique, articulation avec les dispositifs de droit commun existants...). Les 8 membres du comité (notamment les directions du ministère et la CNAM) ont en effet ce rôle d'expertise et de validation des projets. L'équipe placée autour de la rapporteure générale est en charge de faciliter l'instruction des projets par les directions. Dans ce cadre, l'interne pourra aider des porteurs de projets (professionnels, associations, hôpitaux...) à améliorer leur projet avant le lancement de la mise en œuvre, grâce à des méthodes de travail innovantes (en accélérateur). Ce poste transversal permet in fine d'avoir excellente connaissance du système de santé, et en particulier des institutions et des liens entre les directions du ministère, l'interne étant placé au cœur de l'actualité du ministère. Il permet également à l'interne d'interagir avec de nombreux partenaires: ARS, HAS, ATIH, CNAM, ANAP, professionnels de santé (ex: fédérations, syndicats)...

#### **Activité(s) annexe(s) :**

PROJET N°1 : BUREAU DES PRODUITS DE SANTE Plus généralement, vous avez l'opportunité de contribuer à de nombreux travaux suivis par le bureau des produits de santé, tels que le plan national maladies rares, la lutte contre l'antibiorésistance ou encore l'expérimentation de nouveaux modes innovants de prise en charge (dans le cadre de l'article 51 introduit par la loi de financement de la sécurité sociale pour 2018). PROJETS N°1 et 2 : Possibilité de travailler pour le centre de crise sanitaire COVID19, en fonction des envies de l'interne

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

PROJETS N°1 et N°2 Compréhension du fonctionnement et du financement du système de soins Connaissance des institutions PROJET N°1 : BUREAU PRODUITS DE SANTE Évaluation produits de santé, médico-économie, accès au remboursement des produits de santé PROJET N°2 : TRANSVERSAL AU SEIN DE LA SOUS-DIRECTION Economie de la santé (modèles économiques (forfaits, actes, capitation...), financement de la prévention et de la qualité des soins (IFAQ, CAQES, ROSP, etc) et de ses évolutions Organisation du système de soins et des parcours des patients (travail sur le découplage, la qualité, la pertinence...) Droit de la santé (légistique), Rédaction de notes administratives, capacité de synthèse et de présentation orale Négociation et interaction avec différents partenaires Coordination et gestion de projet

## MSS - SGMAS - Art. 51

N° ARS : 11005014

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

### MSS - Secrétariat Général du Ministère Chargé des Affaires Sociales Article 51

**Titulaire** : LEMAIRE Natacha

**Encadrant** : Natacha LEMAIRE

**Téléphone** : 144383752

**Adresse mail** : natacha.lemaire@sg.social.gouv.fr

#### Activité de l'équipe :

Pilotage des expérimentations article 51, instruction et suivi des projets proposés par les acteurs du système de santé, animation du réseau de référents nationaux et régionaux

#### Composition de l'équipe :

Équipe pluridisciplinaire de 6 personnes autour de la rapporteure générale : médecin, directeur d'hôpital, juriste, attachée du ministère, agent de l'assurance maladie Équipe dynamique, soudée et accueillante

#### Formations proposées :

toutes les formations au catalogue du ministère

#### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Le dispositif des expérimentations organisationnelles innovantes en santé s'inscrit dans le cadre de la démarche de transformation de l'offre du système de santé Ma Santé 2022 visant à améliorer la pertinence et la qualité de la prise en charge sanitaire, sociale ou médico-sociale et le bon usage des médicaments et des produits de santé. Des résultats sont attendus en termes d'amélioration du service rendu pour les usagers, d'organisation et de pratiques professionnelles et d'efficience pour les dépenses de santé. Les projets peuvent être à l'initiative des acteurs ou en réponse à des appels à projets régionaux ou nationaux. Le champ d'application des expérimentations est à géométrie variable et peut porter sur l'ensemble du champ de la santé ce qui permet une grande diversité de projets qui sont de portée locale, régionale, interrégionale ou nationale selon leur terrain d'expérimentation. Tous les acteurs du système de santé peuvent soumettre un projet qui peut traiter de toute problématique du système de santé (absence d'orientations spécifiques). Les projets sont reçus et étudiés au fil de l'eau, dans un esprit de dialogue continu et de démarche partenariale. Une dynamique nouvelle de travail collaboratif entre l'administration et les acteurs de terrains a été ainsi mise place, nécessitant un changement de posture pour toutes les parties prenantes. Les acteurs du système de santé se sont saisis du dispositif et de nombreux projets sont proposés (plus de 800 mi 2020). A la fin de l'été 2020, 64 projets ont été autorisés et une vingtaine d'entre eux sont en cours de mise en œuvre. L'interne participera à l'ensemble des missions de l'équipe « article 51 ». Dans un premier temps, il sera accompagné par les membres de l'équipe puis sera rapidement en autonomie. Il aura alors en charge l'instruction de projets d'expérimentation nationaux et régionaux, participera aux sessions d'accélération des projets que ce soit avant leur autorisation ou après, pour travailler à leur mise en œuvre opérationnelle. Il participera également aux séminaires organisés pour les référents en ARS et de l'Assurance Maladie (2 par semestre). Les missions de l'interne seront adaptées en fonction de ses souhaits et compétences. Durant son semestre, l'interne devra faire preuve de capacité d'analyse critique et d'un bon contact relationnel, notamment vis à vis des porteurs de projet. Ses connaissances médicales, épidémiologiques, méthodologiques et bibliographiques l'aideront à

instruire les projets (notamment pour en identifier les points forts et les points faibles). De bonnes capacités rédactionnelles seront nécessaires pour présenter les projets et assurer les différents échanges avec les services du ministère et la CNAM, de même qu'un esprit de synthèse et une capacité à être rapidement autonome. L'implication de l'interne en direct sur les différents projets sera fonction de ses compétences, de son autonomie, et de son investissement personnel. Expériences souhaitables dans le domaine : •

Politique publique de santé • Économie de la santé

**Activité(s) annexe(s) :**

Toutes les activités accessibles aux agents du Ministère

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

• Organisation et financement du système de santé • Politiques de santé, administration centrale et territoriale • Démarches d'intelligence collective • Esprit critique sur l'impact de ces projets sur le système de santé • Expression orale et écrite

**SOLTHIS - Solthis**

6 rue Sadi Carnot - 93170 Bagnolet

**Titulaire** : PIZARRO Louis

**Encadrant** : Sophie OUVARD

**Téléphone** : 0033 6 62 20 51 62

**Adresse mail** : sophie.ouvard@solthis.org

**Activité de l'équipe :**

Solthis est une ONG de santé mondiale dont l'objectif est d'améliorer la santé des populations dans les pays à ressources limitées. Nous agissons sur la prévention et l'accès à des soins de qualité en renforçant durablement les systèmes et services de santé des pays où nous intervenons. Notre action repose sur trois modes d'intervention : le renforcement des capacités, la recherche opérationnelle et le plaidoyer. Solthis mène des projets avec une forte dimension de santé publique de deux types : renforcement de systèmes de santé et recherche implémentation. Dans ce cadre, Solthis propose d'accueillir un interne en santé publique afin de lui permettre de se familiariser avec un environnement de santé publique dans les pays en développement et d'appréhender les nouveaux enjeux de santé mondiale : épidémiologiques, politiques, culturels et économiques.

**Composition de l'équipe :**

Equipe Technique de 4 personnes à temps plein et 4 personnes à temps partiel, rattachement à la Direction technique

**Formations proposées :**

Formations, Webinars internes, MOOC ou modules e-learning éventuels

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : En lien avec les différents Projets de renforcement de systèmes de santé que Solthis met en oeuvre sur le terrain (Guinée, Sierra Leone, Côte d'Ivoire, Mali, Niger, Sénégal) en collaboration avec les Ministères de la santé locaux, l'étudiant participera aux activités suivantes : - Briefing de départ et appui technique aux équipes projets en interne à Solthis en fonction des thématiques, - Mise à jour du matériel pédagogique sur différentes thématiques (Santé Materno-infantile, Maladies infectieuses, Santé Sexuelle et Reproductive, Biologie médicale, etc.) dans le cadre des formations dispensées sur le terrain par les équipes Solthis, - Définition et mise en place d'outils/indicateurs d'évaluation des interventions menées dans le cadre de nos projets (analyse des pratiques des soignants, amélioration de la prise en charge des patients, etc.), - Mise à jour des recommandations et documents nationaux (protocoles de prise en charge des patients, recommandations pour la délégation des tâches, etc.) en appui aux équipes Solthis sur le terrain et à partir d'une veille de la littérature et des cadres standards internationaux, - Définition d'interventions de recherche opérationnelle (développement de protocoles, inputs méthodologiques) dans le cadre de nos projets, - Veille sur les thématiques prioritaires de santé publique et de santé mondiale en Afrique Subsaharienne notamment, - Participation au développement de projets dans le cadre des réponses aux appels d'offre.



**Activité(s) annexe(s) :**

Contribution au chantier de formalisation de la stratégie et de la méthodologie Solthis en matière de transition et passage à l'échelle des interventions menées • Participation à la veille bibliographique et technique, à la gestion documentaire, à la synthèse des connaissances et à la diffusion Dans le cadre des projets de recherche interventionnelle, l'interne pourra intervenir dans la phase de design de l'étude et/ou dans sa mise en oeuvre selon l'état d'avancement des projets lors de son stage

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

Santé publique Santé mondiale Travail en équipe multiculturelle

**AP-HP - Hôpital Corentin-Celton**

**Unité de Médecine Sociale, Polyclinique**

Service médecine sociale / PASS - Hôpital Corentin Celton - 92130 Issy les Moulineaux

**Titulaire** : EMERY Sophie

**Encadrant** : EMERY Sophie

**Téléphone** : 158004696

**Adresse mail** : sophie.emery@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Consultations de santé publique Clinique : prise en charge globale des populations vulnérables ayant des difficultés d'accès aux soins. Mise à jour des éléments de prévention et dépistages de cancer. Organisation de journées d'information prévention à destination du public. Mise en place d'un programme d'éducation thérapeutique. En lien avec les para-médicaux et assistante sociale. Participation aux instances de direction : comité de pilotage de la PASS Participation aux journées d'échange du collectif PASS Rédaction du rapport d'activité du service, études internes ou nationales. Publications d'articles en rapport.

**Composition de l'équipe :**

2 PH mi-temps sur place 1 médecin vacataire attaché Equipe para-médicale, assistante sociale et secrétaire

**Formations proposées :**

formations aux internes dispensé par l'équipe médicale de l'hôpital (gériatrie surtout)

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 :Appréciation clinique des situations de patients : étude épidémiologique à partir des consultations au sein du service PASS (Permanence d'Accès aux Soins de Santé) / médecine sociale. Relation médecin-patient. Réflexions éthiques sur les prises en charge, rapport bénéfices risques en terme de politique de santé/coût pour la population. :

**Activité(s) annexe(s) :**

Accès aux droits : rédactions de protocoles de soins (ALD), de certificats (titres de séjour, coups et blessures, MDPH... Prévention : application des recommandations de santé publique de l'HAS et des sociétés savantes, en matière de prévention, adaptée aux situations cliniques et sociales des patients reçus. Organisation d'actions communautaires : en équipe pluri-professionnelle, organisation et animation de journées de prévention sur des thèmes variées (dépistages de cancer, facteurs de risque cardio-vasculaires, vaccinations...). Recueil de documents, bibliographie, communication, animation et évaluation

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

Connaissances du système de santé : prise en charge de patients ayant des difficultés d'accès aux soins, lien entre la ville et l'hôpital. En lien avec le suivi social (accès à la couverture sociale PUMA ou AME, aides alimentaires, hébergements...). Repérage des retards de soins, y compris en matière de prévention, pour prise en charge adaptée et coordonnées avec tous les acteurs.

## AP-HP - HEGP - Addictologie

N° ARS : 11004507

Pôle : Prévention et promotion de la santé

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

**Titulaire** : LE FAOU Anne-Laurence  
**Encadrant** : LE FAOU nne-Laurencz  
**Téléphone** : 01 56 09 24 88  
**Adresse mail** : anne-laurence.lefaou@aphp.fr

### Activité de l'équipe :

Soins addictologiques depuis la prévention (CSAPA), le dépistage (conduites addictives) à la prise en charge dans le cadre d'une filière addictologique. - CSAPA (centre méthadone, slamers, journées de prévention : dépistage des cirrhoses par fibroscan, TROD hépatite C, VIH, Mois sans tabac). - ELSA (intervention au SAU et en MCO, consultations post-urgences et consultations post-liaison ; consultations pluridisciplinaires ; coordination de ISADDICT (dépistage du trouble de l'usage de l'alcool aux urgences). Formation organisée des équipes médicale et soignante. - CJCH (évaluation multidisciplinaire des jeunes de 12 à 25 ans et organisation d'un projet de soins personnalisé ; partenariat avec des structures éducatives, de soins et du territoire de santé). - Consultation addictologique polyvalente (suivi individuel psychiatrique, addictologique, psychologique, infirmier et social), groupes thérapeutiques, TCC, hypnose, groupes de fumeurs). - Projet Lieu de Santé Sans Tabac : projet d'enquête de prévalence auprès du personnel hospitalier, organisation de la prescription infirmière, formation des équipes, évaluation de la prescription des Traitements de substitution Nicotinique aux patients hospitalisés. Recherche clinique et recherche en santé publique et en épidémiologie (affiliations INSERM UMS 11 cohortes épidémiologiques en population, Laboratoire d'Informatique Médicale et d'Ingénierie des Connaissances en e-Santé UMRS\_1142 pour le registre CDTnet des consultations de tabacologie) Enseignement : PASS, L2, Internat, DU Addictologie, capacité Addictologie, IFSI, mastères, internes, Infirmiers de Pratique avancée, enseignement en ligne (MOOC).

### Composition de l'équipe :

Un médecin universitaire en Santé publique, Dr Anne-Laurence Le Faou, chef de service Un PH temps plein, thèse d'épidémiologie Un PHC, psychiatre addictologue Deux PH temps partiel Un assistant spécialiste Un interne Deux médecins attachés Une psychologue Une chargée de mission, pharmacien, Mastère 2 de santé publique Quatre Infirmiers Un assistant social Une assistance médico-administrative L'interne sera encadré pour les missions prévues : en cas d'activité clinique, l'interne est toujours sous supervision. Pour les activités de santé publique, il reçoit la formation nécessaire et bénéficie de rdv réguliers. L'objectif est de rédiger un article pendant le stage sur un sujet déterminé en commun.

### Formations proposées :

Cours aux praticiens (internes et CCA, assistants) dispensés à chaque semestre dans les services de l'HEGP MOOC Tabac Arrêtez comme vous voulez

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Enquête sur le tabagisme du personnel soignant. Prise de contact avec le service informatique, organisation des réunions, analyse des données, rédaction des résultats Analyse des données de CDTnet :

Utilisateurs de cigarette électronique et sevrage tabagique : analyse en autonome des données, tableaux, rédaction des résultats.

**Activité(s) annexe(s) :**

Activité clinique : Equipe de liaison et de soins en addictologie, consultations externes

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

Mise en place d'un projet de santé publique Compétences rédactionnelles Compétences cliniques

**ARS - Agence Régionale de Santé Île de France**  
**Direction prévention réduction inégalités**  
35 rue de la gare - 75019 Paris

**Titulaire :** GINOT Luc

**Encadrant :** Dr Luc Ginot ; Magali Guegan ; Dr Laurence Desplanques

**Téléphone :** 06 30 79 11 63

**Adresse mail :** luc.ginot@ars.sante.fr

**Activité de l'équipe :**

La Direction de la Santé Publique (ex DPSRI) regroupe désormais l'ensemble des équipes qui interviennent en promotion de la santé, accès aux soins, santé populationnelle, et santé environnementale. Son activité couvre la périnatalité, la santé des migrants, la santé des détenus, la prévention du VIH, de la tuberculose, des maladies chroniques et infectieuses, les addictions, l'ETP, les addictions, l'ensemble de la santé environnementale, et le champ de la santé urbaine. Elle pilote les sujets transversaux (liens avec d'autres politiques publiques telles que l'hébergement ou le sport), et les principales contractualisations avec les collectivités locales (CLS, CLSM...) Dans le cadre de la lutte contre le COVID, elle est en charge de l'ensemble des actions en directions des catégories très précaires (dépistage, organisation de l'hébergement, lien avec la DRIHL...) ainsi que de la prévention et la promotion des gestes barrières.

**Composition de l'équipe :**

La DSP comprend 55 personnes, dont 10 médecins et une cadre de santé, auxquels s'ajoute une équipe dédiée COVID de 5 personnes dont deux médecins. L'interne sera placé-e directement auprès du Directeur (médecin de santé publique), et participera à l'équipe COVID précarité en lien avec les départements concourants. Il sera encadré par le directeur, l'une de ses adjointes, et un médecin (pédiatre et médecin de santé publique)

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : PROJET N°1 : Participation à l'action COVID en direction des populations précaires. Cette action menée par la direction comprend un volet de sensibilisation des structures d'hébergement précarité et, à partir d'une identification des cas suspects ou confirmés, un volet de dépistage et d'aide à l'organisation constitué d'équipes mobiles, et un volet d'aide à l'isolement dans des centres d'accueil dédiés. Au sein de l'équipe créée ad hoc, l'interne pourra participer aux équipes mobiles de dépistage (évaluation clinique des personnes dépistées, rendu des résultats et conseils aux personnes, conseils d'organisation des structures d'hébergement); il/elle contribuera à la liaison avec les équipes sanitaires de certains opérateurs de l'hébergement (Aurore, SSP). Il/elle mettra en œuvre une démarche évaluative de la démarche à partir de base de données disponibles, mais aussi dans une approche institutionnelle et qualitative. Il/elle pourra être mobilisé-e sur d'autres secteurs de l'activité COVID de la direction (actions de promotion de la santé, actions dans le champ de la santé mentale).

**Activité(s) annexe(s) :**

La démarche mise en œuvre par l'équipe COVID précarité recoupe deux autres stratégies de la DSP et de l'Agence: généraliser et homogénéiser les démarches d'aller-vers en direction des personnes précaires (hébergées et migrantes notamment). Et la mise en place d'une politique partagée avec la Préfecture en direction des femmes enceintes et sortant de maternité sans logement. L'interne sera amenée à contribuer à ces deux projets, notamment sur la dimension des référentiels médicaux à discuter

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

Connaître les principes de l'évaluation d'une politique ou d'une intervention en santé. Connaître les principes du parcours de soins et de santé. Connaître les principes de la gestion de projet.

**MNESER - Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation**

**DGESCO - Direction générale de l'enseignement scolaire**

107 rue de Grenelle - 75007 Paris

**Titulaire :** MOLTRECHT Brigitte

**Encadrant :** Brigitte Moltrecht

**Téléphone :** 0155552270/0646065919

**Adresse mail :** brigitte.moltrecht@education.gouv.fr

#### **Activité de l'équipe :**

Activités Promotion de la santé dont la prévention en milieu scolaire, élaboration et évaluation de politiques publiques. Participation à l'élaboration de la stratégie nationale de santé, et à la mise en œuvre de la convention cadre entre ministère de l'éducation nationale et ministère de la santé, participation à l'élaboration d'enquêtes (DREES, DEPP), auditions (CESE, HCSP, Cour des comptes). Animation du réseau national des médecins conseillers techniques des recteurs et des DASEN, formation des stagiaires EHESP, contribution à la recherche, élaboration de la FST Médecine scolaire, animation de COPIL et groupes de travail, maîtrise d'ouvrage de l'application numérique Esculape « dossier médical scolaire », , réécriture de circulaires (exemple : accueil et scolarisation des enfants atteints de troubles de santé à l'école, protocole de soins et urgences à l'école, dont argumentaire mené en interministériel sur l'équipement en autoinjecteurs d'adrénaline dans les écoles).

#### **Composition de l'équipe :**

Encadrement : Lien quotidien avec le Médecin conseiller technique auprès du directeur général de l'enseignement scolaire. Réunions d'encadrement, travail en mode projet avec les différents bureaux de la DGESCO.

#### **Formations proposées :**

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

PROJET N°1 : Dans le cadre du développement des connaissances et des compétences ci-dessous : - Développer des connaissances avancées en Promotion de la santé, en organisation du système scolaire, en organisation de la santé scolaire dont la médecine scolaire (médecine de contexte de l'enfant) - maîtriser les principes de la protection des données personnelles (Loi « informatique et libertés », CNIL, RGPD) dans le recueil, l'analyse, et l'échange de données dans le cadre des données de santé recueillies par l'application Esculape (dossier médical scolaire) - concevoir, réaliser et interpréter des études à partir de données ad hoc ou de bases de données existantes • identifier et analyser les tendances des déterminants sociaux et leurs conséquences sur l'état de santé dans le cadre de l'élaboration des politiques publiques nationales concernant la santé de l'enfant • analyser les facteurs de risques environnementaux, qu'ils soient matériels ou relationnels et être capable d'en apprécier leurs impacts en santé populationnelle scolaire • identifier les types d'études qualitatives utilisées en milieu scolaire • interpréter les résultats des enquêtes en milieu scolaire, fondées sur des méthodes qualitatives - observer, décrire et analyser une organisation - concevoir la mise en œuvre et l'évaluation d'interventions de santé - comprendre et modéliser des systèmes de soins et de santé - conduire un projet de santé

publique en milieu scolaire en respectant les différentes étapes - rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle. Le projet pour le semestre prochain consiste à : -

- Participer à la gestion de la crise liée à la pandémie Covid-19 en milieu scolaire au niveau national. - Participer à l'élaboration du parcours santé 0-6 ans avec l'ensemble des partenaires dans le but que l'ensemble des enfants aient pu bénéficier d'une visite médicale avant l'entrée au CP. - Accompagner le déploiement de l'application Esculape (dossier médical de l'élève) et le développement des modules "enquêtes", "actions collectives", "interface avec le DMP" et "interface avec l'application des infirmiers" -

- Participer à des réunions interministérielles sur les sujets santé à l'école, dont la santé mentale, dans les axes d'éducation, de protection, de prévention, de co-éducation avec les familles et le développement de l'Ecole promotrice de santé. Autres activités : Participation à l'élaboration de textes sur la santé des élèves.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participer au développement des liens entre la médecine scolaire et l'Université en termes de formation et de recherche.

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

- interpréter les principaux indicateurs d'état de santé - décrire et analyser une politique de santé - analyser l'état de santé d'une population en fonction de l'ensemble des déterminants de la santé et les principaux leviers d'amélioration - identifier les populations vulnérables en vue d'une action de promotion de la santé et mettre en œuvre des actions de prévention individuelle ou collective. • Connaître les principales politiques et stratégies pour la promotion de la santé ; comprendre les enjeux d'universalisme proportionné aux besoins de santé. • Connaître ce qu'est un projet local santé, les méthodes d'approche communautaire et leur évaluation. • Connaître les principes du parcours de soins et de santé. • Connaître la genèse et les principes de la promotion pour la santé, notamment la Charte d'Ottawa et les 5 axes d'action. •

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). • Etre capable de décrire et analyser une politique de santé. • Etre capable d'expliquer les modalités de pilotage et de coordination des politiques de santé et de l'offre de soins en France. • Etre capable d'argumenter les différents critères et méthodes d'évaluation d'une politique ou d'une intervention en santé. • Etre capable de s'assurer que les principes éthiques de non-discrimination, de bienfaisance, de non malfaisance, d'acceptabilité, d'universalisme proportionné, et d'autonomie sont respectés dans un programme de promotion de la santé. • Etre capable d'élaborer et évaluer un programme de promotion de la santé/éducation à la santé, thérapeutique/prévention. • Etre capable d'animer un groupe de travail, préparer une réunion, rédiger un compte-rendu et un relevé de décisions.



**MILDECA - Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives**

69 rue de Varenne - 75007 Paris

**Titulaire** : BERNARD Catherine**Encadrant** : Nicolas Prisse**Téléphone** : 01 42 75 69 88**Adresse mail** : nicolas.prisse@pm.gouv.fr**Activité de l'équipe :**

Placée auprès du Premier ministre, la MILDECA anime et coordonne l'action du gouvernement en matière de lutte contre les drogues et les conduites addictives. Elle élabore à ce titre le plan gouvernemental et veille à sa mise en œuvre. La compétence de coordination de la MILDECA s'étend à l'ensemble des addictions avec ou sans produit, et sur l'ensemble des domaines de la politique publique. La MILDECA accompagne les partenaires publics, institutionnels et associatifs de la politique publique dans la mise en œuvre des orientations, en leur apportant un soutien méthodologique ou financier. Au plan international, la MILDECA contribue, en lien étroit avec le Secrétariat général des affaires européennes et le ministère des Affaires étrangères, à l'élaboration des positions françaises en matière de lutte contre les drogues et les conduites addictives. Elle fait valoir à l'étranger l'approche globale et intégrée de la France.

**Composition de l'équipe :**

La Mildeca est une équipe de 25 personnes dont 4 sont issues du secteur santé. L'encadrement sera assuré par le Président de la mission, médecin de santé publique.

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

PROJET N°1 : prévention et réduction des risques liés aux conduites addictives avec et sans substances.

**Activité(s) annexe(s) :**

- participation aux travaux du fonds de lutte contre les addictions (120 millions d'euros par an, nombreux appels à projet, etc...). - collaboration au projet de prévention de la participation des mineurs aux trafics de stupéfiants.

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

- élaboration et suivi d'une politique publique ou d'un projet de santé publique; - compréhension des mécanismes de la décision publique dans le champ interministériel.

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** SALOMON Jérôme

**Encadrant :** Chef du CORRUSS

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**Activité de l'équipe :**

Le Centre Opérationnel de Régulation et de Réponse aux Urgences Sanitaires et Sociales (CORRUSS) de la sous-direction VSS du ministère de la Santé constitue le centre opérationnel du ministère en charge de la santé.

Le CORRUSS est notamment le point focal pour la réception des signalements et alertes provenant des ARS, des ARS de zone, ainsi que des agences sanitaires. Il est en lien permanent avec les centres opérationnels des autres ministères (intérieur, affaires étrangères, écologie, défense, etc.). De plus, le CORRUSS est identifié comme le point focal national à même de réceptionner tous les signalements internationaux et de communiquer auprès des organisations internationales (OMS, UE...) et d'autres Etats.

Chargé d'assurer la gestion des situations d'urgence sanitaire (de l'alerte à la situation sanitaire exceptionnelle), le CORRUSS intervient auprès des ARS en appui au pilotage et à la coordination, en lien avec l'ensemble des partenaires du secteur sanitaire (dont les agences de sécurité sanitaire) et interministériels. Cette activité constitue le niveau opérationnel de base (niveau 1).

En cas de situation sanitaire exceptionnelle, elle assure un pilotage de la réponse à la situation considérée en relation (selon les cas de figure) avec la Cellule Interministérielle de Crise, les autres ministères, les agences sanitaires, les ARS et les ARS de zone. Dans ce cadre, une organisation spécifique est mise en place pour permettre une montée en puissance de la réponse, par l'activation de postures opérationnelles évolutives et proportionnées selon deux niveaux : CORRUSS renforcé (niveau 2) : - ou Centre de crise sanitaire -CCS- (niveau 3) -) activés selon les événements considérés et dans laquelle viennent s'agréger les renforts nécessaires à la réponse. Une politique de formation à la gestion des situations sanitaires exceptionnelles est développée par le CORRUSS. De plus, celui-ci est en charge de la politique des exercices de crise.

Le positionnement du CORRUSS en fait un lieu de stage permettant l'accès à une vision large de l'articulation entre tous les acteurs, régionaux, nationaux et internationaux qui participent aux différentes échelles aux missions de veille et de sécurité sanitaire.

**ACTIVITE DE ROUTINE DE L'INTERNE:**

En lien avec l'équipe des analystes du CORRUSS, l'interne participera activement à la gestion quotidienne des urgences sanitaires :

- Analyse des signaux entrant au CORRUSS,
- Mobilisation de l'expertise interne (lien avec les autres sous-direction de la DGS) ou externe (notamment avec les agences sanitaires),
- Pilotage national ou appui à la gestion par les ARS des situations d'urgence sanitaire ou des situations sanitaires exceptionnelles,
- Bibliographie en lien avec l'actualité des alertes.

Au cours du semestre, en fonction des connaissances acquises par l'interne et ses centres d'intérêts, le type de signalements qui lui seront confiés pourra varier.

**Composition de l'équipe :****Formations proposées :****Projet(s) de stage :**

En plus des activités de veille opérationnelle et de gestion des signalements réceptionnées par le CORRUSS, l'interne aura pour projet la participation active au développement des activités du Point Focal National (PFN) pour le Règlement Sanitaire International. Le PFN français, situé au CORRUSS, a pour mission d'assurer les communications 24h/24 avec les PFN des autres pays afin d'assurer une coordination entre les pays dans la réponse aux problèmes de santé publique ayant une portée internationale. L'interne assurera le suivi de la mise en place d'un réseau de veille internationale en lien avec les différents acteurs nationaux. Il réalisera également un benchmark international sur les modalités de réponse aux urgences sanitaires dans les différents pays.

L'encadrement de thèses ou de mémoires universitaires sur des sujets en lien avec les activités du CORRUSS est possible et sera à discuter au début du stage.

Horaires: de 9h à 19h du lundi au vendredi. Possibilité de rappel en cas d'activation du Centre de Crise Sanitaire. 2 demies journées par semaine pourront être libérées pour les besoins de formation de l'interne.

Equipe: L'interne évoluera au sein d'une équipe pluridisciplinaire de 11 agents ayant des profils variés (médecins de santé publique, pharmaciens inspecteur, ingénieur du génie sanitaire, inspecteur des affaires sociales, attachés d'administration...).

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

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire** : SALOMON Jérôme

**Encadrant** : Merlo Mathilde

**Téléphone** : 01 40 56 54 14

**Adresse mail** : mathilde.merlo@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

La Direction générale de la santé (DGS) a notamment pour mission de concevoir, de mettre en œuvre et d'évaluer la politique de santé pour préserver et améliorer l'état de santé général de la population au travers de la promotion de la santé et des actions de prévention.

La direction générale de la santé comprend :

1° Le service des politiques d'appui au pilotage et de soutien, dénommé secrétariat général ;

2° Quatre sous-directions chargées des politiques de santé, de veille et de sécurité sanitaire, dont la sous-direction Prévention des risques liés à l'environnement et à l'alimentation (EA).

Dans son domaine de compétence, la sous-direction EA élabore ou participe à l'élaboration des textes législatifs et réglementaires. Par ailleurs, elle propose et veille à la mise en œuvre de stratégies et plans dans le domaine de la santé environnementale et de l'alimentation.

Ainsi, la sous-direction EA assure la définition et le pilotage du Plan National Santé Environnement (PNSE), en lien avec le Ministère chargé de l'écologie. Ce plan, prévu par le Code de la santé publique et renouvelé tous les cinq ans, définit les priorités d'actions de la politique gouvernementale en matière de santé environnement.

Les principaux enjeux sont de :

- réduire les expositions des populations et les risques sanitaires associés,
- former et informer le public, dont les publics les plus sensibles ainsi que les professionnels,
- améliorer les connaissances des relations entre la santé et l'environnement.

Le PNSE prend en compte les effets sur la santé des agents chimiques (pesticides, perturbateurs endocriniens, etc), biologiques (microbes, virus, etc) et physiques (radiofréquences, bruit, etc) présents dans les différents milieux de vie, y compris le milieu de travail, ainsi que ceux des événements météorologiques extrêmes.

Le PNSE est décliné au niveau régional sous forme de plans régionaux " santé environnement " (PRSE). Ces plans ont pour objectif la territorialisation des politiques définies dans les domaines de la santé et de l'environnement. Ils s'appuient sur les enjeux prioritaires définis dans le plan national tout en veillant à prendre en compte les facteurs de risques spécifiques aux régions. Ils sont mis en œuvre par les services déconcentrés de l'Etat, les agences régionales de santé et les conseils régionaux.

**Composition de l'équipe :**

La sous-direction EA est composée de quatre bureaux et de cinquante agents.

L'interne sera encadré par la chargée de mission PNSE auprès de la sous-directrice de EA avec l'appui d'un médecin inspecteur de santé publique de la sous-direction.

**Formations proposées :**

L'interne pourra assister aux formations dispensées par la structure pendant sa présence.

**Projet(s) de stage :**

Le projet de stage s'inscrit dans le cadre de l'élaboration en cours du Plan National Santé Environnement (PNSE) dont la publication est prévue pour la fin de l'année 2020. Dans ce plan, une priorité sera accordée à la formation des professionnels de santé en matière de santé environnement. En effet, les professionnels de santé, dont le médecin généraliste et le pharmacien, sont des interlocuteurs de confiance pour les Français. Leur sensibilisation à la santé environnement est nécessaire pour garantir la bonne information de leurs patients, compte tenu de la masse d'informations disponibles souvent sans caution scientifique.

Aujourd'hui, des infirmiers et sages-femmes peuvent bénéficier de formations en santé environnement. Ces initiatives restent toutefois peu nombreuses et localisées. Ainsi, moins de 1% des formations qui leur sont proposées concernent les risques sanitaires liés à l'environnement. Il est donc essentiel de renforcer la formation des professionnels de santé sur les liens entre l'environnement et la santé, en s'appuyant notamment sur le service sanitaire des étudiants en santé (SSES) et la formation continue.

Ces actions contribueront à une meilleure prise en charge des patients par les médecins s'agissant des liens entre notre environnement et notre santé.

Le stagiaire contribuera à la mise en œuvre et au suivi de cette action pour:

- la définition du contexte, des enjeux et des objectifs,
- la définition d'une méthode pour répondre aux besoins précités,
- la mise en œuvre de cette méthode (par exemple sous forme d'un groupe de travail réunissant les acteurs concernés).

**Activité(s) annexe(s) :**

En fonction de l'actualité et de sa disponibilité, le/la stagiaire pourra contribuer ponctuellement à d'autres activités de la sous-direction en matière de prévention des risques liés à l'environnement.

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

Connaissances:

Connaître les principaux facteurs de risque environnementaux biologiques, chimiques, physiques: leurs sources et leurs principaux mécanismes d'action.

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

Connaître les principes, les outils et méthodes de la prévention et de la veille sanitaire en matière de sécurité sanitaire environnementale.

Connaître les principales politiques publiques en santé environnement (eg les Plans Nationaux Santé Environnement).

Connaître les moyens de gestion des risques environnementaux et les principes de droits (responsabilité environnementale).

Connaître les fondements de la promotion de la santé dont l'éducation pour la santé, la prévention (primaire, secondaire, tertiaire, quaternaire), la réglementation/législation en vue de la protection de la santé.

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 les structures ressources et les acteurs en promotion de la santé.

Connaître les principes de la gestion de projet.

Connaître les principes de la gestion et d'animation d'équipe.

Compétences:

Etre capable d'analyser les facteurs de risques environnementaux et Etre capable d'en apprécier leurs impacts en santé populationnelle.

Etre capable de proposer des actions de prévention au regard des risques environnementaux pour contribuer au processus de décision (par ex interdiction, restriction substitution, seuil, normes, etc.).

Etre capable d'élaborer le cadre logique d'une action de prévention/éducation pour la santé.

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 mobiliser les acteurs professionnels, politiques et associatifs autour d'une problématique de santé afin d'élaborer des actions transversales et coordonnées.

Etre capable de travailler en inter-disciplinarité .

**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** SALOMON Jérôme

**Encadrant :** LAVIN Lionel ; MURAT Philippe

**Téléphone :**

**Adresse mail :** lionel.lavin@sante.gouv.fr. philippe.murat@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

Le bureau des infections par le VIH, les IST, les hépatites et la tuberculose inscrit son action dans le cadre de la stratégie nationale de santé 2018-2022 et du plan "priorité prévention". Il veille et contribue à l'élaboration, à la cohérence et à la mise en œuvre des politiques de prévention :

- des infections par le VIH et des autres infections sexuellement transmissibles,
- des hépatites virales,
- de la santé reproductive (hors périnatalité),
- de la tuberculose.

Il veille et contribue à l'élaboration, à la cohérence et à la mise en œuvre des politiques de prise en charge des personnes atteintes par ces infections.

Le bureau pilote la stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 et sa feuille de route 2018-2020. Il pilote également la feuille de route 2019-2023 de lutte contre la tuberculose.

Il contribue par ses actions à la réduction des inégalités de santé.

**Composition de l'équipe :**

XX chef.fe de bureau ; YY adjoint.e au chef de bureau; Dr SARR Aminata; Dr LAVIN Lionel; Dr MURAT Philippe.

**Formations proposées :**

formation au fonctionnement de l'administration de la santé en matière de politiques publiques

**Projet(s) de stage :**

Assurer le suivi et un bilan de lancement des projets expérimentaux soutenus et accompagnés par le bureau SP2 au ministère de la santé et suivis par la direction générale de l'appui aux réformes structurelles (DG REFORM) de la Commission Européenne

Projet 1: Expérimentation nationale de mise en œuvre de centres de santé sexuelle communautaires (CSSC) : 4 candidatures retenues ( Paris : Le Kiosque (Associations Le Kiosque Infos Sida et Arcat)/ Lyon : Centre santé sexualité (Association Virage santé)/ Montpellier : Aides Occitanie (Association AIDES)/ Marseille : Spot Longchamp (Association AIDES) - projet porté par l'article 51 de la loi de finances pour la sécurité sociale (LFSS) de 2018

Projet 2 : Expérimentation d'une mise à disposition d'outils de prévention et d'information en santé sexuelle pour des jeunes de moins de 25 ans sur le modèle de l'expérience britannique de la C-CARD dans 3 régions

pilote : Ile de France, Nouvelle-Aquitaine et Guyane. Le développement du projet a été confié à La Fabrique du Numérique qui a développé l'application TUMEPLAY et tout l'environnement logistique associé.

Projet 3 : Expérimentation de modalités de dépistage de l'hépatite C mobiles au plus près des publics cible - projet porté par l'article 51 de la LFSS de 2018

**Activité(s) annexe(s) :**

Participer au suivi de la stratégie nationale de santé sexuelle et à l'élaboration de la prochaine feuille de route triennale

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

Ce stage permettra à l'interne d'acquérir une connaissance :

- \* du fonctionnement des institutions: DGS, DGCS, DGOS, DSS, agences sanitaires, HCSP, ARS, des autres départements ministériels et des collectivités territoriales
- \* des modalités de collaboration entre les différents acteurs notamment associatifs
- \* des modalités d'élaboration/de suivi de politiques inter-ministérielles
- \* de l'international (OMS)



**Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Direction Générale de la Santé**

14 avenue Duquesne - 75007 Paris

**Titulaire :** SALOMON Jérôme

**Encadrant :** Dr PASCALE FRITSCH

**Téléphone :** 01 40 56 42 06

**Adresse mail :** pascal.fritsch@sante.gouv.fr

**Activité de l'équipe :**

La Direction générale de la santé (DGS) prépare la politique de santé publique et contribue à sa mise en œuvre, en liaison avec les autres directions et services du ministère de la santé, les autres départements ministériels compétents, les services déconcentrés et les établissements et organismes qui en dépendent. La sous-direction de la santé des populations et de la prévention des maladies chroniques élabore les politiques de santé des populations et de prévention des maladies chroniques, somatiques et mentales. Elle élabore ou participe à l'élaboration des textes législatifs et réglementaires dans ces domaines. Elle propose et veille à la mise en œuvre de stratégies, de programmes ou de plans de santé publique.

Le bureau de la santé mentale participe à la définition des politiques publiques en santé mentale et psychiatrie, avec un focus sur la promotion de la santé mentale et la prévention de la souffrance psychique, dont la prévention du suicide.

Il porte une attention particulière à certaines populations : les enfants, les jeunes, les personnes âgées, les personnes en situation de précarité, les personnes détenues.

Il propose les orientations nécessaires en termes de recherche et d'études dans le domaine de la psychiatrie et de la santé mentale.

Le bureau pilote la stratégie nationale en santé mentale et de prévention du suicide. Il participe au plan autisme, à la protection de l'enfance et au soutien à la parentalité.

La santé mentale constitue un enjeu majeur de santé publique au niveau international et national. C'est une des priorités de la stratégie nationale de santé et du plan national de santé publique (PNSP). Elle fait l'objet d'une feuille de route santé mentale et psychiatrie publiée en juin 2018.

Le bureau santé mentale pilote l'axe 1 de la feuille de route santé mentale et psychiatrie : "Promouvoir le bien être mental, prévenir et repérer précocement la souffrance psychique et prévenir le suicide". Cet axe se décline en mesures relatives à la promotion du bien-être/santé mentale positive, à l'information en santé mentale, à la lutte contre stigmatisation des troubles psychiques, au repérage précoce de ces troubles, et à des actions intégrées en prévention du suicide.

**Composition de l'équipe :**

Le bureau de la santé mentale est composé d'un chef de bureau, d'une adjointe médecin de santé publique, d'une chargée de mission suicide, d'une chargée de mission prévention, d'une conseillère juridique, d'un médecin de santé publique chargé du suivi de la feuille de route, d'une gestionnaire et d'un assistant. L'encadrement principal est assuré par la médecin de santé publique adjointe au chef de bureau.

**Formations proposées :**

Participation à des séminaires et colloques relatifs à la santé mentale et à la psychiatrie, à des staff organisés par la sous-direction.

**Projet(s) de stage :**

Projet 1: Participation aux travaux du groupe sur la création d'un numéro national de prévention du suicide

Projet 2: Participation à l'élaboration de la feuille de route sur le sommeil, en lien notamment avec l'Institut National du Sommeil et la Veille

Projet 3: Participation à l'organisation d'un sommet mondial sur la santé mentale (Paris, octobre 2021) en lien avec la Délégation ministérielle à la santé mentale et à la psychiatrie

**Activité(s) annexe(s) :**

1. Participation à l'élaboration de la feuille de route sur le bon usage des écrans

2. Visite du Centre collaborateur de l'OMS sur la santé mentale (Lille): exemple de service de santé mentale communautaire

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

Connaître ce qu'est un projet local santé, les méthodes d'approche communautaire et leur évaluation.

Connaître les principes et méthodes de développement, mise en œuvre et l'évaluation des interventions de santé notamment dans les populations vulnérables et en tenant compte des inégalités sociales et territoriales de santé.

Connaître les principaux acteurs et l'organisation de la santé internationale.

Etre capable d'élaborer et mener une stratégie de plaidoyer en santé publique.

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 mobiliser les acteurs professionnels, politiques et associatifs autour d'une problématique de santé afin d'élaborer des actions transversales et coordonnées.

**SPF - Santé Publique France****Santé Publique France**

12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

**Titulaire :** CHENE Genevieve**Encadrant :** Pierre Arwidson**Téléphone :** 686238983**Adresse mail :** pierre.arwidson@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 de susciter des changements de comportements afin de favoriser une meilleure santé et de promouvoir des environnements favorables à la santé . Elle s'appuie sur la connaissance des populations et celle du fardeau des maladies et de leurs déterminants mais aussi sur la connaissance des facteurs de protection 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, de soutien mais aussi d'évaluation des politiques publiques nationales comme 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, professionnels de santé et sociétés savantes, 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. 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)

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.

PROJET 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 de 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.

PROJET N°4 : Santé publique France développe une approche populationnelle de promotion de la santé et de prévention sur la période dite des « 1000 premiers jours » qui recouvre le temps de la grossesse et les deux premières années de vie de l'enfant. L'agence a été sollicitée pour piloter une action de marketing social visant à mieux faire connaître les enjeux de cette période en termes d'influence sur la santé de l'enfant et du début de la parentalité. Cette action s'inscrit dans le cadre du projet 1000 jours lancé par le Président de la République pour offrir aux futurs parents une plus grande connaissance et lisibilité du parcours favorable des services et actions, et des environnements au service du développement de l'enfant en santé et de la parentalité. En lien avec les chargés de projets de l'équipe, l'interne contribuera à l'élaboration et la mise en œuvre du projet de marketing social.

PROJET N°5 : Il y a 50 ans de travaux scientifiques de mesure de l'impact de différentes interventions prévention et de promotion de la santé qui sont insuffisamment utilisées sur le terrain. Ces recherches sont publiées dans des articles scientifiques ou des synthèses de littérature, documents peu accessibles pour les intervenants de terrain. Il est donc de la responsabilité des autorités sanitaires de rendre accessible cette information aux responsables de la prévention et la promotion de la santé. C'est pour cela qu'un nouveau type d'outil se développe dans de nombreux pays, les evidence-based programme registers (Burkhardt, Eval Program Plann 2015(48)92-99). Santé publique France est en train de construire un tel registre. L'interne pourrait participer à cette création qui inclut le repérage de recherches en prévention dans la littérature scientifique, des interactions avec les équipes de recherche, des interactions avec des experts chargés d'analyser les programmes.

**Activité(s) annexe(s) :**

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.

PROJET N°4 : Participation et suivi des travaux scientifiques et de marketing social de l'unité périnatalité petite enfance, participation aux réunions d'équipe.

PROJET N°5 : Participation au pilotage national du projet Inspire-ID interinstitutionnel (Inserm, EHESP, INCA, MILDECA, FNES, SFSP)

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

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

PROJET N°4 : Acquisition de connaissances sur les bases scientifiques fondamentales et sur les enjeux de la période des 1000 jours et des méthodes de l'approche de marketing social.

PROJET 5 : Connaissance des notions sur l'efficacité et l'efficience des politiques de prévention (enjeux du déploiement, DALYs, retour sur investissement)

**Université Paris 13 - SPC - UFR SMBH - Lab. Educations et Pratiques de Santé  
EA3412**

Université Paris 13 - 1 rue de Chablis - 93000 Bobigny

**Titulaire** : GAGNAYRE Rémi

**Encadrant** : GAGNAYRE Rémi

**Téléphone** : 01 48 38 76 42 ou 76 41

**Adresse mail** : remi.gagnayre@univ-paris13.fr

**Activité de l'équipe :**

Le laboratoire Educations et Pratiques de Santé UR 3412 est le seul labellisé en France, spécialisé dans les problématiques de promotions de santé, d'éducatons en santé (éducation thérapeutique, éducation pour la santé, Education à la santé familiale) et de l'observance thérapeutique pour des problèmes de santé publique comme le diabète, l'obésité, l'asthme. Ces problématiques sont analysées au prisme de l'engagement des patients (empowerment) dans la perspective où désormais le système de soin ne peut fonctionner sans la participation active de ses bénéficiaires. Il travaille en étroite relation avec les équipes de santé publique de l'Université de Liège, de Montréal, avec des institutions comme l'ARS IdF (avec laquelle elle gère à des fins d'étude le répertoire des programmes d'ETP autorisés et conduit une étude sur l'évaluation quadriennale des programmes d'ETP autorisés), la HAS, et des organismes de sécurité sociale comme la Mutualité Sociale Agricole. Il effectue des études et évaluations de programmes d'éducation thérapeutique dans des hôpitaux, pôles de prévention, réseaux de santé sur tout le territoire national. Le poste d'interne en santé publique ouvert au laboratoire Educations et Pratiques de Santé permet à son titulaire d'acquérir une expérience très diversifiée, théorique et pratique, de s'initier à une approche nouvelle des problématiques de santé par des stratégies relevant à la fois de la santé publique et des sciences humaines, de s'intégrer à une équipe dynamique et multidisciplinaire.

**Composition de l'équipe :**

Rémi GAGNAYRE (Pr), Pierre LOMBRAIL (PU-PH), Johann CAILHOL (MCU-PH) et Cyril CROZET (MCF)

**Formations proposées :**

Master de Santé Publique : éducation thérapeutique et éducations en santé (M1 et M2); Formations des doctorants en Santé publique du laboratoire.

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire Educations et Pratiques de Santé permet la réalisation d'une évaluation des programmes d'éducation thérapeutique pour patients polyopathologiques dans des maisons de santé pluriprofessionnelle (partenariat MSA) et des établissements de santé mentale (partenariat MGEN). Les perspectives de cette recherche sont de contribuer à caractériser la notion de polyopathologie sur le plan de l'apprentissage des patients. Les résultats en termes de modélisation de l'éducation thérapeutique devraient permettre de fournir des repères pour la programmation de l'offre éducative et son organisation en complémentarité de programmes d'éducation thérapeutique « monopathologie ».

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne aura un regard sur les recherches en cours du laboratoire en participant aux réunions méthodologique.

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

Cette recherche nécessitera une formation de l'interne à la méthodologie de recherche pluridisciplinaire en santé et sciences humaine.

## Ville de Paris - Santé scolaire

N° ARS : 11002521

Pôle : Prévention et promotion de la santé

**Mairie de Paris - Direction de l'Action Sociale de l'Enfance et de la Santé - Sous Direction de la Santé  
Bureau de la Prévention et des Dépistages**

**Titulaire :** GAUTHIER Arnaud

**Encadrant :** Grousset Jocelyne

**Téléphone :** 01 13 47 74 51/ 74 50

**Adresse mail :** jocelyne.grousset@paris.fr

### Activité de l'équipe :

La ville de Paris exerce par délégation de l'état les missions de promotion de la santé à l'école dans les établissements du premier degré. Le bureau pilote cette politique et organise l'intervention des médecins, infirmiers et secrétaires de santé scolaire au sein de 9 territoires. Le projet de service mis en place en 2019-2020 s'inscrit dans le cadre plus large des politiques de santé de l'enfant. Il est organisé avec un parcours santé qui comprend : - des actions de prévention avec des bilans de santé systématiques à des âges clés et des interventions auprès de populations ayant des besoins spécifiques (troubles des apprentissages, maladie chronique,...). - des actions de promotion de la santé collective. Divers sujets peuvent être proposés : - le service recueille des données d'activités chaque année pour une transmission au ministère de l'Education nationale. Il s'agira de faire une analyse des données des deux dernières années, des comparaisons avec les données antérieures, celles de la littérature. L'objectif est de produire un document d'information des partenaires. - le service utilise un système informatisé pour les dossiers médicaux de santé scolaire. Le service s'approprie ce nouvel outil dans la version dossier médical et suivi des élèves. Il s'agira d'explorer les indicateurs recueillis, d'évaluer les besoins en nouveaux indicateurs, construire un ou des modèles pour le recueil d'activité par arrondissement. - Dans le cadre du projet de service et de la réorganisation, la formation des agents est un enjeu de la dynamique. L'évaluation des pratiques professionnelles est un levier de l'approche pluriprofessionnelle. Il s'agira de faire une identification des besoins, de construire un projet d'actions sur les 9 territoires.

### Composition de l'équipe :

Le bureau de la santé scolaire et des CAPP se compose de 3 secrétaires, un médecin chef et de deux adjointes dont un médecin. L'interne sera encadré par le médecin coordonnateur du bureau, il pourra participer aux différentes réunions sur le projet de service, il pourra être en situation clinique pour des consultations auprès d'élèves.

### Formations proposées :

Formations au sein du service, Formations faites aux personnels EN et partenaires

### Projet(s) de stage :

### Activité(s) annexe(s) :

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



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

46 rue Henri Huchard - 75018 Paris

**Titulaire :** MENTRE France**Encadrant :** Dr Cedric Laouenan**Téléphone :** 140257941**Adresse mail :** cedric.laouenan@inserm.fr**Activité de l'équipe :**

En articulation avec les autres structures d'appui à la recherche du groupe hospitalier, le rôle du Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique est d'offrir un service en recherche clinique à la fois structuré, cohérent, réactif et proche des investigateurs, tout en utilisant des méthodologies de pointe (épidémiologie clinique, essais cliniques, statistique, analyse de données omics, etc.). Le Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique est ainsi responsable de l'aide à la conception méthodologique et à la soumission aux appels d'offre de recherche, du data management, de la rédaction des rapports statistiques, de l'aide à la rédaction des articles pour de nombreux protocoles institutionnels (PHRC, CRC, appel d'offres ANRS, INSERM...) ou hors appel d'offre.

**Composition de l'équipe :**

1 PUPH chef de service 5 HU titulaires et non titulaires 3 PH/PHc statisticiens, datamanagers, chefs de projets

**Formations proposées :**

Cours de master dispensés par des membres de l'équipe (M1 santé publique et M2 Statistique, modélisation et science des données en santé SMSDS)

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : L'interne accueilli au DEBRC sera impliqué dans la conception des projets de recherche au sein du DEBRC. Il travaillera en binôme avec un méthodologiste, dont le rôle sera de répondre aux questions que l'interne ne parvient pas à trancher seul. L'interne sera ainsi laissé en semi-autonomie, mais les encadrants seront à sa disposition pour répondre à ses questions. Il sera attendu qu'il puisse proposer aux investigateurs sollicitant le DEBRC un schéma d'étude qui réponde à leurs besoins, et qu'il participe activement à la rédaction du protocole de recherche, tant dans le domaine de la recherche interventionnelle que dans le domaine non interventionnel. Il lui sera demandé de se documenter sur la question scientifique soulevée, afin de pouvoir discuter de manière critique les données existantes avec l'investigateur, et de les prendre en compte dans l'élaboration du protocole. Il aura également la charge de la rédaction de la partie statistique du protocole, notamment pour le choix des méthodes d'analyse, pour la gestion des données manquantes et des populations d'analyse, ainsi que pour le calcul du nombre de sujets nécessaires. Par ailleurs, l'interne devra acquérir les compétences nécessaires à l'analyse d'une base de données constituée au cours d'un projet de recherche clinique, notamment les méthodes de modélisation linéaire et logistique (simple et multiple), ainsi que de l'analyse de survie. Il aura la charge de conduire l'analyse d'une étude clinique couvrant plusieurs aspects des objectifs pédagogiques de formation. L'interne se verra ainsi proposer en début de stage l'analyse de différents projets, afin d'avoir la possibilité d'approfondir certains aspects de la biostatistique. Il lui sera

demandé au préalable de rédiger le plan d'analyse statistique. Il devra en présenter les résultats aux investigateurs, et dans la mesure du possible, il sera attendu qu'il rédige lui-même l'article scientifique issu de cette analyse. Si certaines compétences de base n'ont pas pu être acquises au cours de ses précédents stages, il lui sera possible de demander spécifiquement à les acquérir en parallèle sur un domaine de l'épidémiologie, de la biostatistique ou de la recherche clinique. Voici quelques exemples d'études pouvant impliquer l'interne : -

de nombreux projets de recherche en cours concernant le SARS-CoV-2 et sont en attente d'analyse. -

L'étude AIN3 a pour objet le risque de carcinome épidermoïde de l'anus chez les sujets porteurs de dysplasie anale de haut grade (cohorte de 100 sujets suivis 3 ans). Il s'agit d'exploiter les données longitudinales des frottis annuels afin d'identifier des facteurs de risques de cancer. Selon le souhait de l'interne, un sujet de thèse de médecine pourra être proposé, selon les préférences de l'interne. Ce travail sera mené en quasi-autonomie, son directeur de thèse (choisi parmi les médecins de Santé Publique du DEBRC) n'ayant pour rôle que de le guider pour mener son projet à bien. L'interne pourra ainsi parfaire ses connaissances des principes et outils de la recherche documentaire, et analyser de manière critique la littérature. Si le sujet s'y prête, il pourra également réaliser une revue systématique de la littérature. Il sera fortement poussé à publier son travail de thèse dans une revue scientifique, en adéquation aux recommandations de publication.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

L'interne pourra assister aux enseignements dispensés par les membres de l'unité (modélisation statistique en M1 Santé publique, systèmes dynamiques en M2)

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

Connaître les principes d'une régression linéaire multiple et d'une régression logistique. Connaître les méthodes d'estimations d'une distribution de survie autres que celle de Kaplan-Meier et les principes du modèle de Cox. Connaître les principes de développement d'un score prédictif et d'une échelle de mesure. Connaître les principes et méthodes d'analyse descriptive multidimensionnelle. Connaître les principes et méthodes d'analyse liée aux données de grande dimension et les principes des méthodes d'analyse de données. Connaître les principes de calcul de taille d'échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. 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 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 d'expliquer 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. être capable de discuter la pertinence de la réalisation d'un essai de non-infériorité par rapport à un essai de supériorité être capable de discuter la pertinence de la réalisation d'un essai en cross-over par rapport à un essai en parallèle Etre capable d'identifier de réaliser une standardisation directe et indirecte Etre capable d'interpréter une revue systématique et une méta-analyse. Etre capable d'élaborer les grandes lignes d'un protocole de recherche. 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 - Cochin - CIC Vaccino

N° ARS : 11002213

Pôle : Recherche clinique

**AP-HP - Hôpital Cochin**

**CIC Vaccinologie**

27 rue du faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris

**Titulaire** : LAUNAY Odile

**Encadrant** : PR ODILE LAUNAY; DR LIEM BINH LUONG; DR MARIE LACHATRE

**Téléphone** : 0158412858 ; 0158411911 ; 0158411936

**Adresse mail** : odile.launay@aphp.fr ; liem.luong@aphp.fr ; marie.lachatre@aphp.fr

### Activité de l'équipe :

L'activité de l'interne au sein du CIC comprendra 2 volets principaux : • Un volet « Epidémiologie » : il sera proposé à l'interne de travailler sur des bases de données déjà existantes (notamment sur l'étude FLUVAC regroupant des données sociodémographiques, cliniques, virologiques et thérapeutiques de plus de 3000 patients hospitalisés pour un syndrome grippal) pour en faire l'analyse statistique (logiciel libre) et assurer leur valorisation par une présentation à un congrès et la rédaction d'un article scientifique. Il lui sera également proposé de concevoir un protocole d'étude épidémiologique et d'acquies par ce fait les compétences pour la rédaction du protocole, l'obtention des autorisations réglementaires, et le recueil des données. • Un volet « Recherche Clinique » : - Participation à l'élaboration, la mise en place et le suivi de protocoles de recherche clinique en vaccinologie - Acquisition des notions de méthodologie des essais cliniques dans le domaine du vaccin - Formation aux spécificités du vaccin dans le domaine de la recherche clinique - Connaissance des étapes de l'élaboration d'un protocole de recherche clinique et les différents acteurs impliqués (promotion institutionnelle ou industrielle) - Acquisition des bases réglementaires inhérentes à la recherche clinique en France - Initiation aux modalités de financement des projets de recherche - Participation aux activités de suivi clinique des volontaires inclus dans les essais cliniques, sous la supervision d'un médecin senior (Thématiques des recherches en cours : virus respiratoires (Grippe, VRS, Méta pneumovirus), VIH, vaccinologie chez les patients immunodéprimés et les femmes enceintes). L'interne pourra, par ailleurs, s'il le souhaite participer au Staff hebdomadaire de l'Equipe Mobile d'Antibiothérapie de l'Hôpital Cochin. Il pourra également suivre l'activité de consultation de l'unité (orientation infectiologie/VIH/vaccination de l'immunodéprimé). A l'issue de son stage au CIC l'interne doit avoir acquis des connaissances solides en recherche clinique et les compétences lui permettant de concevoir et mettre en place un protocole d'étude clinique dans le domaine de la vaccinologie. La soumission d'un abstract et la rédaction d'un article seront fortement encouragées.

### Composition de l'équipe :

L'équipe est composée de 3 médecins plein temps: Pr. Odile Launay (PU-PH), Dr. Marie Lachatre (PH)- et Dr. Liem Binh Luong (PH) et d'un médecin 40% (Dr Fadiah DIB) spécialiste en santé publique et doctorante Il y a par ailleurs 6 ARC, 4 chefs de projet et 3 IDE de recherche clinique. L'interne sera encadrée par l'équipe médicale, avec participation à des réunions de recherche et des présentations bibliographiques mensuelles

### Formations proposées :

Réunions de recherche mensuelle Séances de bibliographie mensuelle cours au DIU FIEC cours essais cliniques à l'I Pasteur Cours M2 Biotechnologie (UE vaccins)

**Projet(s) de stage :**

**PROJET N°1 :** Organisation de la recherche clinique des candidats vaccins contre le COVID-19 **Objectif :** acquisition des compétences méthodologiques et logistiques en lien avec les différentes étapes du développement des vaccins depuis la rédaction du protocole d'étude jusqu'à la mise en place des études **Pré-requis :** aucun **Contexte :** Le CIC Cochin Pasteur est le centre coordonnateur de COVIREIVAC, une plateforme de coordination nationale de la recherche clinique vaccinale COVID 19. Cette plateforme travaille autour de 3 axes : 1) La mise en place d'un « pool » de participants potentiels, 2) une plateforme d'investigation clinique et 3) Le suivi des potentiels effets secondaires de ces candidats vaccins. D'un point de vue opérationnel, l'organisation de cette plateforme est assurée par un médecin et trois chargés de recherche. **Projet :** L'interne participera activement dans la coordination des projets de recherche. Il participera à la rédaction des protocoles de recherche dans le cadre d'essais académiques.

**Projet n°2 :** Attitude vaccinale chez les volontaires aux essais vaccinaux COVID-19 **Objectif :** acquisition de compétences en méthodes quantitatives et qualitatives (en collaboration avec Jeremy Ward et Fadia Dib) **Pré-requis :** aucun **Contexte :** L'hésitation vaccinale est souvent abordée du point de vue des patients refusant la vaccination. Mieux connaître les motivations des participants aux essais vaccinaux en période pandémique pourrait apporter des éléments pour augmenter l'adhésion à la vaccination **Projet :** réalisation d'une étude quantitative et qualitative auprès des volontaires des essais vaccinaux afin d'identifier les motivations des participants à la recherche vaccinale, et de les confronter aux barrières identifiées à la vaccination

**Projet n°3 :** Formalisation de critères d'acceptabilité de challenges humains (en collaboration avec Fadia Dib, doctorante / PHC temps partiel au CIC) **Pré-requis :** aucun **Objectif :** acquisition des compétences méthodologiques pour la réalisation d'une étude de Delphi **Contexte :** Les challenges humains consistent à infecter intentionnellement des volontaires sains dans des conditions expérimentales d'inoculation et de surveillance strictes. Ils requièrent un certain niveau de connaissance vis-à-vis de la mortalité/morbidité de la maladie, de son mode de transmission et de son impact épidémiologique. Cette pratique n'étant pas encore autorisée, en France, l'opportunité d'un tel protocole de recherche clinique est régulièrement discutée dans le contexte d'infection émergente. **Projet :** Le but de ce travail sera d'identifier par la méthode Delphi (parmi les professionnels de santé et parmi les participants aux essais vaccinaux) un consensus sur les critères rendant les challenges humains acceptables en France.

**Projet n°4 :** Modélisation et coût efficacité des stratégies vaccinales contre le COVID-19 ? **Objectif :** acquisition des compétences à la modélisation et aux études coût-efficacité **Pré-requis :** savoir coder en python ou R **Contexte :** la modélisation mathématique peut compléter utilement les essais cliniques en comparant différentes stratégies vaccinales (en termes de vaccins et de populations vaccinées), ainsi que réaliser des études médico-économique. Un premier modèle compartimental a été développé en collaboration avec l'équipe de Gabriel Turicini à l'université Paris Dauphine. **Projet :** Réaliser une étude en coût-efficacité des différentes stratégies vaccinales contre le COVID-19

**Activité(s) annexe(s) :**

Suivi des essais vaccinaux Participation à la coordination de la plateforme COVIREIVAC suivi de l'assurance qualité participation et contribution aux réunions recherche du CIC

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

Principes du développement d'un vaccin Méthodologie des essais vaccinaux de la phase 1 à la phase 4 Rédaction d'un protocole de recherche clinique Connaître les principaux freins à la vaccination Méthodologie de l'évaluation de l'efficacité vaccinale en population

**AP-HP - Hôpital Cochin**

**Unité de Recherche Clinique Cochin**

27 rue du faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris

**Titulaire :** TRELUYER Jean-Marc

**Encadrant :** Abdoul Hendy

**Téléphone :** 158411180

**Adresse mail :** hendy.abdoul@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Recherche clinique : dépôt aux appels d'offre de recherche clinique, soutien et mise en place d'essais cliniques à promotion académique, analyses statistiques. Participation à la gestion de l'EDS APHP site Cochin/Necker

**Composition de l'équipe :**

ABDOUL Hendy, médecin de santé publique, responsable adjointe de l'URC 2 Biostatisticiens seniors : Naim Bouazza et Frantz Foissac et 1 biostatisticien junior

**Formations proposées :**

Des formations complémentaires sont proposées au sein de l'équipe par le biais de la participation à des séminaires, notamment méthodologiques, destinés aux étudiants (master, doctorat, internat) accueillis dans la structure. Nous proposons aussi que les internes bénéficient des formations organisées par les autres structures d'accueil des internes en Santé Publique sur le périmètre de l'université Paris Descartes et séances de formation de l'URC-CIC Paris Centre

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Participation à l'activité de recherche clinique de l'URC Le stage peut s'organiser selon 3 axes : 1.

Aide au dépôt des projets aux appels d'offres ministériels 2. Aide à la mise en place de l'étude (finalisation du protocole, élaboration du CRF...) 3. Analyse d'une étude et aide à la rédaction du rapport d'étude et d'un article Un suivi régulier de la progression du travail est assuré par le responsable du stage.

Sont particulièrement suivis : • la capacité à réaliser des analyses statistiques et à interpréter les résultats • la capacité à présenter oralement problématique et résultats (groupe de travail, séminaire interne) • la capacité à rédiger : présentation de tableaux, rédaction des résultats

**Activité(s) annexe(s) :**

Un travail de recherche sera confié à l'interne pendant son semestre et devra être présenté en réunion de recherche (revue bibliographique ou autre selon le niveau de l'interne). Un travail de recherche sera confié à l'interne pendant son semestre et devra être présenté en réunion de recherche (revue bibliographique ou autre selon le niveau de l'interne).

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

Méthodologie de la recherche Connaissance de la réglementation en recherche clinique Statistiques en recherche clinique

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

N° ARS : 11001508

Pôle : Recherche clinique

### AP-HP - Hôpital Henri Mondor

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

55 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 94010 Créteil Cedex

**Titulaire** : BASTUJI-GARIN Sylvie

**Encadrant** : Canoui-Poitrine Florence

**Téléphone** : 149813674

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

### Activité de l'équipe :

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique de l'hôpital Henri Mondor. 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. Les praticiens du service sont également chercheurs dans une équipe de recherche Inserm en Epidémiologie appliquée au Vieillessement, l'interne participera aux- 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. Selon le niveau de l'interne en statistique et la question scientifique posée, les méthodes d'analyse pourront faire appel aux méthodes d'analyse inférentielle classique (modèles de régression logistique, modèle de Cox) ou à des modèles plus complexes (forêts aléatoires, équations structurelles, analyse en classes latentes, séries chronologiques).

### Composition de l'équipe :

Les travaux de l'interne sont encadrés par un des 4 médecins de santé publique, épidémiologistes du service (Sylvie Bastuji-Garin, Florence Canoui-Poitrine, Etienne Audureau ou Nadia Oubaya).

### Formations proposées :

Séminaire doctoral Séminaires de l'Ecole Universitaire de Recherche EUR LIVE Cours de M1 et/ou M2 de Santé Publique

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : L'activité de l'interne pour le prochain semestre pourra porter notamment sur: 1- L'analyse et interprétation des données d'une cohorte prospective multicentrique (ELCAPA) (Elderly Cancer Patient) qui a inclus et suivi plus de 6000 patients âgés atteints de cancer avec un recueil des facteurs clinico-biologiques gériatriques et oncologiques: plusieurs travaux d'analyse et de valorisation scientifique pourraient être confiés à

l'interne pour le prochain semestre dont l'analyse des profils cliniques et des décisions de traitements anti-cancéreux des patients hospitalisés de la cohorte, l'analyse des facteurs pronostiques de morbidité (hospitalisations non prévues) des patients âgés atteints de cancer, validation de deux scores de toxicité de la chimiothérapie dans cette population, validation d'un nomogramme pronostique. PROJET N°2: Analyse de données de l'Entrepôt des Données de Santé de l'APHP (en lien ou pas avec la cohorte COVID de l'Entrepôt). Plusieurs projets sont en cours PROJET N°3 - Analyse d'un essai clinique randomisé contrôlé portant sur des patients insuffisants cardiaques, l'expérimentation est une stratégie d'éducation nutritionnelle versus la diététique classique (Etude NUTRICOEUR)

**Activité(s) annexe(s) :**

Co-encadrement de l'externe (Lecture Critique d'Article, Analyse Statistique) Enseignement (LCA, Epidémiologie, Service Sanitaire) Construction de protocoles, méthodologie, calcul d'effectif, conception du plan expérimental et du plan d'analyse

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

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. effectuer et interpréter un test de comparaison de proportions dans le cadre d'échantillons indépendants ou non, entre deux ou plus de deux groupes. estimer et d'interpréter un coefficient de corrélation. effectuer et interpréter les tests non paramétriques. effectuer et interpréter une analyse descriptive de survie : méthode de Kaplan-Meier. d'effectuer et interpréter un test du log-rank. utiliser un logiciel de biostatistique effectuer et interpréter une régression linéaire multiple et une régression logistique. effectuer et interpréter une analyse de survie par un modèle de Cox. déterminer la taille d'un échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. élaborer un plan d'analyse statistique élaborer un schéma d'étude en fonction de l'objectif. organiser le recueil de données d'une étude. estimer et interpréter ces indicateurs. estimer et interpréter les mesures utilisées en épidémiologie. identifier et contrôler les biais, une interaction et les critères de causalité. identifier le niveau de preuve. identifier le cadre éthique et réglementaire d'une étude. estimer et interpréter les indices diagnostiques. élaborer les grandes lignes d'un protocole de recherche. 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'Epidémiologie Clinique**

1 place du parvis Notre Dame - 75004 Paris

**Titulaire :** RAVAUD Philippe

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

**Téléphone :** 142347814

**Adresse mail :** isabelle.bouton@aphp.fr, raphael.porcher@aphp.fr, thi.tran-viet@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Le Centre d'Epidémiologie Clinique a à la fois une activité tournée vers l'épidémiologie clinique, avec une expertise particulière sur les essais cliniques, en particulier concernant des traitements non-pharmacologiques et des interventions complexes, et l'émulation d'essais à partir de données observationnelles, et une activité de recherche propre, en lien avec l'équipe METHODS du CRESS-U1153.

**Composition de l'équipe :**

2 PU-PH en Epidémiologie 1 PU-PH en Biostatistiques 1 MCU-PH en Epidémiologie 1 DR Inserm épidémiologiste 1 CR Inserm biostatisticienne 1 Enseignant-chercheur contractuel (chaire junior) en Mathématiques 1 CCA et 1 AHU 2 biostatisticiens 2 épidémiologistes 1 bio-informaticienne 2 post-doctorants 10 doctorants

**Formations proposées :**

Séminaire interne Equipe METHODS, CRESS-U1153, séminaires organisés par les CRESS-U1153, cours du master Comparative Effectiveness Research

**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 également la possibilité d'assister à différents enseignements que nous organisons, et sera invité au séminaire mensuel des doctorants du centre de recherche (CRESS U1153). Il nous paraît également important de former l'interne à des activités dont il a peut-être moins l'habitude à ce stade telles que reviewer un article.

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

Rédaction de protocole, analyse statistique, rédaction d'article, conduite d'un projet de recherche, reviewing d'article médical



**AP-HP - Hôtel-Dieu****Centre Cochrane Français**

1 place du parvis Notre Dame - 75004 Paris

**Titulaire :** RAVAUD Philippe

**Encadrant :** Isabelle Boutron/ Lina Ghosh

**Téléphone :** 142347833

**Adresse mail :** isabelle.boutron@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

L'équipe de Cochrane France est le centre français de la collaboration Cochrane (une large collaboration internationale à but non lucratif). Ses activités sont - Réalisation et diffusion des résultats de revues systématiques et méta-analyses de haute qualité - Formation à la réalisation et utilisation des revues systématiques et méta-analyses - Réalisation de travaux méthodologiques pour améliorer la qualité des revues systématiques et méta-analyses

**Composition de l'équipe :**

15 personnes (épidémiologistes, statisticiens, chef de projets, ingénieurs d'études, ingénieurs de recherche)

**Formations proposées :**

cours de master international en Comparative effectiveness research (<http://www.mastercer.com/>) cours DU revues systématiques méta-analyses de l'université de Paris

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : PROJET N°1 : Covid-nma (<https://covid-nma.com/>) Participation à la réalisation d'une cartographie dynamique des essais randomisés évaluant des interventions visant à prévenir et traiter les patients atteints de COVID-19 Participation à la réalisation d'une revue systématique dynamique (living network meta-analysis) évaluant des interventions visant à prévenir et traiter les patients atteints de COVID-19

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux projets de recherche méthodologique dans le domaine des revues systématiques et méta-analyses -participation staff hebdomadaire en anglais (biblio, présentations)

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

-conception et mise en oeuvre d'une cartographie de la recherche -conception et mise en oeuvre d'une revue systématique dynamique -principes, conception, mise en oeuvre et interprétation des méta-analyses en réseau - conception de revues systématiques et méta-analyses - rédaction de protocoles de revues systématiques et méta-analyses - rédaction de grilles de recueil standardisées - formation à l'utilisation des outils (Risk of Bias Tool, GRADE, PRISMA etc) - conduite d'une revue systématique (élaboration de la stratégie de recherche, screening, évaluation du risque de biais, extraction des données) - utilisation des logiciels spécifiques (RevMan, Resyweb) - analyse des données - rédaction de l'article - participation aux réunions avec les investigateurs

**AP-HP - Hôpital Necker-Enfants Malades**  
**Service de biostatistiques et d'informatique médicale**  
149 rue de Sèvres - 75015 Paris

**Titulaire :** JAIS Jean-Philippe  
**Encadrant :** Jais Jean-Philippe  
**Téléphone :** 0144494615;0144494612  
**Adresse mail :** jean-philippe.jais@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

L'unité de Biostatistique intervient dans les projets de recherche clinique sur les parties méthodologiques en coopération avec l'URC. Cela concerne la conception des parties statistiques des protocoles de recherche, leur mise en oeuvre et l'analyse. L'équipe est par ailleurs impliquée dans des projets régionaux et nationaux de suivis de cohorte de patients insuffisants rénaux dialysés (registre REIN) et autistes (cohorte TEDIS) et coopère avec le groupe coopérateur du lymphome LYSA permettant de concevoir des études sur de larges populations correctement étudiées. Enfin l'équipe coopère avec les laboratoires hospitaliers et la plateforme bioinformatique de l'Institut Imagine sur des applications diagnostiques ayant recours aux nouvelles technologies de séquençage.

**Composition de l'équipe :**

Un Médecin MCU-PH responsable de l'unité Un praticien hospitalier adjoint Cinq attachés de recherche clinique Deux bioinformaticiens Une secrétaire

**Formations proposées :**

M1 de Santé publique, Université de Paris M2 de Santé Publique, U Paris Saclay, UE diagnostic-pronostic M2 MSRBM, U Paris Saclay, GLM et leurs extensions

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Analyse groupée d'essais thérapeutiques comparant les associations R-CHOP vs R-ACVBP dans le lymphome diffus à grande cellule B PROJET N°2 Optimisation des stratégies d'utilisation des anticoagulants en pédiatrie PROJET N°3 Impact de l'épidémie de COVID-19 chez les patients dialysés en Île de France.

**Activité(s) annexe(s) :**

JP JAIS est associé à l'équipe INSERM de génétique des maladies infectieuses et au centre de référence des maladies rares CEREDIH. et est responsable scientifique de la plateforme de Bioinformatique de l'Institut Imagine. Possibilité de travailler sur des projets d'épidémiologie génétique type association génotype/phénotype.

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

Biostatistiques base/avancée Epidémiologie et méthodes en recherche clinique base/avancée Bioinformatique base/avancée

**AP-HP - Hôpital Pitié-Salpêtrière****Département de Santé Publique**

47-83 boulevard de l'Hôpital - 75013 Paris

**Titulaire :** TUBACH Florence**Encadrant :** Dechartres Agnès; Tubach Florence; Hajage David; Belin Lisa**Téléphone :** 142160599**Adresse mail :** agnes.dechartres@aphp.fr; florence.tubach@aphp.fr; david.hajage@aphp.fr; lisa.belin@aphp.fr**Activité de l'équipe :**

Le Département Santé Publique, dirigé par le Pr Florence Tubach regroupe, au sein d'un grand CHU, un large panel d'activités de recherche clinique, biostatistique et santé publique hospitalière. Le stage est encadré par des spécialistes aux compétences variées dont beaucoup sont d'anciens D.E.S. de santé publique (disponibilité quotidienne) et dans une très bonne ambiance.

**Composition de l'équipe :**

Lisa Belin (AHU) Agnès Caille (MCU-PH en mobilité) Agnès Dechartres (MCU-PH) Yann de Rycke (statisticien senior) Candice Estellat (PH) David Hajage (MCU-PH) Florence Tubach (PU-PH) L'encadrement est assuré par un membre de l'équipe, disponible de manière quotidienne si besoin pour l'interne.

**Formations proposées :**

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.

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : - Impact des décisions de limitation thérapeutique sur les résultats des essais randomisés menés en réanimation. Cette thématique a déjà été abordée par un interne précédent selon une approche méta-épidémiologique, et son travail a abouti à l'écriture d'un article en premier auteur actuellement en cours de soumission. Nous proposons d'aborder cette même thématique avec une approche par simulation statistique, afin de quantifier les biais liés à une décision de limitation thérapeutique différentielle entre les bras de randomisation, et évaluer les approches statistiques permettant de les diminuer (encadrant : David Hajage). PROJET N°2: - Evaluation des méthodes pour mettre en évidence un effet retardé du traitement dans des essais contrôlés randomisés utilisant un critère de jugement censuré. Les critères de jugement censurés (Survie, survie sans progression, délai jusqu'à infection, ...) sont très utilisés et dans de nombreux essais, l'effet du traitement peut être retardé (immunothérapie en oncologie, période d'incubation pour le COVID-19). Cela peut entraîner un écart à l'hypothèse des hasards proportionnels et entraîner un biais dans l'estimation de l'effet du traitement si on utilise les méthodes classiques. Des méthodes alternatives ont été proposées mais leurs performances n'ont pas été comparées. Ce projet aura donc pour objectif de comparer ses méthodes à l'aide d'un travail de simulation statistique. Plusieurs essais mis en place à l'URC ont été

planifiés avec les méthodes standards et des modifications pourraient être proposées au protocole à l'aide des résultats de ce travail (encadrant : Lisa Belin).

**Activité(s) annexe(s) :**

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.

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

- analyses statistiques avancées - analyses de survie - études de simulation - méthodes des revues systématiques

## AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques

N° ARS : 11000267

Pôle : Recherche clinique

### AP-HP - Hôpital Saint-Louis

#### Service de Biostatistique et Informatique Médicale

1 avenue Claude Vellefaux - 75010 Paris

**Titulaire** : CHEVRET Sylvie

**Encadrant** : BIARD Lucie

**Téléphone** : 04 42 49 97 42

**Adresse mail** : lucie.biard@u-paris.fr

### Activité de l'équipe :

Le Service de Biostatistique et Information 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. Le service comprend également le Département d'Information Médicale des hôpitaux Saint Louis – Lariboisière Fernand Widal. Les activités de l'hôpital Saint Louis en Médecine Chirurgie Obstétrique Adultes représentent: 25 000 Résumés de Sortie Standardisés en Hospitalisation Complète / an, 60 000 Résumés de Sortie Standardisés en Hospitalisation Partielle / an. 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 (DIM, PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Les objectifs pédagogiques du stage, pour la partie biostatistique et recherche clinique, sont : - Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique. - Connaître le cadre réglementaire de la recherche clinique - Maîtrise des outils statistiques simples. - Maîtrise des logiciels statistiques R et SAS. - Rédaction d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec le travail au cours du semestre. Les objectifs pédagogiques du stage, pour la partie information médicale, sont : - 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 Ce stage a, par le passé, accueilli à plusieurs reprises des internes de 1ère année et d'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne.

### Composition de l'équipe :

2 PU-PH 2 MCU-PH 1 PH Recherche Clinique 3 PH DIM 2 AHU

### Formations proposées :

En fonction des compétences de l'interne: - Master 1 Santé Publique Université de Paris - Site Bichat (notamment UE Biostatistique) - Master 2 Statistiques Modélisation et Sciences des Données en Santé (SMSDS): UEs Inférence causale, Données manquantes, Survie, Schémas adaptatifs

### Projet(s) de stage :

Le sujet précis du stage sera déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. D'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne. Projet n°1 : Analyse statistique d'une étude en épidémiologie clinique. Projet en interaction avec les investigateurs (disciplines cliniques ou biologiques, par exemple : médecine interne, réanimation, dermatologie, etc.) Projet n°2 : Planification d'un projet d'étude en épidémiologie clinique : interaction avec l'investigateur, définition d'objectifs, critère

d'évaluation, population, schéma d'étude, choix des méthodes statistiques, nombre de sujets nécessaires, préparation d'une lettre d'intention pour appel à projet. Projet n°3 (DIM): 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

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux séminaires d'équipe

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

Les objectifs pédagogiques du stage, pour la partie recherche clinique et biostatistique, sont : - Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique - Connaître le cadre réglementaire de la recherche clinique - Maîtrise des outils statistiques simples - Maîtrise des logiciels statistiques R et SAS - Rédaction d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec le 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 - Maîtrise du logiciel LaTeX - Rédaction d'au moins une publication en épidémiologie clinique en rapport avec le travail au cours du semestre - Participation à la planification d'une étude en épidémiologie clinique (essai clinique, étude observationnelle) et à la réponse à des appels d'offre institutionnels. Les objectifs pédagogiques du stage, pour la partie information médicale, sont : - 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

**INSERM - U1018 CESP - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations****Oncostat : Méthodologie et épidémiologie clinique en oncologie moléculaire**

Gustave Roussy - B2M RDC - 114 rue Edouard Vaillant - Villejuif 94800

**Titulaire** : MICHIELS Stefan**Encadrant** : MICHIELS Stefan; FOULON Stéphanie**Téléphone** : 01 42 11 48 83**Adresse mail** : STEPHANIE.FOULON@gustaveroussy.fr**Activité de l'équipe :**

L'équipe Oncostat fait partie de l'UMR 1018/CESP, Centre de recherche en épidémiologie et en santé des populations. Nous développons des méthodes d'évaluation de la médecine de précision en oncologie basée sur le niveau de preuve.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est pluridisciplinaire associant des statisticiens, des médecins en santé publique, des économistes et des épidémiologistes et a l'habitude d'encadrer des étudiants (10-12 étudiants M2 / thèse, 2 à 3 postdoctorants)

**Formations proposées :**

L'équipe organise un séminaire scientifique et une séance de bibliographie hebdomadaires et périodiquement des cours spécifiques que les internes peuvent suivre (atelier d'écriture d'articles scientifiques, séminaire de méta analyses, formation à SAS ou R).

**Projet(s) de stage :**

-Sujet 1 : Aider à la réalisation d'une méta-analyse d'essais randomisés en oncologie, sur données individuelles en collaboration avec des investigateurs du monde entier pour évaluer l'efficacité et les effets secondaires d'un traitement anticancéreux. Cette aide va de l'élaboration du protocole jusqu'à la publication finale de l'article scientifique, en assurant le contrôle de qualité des études, les analyses en collaboration avec les investigateurs. Voir aussi [http://www.gustaveroussy.fr/fr/page/meta-analyses\\_1349](http://www.gustaveroussy.fr/fr/page/meta-analyses_1349) -Sujet 2 : Analyse statistique des données de biomarqueur (s) dans le cadre d'une étude translationnelle annexe d'un essai clinique en oncologie géré par l'équipe. - L'interne sera intégré à la vie de l'équipe (séance biblio, séminaires) : par exemple l'interne anime au moins 1 séance de bibliographie au cours de son semestre.

**Activité(s) annexe(s) :**

N/A

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

L'interne pourra acquérir durant son stage les compétences concernant le domaine Biostatistiques (base et avancé), Épidémiologie et méthodes en recherche clinique (base et avancé) ainsi que les connaissances et compétences transversales de base ainsi que celles relatives à la gestion de projet et à la rédaction d'article scientifique.

**INSERM - U1153 - CRESS****ECSTRA (Epidémiologie clinique, statistique, pour la recherche en santé)**

1 avenue Claude Vellefaux - 75010 Paris

**Titulaire :** CHEVRET Sylvie**Encadrant :** BIARD Lucie**Téléphone :** 01 42 49 97 42**Adresse mail :** lucie.biard@u-paris.fr**Activité de l'équipe :**

L'équipe ECSTRRA (Epidemiology, Clinical Statistics for Tumor, Respiratory and Resuscitation Assessments) de l'unité INSERM 1153 collabore à de nombreux projets d'épidémiologie clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats. L'un de ces projets pourra fournir le thème principal d'un stage semestriel. Le sujet peut aussi être un sujet de recherche en méthodologie ou épidémiologie clinique notamment dans le cadre d'un master. Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Les objectifs pédagogiques du stage sont : - 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 - Maîtrise du logiciel LaTeX - 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 1ère année en biostatistique en accord avec les enseignements théoriques de la phase socle. L'interne pourra donc appliquer et approfondir ce qu'il aura appris en phase socle, directement dans le projet mis en œuvre dans notre service. D'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne.

**Composition de l'équipe :**

2 PU-PH 2 MCU-PH 2 AHU + Doctorants, étudiants master 2

**Formations proposées :**

- Master 1 Santé Publique Université de Paris - Site Bichat (notamment UE Biostatistique) - Master 2 Statistiques Modélisation et Sciences des Données en Santé (SMSDS): UEs Inférence causale, Données manquantes, Survie, Schémas adaptatifs

**Projet(s) de stage :**

Le sujet précis du stage sera déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Exemple de projets :  
Projet n°1 : Analyse statistique d'une étude en épidémiologie clinique, nécessitant l'utilisation de méthodes statistiques avancées (par exemple : données hiérarchiques, événements récurrents, gestion de données manquantes, données observationnelles et inférence causale). Projet en interaction avec les investigateurs (disciplines cliniques ou biologiques, par exemple : médecine interne, réanimation, dermatologie, etc.)  
Projet n°2 : Sujet de recherche en biostatistique, méthodologie ou épidémiologie clinique. Les axes de recherche de l'équipe sont : inférence causale, données de survie, études pronostiques, données manquantes, essais adaptatifs, méthodes bayésiennes.



**Activité(s) annexe(s) :**

Initiation à la recherche en biostatistique Participation aux séminaires d'équipe

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

- 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 avancée des logiciels statistiques R et SAS - Maîtrise du logiciel LaTeX - Rédaction d'une publication en épidémiologie clinique en rapport avec le travail au cours du semestre.

**INSERM - U1137 - IAME****Biostatistiques, investigation clinique et pharmacométrie en maladies infectieuses**

Faculté de médecine Xavier Bichat - 46 rue Henri Huchard - 75018 Paris

**Titulaire** : MENTRE France**Encadrant** : Pr France Mentré**Téléphone** : 157277759**Adresse mail** : france.mentre@inserm.fr**Activité de l'équipe :**

L'unité mixte de recherche UMR 1137 « Infection. Antimicrobiens. Modélisation. Evolution » (IAME), rattachée à l'Inserm et aux Universités de Paris et Paris Nord, dirigée par le Pr Erick Denamur et co-dirigée par le Pr France Mentré. Les travaux de recherche de l'unité IAME sont caractérisés par une approche fondamentale et des projets de recherche clinique. L'unité développe des projets ayant une application immédiate pour la prise en charge des patients et les processus de décision des autorités sanitaires nationales, mais également des projets de recherche fondamentale destinés à une meilleure caractérisation de la génétique, de la physiologie et de l'écologie des agents infectieux et des approches théoriques en statistique et génétique des populations pour développer de nouvelles techniques d'analyse de ces agents. L'équipe « Modélisation biostatistique, Pharmacométrie et Investigation Clinique en Maladies Infectieuses » (BIPID) est dirigée par le Pr France Mentré. Les compétences de l'équipe BIPID mêlent statistiques, modélisation mathématique et l'investigation clinique. Sa recherche est organisée autour de quatre axes. Le premier concerne le développement de nouvelles méthodes en pharmacométrie et pour la conception, la conduite et l'analyse d'essais cliniques en maladies infectieuses. L'équipe BIPID est également impliquée dans la modélisation mathématique de la dynamique des pathogènes, et travaille notamment sur les traitements anti-VHC d'action directe, en particulier sur le double mécanisme des inhibiteurs NS5A. Cet axe s'étend récemment à la modélisation conjointe de processus de survie et de modèles non-linéaires longitudinaux. L'implémentation et l'analyse statistique pour les essais cliniques fait partie intégrante des préoccupations de l'équipe.

**Composition de l'équipe :**

1 PUPH chef d'équipe, 3 CR INSERM 2 Ingénieurs de recherche 8 HU titulaires et non-titulaires nombreux doctorants et post-doctorants

**Formations proposées :**

Cours de biostatistiques du M1 de santé publique de l'UFR de médecine ex Paris Diderot (Université de Paris)  
Cours de biostatistiques du M2 Statistique, modélisation et science des données en santé (SMSDS, Université de Paris/Sorbonne Université)

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : L'interne accueilli dans l'unité sera sollicité pour répondre aux appels à projets de recherche fondamentale tel que l'ANR pour les parties concernant plus spécifiquement l'équipe de modélisation. Il sera également attendu de lui, compte tenu de sa formation médicale et en Santé Publique, qu'il acquière une vision d'ensemble du projet afin de le rendre cohérent. Si certaines compétences en statistiques n'ont pas pu être acquises au cours de ses précédents stages, il lui sera possible de demander spécifiquement à les acquérir

sur un domaine de la biostatistique. Il pourra par ailleurs suivre les enseignements du module de M2 assurés par l'unité (modèles mixtes et modélisation non linéaire), et demander à suivre les autres cours du M2 de Santé Publique de l'unité Paris 7, afin de compléter ses connaissances sur l'analyse statistique. Les connaissances acquises au cours de ces enseignements seront mises en application au travers de l'analyse de données de pharmacocinétique et de pharmacodynamie. Il participera enfin à la constitution de protocoles-type pour le centre de méthodologie du consortium Réacting, dont le rôle est de répondre aux besoins de recherche clinique lors de la survenue d'épidémies émergentes. Différents scénarios seront envisagés au début de son stage, et l'interne devra élaborer différents schémas d'études appropriés, afin de pouvoir mettre en place ces protocoles dans des pays à revenus limités et dans un contexte d'urgence. Il sera accompagné pour cela par le médecin chef de projet du centre de méthodologie, sous la direction du Pr France Mentré. Ces protocoles pourront être présentés au groupe de travail « méthodologie » du consortium, constitué de professionnels de la Santé Publique de différentes universités françaises. L'unité étant très impliqué dans la recherche autour du SARS-CoV-2 (méthodologie de l'essai Discovery, cohortes nationales French-COVID et French-Contact), il pourra participer à l'analyse de données issue d'un protocole de recherche autour de cette thématique. Il est aussi possible de travailler sur des données de génomique bactérienne, générée lors de l'étude des microbiotes humain ou animal, ou d'analyser une base de données issue des projets de recherche auxquels participe l'unité, avec pour thématique principale la modélisation non linéaire à effets mixtes (données de pharmacocinétique et données dynamiques). Il recevra une formation à ce type d'analyse, qui ne figure pas dans les objectifs pédagogiques de formation des internes de Santé Publique et Médecine Sociale. Un projet de recherche en optimisation de protocole de prélèvements pharmacocinétiques pourra aussi lui être proposé, selon ses désirs et compétences. Un sujet de thèse de médecine pourra être proposé à l'interne, afin qu'il acquière la maîtrise des outils de bibliographie et qu'il soit à même de conduire une analyse de données seul, depuis la rédaction du plan d'analyse statistique jusqu'à la publication des résultats. Il sera attendu de l'interne qui fera sa thèse dans l'unité de recherche qu'il conduise une revue de la littérature sur son sujet de thèse, qui pourra elle aussi faire l'objet d'une publication. Cela lui permettra de se familiariser avec les outils bibliographiques et avec les normes de publication dans des revues à comité de lecture.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

L'interne pourra assister aux enseignements dispensés par les membres de l'unité (modélisation statistique en M1 Santé publique, systèmes dynamiques en M2)

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

Connaître les principes d'une régression linéaire multiple et d'une régression logistique. Connaître les méthodes d'estimations d'une distribution de survie autres que celle de Kaplan-Meier et les principes du modèle de Cox. Connaître les principes de développement d'un score prédictif et d'une échelle de mesure. Connaître les principes et méthodes d'analyse descriptive multidimensionnelle. Connaître les principes et méthodes d'analyse liée aux données de grande dimension et les principes des méthodes d'analyse de données. Connaître les principes de calcul de taille d'échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. 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

**Compétences** 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. être capable de discuter la pertinence de la réalisation d'un essai de non-infériorité par rapport à un essai de supériorité être capable de discuter la

pertinence de la réalisation d'un essai en cross-over par rapport à un essai en parallèle Etre capable d'identifier de réaliser une standardisation directe et indirecte Etre capable d'interpréter une revue systématique et une méta-analyse. Etre capable d'élaborer les grandes lignes d'un protocole de recherche. Etre capable d'analyser et interpréter un essai clinique/ une étude observationnelle y compris l'interprétation des biais et l'analyse de la causalité.

**Institut Gustave Roussy - Institut Gustave Roussy****Service de Biostatistique et d'Epidémiologie**

Gustave Roussy - B2M RDC - 114 rue Edouard Vaillant - Villejuif 94800

**Titulaire** : MICHIELS Stefan**Encadrant** : Foulon Stéphanie**Téléphone** : 01 42 11 48 83**Adresse mail** : stephanie.foulon@gustaveroussy.fr**Activité de l'équipe :**

Le Service de Biostatistique et d'Epidémiologie a pour missions principales : 1) La gestion et le traitement des données des essais cliniques promus par Gustave Roussy, depuis le protocole jusqu'à leur publication. Cette activité représente plus de 50 recherches biomédicales actives à l'inclusion et 2000 patients inclus par an. 2) Des activités de recherche en matière de : \* Recherche méthodologique, à travers l'équipe Inserm-Gustave Roussy-CESP « Méthodologie et épidémiologie clinique en oncologie moléculaire » \* Méta-analyses \* Epidémiologie des cancers \* Etudes et recherche en économie la santé

**Composition de l'équipe :**

Le Service de Biostatistique et d'Epidémiologie compte environ quarante personnes (statisticiens, médecins-statisticiens dont habituellement un interne en santé publique, data-managers, économistes de la santé...). Il accueille, chaque année, des étudiants de Master pour la réalisation de stages en biostatistique, économie de la santé et data-management et participe à la formation doctorale et post-doctorale.

**Formations proposées :**

Le service organise un séminaire scientifique et une séance de bibliographie hebdomadaires et périodiquement des cours spécifiques que les internes peuvent suivre (atelier d'écriture d'articles scientifiques, séminaire de méta analyses, formation à SAS ou R).

**Projet(s) de stage :**

L'organisation du stage dans le service permet de proposer à chaque nouvel interne de participer à plusieurs études (en particulier essais cliniques). Nous essayons de lui confier des études à des stades différents de façon à le former aux multiples étapes d'un projet de recherche clinique: 1) mise en route d'une étude (participation à la rédaction du protocole, élaboration du questionnaire, calcul du nombre de sujets nécessaire, ...) 2) déclaration de la base de données, du tirage au sort ou de l'enregistrement 3) analyse statistique 4) rédaction du rapport et de l'article. Les travaux confiés à l'interne sont encadrés par des seniors différents (médecins et/ou statisticiens) afin de varier sa formation. Nous nous adaptons au niveau de l'interne notamment pour la programmation des analyses statistiques (sous SAS ou R) et l'écriture du rapport. A noter que le stage est compatible avec le suivi d'un master 2 en rapport avec les activités du service, sous réserve d'en avoir discuté avec Stefan Michiels et Stéphanie Foulon avant le choix de stage.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne peut participer à la liste de garde de l'hôpital (garde d'intérieur) mais cela n'est absolument pas obligatoire.

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

L'interne pourra acquérir durant son stage les compétences concernant le domaine Biostatistiques (base et avancé), Epidémiologie et méthodes en recherche clinique (base et avancé) ainsi que les connaissances et compétences transversales de base ainsi que celles relatives à la gestion de projet et à la rédaction d'article scientifique.

**Institut Pasteur - Institut Pasteur**  
**Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes**  
25 rue du Docteur Roux - Paris 75015

**Titulaire :** FONTANET Arnaud  
**Encadrant :** Fontanet Arnaud  
**Téléphone :** 33140613763  
**Adresse mail :** fontanet@pasteur.fr

**Activité de l'équipe :**

Equipe de 18 personnes, basée à l'Institut Pasteur de Paris, travaillant sur des projets d'épidémiologie des maladies infectieuses, avec comme disciplines principales : - Epidémiologie et recherche clinique sur les maladies infectieuses et tropicales : modes de transmission, histoire naturelle des infections, essais cliniques - Vaccinologie : étude des comportements et attitudes vis-à-vis des vaccins - Modélisation mathématique des maladies infectieuses : modèles de propagation des épidémies De nombreuses études sont réalisées à l'international, plutôt en Asie et en Afrique, en relation avec le Réseau international des Instituts Pasteur ou d'autres institutions partenaires. Descriptif au lien suivant : <https://research.pasteur.fr/fr/team/epidemiology-of-emerging-diseases/>

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de 4 chercheurs avec HDR (2 en épidémiologie analytique, 1 en essais cliniques, et 1 en modélisation mathématique) + 1 chercheur non HDR (épidémiologie analytique), 3 biostatisticiens, plus nombre variable de post-doctorants (actuellement 3) et doctorants (actuellement 5). L'interne peut être encadré selon sa préférence disciplinaire et thématique par un des 5 chercheurs de l'équipe. Descriptif au lien suivant : <https://research.pasteur.fr/fr/team/epidemiology-of-emerging-diseases/>

**Formations proposées :**

Cours du pôle épidémiologie et santé publique du centre d'enseignement de l'Institut Pasteur: <https://www.pasteur.fr/fr/enseignement/programmes-cours/cours-pasteur>

**Projet(s) de stage :**

- Cohorte populationnelle sur l'immunité post-Covid-19 à Crépy en Valois (2000 personnes) - Etude cas-témoins sur les modes de transmission de la COVID-19 en France métropolitaine (avec la Cnam, SpF, et IPSOS) - Analyse des données des applications de triage et de surveillance des patients COVID-19 (projet COVID-TELE) - Surveillance des causes de microcéphalie, dont le virus Zika, en Afrique et en Asie (5 pays) - Etude de morbidité sur un échantillonnage représentatif de la population de Polynésie française - Investigations d'épidémies de variole de singe en République Centrafricaine - Cohorte de patients traités pour infection chronique par le virus de l'hépatite C en Egypte - Cohorte rétrospective de patients atteints d'hépatocarcinome en Egypte - Validation de tests diagnostiques pour le virus de l'hépatite B en Afrique de l'Ouest - Cohorte de patients infectés par le VIH et le virus de l'hépatite C au Vietnam Il est vivement conseillé en amont du choix de stage de contacter Arnaud Fontanet (fontanet@pasteur.fr; +33682100375) pour discuter du projet de stage+++

**Activité(s) annexe(s) :**

A discuter en entretien avec Arnaud Fontanet en amont du stage

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

L'interne pourra au choix effectuer l'une ou plusieurs des tâches suivantes: - Apprendre à rédiger un protocole de recherche en vue d'une demande de financement. Notamment, savoir mener une recherche bibliographique, poser une hypothèse de recherche, choisir le design approprié pour l'étude, discuter les contraintes éthiques liées à la recherche envisagée, élaborer un critère de jugement, choisir un plan d'analyse, identifier des indicateurs de réalisation du projet, élaborer un calendrier et un budget. - Participer au recueil de données d'une étude en cours, et notamment comprendre l'organisation de la collecte des données et des échantillons (faire un diagramme explicatif), savoir rédiger un questionnaire, savoir rédiger un formulaire de consentement, comprendre l'importance de la qualité des données, observer l'élaboration d'une base de données, la mise en place d'une double saisie, le processus de vérification des données et les demandes de correction, l'archivage des dossiers d'étude. - Apprendre l'analyse des données d'une étude déjà réalisée, en commençant par la vérification de la qualité des données (voir paragraphe précédent), réaliser des analyses univariées et multivariées, modéliser un facteur de confusion et un facteur d'interaction, savoir interpréter ses résultats. - Rédiger un manuscrit en vue d'une publication, avec notamment la recherche bibliographique, l'identification des points forts de l'article et la façon de les mettre en exergue, savoir construire des tableaux et des figures selon les normes en vigueur. Se familiariser avec les guidelines de rédaction produits par les éditeurs (ICMJE), et les guidelines spécifiques des articles en épidémiologie (STROBES, CONSORT, STARD,...). - participer à l'investigation d'épidémies au sein de la Outbreak Investigation Task Force de l'Institut Pasteur



**Roche Pharma France - Direction Médicale Roche**  
**Unité thérapeutique cancer immunotherapy**  
30 cours de l'Ile Seguin - 92650 Boulogne-Billancourt

**Titulaire :** BASTIE Anne

**Encadrant :** BEN HADJ YAHIA Béchir

**Téléphone :** 613738548

**Adresse mail :** bechir.ben\_hadj\_yahia@roche.com

**Activité de l'équipe :**

La Direction Médicale de l'entreprise pharmaceutique Roche garantit la conception, la gestion et la supervision de l'ensemble des activités médicales relatives aux médicaments, depuis le stade préclinique jusqu'aux études en vie réelle, en passant par toutes les étapes des essais cliniques et des études médico-économiques.

**Composition de l'équipe :**

La Direction Médicale comprend 230 collaborateurs. L'Unité Thérapeutique Oncology, où sera accueilli l'interne, comprend 40 collaborateurs. Il sera encadré par un médecin de santé publique (MD, PhD, ancien CCA).

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Au sein de la Direction Médicale de Roche, l'interne sera encadré par le Responsable de l'Unité Thérapeutique Pipeline Oncology, MD, PhD, ancien ISP et ancien CCA. L'interne sera intégré aux départements médicaux dédiés à l'Oncologie avec une interaction forte avec le Centre de Données Médicales (données de vraie vie) ainsi que celui de l'Accès au Marché. Lors de son stage, l'interne pourra parfaire ses connaissances relatives au développement du médicament, depuis le stade préclinique jusqu'aux études en vie réelle, en passant par toutes les étapes des essais cliniques et des études médico-économiques. Il pourra ainsi développer une expertise approfondie des aspects opérationnels, réglementaires et éthiques concernant la mise en œuvre de ces études. Les interactions avec les équipes multidisciplinaires lui permettront de comprendre le processus de prise de décision ainsi que les enjeux stratégiques du développement du médicament pour répondre aux besoins médicaux non couverts. L'interne sera également impliqué dans la constitution des dossiers médico-économiques et d'accès au marché soumis aux tutelles (HAS, CEPS, ANSM...). Au quotidien, l'interne sera impliqué dans des projets transversaux concernant : 1- l'identification des besoins médicaux en oncologie à travers l'analyse de la littérature et des interactions avec les experts du domaine, 2- la conception d'études cliniques, pour répondre à ces besoins médicaux, 3- le support à la mise en place de ces études, 4- l'analyse des données et l'interprétation des résultats, 5- la contribution aux publications. Il aura notamment comme activités principales : 1- La participation au choix des études cliniques à mettre en place, leur mise en place et leur suivi : - revue de la littérature scientifique, - analyse des besoins thérapeutiques, - choix méthodologiques, - participation au pilotage des études (en interaction avec le chef de projet d'opérations cliniques, biostatisticien, biométricien, data manager, quality manager, responsable des acquisitions données externes...) - participation à la supervision du bon déroulement des études (en interaction avec les équipes du Global, les opérations cliniques et les médecins régionaux) 2- La contribution à l'élaboration de la partie médicale des

dossiers à destination des tutelles : - place des thérapies innovantes dans la stratégie thérapeutique, - définition des populations-cibles, - évaluation de l'intérêt de santé publique, - supervision des documents réglementaires à destination du CPP et de l'ANSM... Il pourra notamment travailler sur des projets additionnels en données de vie réelle et de Big Data : 1- Participation au plan de génération de données de vie réelle : - choix des bases de données, - critères d'efficacité en vie réelle, - indicateurs de qualité de vie des patients, - évaluation de l'impact des dispositifs médicaux, - plan de gestion des risques ; 2- Participation aux projets scientifiques innovants autour du Big Data : - épidémiologie des cancers via l'approche Big Data et Open Data à travers le programme Epidemium (collaboration avec La Paillasse - coordination Université Paris 5), - compréhension des enjeux de la médecine personnalisée à travers les solutions de profilage génomiques (en collaboration avec Roche Foundation Medicine - Cambridge - Massachusetts).

**Activité(s) annexe(s) :**

Projet Annexe N°1 - Programme PRM (Personalised Reimbursement Model) Projet Annexe N°2 - Value-based Healthcare Projet Annexe N°3 - Personalised Health Care

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

- Biostatistique : connaissances et compétences avancées (élaboration d'un plan d'analyse statistique, interprétation d'analyses de survie) - Épidémiologie et méthodes en recherche clinique : connaissances et compétences avancées (interprétation d'une revue systématique, élaboration de protocole, interprétation d'essais cliniques) - Economie de la santé : connaissances de base et/ou approfondies (connaître les principes de l'évaluation médico-économique, participation à la rédaction de notes d'intérêt thérapeutique, etc.) - connaissances et compétences transversales (bibliographie, gestion de projet, gestion et animation d'équipe)

**AP-HP - Hospitalisation à Domicile**

**Service Médical**

14 rue Vésale - 75005 Paris

**Titulaire** : DE STAMPA Matthieu

**Encadrant** : GEORGES Alexandre; DE STAMPA Matthieu

**Téléphone** : 630555601

**Adresse mail** : alexandre.georges@aphp.fr; matthieu.de-stampa@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

L'HAD de l'APHP est à l'interface entre les soins complexes de ville et hospitaliers avec une approche globale médico-psycho-sociale, elle développe un modèle de soins innovant permettant d'éviter ou de raccourcir les hospitalisations conventionnelles. L'HAD est divisée en 21 unités de soins (15 adultes, 4 pédiatriques, 1 obstétrique, 1 unité de nuit) et prend en charge 900 patients par jour en moyenne. L'activité du DIM est partagée sur 2 thématiques distinctes : - La recherche clinique : L'HAD développe son activité de recherche sur de nombreuses thématiques comme l'onco-hématologie (cohortes importantes de patients avec myélome multiple ou hémopathie maligne), la pédiatrie (photothérapie à domicile, bronchiolite), les soins palliatifs, la gériatrie et l'obstétrique. Pour ses travaux, l'interne pourra travailler sur les données nationales du PMSI et sur les données de l'EDS APHP. L'interne sera encouragé à rédiger un article scientifique en vue d'une publication. - L'information médicale : Apprentissage du PMSI pour le champ HAD et de ses spécificités. Travaux transversaux sur l'analyse des données d'activité comprenant à la fois le contrôle qualité (mise en place de contrôles ciblés à partir de données médicales) et le pilotage stratégique (analyse de l'évolution du casemix, analyses ad hoc sur les projets de développement d'activité). Possibilité de travailler sur la base régionale/nationale du PMSI (évolution de l'activité, parts de marché, chainage MCO-HAD). L'interne pourra répartir son temps de travail sur ces deux thématiques en fonction de son profil et de ses appétences.

**Composition de l'équipe :**

L'interne sera basé au siège de l'HAD dans le service du DIM composé d'un médecin de santé publique (Dr GEORGES) et de deux techniciens de l'information médicale. Le médecin coordonnateur (Dr DE STAMPA) encadrera également l'interne sur l'ensemble des projets de recherche.

**Formations proposées :**

Formation PMSI HAD Staff médical mensuel (retours d'expérience, formations, intervenants extérieurs...)

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Thématique Hémato-onco PROJET N°2 : Thématique Soins-palliatifs PROJET N°3 : Thématique Maladies Chroniques & personne âgée PROJET N°4 : Thématique Pratiques professionnelles et parcours de soins Dans chacune de ces thématiques, il existe des projets de publication en cours pour lesquels une contribution de l'interne est envisageable.

**Activité(s) annexe(s) :**

En plus de l'activité de recherche, l'interne pourra participer à l'activité opérationnelle du DIM qui repose en grande partie sur l'analyse de données (PMSI, EDS, DPI), la rédaction de notes, de rapports ou de présentations sur des demandes ad'hoc de la direction ou des cliniciens.

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

-Fonctionnement de l'HAD -Méthodologie de recherche (rédaction protocole, mise en oeuvre d'une étude, rédaction d'un article) -Activité opérationnelle du DIM -Analyse de données et biostatistiques (R, SQL) - Utilisation de la base de données PMSI de l'ATIH (SAS) -Utilisation de l'Entrepôt des données de Santé - EDS APHP

**AP-HP - Hôpital Robert Debré**  
**Unité d'Epidémiologie Clinique**  
boulevard Serurier - 75019 Paris

**Titulaire** : ALBERTI Corinne  
**Encadrant** : Enora Le Roux (CCA)  
**Téléphone** : 140032366  
**Adresse mail** : enora.Leroux2@aphp.fr

**Activité de l'équipe :**

Le CIC-EC 1426 est un CIC d'Epidémiologie Clinique dédié 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. Les compétences du CIC-EC 1426 incluent : Les compétences en plans expérimentaux originaux permettant de répondre à la contrainte de petits effectifs en pédiatrie (essais en méthodologie bayésienne, essais séquentiels, etc). Le suivi de cohortes, en particulier en collaboration avec les centres de référence des Maladies rares. La mise en œuvre des méthodes d'investigations et procédures techniques adaptées à l'enfant. Les compétences en méthodes d'évaluation des interventions complexes, d'évaluation des parcours patients. Des compétences et des autorisations en méthodes d'analyse des entrepôts de données. L'application des procédures et bonnes pratiques cliniques, de laboratoire et le respect strict des règles éthiques qui sont indispensables pour toute recherche biomédicale. Les interactions avec l'environnement scientifique local, national et international dans les différentes spécialités pédiatriques et en gynécologie-obstétrique.

**Composition de l'équipe :**

1 PU-PH de santé Publique ( Pr Alberti), Une MCU-PH, Une CCA, qui encadreront l'interne. Par ailleurs une équipe avec une PH, des biostatisticiens et du personnel technico-reglementaire

**Formations proposées :**

Formations internes aux biostatistiques et à la conduite de projets, conférences réalisées au sein du DMU (statistiques, recherche clinique)

**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. En parallèle il sera proposé à

l'interne une étude spécifique pour laquelle il sera particulièrement impliqué dans la conception et La mise en œuvre. Par exemple, une étude pilote de recherche interventionnelle en santé des populations délivrée auprès des adolescents malades chroniques de l'hôpital Robert Debré, en collaboration avec la maison des adolescents portant sur les besoins spécifiques de ces patients notamment en termes de santé sexuelle, ou d'autre projets, en fonction de l'agenda, portant sur le parcours de soins et/ou la promotion de la santé. 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)

**CNAM - Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés****Département des études en santé publique**

42 boulevard de la libération - 93200 Saint-Denis

**Titulaire** : RICORDEAU Philippe / WEIL Alain**Encadrant** : Alain WEILL; Moussa LAANANI**Téléphone** : 06.50.92.66.30 (AW) ; 06.35.92.95.42 (ML)**Adresse mail** : alain.weill@assurance-maladie.fr; moussa.laanani@assurance-maladie.fr**Activité de l'équipe :**

Etudes épidémiologiques en vie réelle sur les produits de santé (médicaments et dispositifs médicaux), structure indépendante des intérêts privés dont l'industrie pharmaceutique

**Composition de l'équipe :**

Le GIS EPI-PHARE, auquel appartient le DESP/CNAM est composé d'une trentaine de personnes (médecins, pharmaciens, data-managers, évaluateurs, statisticiens, assistantes, stagiaires master, doctorants, chercheurs postdoctoraux, interne médecin de santé publique et interne en pharmacie). Encadrement de l'interne par deux médecins de santé publique avec l'appui d'un statisticien / data-manager

**Formations proposées :**

Une formation au SNDS sur plusieurs modules est programmée au début du stage. L'interne est invité/e à contacter rapidement les encadrants à l'issue de la procédure de choix de stage afin de pouvoir l'inscrire au plus tôt à cette formation. A l'issue de cette formation l'interne est habilité/e à l'exploitation du SNDS. Le bénéfice de la formation est conservé pour obtenir une habilitation dans d'autres organismes (Inserm, ANSM, SPF...).

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Objectif principal : étude d'impact des actions réalisées à la suite de la mise en évidence d'une association causale entre l'exposition à l'acétate de cyprotérone à fortes doses et le risque de méningiome intracrânien. L'acétate de cyprotérone (AC) est un progestatif de synthèse possédant une puissante action anti-gonadotrope et anti-androgène, indiqué chez la femme dans l'hirsutisme sévère. Depuis 2007 ont été rapportés des cas de patientes ayant développé des méningiomes intracrâniens après avoir utilisé de l'AC à fortes doses. Des travaux menés au sein du département ont mis en évidence une forte augmentation du risque de méningiome chez les femmes traitées par acétate de cyprotérone à forte dose (Androcur®) (HRa 6,6 [4,0-11,1]) avec une relation dose-effet marquée (HRa 21,6 [10,8-43,5] au-delà de 60 grammes d'exposition cumulée). De plus, l'association diminuait après arrêt du traitement, ce qui constitue un deuxième argument majeur en faveur d'une relation causale, outre sa plausibilité biologique (des récepteurs à la progestérone étant exprimés par les cellules tumorales de certains méningiomes). L'AMM de ce traitement est limitée chez la femme au traitement des cas d'hirsutisme majeur lorsqu'ils retentissent gravement sur la vie psycho-affective et sociale, et chez l'homme au traitement palliatif du carcinome prostatique. Il est néanmoins largement prescrit hors AMM (contraception, acné, dysfonctionnements ovariens...). Plus d'informations sur cette étude disponible dans le rapport suivant : [https://www.ameli.fr/fileadmin/user\\_upload/documents/rapport\\_AC\\_et\\_meningiomeVFinale.pdf](https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/rapport_AC_et_meningiomeVFinale.pdf) L'ANSM a

réuni un comité d'expert indépendant (CSST) composés d'endocrinologues, endocrinologues-pédiatres, gynécologues, neurochirurgiens et dermatologues. Des recommandations ont été émises en octobre 2018 pour limiter la prescription et pour instaurer un suivi obligatoire par IRM des patients traités. Ces mesures d'encadrement du risque ont été complétées par un courrier nominatif à tous les patients concernés (juin 2019) ayant eu un remboursement d'acétate de cyprotérone (hommes, femmes et personnes transgenres) ainsi qu'à leurs prescripteurs.

[https://ansm.sante.fr/content/download/162911/2130915/version/1/file/Androcur\\_modele\\_courrier\\_cnam\\_a\\_nsm\\_patient\\_190702.pdf](https://ansm.sante.fr/content/download/162911/2130915/version/1/file/Androcur_modele_courrier_cnam_a_nsm_patient_190702.pdf)

[https://ansm.sante.fr/content/download/162915/2130957/version/1/file/Androcur\\_modele\\_courrier\\_cnam\\_a\\_nsm\\_PS\\_190702.pdf](https://ansm.sante.fr/content/download/162915/2130957/version/1/file/Androcur_modele_courrier_cnam_a_nsm_PS_190702.pdf) Les conditions de prescription et de délivrance ont été modifiées avec une information patient obligatoire et une attestation patient à signer. Un arbitrage européen EMA été formulé. L'objectif du travail est de mesurer à partir des données du SNDS l'impact des actions réalisées : évolution du nombre de personnes traitées par AC (hommes et femmes, par indication présumée), évolution des doses utilisées, évolution du nombre de méningiomes opérés sous AC, évolutions des instaurations de traitement, évolution des arrêts de traitements, taux de suivi des recommandations par IRM à l'instauration, après 5 ans de traitement... Les données seront traitées en analyses de séries chronologiques. Un objectif complémentaire sera de déterminer les facteurs associés à l'arrêt du traitement, à la réalisation d'une IRM avant traitement, à la réalisation d'un traitement à 5 ans. Un point particulier sera réalisé sur les alternatives thérapeutiques utilisées : arrêt, switch médicamenteux avec la nature du traitement de relai (notamment autres progestatifs : acétate de nomegestrol (Lutényl®) ou de chlormadinone (Lutéran®), également associés à un sur-risque de méningiome), etc. L'interne devra procéder à la recherche bibliographique ; définir les algorithmes ; extraire les données du SNDS (diagnostics d'hospitalisation, actes médicaux, traitements délivrés, causes de décès...) ; réaliser l'exploitation statistique des données extraites ; rédiger un rapport d'étude. Les résultats seront présentés en interne et au comité d'expert indépendant (CSST) acétate de cyprotérone et méningiome. Un article reprenant les résultats principaux sera rédigé par l'interne et soumis dans une revue à comité de lecture. L'équipe du DESP de la CNAM travaille depuis en janvier 2019 avec l'équipe du pôle épidémiologie des produits de santé de l'ANSM dans le cadre un groupement d'intérêt scientifique (GIS) en pharmaco-épidémiologie nommé EPI-PHARE. EPI-PHARE, qui mobilise en un lieu unique des expertises en épidémiologie, biostatistique et data management, réalise et coordonne un programme d'études épidémiologiques en vie réelle sur les produits de santé, indépendant des intérêts privés, à partir des données du SNDS. Le stage se déroulera dans les locaux d'EPI-PHARE situés 42 Bd de la libération à Saint Denis (métro Carrefour Pleyel). L'interne sera donc intégré/e à cette équipe commune, et pourra bénéficier de l'environnement collaboratif et du partage de compétences des équipes CNAM et ANSM. Il/elle sera rattaché/e administrativement à la CNAM. Le matériel informatique fourni à l'interne en début de stage lui permettra de travailler aussi bien à son bureau à EPI-PHARE, qu'à la CNAM ou en télétravail (PC portable, accès VPN...).

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Activité transversale de participation aux staffs scientifiques du département. L'interne pourra participer aux différents événements organisés par la Cnam et l'ANSM.

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

Objectifs pédagogiques : À l'issue de ce semestre, l'interne sera capable de : - Décrire le fonctionnement des systèmes informationnels du SNDS au niveau national et en connaître la réglementation relative à l'utilisation et au traitement de ces données ; - Utiliser le SNDS et les différentes catégories d'informations que cette base contient (consommations de soin de ville, données hospitalières, causes de décès) ; - Exploiter des données massives à l'aide des logiciels SAS et R. Selon le niveau d'avancement de l'interne et ses compétences, le programme peut être adapté en s'appuyant plus fortement sur les statisticiens et en renforçant l'aspect formation à SAS. La mise à disposition du logiciel R sur le portail SNDS est prévue prochainement, pour un nombre restreint d'utilisateurs initialement. Ce logiciel pourra permettre la mise en œuvre plus facile de méthodes d'apprentissage statistique (qui seront envisagées selon l'expérience de



l'interne). Tous les internes affectés dans le service ont rédigé un article publié dans une revue scientifique internationale à comité de lecture.

## INED - CEPED Chiang Mai

N° ARS : 11002102

Pôle : Recherche épidémiologique

**Université Paris 5 - Institut National d'Etudes Démographiques - Institut de Recherche pour le Développement - UMR 196 - Centre Population et Développement  
Program for HIV Prevention and Treatment**

INED : 133 boulevard Davout - 75020 Paris et/ou IRD174 - PHPT: Research Group: 195 (3-4 Floor)  
Kaewnawarat Rd., Watkat, Muang, Chiang Mai 50000, Thailand

**Titulaire :** LECOEUR Sophie

**Encadrant :** Sophie Le Coeur

**Téléphone :** 631349534

**Adresse mail :** lecoeur@ined.fr

### Activité de l'équipe :

Le stage se déroule à l'Ined (Institut National d'Etudes Démographiques, [www.ined.fr](http://www.ined.fr)). L'interne est supervisé par le Dr Sophie Le Coeur au sein de l'unité de recherche Mortalité, Santé, Epidémiologie ou de l'unité Santé et Droits Sexuels et Reproductifs.

### Composition de l'équipe :

L'interne assiste aux réunions mensuelles de l'Unité et peut être amené à y présenter son sujet de recherche. Selon son sujet, il sera supervisé par d'autres chercheurs de l'unité qui participent également au projet.

### Formations proposées :

Formations dispensées par le Service de Méthodologie Statistiques de l'Ined (R, Stata, analyse multi-niveau; analyse textuelle, etc...). e-formation à l'éthique de la recherche (Human Subjects Protection) ainsi qu'aux Bonnes Pratiques Cliniques (Good Clinical Practices), certifiée par le « Collaborative Institutional Training Initiative » (CITI) aux USA.

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : L'enquête TRUST de type Respondant Driven Sampling chez les jeunes gays en Ile de France (Dr Tristan Delory, Principal investigateur, financement ANRS). L'objectif principal de l'étude est de caractériser cette population pour son mode de socialisation et d'activité sexuelle, ses pratiques à risque d'infection par le VIH et les autres IST, afin de faciliter leur entrée dans les programmes de prévention combinée, dont la PrEP.  
PROJET N°2 : L'enquête TEEWA-2, «Teens Living with Antiretrovirals», en Thaïlande (Dr Sophie Le Coeur, Principale investigatrice, financement SIDACTION). L'objectif de cette enquête est de déterminer le devenir d'une cohorte d'adolescents contaminés à la naissance déjà enquêtés en 2011 et dont la situation a été ré-évaluée en 2018-2019. et de les comparer à une population témoin.

### Activité(s) annexe(s) :

PROJET N°1 : L'interne participera au démarrage et au suivi de l'enquête dans 3 sites parisiens : Hôpital Saint-Louis, Hôpital Tenon et Check-Point. PROJET N°2 : L'interne participera à l'analyse des données sur un thème de son choix comme par exemple : l'insertion dans le monde du travail ; la vie sexuelle et reproductive ; l'accès à l'éducation ; les expériences de discrimination et de violences ; la révélation du statut VIH, etc.

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

Le stage forme à la recherche en permettant l'acquisition des concepts et méthodes en épidémiologie et santé publique. PROJET N° 1: Mise en place et suivi d'une enquête sur le terrain. PROJET N° 2: Analyse de données et rédaction d'un article pour une revue scientifique en anglais.

## INSERM - CESP - Cancer et Environnement

N° ARS : 11002879

Pôle : Recherche épidémiologique

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

**Cancer et Environnement : Epidémiologie environnementale des cancers**

114 rue Edouard Vaillant - 94800 Villejuif

**Titulaire :** GUENEL Pascal

**Encadrant :** GUENEL Pascal; FAURE Elodie

**Téléphone :** 01 45 59 50 27; 06 17 70 16 24

**Adresse mail :** pascal.guenel@inserm.fr; Elodie.FAURE@gustaveroussy.fr

### Activité de l'équipe :

Le CESP (Centre de recherche en Épidémiologie et Santé Publique) affilié à l'Inserm (U1018), à l'Université Paris-Saclay et à l'UVSQ est le principal centre français de recherche en épidémiologie et en santé publique et comporte une dizaine d'équipes de recherche (<https://cesp.inserm.fr/fr>). L'équipe Cancer et Environnement qui dispose de l'agrément pour recevoir des internes en Santé Publique en phase d'approfondissement, a fusionné depuis le 1er janvier 2020 avec deux autres équipes du CESP pour former l'équipe Exposome et Hérité (directeur Gianluca Severi). Les activités de recherche de l'équipe portent notamment sur les pathologies chroniques (cancers, maladies cardio-vasculaires, diabète, maladies neurodégénératives,...) en lien avec une large gamme de facteurs de risque (facteurs environnementaux et professionnels, nutrition, mode de vie, facteurs génétiques...). L'équipe assure le suivi de grandes cohortes prospectives (cohortes E3N et E4N), et la gestion de plusieurs grandes études cas-témoins en population sur différents cancers.

### Composition de l'équipe :

L'équipe est constituée de chercheurs Inserm, d'enseignants-chercheurs, et de post-doctorants. Elle dispose d'un plateau technique comportant des statisticiens et des data managers chargés des analyses et de la gestion des bases de données de grande dimension. Elle accueille également un grand nombre de doctorants en épidémiologie, de stagiaires (master 2, écoles d'ingénieur), et encadre régulièrement des stage d'internat (santé publique, médecine du travail).

### Formations proposées :

L'équipe est associée à différents Master de l'Université Paris-Saclay à orientation Recherche ou Professionnelle (<https://www.universite-paris-saclay.fr/formation/master/sante-publique>)

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Le stage portera sur l'exposition à la pollution lumineuse et ses effets sur la santé, notamment sur les cancers du sein. L'exposition à la lumière artificielle pendant la nuit est à l'origine de troubles du sommeil et de perturbations du rythme circadien. Les conséquences sanitaires de la pollution lumineuse ont été étudiées de façon indirecte chez les personnes travaillant de nuit et ont montré des liens avec certains cancers comme le cancer du sein ou le cancer de la prostate. En revanche, peu d'études se sont intéressées aux effets de la pollution lumineuse en milieu urbain et dans l'environnement général. Au cours du stage, l'interne sera chargé de compléter une recherche bibliographique sur le sujet. Il sera impliqué dans la caractérisation de la pollution lumineuse au niveau des lieux de résidences de sujets inclus dans des études épidémiologiques sur les cancers du sein (étude cas-témoins CECILE et/ou cohorte E3N). Cette caractérisation sera réalisée à l'aide d'images satellites répertoriées dans des atlas internationaux (voir par exemple

<https://advances.sciencemag.org/content/2/6/e1600377>). Les indices d'exposition déterminés au niveau des lieux de résidence géocodés seront ensuite utilisés pour des analyses statistiques destinées à étudier l'association entre exposition et risque de cancer. Un article scientifique sera soumis à une revue à comité de lecture. Ce stage sera encadré par Pascal Guénel, directeur de recherche (épidémiologie environnementale des cancers) et Elodie Faure (géomaticienne).

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne pourra également être impliqué dans d'autres projets en cours dans le domaine de l'épidémiologie environnementale (ex: exposition aux UV et risque de psoriasis; pollution atmosphérique et risque de cancer du poumon)

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

Le stage permettra d'acquérir certaines des connaissances et des compétences de base en biostatistique et en épidémiologie. L'interne pourra acquérir une expérience dans la caractérisation d'expositions environnementales à destination de la recherche épidémiologique. Le sujet du stage pourra faire l'objet d'une thèse de médecine en fonction des souhaits de l'interne.

**INSERM - U1018 CESP - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations****VIH-Pédiatrie : Epidémiologie et évaluation des stratégies de prise en charge : VIH, reproduction, pédiatrie**

Hôpital Bicêtre - 80 rue du Général Leclerc - 94270 Le Kremlin-Bicêtre

**Titulaire** : MEYER Laurence**Encadrant** : Laurence Meyer**Téléphone** : 01 45 21 23 34**Adresse mail** : laurence.meyer@inserm.fr**Activité de l'équipe :**

Le groupe de recherche Epidémiologie du VIH/reproduction/pédiatrie dirigé par la Pr. Laurence Meyer est intégré dans l'équipe Epidémiologie Clinique du CESP inserm U1018. C'est une équipe d'une cinquantaine de personnes, chercheurs, ingénieurs, datamanagers, techniciens, chefs de projet, attachés de recherche clinique. Les recherches développées dans l'équipe visent à mieux connaître l'infection VIH chez l'adulte et chez l'enfant, l'infection à Covid19 en population générale. Des études d'épidémiologie clinique sont également développées dans le champ d'autres maladies infectieuses notamment le paludisme, de la santé des migrants, de la gynéco-obstétrique, de la pédiatrie.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe comprend une cinquantaine de personnes. Selon les sujets, l'interne peut être encadré ou coencadré par: Laurence Meyer (PUPH Santé Publique), Jean Bouyer (DR Inserm), Josiane Warszawski (MCUPH Santé Publique), Rémonie Seng (Praticien), Faroudy Boufassa IR Inserm), JP Teglas et J LeChenadec (IE Inserm), Cécile Goujard (PUPH Médecine Interne), Vincent Gajdos (PUPH pédiatrie), Stéphane Jaureguiberry et Sophie Abgrall (PUPH Infectiologie), Patrick Rozenberg et Marie-Victoire Senat (PUPH Gynéco-obstétrique) Grande proximité géographique et scientifique avec les personnels du Service de Santé Publique du GH Paris Saclay

**Formations proposées :**

Proximité géographique de la faculté de médecine de Bicêtre Paris Saclay, où sont dispensés la plupart des cours TD et TP du M1 Santé Publique et du M2 Recherche en Santé Publique, dont les membres de l'équipe sont responsables (Josiane Warszawski, Alexandra Rouquette, Laurence Meyer, Jean Bouyer, notamment)

**Projet(s) de stage :**

Problématique scientifique de santé publique. De nombreuses inconnues persistent à ce jour sur l'épidémiologie de l'infection à SarsCov2 en France, la description des populations infectées, le devenir des personnes infectées, notamment celles asymptomatiques. La cohorte EpiCoV a pour but de décrire dans un échantillon représentatif la séroprévalence du Covid19 en France, son évolution dans le temps et dans l'espace à l'échelle départemental, ses liens avec les conditions de vie des sujets, leur niveau socio-économique, la densité de leur lieu de résidence, la transmission intrafamiliale. EpiCov se base sur un échantillon représentatif de la population vivant en France de plus de 15 ans de 130 000 participants recrutés en mai 2020. Une deuxième vague va les réinterroger à l'automne 2020. Objectifs du stage. A partir du suivi dans la cohorte INSERM EpiCoV, étudier l'évolution de la séroprévalence du Covid 19 dans les différentes régions de France, et selon les milieux socioéconomiques. Méthodologie. La cohorte EpiCoV a pour but de décrire dans un échantillon représentatif la séroprévalence du Covid19 en France, son évolution dans le temps et dans l'espace

à l'échelle départemental, ses liens avec les conditions de vie des sujets, leur niveau socio-économique, la densité de leur lieu de résidence, la transmission intrafamiliale. EpiCov se base sur un échantillon représentatif de la population vivant en France de plus de 15 ans de 130 000 participants recrutés en mai 2020. Une deuxième vague va les réinterroger à l'automne 2020.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux réunions de l'équipe de recherche, aux présentations du CESP et du Service de Santé Publique  
Participation aux séminaires de formation des internes organisés par l'AHU du Service de Santé Publique

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

Etre capable d'utiliser un logiciel de biostatistique (en lien avec les connaissances et compétences de base).  
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 un schéma d'étude en fonction de l'objectif. 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'analyser et interpréter un essai clinique/ une étude observationnelle y compris l'interprétation des biais et l'analyse de la causalité.

**INSERM - U1153 - CRESS****EPICEA (Epidémiologie des cancers de l'enfant et de l'adolescent)**

Hôpital Paul-Brousse Bâtiment 15/16 - 16 avenue Paul Vaillant Couturier - 94800 Villejuif

**Titulaire :** CLAVEL Jacqueline

**Encadrant :** CLAVEL Jacqueline

**Téléphone :** 01.45.59.50.38 / 50.37 (sec)

**Adresse mail :** jacqueline.clavel@inserm.fr

**Activité de l'équipe :**

Le CRESS est un centre de recherche d'Epidémiologie et Statistique constitué de 9 équipes de recherche. L'équipe EPICEA a une forte activité de recherche sur les facteurs de risque environnementaux et génétiques des cancers de l'enfant. Elle est également responsable du Registre National des Cancers de l'Enfant, qui fournit les chiffres français d'incidence et de survie, décrit la répartition spatiale et temporelle des cas de cancers sur le territoire, et en surveille l'évolution. Enfin, elle est responsable d'une cohorte de suivi systématique des cas après leur cancer, à partir des bases de données médico-administratives et de questionnaires.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe compte 3 chercheurs seniors, 4 chercheurs juniors, 3 médecins, 2 statisticiennes et 3 data managers, 4 chefs de projet, 1 secrétaire gestionnaire, 2 techniciennes, 3 doctorants, plusieurs M2.

**Formations proposées :**

Un séminaire mensuel est organisé au sein de l'unité, où sont présentés les travaux des étudiants en master, doctorants et chercheurs de l'équipe, et parfois d'invités. L'interne pourra également avoir accès aux séminaires organisés par d'autres équipes du CRESS (site Hôtel-Dieu).

**Projet(s) de stage :**

**PROJET N°1 :** Ce projet porte sur le risque de cancer chez les enfants résidant à proximité d'activités agricoles. Nous avons de plus en plus d'arguments en faveur d'un rôle des expositions aux pesticides domestiques dans la survenue de plusieurs types de cancers de l'enfant, mais peu d'information sur les expositions liées aux épandages voisins. Les cancers de l'enfant sont rares (1700 cas par an) ce qui impose l'approche cas-témoins à grande échelle pour la plupart des recherches portant sur les facteurs de risque. Pour cette problématique, nous avons mis en place deux études nationales basées sur les données du Registre national des cancers de l'enfant, dans lesquelles nous identifions les activités agricoles développées à proximité immédiate des résidences. Ces indicateurs d'exposition sont estimés dans le cadre d'un travail collaboratif avec SpF et l'ANSES. Le projet inclut 15.000 cas de cancer et 90.000 témoins représentatifs de la population générale de moins de 15 ans. L'interne aura à analyser les données avec un intérêt plus particulier pour les activités de viticulture et d'arboriculture, très consommatrices de pesticides. Son travail portera avant tout sur le risque de leucémie, de tumeurs cérébrales et de neuroblastomes et devra déboucher sur la rédaction d'un article. Il aura à prendre connaissance de la bibliographie sur le sujet. Il contribuera à l'étape ultérieure consistant à travailler avec des experts sur l'évaluation des expositions aux pesticides liées à ces activités, et aux réunions d'échanges avec nos collaborateurs. Ce travail pourra constituer une thèse de médecine. **PROJET n°2 :** Ce projet est ouvert aux



internes sans formation antérieure en biostatistiques. Il s'agit d'une enquête par questionnaire auprès de 8000 personnes ayant eu un cancer dans l'enfance, pour évaluer leur état de santé et leur connaissance du risque lié à leurs antécédents, leurs pratiques de suivi médical des effets secondaires des traitements, et l'impact de l'épidémie de COVID et du confinement sur la perception du risque. Le projet est financé par l'INCa, la fondation ARC et la ligue contre le cancer. L'interne contribuera à la réalisation de l'enquête et à l'étude pilote. Ce travail peut conduire à une thèse de médecine. PROJET n°3 : Ce projet est ouvert aux internes sans formation antérieure en biostatistiques. Il a pour objectif de contribuer à la validation des données de prise en charge du Registre national des cancers de l'enfant, et d'aider au développement de procédures de contrôle de qualité spécifiques. L'interne contribuera à des études en vie réelle sur le risque de rechute, de second cancer et de décès. Ce projet porte sur 15.000 cas. Ce stage permettra d'acquérir des compétences en épidémiologie descriptive.

**Activité(s) annexe(s) :**

Quel que soit le projet choisi, l'interne peut développer dans l'équipe une expérience de veille sanitaire et de mise en place d'enquêtes de terrain grâce au Registre national des cancers de l'enfant et à la CCOP, cohorte basée sur le registre assurant un suivi médico-administratif des enfants atteints de cancer. Participation à l'activité du Registre national des cancers de l'enfant – Séminaires et activités liés à la recherche sur les facteurs de risque environnementaux et génétiques des cancers de l'enfant – Mise en place d'enquêtes

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

Fonctionnement d'un registre de cancer – sources d'information, utilisation du PMSI et des données de l'assurance maladie–codage selon les classifications internationales et contrôles de qualité–estimation des chiffres d'incidence et de survie français, méthodes de calculs d'incidence et de survie, contribution aux études internationales–investigations de clusters– réglementation d'accès aux sources et de partage d'information– préparation aux évolutions du type Health data hub Analyse de données épidémiologiques – revue de littérature, analyses multivariées, tests statistiques, interactions gène-environnement Etudes sur des facteurs de risque environnementaux (trafic routier, lignes à haute tension, radiations ionisantes, activités agricoles) – interprétation de la littérature, détermination d'expositions par interview et par système d'information géographique, prise en compte des incertitudes sur les expositions. Mise en place d'enquêtes – finalisation d'un protocole, test d'implémentation de questionnaires et amélioration, études de faisabilité, calculs des nombres de sujets nécessaire, préparation des courriers d'information, aspects réglementaires, planification et organisation des études.

**INSERM - U1153 - CRESS****EREN (Epidémiologie nutritionnelle)**

74 rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex

**Titulaire** : TROUVIER Mathilde**Encadrant** : Julia Chantal**Téléphone** : 148388953**Adresse mail** : c.julia@eren.smbh.univ-paris13.fr**Activité de l'équipe :**

Objectif général : Formation à l'épidémiologie nutritionnelle (méthodes d'enquête et d'analyse) Réalisation d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche et bibliographie à l'analyse statistique et à la publication d'un article scientifique dans le domaine de l'épidémiologie nutritionnelle dans une revue à comité de lecture (en anglais ou français). Objectif technique secondaire : acquisition ou perfectionnement à l'analyse statistique de données épidémiologiques longitudinales ou transversales (logiciel SAS). Thématique de l'unité : Etude des relations entre nutrition et santé (maladies cardiovasculaires et cancer en particulier), et des déterminants du comportement alimentaire. L'EREN coordonne actuellement 3 grandes études en nutrition de santé publique : étude Nutrinet-santé (étude de cohorte lancée en 2009, cohorte observationnelle des comportements alimentaires en population générale, recrutement et suivi effectués par Internet. Actuellement plus de 200.000 sujets inscrits), SU.VI.MAX (essai randomisé en population générale sur l'effet d'une supplémentation en vitamines et minéraux sur les événements cardio-vasculaires et cancers), SU.FO.LOM3 (essai randomisé en prévention secondaire sur l'effet d'une supplémentation en oméga3 et/ou vitamines du groupe B sur la récurrence d'événements cardio-vasculaires). Les travaux de l'équipe portent en particulier sur l'évaluation des politiques publiques en nutrition, et plus spécifiquement sur le développement et la validation du Nutri-Score en France et à l'international.

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de 11 chercheurs et enseignants-chercheurs dans le domaine de l'épidémiologie nutritionnelle, appartenant aux différentes tutelles de l'EREN : Inserm, INRA, Université Sorbonne Paris Nord, Cnam. Une équipe de techniciens de recherche est en appui de l'équipe, permettant d'apporter un soutien en traitement de données, en analyses statistiques et en informatique. L'équipe accueille une dizaine de doctorants et post-doctorants. L'encadrement de l'interne est réalisé par un enseignant-chercheur, en collaboration avec les membres de l'équipe en fonction des thématiques de recherche des différents groupes de travail.

**Formations proposées :**

L'interne participe aux séminaires d'équipe une fois par mois, présentant les différentes études des membres. Il participe aux réunions des doctorants une fois par mois, portant sur des méthodes utilisées en épidémiologie nutritionnelle. Il peut, s'il le souhaite, assister en tant qu'auditeur libre aux enseignements dispensés par les membres de l'équipe dans le Master Nutrition Humaine et Santé Publique de l'Université Sorbonne Paris Nord.

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Pour ce semestre, thématiques proposées pour l'interne (non exhaustif, adaptable en fonction des souhaits, des orientations et des compétences de l'interne): Nutri-Score : • Evaluation du profil sous-jacent au Nutri-Score dans le cadre européen : o Application à l'offre alimentaire Européenne et o Adaptations nécessaires en relation avec les recommandations nutritionnelles nationales et internationales o Adaptations nécessaires en relation avec les nouvelles données issues de la littérature sur les relations nutrition-santé o Comparaison du profil avec d'autres profils nutritionnels utilisés dans le cadre de mesures de santé publique Perception par les consommateurs de la taxe soda mise en place en France en 2011, puis modifiée en 2018 – enquête menée dans le cadre de l'étude NutriNet-Santé ; association avec les caractéristiques socio-démographiques des participants Stigmatisation des personnes en situation d'obésité dans la cohorte Nutrinet-Santé : prévalence des différents comportements de stigmatisation et association avec les caractéristiques socio-démographiques et de mode de vie au sein de la cohorte. Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales.

**Activité(s) annexe(s) :**

-

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

Formation à l'épidémiologie nutritionnelle et aux analyses des données alimentaires Formation au traitement des données alimentaires dans le cadre d'enquêtes épidémiologiques Formation au traitement de données et analyses statistiques (logiciels SAS et R) Valorisation des travaux de recherche par l'écriture d'articles scientifiques

**INSERM - U1153 - CRESS****ORCHAD (Origine précoce de la santé et du développement de l'enfant)****Titulaire** : CHARLES Marie-Aline**Encadrant** : Sabine Plancoulaine; Blandine de Lauzon Guillain**Téléphone** : 145595109**Adresse mail** : sabine.plancoulaine@inserm.fr; Blandine.delauzon@inserm.fr**Activité de l'équipe :**

L'équipe EAROH dirigée par Marie-Aline Charles fait partie du CRESS (<https://cress-umr1153.fr/>). C'est une équipe de recherche en épidémiologie avec comme thématique principale les déterminants précoces de la santé. La majorité des études réalisées se basent sur les cohortes de naissances dont l'équipe est responsable (EDEN) ou dans lesquelles elle est très impliquée (ELFE).

**Composition de l'équipe :**

L'équipe est composée de 24 personnes dont 7 chercheurs temps plein en épidémiologie, 5 ingénieurs, 5 post-doc, 5 doctorants, 2 étudiants autres. Les personnes spécifiquement responsables de l'encadrement de l'interne seront les chercheurs responsables du sujet finalement choisi.

**Formations proposées :**

Des réunions de formation, des séminaires sont organisés régulièrement au sein du CRESS auxquels tous les étudiants sont conviés.

**Projet(s) de stage :**

Projet N°1 Appréciation du gras/sucré et risque de surpoids chez l'enfant La palatabilité des aliments, c'est-à-dire leur caractère plaisant, est liée à leurs caractéristiques sensorielles (goût, odeur, apparence, texture...), notamment à leur saveur sucrée et la sensation de gras qu'ils procurent. Elle serait un facteur déterminant des consommations alimentaires. Par conséquent, l'appréciation et les préférences pour des aliments gras et sucrés pourraient être liées au statut pondéral des individus. Cependant, ce point a été peu étudié, notamment chez l'enfant. Par ailleurs, s'il existe bien un lien le sens de ce lien n'est pas encore certain : est-ce que l'appréciation des aliments gras et sucrés entraînerait un surpoids ou est-ce l'inverse. Dans ce contexte, nous proposons d'étudier ces relations chez l'enfant en tenant compte de la susceptibilité génétique de l'enfant à l'obésité. Dans la cohorte mère-enfant EDEN, la susceptibilité génétique de l'enfant a été évaluée à l'aide du génotypage de 16 SNPs identifiés dans les GWAs sur l'obésité. Un questionnaire portant sur l'appréciation de la saveur sucrée, salée, et de la sensation de gras (gras-salé, gras-sucré), adapté de l'adulte et validé pour l'enfant a été posé directement auprès de 800 enfants âgés de 9-12 ans. Les mesures anthropométriques présentes dans le carnet de santé ont été collectées toutes au long du suivi, permettant de modéliser des courbes individuelles de croissance. Le stage comportera une partie de recherche bibliographique pour mettre en place le plan d'analyses. Ensuite, les associations entre l'appréciation des saveurs gras/sucre et la corpulence de l'enfant seront analysées, par l'interne, à l'aide du logiciel SAS (formation dans l'équipe). Enfin, l'interne participera à la rédaction d'un article en anglais. Projet N°2 Trajectoires de sommeil entre 1 et 5 ans et facteurs associés dans la cohorte de naissance nationale ELFE Il a été suggéré que des troubles du sommeil (courte durée, mauvaise qualité) dans l'enfance étaient prédicteurs des mêmes anomalies à l'âge adulte, elles-

mêmes favorisant la survenue de plusieurs pathologies. Ainsi, un sommeil réduit ou fragmenté a été notamment associé à des troubles métaboliques (surpoids/obésité, diabète), des troubles du comportement (agressivité, hyperactivité, accidentologie) et une baisse des performances. Très peu d'études se sont intéressées au sommeil des plus jeunes enfants (nourrissons et préscolaires) de façon longitudinale, que ce soit pour identifier les déterminants des différentes caractéristiques du sommeil ou les troubles ou pathologies associées. Le projet consiste à étudier l'évolution du sommeil (quantité et qualité) entre 1 et 5 ans dans la cohorte de naissance ELFE (Etude Longitudinale Française depuis l'Enfance, première cohorte nationale de naissance française) et les facteurs associés à cette évolution. ELFE a inclus environ 18 000 enfants nés en 2011 en France. Suite à une première enquête à la maternité, les familles ont été interrogées par téléphone à 2 mois, 1 an, 2 ans, 3,5 et 5,5 ans. À chaque âge, des informations ont été collectées sur les caractéristiques familiales, la santé des nourrissons et le sommeil (quantité et qualité). L'interne réalisera une recherche bibliographique, élaborera un plan d'analyse, effectuera la modélisation des trajectoires d'évolution du sommeil au cours du temps et étudiera les associations entre ces trajectoires et les potentiels facteurs de risque identifiés. Toutes les analyses statistiques seront faites à l'aide du logiciel SAS (formation dans l'équipe). L'interne participera à la rédaction d'un article en anglais.

**Projet N°3 Relations entre le sommeil des nouveaux parents et le sommeil de leur enfant entre 2 mois et 3 ans dans la cohorte SEPAGES** L'arrivée d'un enfant dans une famille perturbe les habitudes de vie et notamment le sommeil des parents. Les études s'intéressant au sommeil des nouveaux parents se focalisent principalement sur le sommeil de la mère, et sur les premiers mois de vie. Aucune étude ne s'est intéressée au sommeil des deux parents et de son interrelation avec celui de l'enfant. Le projet de stage consiste à étudier les trajectoires de sommeil du père et de la mère entre 2 mois et 3 ans après la naissance de l'enfant et leur interrelation entre eux et avec les trajectoires de sommeil de l'enfant dans la cohorte SEPAGES. La cohorte SEPAGES (Suivi de l'Exposition à la Pollution Atmosphérique pendant la Grossesse et Effet sur la Santé) a recruté 470 familles lors de la grossesse dans la région grenobloise. Les informations sociodémographiques et les données sur les expositions ont été collectées pendant la grossesse par auto-questionnaire et à partir du dossier médical. Les données sur le sommeil (quantité, qualité) des parents et des enfants ont été collectées à 3, 12, 18, 24 et 36 mois par auto-questionnaire. L'interne réalisera une recherche bibliographique, élaborera un plan d'analyse, effectuera la modélisation des trajectoires d'évolution du sommeil au cours du temps (parents, enfants, et interrelations) et étudiera les associations entre ces trajectoires de sommeil familiales et les potentiels facteurs de risque identifiés. Toutes les analyses statistiques seront faites à l'aide du logiciel SAS. L'interne participera à la rédaction d'un article en anglais.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Dans l'équipe, il y a une réunion de veille bibliographique (le lundi) et une réunion scientifique (le jeudi) par mois. Des réunions internes ont lieu également toutes les semaines ou 15 jours pour suivre l'avancée des différents travaux. Les résultats pourront être présentés en congrès si le timing le permet. Des réunions sont également régulièrement organisées au sein du CRESS (centre).

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

- analyse bibliographique - établissement d'un plan d'analyse - identification des facteurs de confusion à prendre en compte par utilisation directe acyclic graph (DAG) - analyses de régression linéaire et logistiques (binomiales et multinomiales) - imputations multiples - autres méthodes d'analyse comme les modèles à équations structurelles, modélisation de trajectoires ...

## INSERM - iPLESP - Equipe 1

N° ARS : 11002891

Pôle : Recherche épidémiologique

### INSERM - U1136 - iPLESP

#### Equipe 1 : surveillance des maladies transmissibles

Site Saint-Antoine - 27 rue Chaligny - 75012 Paris

**Titulaire** : BOELLE Pierre-Yves

**Encadrant** : Blanchon Thierry

**Téléphone** : 01 44 73 84 35

**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 :

PROJET N°1 : L'interne aura plusieurs missions : 1) Participer à l'animation scientifique réalisée pour les médecins Sentinelles : - Ecriture d'un à deux résumés par mois en français d'un article publié récemment et intéressant la médecine générale et la pédiatrie - Ecriture d'un dossier thématique pour l'une des lettres Sentinelles mensuelles publiée durant la durée du stage. Ces dossiers de synthèse (2/3 pages) ont pour but de faire le point sur une question scientifique. 2) 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 - Co-piloter la surveillance des infections sexuellement transmissibles bactériennes vues en consultation de médecine générale en France métropolitaine 3) Réaliser une étude visant à estimer la prévalence de l'exposition à une interaction médicamenteuse et ses conséquences potentielles en terme d'hospitalisation à partir des données du SNDS. Les bases utilisées seront celles de l'Echantillon général des bénéficiaires (EGB) et du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI). Cette étude s'intègre au projet « DDI-Vigilance » réalisé en partenariat avec l'ANSM, dont l'objectif général est de détecter et de suivre, dans la durée et dans l'espace, les délivrances médicamenteuses concomitantes pouvant donner lieu à une interaction médicamenteuse dangereuse et d'en mesurer les suites (hospitalisations et décès). - Suivi d'une formation à l'utilisation des données de l'EGB (4 jours) - Travail bibliographique concernant l'interaction étudiée - Analyse des données de

l'EGB et du PMSI (data management sous SAS Guide, puis analyses statistiques sous R) - Rédaction d'un rapport et un article scientifique présentant la méthode mise en œuvre et les résultats de l'étude - Participation au conseil scientifique de l'étude DDI-Vigilance 4) Il sera proposé à l'interne, en parallèle des missions ci-dessus, de participer à d'autres travaux scientifiques à partir de données déjà collectées 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 d'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 d'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 d'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 d'interpréter ces indicateurs.
- Etre capable d'estimer et d'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 d'interpréter les indices diagnostiques.
- Etre capable de décrire les concepts de base, les définitions, les objectifs et d'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
- Etre capable d'interpréter une revue systématique et une méta-analyse.

**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.
- **Maitriser 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).**

**Avancé :**

- Etre capable d'expliquer ce qu'est un entrepôt de données et comment utiliser ces données en santé publique et en recherche.
- 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).

**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 interdisciplinarité.



## INSERM - iPLESP - Equipe 2

N° ARS : 11002892

Pôle : Recherche épidémiologique

### INSERM - U1136 - iPLESP

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

Site Saint-Antoine - 27 rue Chaligny - 75012 Paris

**Titulaire** : CARRAT Fabrice

**Encadrant** : CARRAT Fabrice

**Téléphone** : 672492496

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

#### Activité de l'équipe :

Au sein de l'IPLESP, centre de recherches labellisé INSERM et Sorbonne Université en épidémiologie et santé publique

#### Composition de l'équipe :

2 PU-PH 2 MCU-PH 1 CR INSERM Post-doctorants et doctorants

#### Formations proposées :

Cours du Master Santé Publique de Sorbonne Université Cours du DIU CESAM

#### Projet(s) de stage :

L'équipe CLEPILIR de l'IPLESP est spécialisée en épidémiologie des maladies virales chroniques: elle coordonne en particulier la cohorte ANRS CO22 HEPATHER (21 000 patients avec hépatite virale chronique, chaînée avec le SNDS), et la cohorte ANRS CO4 FHDH (153 000 patients VIH+); elle développe des modèles statistiques permettant d'approcher au mieux les relations causales dans les études observationnelles, en particulier en présence de biais d'indication. L'équipe est également très impliquée dans les recherches sur la COVID-19, et coordonne l'étude SAPRIS-Sero qui implique environ 100 000 personnes suivies dans les cohortes généralistes françaises. PROJET N°1 : réalisation d'une analyse des données de SAPRIS-Sero visant à caractériser les expressions cliniques de l'infection par SARS-CoV-2 documentées sérologiquement (notamment la proportion d'infection asymptomatique) et à identifier les déterminants de l'expression clinique. PROJET n° 2: conduite d'un travail d'épidémiologie clinique sur l'une ou l'autre des cohortes HEPATHER ou FHDH à définir à l'initiation du stage avec l'interne et combinant analyse des données des cohortes et analyse des données du SNDS (disponibles pour la cohorte Hepather)

#### Activité(s) annexe(s) :

Enseignements (sous conditions) Le projet de stage peut convenir pour valider un stage de M2

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

Savoir analyser des données de cohortes et développer/valider des modèles statistiques d'analyse de données observationnelles. Le stage doit pouvoir donner lieu à la rédaction d'un article scientifique signé en premier auteur par l'interne; selon les besoins, il est également possible de former l'interne à l'utilisation des données du SNDS

## INSERM - iPLESP - Equipe 6

N° ARS : 11002895

Pôle : Recherche épidémiologique

### INSERM - U1136 - iPLESP

#### Equipe 6 : Pharmacoépidémiologie et évaluation des soins

47-83 boulevard de l'Hôpital - 75013 Paris

**Titulaire** : TUBACH Florence

**Encadrant** : Dechartres Agnès

**Téléphone** : 142160599

**Adresse mail** : agnes.dechartres@aphp.fr

#### Activité de l'équipe :

La principale mission de l'équipe 6 "épidémiologie des produits de santé et organisation des soins" est une mission de recherche dans le domaine de la pharmacoépidémiologie et de l'évaluation des soins de santé dont l'objectif principal est d'évaluer ou d'améliorer l'évaluation des produits de santé (balance bénéfique/risque) et l'organisation des soins. Nos recherches reposent sur l'utilisation de données existantes : données publiées, registres, données règlementaires, bases de données médico-administratives ou entrepôts de données cliniques à l'hôpital. Notre démarche utilise des méthodes souvent combinées, incluant des cohortes en ligne permettant de prendre en compte la perspective du patient, de nombreux plans expérimentaux adaptés à la comparative effectiveness research et à la pharmacoépidémiologie - revues systématiques et méta-analyses, essais pragmatiques, cohortes, case-only design) et modélisation / analyses statistiques associées (p. ex. inférence causale dans les données observationnelles, modélisation de l'exposition aux médicaments, évaluation médico-économique, études méta-épidémiologiques). Une partie de notre recherche vise à développer des méthodes spécifiques adaptées à nos problématiques ou à améliorer les méthodes existantes.

#### Composition de l'équipe :

Pr Florence Tubach PUPH en épidémiologie ; Dr Agnès Dechartres MCUPH en épidémiologie ; Dr David Hajage MCUPH en Biostatistiques ; Dr Sophie Tezenas du Montcel MCUPH en Biostatistiques ; Dr Candice Estellat PH de santé publique ; Dr Benjamin Granger PH de santé publique ; Dr Lisa Belin AHU en Biostatistiques ; Yann de Rycke ingénieur en statistique ; Gilles Hejblum DR Inserm ; Dr Agnès Caille MCU-PH en mobilité dans l'équipe.

#### Formations proposées :

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. L'interne aura également la possibilité de suivre certains cours de notre master 2 de santé publique : épidémiologie clinique-pharmacoépidémiologie.

#### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Projet data sharing dans les essais contrôlés randomisés (encadrantes: Agnès Dechartres, Candice Estellat). L'interne travaillera sur un projet de recherche visant à évaluer à la fois dans les publications et dans Clinical.trials.gov si les auteurs font mention du partage des données et ce qu'ils indiquent. PROJET N°2: - Implication des patients dans la recherche en particulier dans les essais randomisés. Ce travail vise à évaluer dans les publications d'essais cliniques si les patients participent à l'élaboration de la recherche et de quelle manière. Ce travail sera réalisé en lien avec le Dr Agnès Caille, chercheur en mobilité dans l'équipe.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne participe aux réunions de recherche de l'équipe INSERM incluant la présentation des étudiants de master 2 et des étudiants en thèse. Il/elle sera amené(e) à présenter son travail au cours d'une de ces réunions. L'interne a également la possibilité de réaliser en complément des analyses statistiques en lien avec l'activité de l'équipe. Il/elle sera systématiquement associé(e) aux publications.

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

- rédaction d'un protocole et d'un article scientifique - méthodologie de la recherche clinique - méthodes des revues systématiques - sélection et extraction des données - analyses statistiques descriptives

## INSERM - iPLESP - Equipe 7

N° ARS : 11002896

Pôle : Recherche épidémiologique

### INSERM - U1136 - iPLESP

#### Equipe 7 : Recours aux soins et inégalités sociales et territoriales de santé

Site Saint-Antoine - 27 rue Chaligny - 75012 Paris

**Titulaire** : MELCHIOR Maria

**Encadrant** : Maria Melchior

**Téléphone** : 01 85 56 02 40

**Adresse mail** : maria.melchior@inserm.fr

#### Activité de l'équipe :

L'Equipe de Recherche en Epidémiologie Sociale INSERM/ Sorbonne Université mène des travaux de recherche sur les inégalités sociales de santé et les manières de les réduire. Les objectifs généraux de l'ERES sont: a) d'améliorer les connaissances concernant les déterminants sociaux de la santé; b) évaluer l'impact d'interventions et de politiques visant à réduire les inégalités sociales de santé et d'accès aux soins. Les résultats produits par l'ERES contribuent à aider les professionnel.le.s de santé et les décideur.se.s de santé publique à adapter leurs pratiques dans un contexte où, comme dans la plupart des pays industrialisés, les inégalités sociales de santé se sont accrues au cours des dernières années, malgré une augmentation continue de la longévité. La spécificité de notre équipe est d'inclure des chercheur.se.s spécialisé.e.s dans l'étude de différents aspects de la santé (cancer, santé mentale, addictions, dépistage et pratiques préventives), mais aussi des investigateur.rice.s qui ont une perspective large, et focalisent sur des déterminants des inégalités sociales dans de multiples domaines de la santé (quartiers de vie, soins primaires) et/ou des populations particulières (adolescents, femmes enceintes), dont certaines sont difficiles à atteindre ou marginalisées (personnes sans abri, immigré.e.s). L'ERES a des collaborations de longue date avec des clinicien.ne.s (soins primaires, VIH, psychiatrie), des chercheur.e.s en sciences sociales (sociologie, géographie, sciences politiques) et en biostatistiques, ce qui permet de créer un environnement interdisciplinaire.

#### Composition de l'équipe :

L'équipe est composée d'environ trente membres, dont 10 chercheurs (y compris trois médecins de santé publique exerçant des activités de recherche), 4 post-doctorants et 8 doctorants. L'interne sera encadré par deux ou plus chercheurs, lui permettant de travailler sur au moins deux projets différents dans le domaine de l'épidémiologie sociale, dont la responsable de l'équipe, Maria Melchior, directeur de recherche Inserm.

#### Formations proposées :

Semaine d'enseignement en épidémiologie sociale dans le cadre du Master EPIPOP (Sorbonne Université). Séminaires hebdomadaires de l'ERES couvrant les thématiques des membres de l'équipe.

#### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Complex Urban Systems for Sustainability and Health Le projet CUSSH est un projet de recherche international financé par le Wellcome Trust (2018-2023). L'objectif général du projet est de soutenir les transformations des villes pour répondre aux défis de santé publique et d'environnement. Le projet est piloté scientifiquement par l'University Collège of London (UCL) et la London School of Hygiene and Tropical Medicine (LCTHM). À travers six villes partenaires sélectionnées dans le monde (dont Rennes), le projet CUSSH vise à devenir un appui aux décideurs dans le développement de politiques urbaines ambitieuses en matière de

développement durable et de santé. Les objectifs spécifiques de ce volet sont de : -Etudier la contribution de la pollution de l'air sur la santé et les inégalités sociales de santé à l'échelle de l'IRIS, -Evaluer les bénéfices sanitaires à partir de différents scénarios de réduction de la pollution de l'air et, -Formuler des recommandations visant à réduire de manière significative les impacts sanitaires liés à une mauvaise qualité de l'air sur la métropole rennaise. Dans ce contexte, la première étape du travail consiste à établir un diagnostic sanitaire, environnemental et socioéconomique de l'agglomération rennaise à l'échelle de l'IRIS. -Revue de la littérature récente sur le rôle modificateur du niveau socioéconomique dans l'étude des effets sanitaires de la pollution atmosphérique -Identifier les bases de données sanitaires d'intérêt pour le projet-dossier CNIL - Sélectionner les variables socioéconomiques et construire l'indicateur de défaveur socioéconomique à l'échelle de l'IRIS à partir des données de l'INSEE -Cartographier les indicateurs sanitaires et socioéconomiques à l'échelle de l'IRIS -Si les données de pollution atmosphérique sont disponibles : analyser le lien avec les événements sanitaires en prenant en compte le design géographique de l'étude. -Rédaction du rapport (en vue d'une publication scientifique)

**Activité(s) annexe(s) :**

Possibilité de participer à d'autres projets de l'équipe: - mise en place du projet Psystart auprès de soignants impliqués dans le suivi de patients atteints de COVID-19 pour les aider à identifier et monitorer leur niveau de stress et aider à diminuer le risque de troubles de la santé mentale. - analyse des données de l'étude pilote APEX qui vise à valider la faisabilité d'une intervention psychosociale pour des personnes migrantes afin de réduire les risques de troubles de la santé mentale et participation à la mise en place d'une étude randomisée (aide à l'identification de partenaires, préparation du dossier PHRC, CPP) - évaluation d'une action de renforcement des compétences psychosociales afin de réduire la survenue du tabagisme chez des adolescents vivant à Aubervilliers - exploitation des données épidémiologiques de la cohorte ELFE sur les facteurs permettant de réduire les inégalités sociales vis-à-vis du développement précoce chez les enfants (notamment rôle du congé paternité).

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

Acquisition de compétences pour établir un diagnostic incluant divers aspects de la situation d'un territoire (géographique, socioéconomique, environnementale). Consolidation des compétences en matière d'analyses épidémiologiques. Présentation orale dans le cadre d'un séminaire d'équipe. Rédaction et valorisation d'au moins une publication scientifique. Possibilité d'une formation à l'utilisation d'un logiciel d'information géographique (ex. ArcGis). Possibilité d'une formation à la conduite et à l'analyse d'entretiens qualitatifs.

**INSERM - U669 - Paris-Sud Innovation Group In Adolescent Mental health**

**Titulaire :** FALISSARD Bruno

**Encadrant :** Falissard Bruno

**Téléphone :** 681827076

**Adresse mail :** bruno.falissard@gmail.com

**Activité de l'équipe :**

Centre de recherche INSERM en santé publique. Le stage est dans l'équipe "psychiatrie du développement" à la maison de Solenn

**Composition de l'équipe :**

60 membres. Sur la maison de Solenn proprement dite, 20 personnes, dont 2 ingénieures de recherche temps plein en permanence

**Formations proposées :**

Tous les cours du M2 MSR. Nombreux séminaires

**Projet(s) de stage :**

En fonction des centres d'intérêt de l'interne un sujet est décidé , en particulier à partir des jeux de données disponibles dans le centre. La thématique concerne la psychiatrie en général, la pédopsychiatrie en particulier dans ses aspects de santé publique. L'objectif est d'écrire un article en anglais

**Activité(s) annexe(s) :**

Nombreux séminaires du centre

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

Analyse de données (stats), approches qualitatives, rédiger un article en anglais

## INSERM - U946 - Epidémiologie Génétique

N° ARS : 11002512

Pôle : Recherche épidémiologique

### INSERM - U946 - Genetic Variation and Human Diseases

Centre Universitaire des Saints Pères - 45 rue des Saints-Pères - 75006 Paris

**Titulaire** : GAUGUIER Dominique

**Encadrant** : Bouzigon Emmanuelle

**Téléphone** : 06 99 19 43 43

**Adresse mail** : emmanuelle.bouzigon@inserm.fr

### Activité de l'équipe :

Le programme de recherche de notre équipe d'épidémiologie génétique vise à identifier les facteurs génétiques impliqués dans le déterminisme des maladies humaines, à en comprendre les mécanismes d'action, et à caractériser les autres facteurs (génétiques, épigénétiques, environnementaux, mode de vie ...) qui peuvent moduler leurs effets sur la/les maladies étudiées. Ce programme est basé sur des études d'épidémiologie génétique de maladies multifactorielles à grande échelle et le développement de méthodologies statistiques pour traiter des mécanismes complexes. Cette recherche est réalisée dans le cadre de programmes de recherche internationaux et est menée dans un cadre multidisciplinaire. Les chercheurs et ingénieurs de l'unité participent également à des enseignements en Epidémiologie Génétique.

### Composition de l'équipe :

L'UMRS 1124 inclut 8 équipes de recherche. L'équipe dont nous faisons partie comprend 36 personnes (chercheurs, MCU, PUPH, Ingénieurs, doctorants et post-doctorants). Le groupe d'Epidémiologie Génétique a la composition suivante : - Florence Demenais, MD, DRCE Inserm - Emmanuelle Bouzigon, MD, PhD, CRCN Inserm - Marie-Hélène Dizier, PhD, CRCN Inserm - Eve Maubec, MD, PhD, PU-PH - Ingénieurs : Patricia Margaritte-Jeannin, PhD, IE Inserm - Hamida Mohamdi, MSc, IE Inserm, Hugo Torregrossa, MSc IE, Christophe Linhard MSc IE - Doctorants : Pradeep Eranti. L'interne travaillera en étroite collaboration avec le chercheur encadrant, Dr Emmanuelle Bouzigon, ainsi qu'avec d'autres membres de l'équipe, dans un environnement hautement collaboratif.

### Formations proposées :

Pendant son stage, l'interne aura la possibilité d'assister aux enseignements de génétique statistique dispensés par les chercheurs du laboratoire.

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Contexte : Le travail de l'interne en santé publique s'intégrera directement dans nos programmes de recherche visant à identifier les facteurs génétiques et environnementaux impliqués dans des maladies complexes. L'interne pourra participer aux différentes étapes de notre recherche en épidémiologie génétique des maladies multifactorielles et acquérir une formation à la fois théorique en méthodologie statistique et pratique dans la gestion, l'analyse et la valorisation des données. Le sujet de stage portera sur les maladies allergiques et sera réalisé dans le cadre de l'étude EGEA (<https://egeanet.vjf.inserm.fr>) et de collaborations internationales (Canada, Etats-Unis, Grande-Bretagne ...). L'étude EGEA est une étude multicentrique et multidisciplinaire, incluant des épidémiologistes, des généticiens, des biologistes et des cliniciens. Au total, cette étude inclut 2120 sujets dont 800 asthmatiques avec un large spectre d'âge de début de la maladie et

permettant ainsi d'en étudier la variabilité. Pour cette étude, nous disposons sur l'ensemble des sujets de données détaillées concernant différents phénotypes (caractéristiques cliniques, mesures biologiques et physiologiques), de données longitudinales, de données d'exposition environnementale à divers facteurs (tabagisme passif et infections respiratoires virales dans la petite enfance, tabagisme actif, pollution atmosphérique, alimentation...) et de données omiques : - génétiques (~20 millions de polymorphismes de l'ADN (SNPs) répartis sur l'ensemble du génome) ; - épigénétique (profils de méthylation de l'ADN pour un panel de >4,5 millions de sites CpG) ; et - métabolomiques (centaines de profils de métabolites). Dans le cadre de collaborations internationales, nous avons également accès aux données phénotypiques, génétiques et épigénétiques de plusieurs études (Europe, Canada et Australie), nous permettant ainsi de réaliser des études de réplication et/ou de larges méta-analyses. Objectif : L'objectif principal du stage sera d'identifier, par des études d'association avec des marqueurs génétiques et épigénétiques répartis sur l'ensemble du génome, les gènes et les interactions gène-environnement susceptibles d'influencer des phénotypes cliniques et biologiques liés à l'allergie. Nous investiguerons les interactions des variants génétiques avec l'exposition au tabac dont l'exposition au tabagisme parental dans la petite enfance, facteurs environnemental jouant un rôle important dans la sensibilisation allergénique. Enfin, il s'agira de réaliser des études de causalité avec l'intégration des données génétiques et épigénétiques ce qui devrait permettre de mieux comprendre les associations entre les effets de l'environnement et les interactions gènes et environnement sur les variations des phénotypes étudiés. Selon la formation et l'expérience de l'interne, le stage consistera à contribuer ou à être directement en charge des analyses statistiques, génétiques (analyses descriptives des données et analyses génétiques utilisant à la fois des méthodes statistiques classiques mais également des méthodes d'analyses statistiques plus spécifiques des données génétiques et épigénétiques) et bio-informatiques pour intégrer la grande quantité de données « omiques » disponibles afin d'acquérir de nouvelles connaissances sur les mécanismes sous-jacents à l'allergie. Dans ce cadre, l'interne sera amené à appréhender des méthodes de traitement, d'analyse et d'interprétation de très large données (milliers d'individus avec des milliers de variables : phénotypes, variants génétiques, profils de méthylation, ...) ; ces méthodes s'inscrivant dans la problématique d'analyse des « Big Data ». Ainsi, l'interne pourra apprendre ou se perfectionner dans l'utilisation et la programmation à l'aide de logiciels de statistique classiques (R, STATA et/ou SAS) mais aussi de programmes spécifiques à l'étude de ces données principalement sous Unix. Le travail réalisé par l'interne pourra être valorisé par la soumission des résultats à un congrès international et la rédaction d'un article.

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Pendant son stage, l'interne aura la possibilité d'assister aux enseignements de génétique statistique dispensés par les chercheurs du laboratoire. Insertion parmi les autres étudiants et jeunes chercheurs de l'unité : Comme les autres étudiants et jeunes chercheurs de l'unité (doctorant, Post-doctorant et M2), l'interne participera également aux activités d'animation du laboratoire : présentations de résultats d'analyse, synthèses bibliographiques et présentation d'article. Il assistera et participera aux réunions communes de travail des projets sur l'étude des maladies multifactorielles, aux réunions méthodologiques et aux séminaires plus larges de l'UMR-1124.

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

- Connaissance du cadre éthique et réglementaire d'une étude épidémiologique et génétique, - Elaboration d'un plan d'analyse statistique, - Réalisation et interprétation de régression linéaire multiple et régression logistique, - Principes et méthodes d'analyse liée aux données de grande dimension et les principes des méthodes d'analyse de données incluant des méthodologies propres à l'analyse de données corrélées comme les données familiales, - Méthodologies statistiques, réalisation et interprétation de méta-analyses, - Elaboration de synthèse des résultats et leur interprétation avec notamment interprétation des biais et analyse de causalité, - Recherche bibliographique avec analyse d'articles scientifiques et synthèses bibliographiques, - Rédaction de résumé pour un congrès, - Présentation des résultats au cours de réunions de laboratoire, séminaires et congrès, - Rédaction d'article.



## INSERM - U970 - Epidémiologie Cardiovasculaire

N° ARS : 11001401

Pôle : Recherche épidémiologique

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

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

56 rue Leblanc - 75015 Paris

**Titulaire** : JOUVEN Xavier

**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 :

Notre équipe fait partie d'un centre de recherche composé de 12 équipes de recherche dédiées aux maladies cardiovasculaires depuis ses aspects fondamentaux (basic science) jusqu'au développement clinique et épidémiologique. A partir d'études de cohortes que nous développons et de registres, nous nous intéressons aux déterminants des principaux phénotypes des maladies cardiovasculaires, notamment l'arrêt cardiaque et les syndromes coronaires aigus. Ils s'intéressent également à l'étude de déterminants communs et de stratégie de prévention commune entre les maladies cardiovasculaires et des pathologies chroniques comme par exemple la démence, la dépression, ou les cancers. Nous développons également des travaux autour de la promotion de la santé, dans le domaine de l'arrêt cardiaque, mais également dans celui des maladies cardiovasculaires en général. Nous travaillons notamment sur un nouveau concept de prévention, la prévention primordiale qui vise à prévenir en premier lieu le développement des facteurs de risque. Enfin, nous menons des travaux en santé globale et plus particulièrement en Afrique sub saharienne à partir d'un réseau de recherche de 15 pays. Sur le plan des méthodes, à côté des méthodes classiques d'analyses (analyses descriptives, régression linéaire, Cox, logistique), nous utilisons également des approches non supervisées et de l'intelligence artificielle, notamment dans le cadre des analyses des données du SNDS.

### Composition de l'équipe :

Equipe multidisciplinaire composée de 45 personnes dont 10 chercheurs seniors avec HDR, 3 statisticiens seniors. Environnement dynamique, international, beaucoup d'étudiants permettant une émulation et de l'entraide: en 2020, 5 Master 2, 8 thésards, 4 post doc. L'interne travaille en collaboration avec un statisticien, l'encadrant et les chercheurs impliqués dans le projet identifié. En plus des points réguliers, 3 points majeurs sont faits: en début, au milieu et en fin de stage avec présentation des 6 mois de stage à l'ensemble de l'équipe.

### Formations proposées :

Master 2 Economie de la Santé Paris Dauphine: 24h épidémiologie (Empana) Master 2 Epidémiologie et Santé Publique, Paris Saclay, 8h (Empana) Ecole d'été de Santé Publique, Paris Saclay, 30h (Empana)

### Projet(s) de stage :

Projet 1. Enquête Prospective Parisienne 3. Enquête de cohorte de 10 000 sujets suivis 10 ans visant à identifier des nouveaux déterminants des maladies cardiovasculaires. A ce jour, 600 événements cliniques validés. Plusieurs axes de recherche possibles autour des liens possibles des maladies cardiovasculaires avec les troubles du sommeil, ou les troubles de l'humeur. Egalement, possibilité de travailler sur les données d'appariement avec les données du SNDS 2. Projet n°2: Registre de la mort subite de l'adulte Participation au

suivi du registre et aux travaux d'analyse. Il s'agit d'un registre sur Paris et Petite Couronne colligeant toutes les morts subites de l'adulte depuis leur prise en charge pré hospitalière jusqu'à la sortie de la réanimation. Projet 3: Observatoire des hospitalisations pour pathologies cardiovasculaires en Afrique sur 5 ans Plusieurs sous-projets possibles intégrant une analyse des tendances évolutives et la recherche des facteurs associés à ces tendances.

**Activité(s) annexe(s) :**

Possibilité de participer aux enseignements de santé publique et épidémiologie de l'équipe Valorisation scientifique: présentation aux congrès et possibilité d'écrire un article scientifique

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

Autonomie d'analyse Analyse de grandes bases de données Acquisitions de nouvelles techniques d'analyses dans le domaine d'expertise de l'équipe: données non supervisées; modèles de prédiction; imputations multiples Acquisition de nouveaux concepts de prévention (prévention primordiale)

## INSERM - U980 - U1163 Génétique

N° ARS : 11001824

Pôle : Recherche épidémiologique

### **INSERM - U1163 - Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses**

#### **Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses**

Institut Imagine - 24 boulevard du Montparnasse - 75015 Paris

**Titulaire** : ABEL Laurent

**Encadrant** : ABEL Laurent; COBAT Aurélie

**Téléphone** : 142754317

**Adresse mail** : laurent.abel@inserm.fr; aurelie.cobat@inserm.fr;

#### **Activité de l'équipe :**

Le Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses mène de larges études d'épidémiologie génétique pour identifier les gènes impliqués dans la réponse aux agents infectieux. Il s'agit d'un laboratoire Inserm/université de Paris au sein de l'Institut Imagine (U1163) sur le campus Necker. Ces études reposent sur des méthodes de génétique statistique impliquant des échantillons familiaux avec des données de marqueurs génétiques, comme l'analyse de liaison génétique ou les études d'association intrafamiliales. L'analyse des marqueurs fait également intervenir d'autres approches comme l'étude du déséquilibre de liaison pour estimer la corrélation entre ces marqueurs. De plus, le laboratoire est maintenant très impliqué dans l'analyse des données provenant du séquençage à haut débit, soit au niveau des régions codantes (exome) soit au niveau du génome entier.

#### **Composition de l'équipe :**

L'équipe se compose de 3 chercheurs Inserm (2 DR et 1 CR), tous les trois également médecins. Il y a aussi un post-doctorant, 4 doctorants, 1 ingénieur, et 2 étudiants de type master.

#### **Formations proposées :**

Master de santé publique, Université Paris Sud, Génétique statistique et génomique Master 'Human Population Genomics and Genetic Epidemiology', Institut Pasteur, Paris,

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

PROJET N°1 : Le sujet proposé porte sur l'épidémiologie génétique de la tuberculose. Différents phénotypes ont été mesurés: infection (IDR, tests IGRA), tuberculose sévère de l'enfant, tuberculose pulmonaire de l'adulte dans plusieurs cohortes de patients. Certaines de ces cohortes sont déjà génotypées pour de très nombreux polymorphismes génétiques (étude d'association génome entier), et d'autres sont en cours de génotypage. Certaines ont également des données de séquençage à haut débit sur les régions codantes du génome (exome). Il s'agira de disséquer le contrôle génétique de certains de ces phénotypes en utilisant des méthodes relevant de l'analyse d'association pan-génomique dans un contexte de phénotypes multivariés. Suivant l'expérience de l'interne, le stage pourra s'orienter soit vers des analyses purement appliquées, soit vers des développements plus méthodologiques sur les approches pour analyser ce type de données. L'interne profitera pleinement de la spécificité du stage en ayant déjà de bonnes connaissances en épidémiologie classique afin de se former directement aux approches de génétique épidémiologique et aux logiciels correspondants (PLINK, HAPLOVIEW, FBAT, GTCNSOL, MERLIN, VARIANTTOOLS, VCFTOOLS, et plusieurs packages R).

**Activité(s) annexe(s) :**

Toutes les activités relatives à un laboratoire dans un institut de recherche (participation aux séminaires scientifiques...)

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

Toutes les activités relatives à un laboratoire de recherche (présentation et écriture d'articles, formation à des méthodes ou logiciels d'analyse génétique)

**IQVIA - IQVIA**

Tour D2 - 17 bis Place des Reflets - 92099 La Defense Cedex

**Titulaire** : MARAVIC Milka

**Encadrant** : Maravic Milka, Maillard Cathy

**Téléphone** : 06 85 07 60 04 ; 07 77 70 23 77

**Adresse mail** : milka.maravic@iqvia.com, cathy.maillard@iqvia.com

**Activité de l'équipe :**

Pré-requis - Bases solides sur le parcours de soin du patient et les méthodes des méthodes associées à la collecte des données de santé en conditions réelles de prise en charge des patients. - Bonnes capacités rédactionnelles et communication orale en français et en anglais - Bonne connaissance du système de santé et des problématique de santé publique - Connaissances statistiques notamment dans l'interprétation des résultats - Autonome, curieux, ouvert d'esprit, réactif

Tâches

Participation à une étude observationnelle avec recueil de données primaires auprès des médecins via la mise à disposition d'un cahiers d'observations électroniques (eCRF) ou directement auprès des patients via le développement d'application patients (e-PRO) ou la mise à disposition d'objets connectés ( eDevice) Selon le niveau d'avancement du projet et le profil de l'interne, l'interne pourra participer à des degrés variables aux actions suivantes :

- définition du design de l'étude
- analyse critique de la littérature en rapport avec la thématique du projet / contextualisation du projet dans la pathologie étudiée
- Définition des paramètres du protocole de recherche : objectifs (principal et secondaires), populations étudiées (médecins et patients), données à collecter pour répondre aux objectifs définis
- Participation aux réunions du comité scientifique afin de présenter le projet designé
- Participation aux démarches réglementaires : définition de la méthodologie de référence par rapport aux contraintes réglementaires, respect de la protection des données personnelles, suivi des procédures d'accès selon les autorisations requises
- Participation active à la définition des analyses devant être menées pour répondre aux objectifs (descriptive, analytique, modélisation, intelligence artificielle)
- suivi de la mise en œuvre de l'étude
- Participation à la mise en œuvre de la valorisation économique pour les projets d'enrichissement SNDS
- interprétation des résultats
- rédaction d'abstracts/articles

**Composition de l'équipe :**

- Cathy Maillard, responsable de l'activité d'études observationnelles avec collecte de données primaires, épidémiologiste - 2 pharmaco-épidémiologistes: Constance Battin, Sara Bahnini - 4 chefs de projets : Kautar Tagdichti, Hakima Miotti, Joelle Asmar, Laura Baumgartner - 4 biostatisticiens : Nadia Boughebri, Julie Pecquignot, Ophélie Bezannier, Guillaume Barbé - 1 responsable datamanager : Adeline Costa - 1 responsable de biométrie ingénieur statisticien : Sarah Harmand - 2 attachés de recherche clinique : Mouni Zidoune, Valérie Longin - 1 clinical trial assistante - 1 équipe délocalisée à Casablanca composée de statisticiens, épidémiologistes et attachés de recherche clinique - Dr Maravic Milka, Directeur médical

**Formations proposées :**

Formation Gool Clinical Practice Formation Pharmacovigilance Formation MS Project Si maîtrise de SAS, formation au format international aux bases de données cliniques CDISK ADAM et SDTM Formation réglementation des études cliniques (code de santé publique, règlement général de protection des données)

**Projet(s) de stage :**

Participation à une étude observationnelle avec recueil de données primaires auprès des médecins via la mise à disposition d'un cahiers d'observations électroniques (eCRF) ou directement auprès des patients via le développement d'application patients (e-PRO) ou la mise à disposition d'objets connectés (eDevice) Selon le niveau d'avancement du projet et le profil de l'interne, l'interne pourra participer à des degrés variables aux actions suivantes : • définition du design de l'étude • analyse critique de la littérature en rapport avec la thématique du projet / contextualisation du projet dans la pathologie étudiée • Définition des paramètres du protocole de recherche : objectifs (principal et secondaires), populations étudiées (médecins et patients), données à collecter pour répondre aux objectifs définis • Participation aux réunions du comité scientifique afin de présenter le projet designé • Participation aux démarches réglementaires : définition de la méthodologie de référence par rapport aux contraintes réglementaires, respect de la protection des données personnelles, suivi des procédures d'accès selon les autorisations requises • Participation active à la définition des analyses devant être menées pour répondre aux objectifs (descriptive, analytique, modélisation, intelligence artificielle) • suivi de la mise en œuvre de l'étude • Participation à la mise en œuvre de la valorisation économique pour les projets d'enrichissement SNDS • interprétation des résultats • rédaction d'abstracts/articles :

**Activité(s) annexe(s) :**

Découverte des activités réalisées chez IQVIA Activité de conseils et prestations de services dans le champ de la santé auprès de tous les interlocuteurs du système de santé (industries pharmaceutiques, autorités de santé, professionnels de santé, patients, établissements, ....). Plus spécifiquement, dans le cadre de son développement d'activités sur les bases de données médico-administratives et celles propres à IQVIA, IQVIA est amené à développer des projets de recherche : - pour le compte d'un responsable de traitement tel un laboratoire - ou en son propre nom ainsi qu'en partenariat avec des équipes de recherche de type : institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), Caisse Nationale d'Assurance Maladies (CNAM), ..

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

Définition, développement, mise en œuvre d'une étude épidémiologique adaptée à une problématique de santé

**Institut de Recherche pour le Développement - Université Paris 5 - UMR 216 - Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical**

**Titulaire :** COT Michel

**Encadrant :** Gilles Cottrell

**Téléphone :** +229 97 34 84 56 au Bénin ; André Garcia directeur de l'unité au 06 45 84 00 04

**Adresse mail :** gilles.cottrell@ird.fr

**Activité de l'équipe :**

L'UMR 261 "mère et enfant en milieu tropical: pathogènes, système de santé et transition épidémiologique" est organisée en axes scientifique thématique; Elle en compte 3 : "interactions hôte pathogènes"; "médicament : de la molécule au marché" et "adaptation génétique de l'hôte". L'UMR possède une implantation principale à la faculté de pharmacie de Paris (avenue de l'Observatoire), une implantation secondaire au Bénin et une seconde au Ghana. le stage se déroule habituellement au Bénin et à Paris mais la situation sanitaire actuelle ne nous permet pas de dire si une mission longue au Bénin sera possible dans les prochains mois. Sans modification de ces consignes actuelles il faut considérer que le stage aura lieu à Paris. Nous essaierons néanmoins et si l'interne est d'accord de mêler une partie "épidémiologie de terrain" au Bénin et une partie "analyses de données" à Paris. Pour le moment c'est essentiellement cette seconde partie qui sera considérée comme thématique de stage Le candidat sera rattaché à l'axe thématique 1 : interaction hôte pathogènes (HOPE) Le thème de recherche historique de l'UMR demeure le paludisme de la femme enceinte et du jeune enfant mais de nouvelles thématiques ont vu le jour : infections helminthiques et maladies non transmissibles (asthme en relation avec la pollution atmosphérique et le changement climatique). Le stage proposé portera sur le paludisme (analyses de données d'un programme dont la phase de terrain est terminée). Si cela redevient possible le candidat pourrait participer à une mission de terrain au Bénin.

**Composition de l'équipe :**

L'Axe HOPE est composé d'une dizaine de chercheurs et enseignants chercheurs (épidémiologistes, parasitologues, biologistes) L'interne sera sous la responsabilité du Dr Gilles Cottrell, épidémiologiste

**Formations proposées :**

**Projet(s) de stage :**

Titre : Analyse de la distribution et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide chez les femmes enceintes au Bénin (projet EVALMOUS2). Enquête longitudinale chez 720 femmes enceintes au sud, centre et nord du pays, en milieu rural et milieu urbain, recrutées en 1<sup>ère</sup> consultation prénatale dans des maternités publiques et privées. Les femmes ont été visitées 2 fois à domicile pendant leur grossesse. Un test de la moustiquaire utilisée par les femmes enceintes pendant leur grossesse a été réalisé au laboratoire pour évaluer l'intégrité physique et la bio-efficacité selon des protocoles standard OMS. Le stage visera, après un travail bibliographique circonstancié, à dégager les indicateurs clés concernant la distribution et l'utilisation des moustiquaires par les maternités aux femmes enceintes comme prévu par la politique nationale de lutte contre le paludisme au Bénin via une analyse descriptive détaillée (proportion des femmes ayant reçu une moustiquaire, proportion des femmes l'ayant utilisé, raison de la non-utilisation, répartition par site

(sud/centre/nord), par milieu (rural/urbain), par statut de la maternité (public/privé). Cette étape permettra de fournir des indicateurs utiles au programme national de lutte contre le paludisme (commanditaire de l'étude). Cette analyse descriptive sera suivie d'une analyse statistique sophistiquée utilisant des méthodes de régression (modèle linéaire, modèle linéaire généralisé, modèles mixtes...) pour comparer d'éventuelles différences concernant ces indicateurs entre les sites, le milieu, le statut de la maternité, ainsi que des caractéristiques individuelles des femmes enceintes. Cela permettra de proposer des actions ciblées vers les populations utilisant le moins la moustiquaire afin d'optimiser la stratégie nationale

**Activité(s) annexe(s) :**

Se former au logiciel statistique, rédiger un rapport, présenter ses résultats devant les chercheurs et étudiants de l'unité, assister aux présentations scientifiques du labo...

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

Formation à la recherche bibliographique, aux méthodes d'analyse descriptive et de régression en statistique, leur implémentation à l'aide du logiciel stata, Apprendre à synthétiser, hiérarchiser et discuter les résultats obtenus pour en produire un rapport...



## Médecins du Monde

N° ARS : 11001633

Pôle : Recherche épidémiologique

### MdM - Médecins du Monde

#### Direction Santé et Plaidoyer

Siège de Médecins du Monde - 62 rue Marcadet - 75018 Paris

**Titulaire** : SIMON Sandrine

**Encadrant** : NGUENGANG WAKAP Stéphanie; SIMON Sandrine

**Téléphone** : 0769747102; 0144921618

**Adresse mail** : stephanie.nguengang-wakap@medecinsdumonde.net; sandrine.simon@medecinsdumonde.net

### Activité de l'équipe :

Médecins du Monde (MdM) est une association de solidarité internationale qui a pour vocation de soigner, dans le Monde et en France, les populations les plus vulnérables dans les situations de crise ou d'exclusion, et de dénoncer les atteintes aux droits humains et les entraves à l'accès aux soins. Ce stage est particulièrement adapté aux internes militants et intéressés par la santé publique internationale et la recherche au sein d'une ONG. Une forte motivation est essentielle. En cette période de crise sanitaire liée à l'épidémie de Covid-19, MdM met tout en œuvre pour appliquer les protocoles sanitaires et gestes barrières afin d'assurer la sécurité des équipes. Le Pôle Recherche et Apprentissages de la Direction Santé Plaidoyer (DSP) est constitué d'une équipe pluridisciplinaire qui appuie l'ensemble des acteurs de MdM afin de renforcer la qualité des interventions de terrain et la capacité d'influence auprès des décideurs.

### Composition de l'équipe :

L'équipe se compose de : - Une responsable de pôle - Une référente en Epidémiologie - Un référent en Sciences Sociales - Un référent Capitalisation et évaluation - Une référente Monitoring - Un chargé de Gestion de données médico-sociales L'interne sera encadré par un médecin épidémiologiste (référente en épidémiologie) qui lui servira de tuteur et référent lors de son stage. L'interne sera complètement intégré dans l'équipe. En fonction des connaissances et des capacités, l'interne sera impliqué dans 2-3 dossiers en lien avec la conception, l'implémentation, le suivi, les analyses et/ou la publication de recherches opérationnelles. Les stagiaires sont toujours intégrés dans les comités de rédaction et la liste d'auteurs des publications résultantes des travaux dans lesquels ils ont été impliqués. Cela peut requérir un engagement du stagiaire une fois finalisée sa période de formation.

### Formations proposées :

Formations internes dispensées par la structure: Cours d'Introduction à Médecins du Monde, Monitoring des projets de santé Planification de projets de santé (promotion de la santé et action humanitaire) Formation individualisée sur les activités de recherche, monitoring, gestion de données et capitalisation

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : PROJET EN PHASE DE CONCEPTION • Coût efficacité d'une stratégie de dépistage et de traitement des usagers de drogues infectés par le virus de l'Hépatite C en Arménie (2020-2021). Projet en phase de conception qui pourra intégrer la mise en place d'un modèle d'accompagnement et des analyses longitudinales en termes d'adhérence, effectivité, taux de réinfection et l'évaluation de l'efficacité (coût et efficacité) de cette intervention. Implication possible dans la revue de la littérature et la conception du protocole de recherche. PROJET N°2: PROJET EN PHASE D'IMPLEMENTATION • Exploration des facteurs

contextuels et individuels qui façonnent les besoins de santé des mineurs non accompagnés (MNA) : une étude mixte comparative à Montréal et à Paris (2019-2021) Cette étude a comme objectif d'estimer l'état et les besoins de santé des MNA et d'explorer les facteurs contextuels (p. ex., les modes de prise en charge) et les facteurs individuels (p. ex., les caractéristiques personnelles) des besoins de santé non satisfaits chez les MNA de Montréal et Paris. Ce projet a 2 volets. Le premier est quantitatif et le second est qualitatif, permettant un apprentissage des méthodes qualitatives à travers un travail d'équipe en collaboration avec le socio-anthropologue. Le stagiaire pourra être impliqué dans la dernière partie de l'implémentation du projet, la réalisation des analyses statistiques des données et la rédaction du rapport et de l'article scientifique. **PROJET N°3: EN PHASE DE CAPITALISATION/PUBLICATION •** Mise en place d'une stratégie de dépistage du cancer du col de l'utérus basée sur le test HPV au Burkina Faso Ce projet vise à évaluer la mise en œuvre en termes d'acceptabilité, faisabilité et congruence de la stratégie de dépistage par test HPV menée par Mdm à Ouagadougou, Burkina Faso et la capacité de l'intervention à dépister et traiter les lésions cervicales au niveau des Centres Médicaux Urbains.

**Activité(s) annexe(s) :**

- Participation à la Veille épidémiologique et bibliographique sur la Covid-19 - Participation aux réunions du pôle, aux réunions de la Direction Santé Plaidoyer ou avec d'autres services et participation à des groupes de travail impliquant des acteurs du siège, terrain, partenaires. - Participation ponctuelle à des séminaires, conférences, journées scientifiques et autres événements dans lesquels Mdm est impliqué. - Eventuelle implication dans des recherches mixtes (épidémiologie et socio anthropologie), des dossiers relatifs à la gestion des données médico-sociales, au monitoring et aux évaluations de projet. - Briefing avec des membres des autres directions en fonction de l'intérêt du stagiaire.

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

- Compétence transversale (Recherche bibliographique et analyse critique d'article) - Connaissance sur les principes de l'éthique de la recherche chez l'être humain, les acteurs et les structures - Savoir développer un protocole de recherche interventionnelle - Participer à une recherche opérationnelle avec entretiens quantitatifs et qualitatifs - Savoir Gérer et analyser des données (Codage R) - Connaissances de base en science humaine et sociale - Savoir rédiger un article scientifique

**OFDT - Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies**

69 rue de Varennes - 75007 Paris

**Titulaire :** MOREL D'ARLEUX Julien

**Encadrant :** Cadet-Tairou Agnès

**Téléphone :** 06 08 76 10 57 ; secrétariat OFDT 01 41 62 77 16

**Adresse mail :** agnes.cadet@tairou.fr

**Activité de l'équipe :**

Champ : drogues licites (alcool, tabac) et illicites, utilisation non conforme des médicaments psychotropes , jeux  
Activité : documentation des phénomènes liés aux conduites addictives (prévalences, facteurs, suivi des population à haute prévalence d'usage, conséquences socio-sanitaires, politiques publiques, évaluation de dispositifs de prises en charge, trafic...). mise en oeuvre de dispositifs d'information et d'études quantitatives et qualitatifs et de données externes. Pilotage d'un réseau de veille plurirégional sur les tendances émergentes dans le champ des drogues. Equipe pluridisciplinaire : médecins spécialistes de santé publique (1 seul actuellement) , pharmacien, statisticiens, épidémiologistes, sociologues, démographes, économiste de la santé, politistes, documentalistes ... Partenariat avec l'ANSM, Santé publique France, CEIP-A (addictovigilance), unités INSERM, ministères (notamment santé, justice, intérieur, éducation nationale, jeunesse...), Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (EMCDDA) : participation à des groupes de travail institutionnels ou scientifiques, projets communs. . Les ISP travaillent particulièrement sur des données de santé quantitatives (systèmes d'information, enquêtes...) aux stades de l'analyse (avec participation à la rédaction de rapports ou d'articles), de la conception, de la mise en oeuvre ou de l'amélioration des dispositifs d'information (exemple données de mortalité). Tout travail peut donner lieu à publication.

**Composition de l'équipe :**

'voir ci-dessus. L'interne est encadré par un médecin de santé publique. Si la mission qui lui est confié ne relève pas de ce médecin, il y a un co-encadrement avec la personne responsable de la mission.

**Formations proposées :**

Rien de régulier. Cela dépend des formations organisées à la période de présence de l'interne : anglais, logiciel N'Vivo de support au traitement de données qualitatives...

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Dans le cadre de la feuille de route élaborée par le ministère de la Santé pour prévenir les surdoses opioïdes en France (en particulier celles survenant chez des personnes en situation d'abus ou de dépendance aux opioïdes à la suite d'un traitement), l'OFDT a obtenu un financement du Fond addiction pour mener une étude exploratoire avec un volet quantitatif et un volet qualitatif visant les "personnes en difficulté avec leur traitement opioïde. Cette étude sera menée en plusieurs étapes : 1 Bibliographie 2. Conceptualisation du questionnaire à l'aide et définition précise du public visé. Cette étape s'appuiera sur la revue de la littérature et sur une éventuelle analyse secondaire des données existantes 3. Enquête exploratoire en ligne auprès des personnes ressentant des difficultés avec leur consommation d'antalgiques opioïdes. Celle-ci vise à atteindre des personnes qui ne sont pas en contact avec un dispositif de soins pour leur problème de gestion

de leur consommation de médicaments opioïdes. Elle est conçue pour faire émerger des problématiques ou situations non envisagées préalablement et participer à l'identification des profils de patients). Elle permettra également de contribuer au recrutement de patients pour l'étape qualitative. 4. Entretiens individuels approfondis auprès des personnes en difficultés, dont l'objectif est de documenter précisément le volet « patients » du questionnement 5. Entretiens individuels approfondis et collectifs auprès des professionnels et de leurs partenaires afin de recueillir leur point de vue sur leurs pratiques. La préparation de ce travail qui s'étalera sur deux ans devrait débiter à l'automne 2020 et le recueil quantitatif en ligne mis en oeuvre début 2021, Un interne pourrait donc participer à une ou plusieurs phases de cette enquête, en fonction de l'avancement de l'étude, de ses souhaits et des besoins identifiés.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation aux activités générales de l'OFDT (réunions internes, échanges méthodologiques, réunions institutionnelles, comités de pilotage...) Participation ou réalisations de mission annexes en fonction de l'activité en cours (téléphoner avant le choix du stage)

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

-Connaissance des institutions et acteurs impliqués dans le champ des toxicomanies (ANSM, Santé Publique France, MILDECA, DGS, ANESM, Fédération addiction, etc.), de leur mode de coordination et de leurs enjeux respectifs - Connaissance des enjeux en termes de prévention, soins ou réduction des risques et des dommages des usages problématiques de substances psychotropes. (éventuellement addictions sans substances) - Selon les travaux menés : épidémiologies sur les populations difficiles à joindre, connaissances sur les circuits de production et les limites de certains indicateurs, méthodes statistiques, méthodes qualitatives, pilotage de projet., rédaction de projet, de rapport, d'article -Éventuellement connaissance des psychotropes illicites (pratiques d'usages, profils usagers, conséquences sanitaires, trafic...°

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

15 rue Falguière - 75015 Paris

**Titulaire :** SENECAI Nathalie

**Encadrant :** Isabelle Grémy ; Bonette matulonga

**Téléphone :** 06 83 22 05 98 ; 06 27 26 16 47

**Adresse mail :** isabelle.gremy@institutparisregion.fr; bobette.matulonga@institutparisregion.fr

**Activité de l'équipe :**

Etudes épidémiologiques focalisées sur la région Île-de-France (quelle santé des franciliens) avec un focus sur les Inégalités sociales et territoriales de santé, l'utilisation des BDMA de l'INDS (health data hub)

**Composition de l'équipe :**

deux médecins épidémiologistes (niveau doctorat), 3 statisticiens, épidémiologiste santé travail, 2 démographes, géomaticien, ingénieur sanitaire, science-po politique de santé, pharmacien, épidémiologiste des personnes âgées, chargée de communication

**Formations proposées :**

réunion d'équipe précédée d'un point scientifique tous les 15 jours, de nombreux événements dans la structure et formation possible, un appui statistique à façon

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : il est proposé de produire pour la région Île-de-France des indicateurs de morbi-mortalité périnatale à l'échelle communale à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). La quasi-exhaustivité de cette base et la territorialisation des données permettront la production d'indicateurs fiables. La possibilité de chaînage des données du SNDS avec les données sur l'indice de défavorisation sociale (FDep) de chaque individu est un vrai plus pour étudier les associations entre les indicateurs de morbi-mortalité périnatale et les facteurs socio-économiques. Ce projet requiert obligatoirement une habilitation SNDS et donc une compétence très élevée. Il sera demandé à l'interne de proposer un protocole d'étude et de le mettre en œuvre, de réaliser les analyses statistiques et de rédiger un rapport –ou article

**Activité(s) annexe(s) :**

toutes les activités communes à l'ORS (notamment réunion d'équipe et réunion scientifique, il y a de plus au sein de l'institution de formations, des événements, notamment sur les sujets d'urbanisme et santé. et santé environnement

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

réalisation d'un plan d'analyse statistique, analyse statistique, programmation pour mise en œuvre l'analyse des données, interprétation des données, rédaction des résultats et leur discussion au regard de la littérature déjà existante

**COMEDE - Comité pour la santé des exilés****Pôle Information, Formation, Recherche**

Hôpital du Kremlin Bicêtre - 78 rue du Général Leclerc - 94270 Le Kremlin-Bicêtre

**Titulaire** : REVAULT Pascal

**Encadrant** : Veïsse Arnaud

**Téléphone** : 06 68 60 38 24

**Adresse mail** : arnaud.veisse@comede.org

**Activité de l'équipe :**

Accueil, soins, prévention et accompagnement des personnes migrantes en situation de vulnérabilité + recherche, information et formation des acteurs. Equipe pluridisciplinaire.

**Composition de l'équipe :**

Equipe pluridisciplinaire médico-psy-socio-juridique Encadrement par l'équipe de coordination, référent Dr Arnaud Veïsse, directeur général

**Formations proposées :**

Formations sur la santé des exilés et le droit à la santé des étrangers, dispensées en interne auprès de l'équipe, et en externe dans le cadre du centre de formation du Comede

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Les stages de santé publique au Comede s'inscrivent dans tout ou partie de trois types d'activités :  
1. Participation aux activités du centre ressource du Comede, dans le domaine de l'information, la formation et la recherche, incluant la production et l'analyse de données épidémiologiques sur la santé des migrants, 2. Participation aux activités de promotion de la santé (animation de groupes, consultations individuelles, évaluation et évolution des activités) concernant en particulier l'éducation pour la santé et l'éducation thérapeutique pour les maladies graves et chroniques, 3. Consultations de médecine au centre de santé du Comede. Voir rapports d'activité et d'observation annuels sur [www.comede.org](http://www.comede.org). L'ensemble des sujets traités par le Comede peuvent faire l'objet d'un approfondissement à l'occasion du stage, que ce soit par thématique (par exemple : affiner l'observatoire de l'accès aux soins des exilés) et/ou par public (femmes enceintes, migrants âgés, mineurs non accompagnés etc.)

**Activité(s) annexe(s) :**

Voir ci-dessus

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

Acquisition de connaissance théoriques et pratique sur la prévention, les soins et l'accompagnement des personnes migrantes en situation de vulnérabilité. Voir Guide Comede coédité avec Santé Publique France

**INSERM - CépiDc**

Hôpital Bicêtre - 80 rue du Général Leclerc - 94270 Le Kremlin-Bicêtre

**Titulaire** : REY Grégoire

**Encadrant** : Rey Grégoire

**Téléphone** : 149591863

**Adresse mail** : gregoire.rey@inserm.fr

**Activité de l'équipe :**

Activité principale : Produire annuellement la statistique des causes médicales de décès en France (600 000 décès par an), Diffuser les données épidémiologiques de mortalité, Réaliser des études et des recherches épidémiologiques sur les causes médicales de décès, Diriger le Centre Collaborateur OMS (CCOMS) pour la Famille des Classifications Internationales en langue Française (CIM), Alimenter le Système National des Données de Santé (SNDS) avec des données de la Base de données sur les Causes Médicales de Décès (BCMD).

**Composition de l'équipe :**

Le CépiDc est composé d'une vingtaine d'agents répartis en deux pôle. Le pôle production de la statistique/CCOMS et le pôle Etudes/SNDS. Il comprend des épidémiologistes, statisticiens/data scientist, spécialistes en informatique médicale, chefs de projets, spécialistes du SNDS, nosologistes et codeurs médicaux. Le stagiaire est encadré scientifiquement par le directeur du service, Grégoire Rey, docteur en épidémiologie, HDR en santé publique. Il est encadré sur le plan technique par les membres du CépiDc en fonction des problématiques rencontrées.

**Formations proposées :**

L'interne peut assister aux séminaires scientifiques du CépiDc. Il peut également assister à d'autres formations en lien avec le sujet de stage.

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Contrairement à d'autres pays européens, la France connaît une stagnation de la mortalité infantile depuis près de 10 ans (<https://www.insee.fr/fr/statistiques/3560308>). C'est pourquoi l'analyse approfondie des facteurs de variation de la mortalité infantile par cause est nécessaire. L'objectif de ce stage sera triple : - identifier à l'aide d'une analyse de la littérature la liste des causes de décès (en cause initiale ou en cause multiple) dont le suivi est particulièrement informatif pour construire une démarche d'analyse systématique, - réaliser l'analyse de l'évolution de la mortalité infantile par cause depuis 2000 en France. Pour cela seront notamment utilisées les données issues des certificats néonataux de décès reçus par le CépiDc-Inserm et codés selon les règles de la dixième révision de la classification statistique internationale des maladies (CIM-10). En effet, depuis 1997, un certificat de décès néonatal (décès des 28 premiers jours de vie) a été mis en place afin de disposer d'informations plus détaillées sur les caractéristiques de la naissance (âge gestationnel, poids à la naissance, APGAR, mode d'accouchement...) et sur la mère (année de naissance, nombre de grossesses, profession, maladies...). L'analyse devra faire ressortir l'évolution des principales caractéristiques de la mortalité à partir de ces données disponibles. - comparer les statistiques françaises par cause avec les statistiques européennes, et identifier les causes pour lesquels l'évolution des indicateurs de

mortalité divergent selon les pays. Des modèles de régression de Poisson seront mis en œuvre pour effectuer les analyses statistiques. Les principaux outils utilisés seront SAS et R, pour mettre en œuvre ces modélisations. Ces travaux feront l'objet d'une publication scientifique dans une revue à comité de lecture.

**Activité(s) annexe(s) :**

L'interne participera à la vie de l'unité, notamment aux séminaires scientifiques, et le cas échéant à l'élaboration de propositions visant à améliorer la statistique produite.

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

Le stagiaire pourra acquérir : - une compétence en statistique et modélisation, - une compétence dans l'élaboration d'un protocole d'étude, - une connaissance approfondie des données des causes médicales de décès et leur mode de production, - une connaissance approfondie de la situation de la mortalité infantile en France et en Europe.



**International SOS - Health Consulting Practice****Services Médicaux**

1 allée Pierre Burelle - 92300 Levallois-Perret

**Titulaire :** GUIBERT Philippe

**Encadrant :** Philippe Guibert

**Téléphone :** 610641500

**Adresse mail :** philippe.guibert@internationalsos.com

**Activité de l'équipe :**

Activité principale : Conseil aux entreprises et organisations en matière de santé, relative à leurs activités à l'international. Ces activités se répartissent en trois catégories non-exclusives : - Evaluation des risques santé au travail, que ce soit en environnement « corporate » ou isolé, ainsi que de l'impact potentiel des activités des organisations sur la santé des communautés ; - Conseils stratégiques, opérationnels et techniques sur les plans de santé relatifs aux opérations à l'international ; - Conseils et accompagnement sur les politiques de santé des entreprises et des organisations en matière de santé, bien-être au travail, voyage et expatriation. Actuellement, tous ces sujets sont focalisés sur l'appui des entreprises à la gestion de la pandémie (veille scientifique, information, procédures, outils digitaux de gestion de crise, conseils aux dirigeants, etc.).

**Composition de l'équipe :**

A Paris : - Dr Philippe Guibert, medical director, health consulting practice, Europe (responsable de l'encadrement de l'interne) - Dr Philippe Biberson, medical director, South Europe and North Africa - Dr Laurent Arnulf, group medical director, medical services - Dr Arnaud Derossi, medical director, assistance A l'international : un groupe d'une trentaine de medecins d'International SOS, y compris d'autres internes, repartis sur une vingtaine de pays.

**Formations proposées :**

Forum interne de discussion sur tous les sujets sante a l'international, auquel l'interne participe 2 fois par semaine.

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : Conception et préparation au déploiement de plans d'entreprises multinationales pour la gestion de la crise COVID-19. Accompagnement des medecins consultants, interactions avec les responsables des entreprises, développement de contenu (plans, procédures, formations), présentations. Objectif : découverte des enjeux de santé des entreprise et conséquences du COVID-19 sur l'organisation du travail en France et à l'international. Découverte d'outils de veille sanitaire appropriés aux entreprises. Découverte du rôle de médecin en tant qu'expert santé auprès de dirigeants. PROJET N°2 : Participation au déploiement de solutions digitales de consulting santé (outils d'évaluation à distance, recueil d'information, outils d'analyse, de visualisation et de publication). Objectif : mise en pratique des connaissances en information médicale, communication pour la santé. PROJET N°3 : participation à la rédaction et à la publication de notes de synthèses et de documents sur le COVID-19 et autres crises sanitaires destinées aux medecins consultants : suivi d'actualité, point éditorial collégial, présentation (en interne auprès des autres consultants, en externe

auprès d'entreprises). Objectif : travail en équipe médicale répartie sur 5 continents, permettant d'acquérir une vision transversale des enjeux de santé globaux.

**Activité(s) annexe(s) :**

Participation à des études sur l'évaluation des risques sanitaires de projets industriels internationaux (recherche documentaire, rédaction). Participation à des études d'impact sanitaire de projets internationaux (recherche documentaire, méthodologie, engagement auprès des parties-prenantes, rédaction, etc.). Participation à des études sur les relations entre Responsabilité Sociale des Entreprises et santé: documentation, analyse, synthèse.

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

- Participation active aux projets de la Health Consulting Practice d'International SOS, rendu des livrables agréés (documents, présentations, rapports de mission, recherche, etc.) : recherche, rédaction, intégration au sein d'une équipe internationale. - Exposition au mode de fonctionnement des entreprises et des organisations internationales en matière de gestion des problématiques de santé à l'international (santé-voyages, santé au travail, expatriation, grands projets, gestion des risques, crises sanitaires, etc.). - Compréhension des enjeux de santé publique dans le monde des entreprises, et découverte du rôle qu'un spécialiste de santé publique peut apporter en termes de conseil d'expert et d'aide à la prise de décision. - Mise en pratique des compétences de l'interne en santé internationale, politiques de santé, e-santé, économie de la santé, santé communautaire, communication pour la santé, etc. dans un cadre extra-universitaire. - Implication active dans les missions de conseils, y compris, dans la mesure du possible, lors d'une mission de courte durée à l'étranger, et lors de réunions internes ou externes hors du territoire. - Découverte des relations entre Objectifs de Développement Durable et santé en entreprise. - Meilleure aisance en Anglais (oral et écrit) du fait du travail en équipe internationale.

## MSD - Affaires Médicales

N° ARS : 11001897

Pôle : Santé globale

### MSD - Merck Sharp and Dohme Affaires médicales

34 avenue Léonard de Vinci - 92420 Courbevoie

**Titulaire** : BLAZY Dominique

**Encadrant** : Dominique BLAZY

**Téléphone** : 01 80 46 41 53 (Assistante Nathalie LEGLISE)

**Adresse mail** : dominique.blazy@msd.com

### Activité de l'équipe :

Recherche et développement et promotion de spécialités pharmaceutiques

### Composition de l'équipe :

1 Directeur Médical 4 Directeurs d'Aires Thérapeutiques 1 Directeur Information Médical 1 Directeur Services Médicaux

### Formations proposées :

Formations internes (PV, Compliance...) Formations spécifiques aux produits

### Projet(s) de stage :

Au début du semestre, plusieurs projets sont présentés à l'interne afin que le choix soit fait en fonction de ses intérêts et aptitudes personnelles. L'interne se forme à la conduite de projets, à la recherche clinique, à la régulation économique du médicament ? Rôles et missions de la HAS, du CEPS, de l'Assurance Maladie, des agences régionales de santé et des pharmacies hospitalières et leur articulation dans l'accès au marché des médicaments ? Aide méthodologique à la rédaction de protocole d'études observationnelles ? Suivi des protocoles en cours d'études observationnelles et analyse de données dont une étude de vie réelle sur l'hépatite C ? Participation à la conception/discussion/analyse des protocoles de recherche clinique ?

Elaboration des présentations, de slide kits sous forme de diaporama, de fiches de synthèse ou de documents de formation en vue de la Formation Médicale Continue ? Aide méthodologique à la conception, la rédaction de protocole de recherche et l'analyse (recherche bibliographique, objectifs primaires et objectifs secondaires de l'étude, justification de la taille de l'étude, définition des populations cibles, critères d'efficacité) ?

? Participation aux réunions du service (réunions scientifiques, suivi des projets, coordination)

### Activité(s) annexe(s) :

L'interne participe aux différentes missions du département des affaires médicales. Des missions spécifiques pourront lui être confiées en fonction de son cursus de formation et de son projet professionnel. Ce stage permettra à l'interne de découvrir le rôle d'un médecin de santé publique dans une entreprise pharmaceutique tout en permettant d'acquérir les méthodes et outils en gestion de projets, bio statistique, épidémiologie et recherche clinique. ? Apprentissage de la rédaction d'un protocole de recherche clinique (aspects méthodologiques, réglementaires, budgétaires...) ? Apprentissage de la conception de cahier d'observation d'études de vie réelle ? Apprentissage des règles de bonnes pratiques dans la recherche biomédicale ?

Participation à l'optimisation du parcours de soins dans différents établissements de santé ?

Participation à des séminaires, conférences ou congrès scientifiques ? Participation à

l'élaboration, la mise en place, l'organisation et l'évaluation d'outils pour la promotion de l'observance thérapeutique 7 Rédaction de la partie médicale d'un dossier de transparence (synthèse des recommandations officielles HAS et des sociétés savantes existantes, synthèse des données pertinentes) 7 Participation aux réunions du département L'interne travaillera avec les autres départements afin de découvrir et mieux connaître les métiers complémentaires de l'industrie pharmaceutique : recherche clinique, pharmacovigilance, information médicale, optimisation du parcours de soins, affaires réglementaires, formation médicale continue, accès au marché, marketing, communication, etc ...Il participera aux réunions de l'aire thérapeutique. Il rencontrera les collaborateurs siège et terrain de l'aire thérapeutique.

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

Biostatistiques Épidémiologie et méthodes en recherche clinique Informatique biomédicale et e-santé  
Gestion de la qualité, des risques et de la sécurité des soins Économie, administration des services de santé, politiques de santé Environnement et santé Promotion de la santé

**Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE) -  
Direction des Affaires Sociales - Division Santé**  
2 rue André Pascal - 75016 Paris

**Titulaire :** COLOMBO Francesca

**Encadrant :** Guillaume Dedet

**Téléphone :** 33619029532

**Adresse mail :** guillaume.dedet@oecd.org

**Activité de l'équipe :**

La division santé de l'OCDE fait partie de la Direction des Affaires Sociales. Sa mission principale est de collecter et comparer les données de santé des états membres de l'organisation. Les domaines couverts par la division sont: - L'analyse comparative des systèmes de santé; - Les politiques pharmaceutiques; - Les modèles de financement des systèmes de santé; - La santé publique et la prévention; - Les soins de longue durée; - La qualité des soins (PREMS et PROMS).

**Composition de l'équipe :**

La division santé regroupe une cinquantaine de professionnels (moitié d'assistants et de statisticiens, moitié d'analystes). Il y a 5 grandes équipes: - Santé publique et prévention; - Médicaments et dispositifs médicaux; - Qualité des soins; - Systèmes de santé et financement; - Soins de longue durée. La supervision des activités de l'interne sera assurée par les chefs d'unité correspondant à la thématique de travail choisie. Il y aura un référent unique toutefois pour toute la durée du stage (ancien ISP).

**Formations proposées :**

L'OCDE propose beaucoup de formations à ses employés, les plus pertinentes pour l'interne seront sûrement: - Ecriture en anglais; - Analyse de données sur STATA et Excel; L'encadrant enseigne par ailleurs la santé internationale et la diplomatie sanitaire à SciencePo paris (Ecole des Affaires internationales) et il sera possible à l'interne d'assister à ses cours si intéressé.

**Projet(s) de stage :**

En fonction des intérêts de l'interne, plusieurs thématiques pourront faire l'objet d'un travail. En voici certaines à titre d'exemple. **PROJET N°1 :** Participer à la nouvelle vague d'analyse des systèmes de santé Européens dans le cadre de l'Etat de Santé dans l'UE. Il s'agit de participer à la nouvelle vague de création de profils des systèmes de santé Européens. (<https://www.oecd.org/health/country-health-profiles-eu.htm>) **PROJET N°2 :** Participer aux travaux de l'équipe médicament notamment sur l'analyse de la performance du secteur pharmaceutique. Il s'agit d'un projet financé par la Commission Européenne et qui vise à mesurer le niveau de performance de ce secteur industriel en comparaison à d'autres (pour dire autrement: est-ce que la dépense dans ce secteur est efficiente sur un plan collectif?). **PROJET N°3 :** Participer aux travaux de l'équipe qualité des soins et à la mise en place du programme PARIS (<http://www.oecd.org/health/paris/>).

**Activité(s) annexe(s) :**

D'autres activités sont envisageables en fonction des intérêts de l'interne ainsi que des besoins de la Division à un moment donné.

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

- Appréhender les méthodes et l'environnement de travail dans une organisation internationale. - Comprendre les enjeux de santé mondiale et d'analyse comparative des systèmes de santé. - Participer à la rédaction d'un rapport en Anglais d'une organisation internationale. - Développer ses compétences en économie de la santé et politiques de santé.

**Sanofi-Avantis Groupe - Site Campus Val de Bièvre**  
**Global Health Programs - Chief Medical Office**  
 82 avenue Raspail - 94 250 Gentilly

**Titulaire** : KUYKENS Luc

**Encadrant** : Villadary Isabelle

**Téléphone** : 689970150

**Adresse mail** : isabelle.villadary@sanofi.com

#### **Activité de l'équipe :**

Global Health Programs au sein du Groupe Sanofi a pour mission d'améliorer l'accès aux soins et de développer des programmes d'intervention pour les populations les plus vulnérables dans les pays en développement d'Asie, Afrique et Amérique Latine. Ainsi, la pratique de l'anglais est indispensable pour les activités conduites. Concrètement Global Health Programs :

- Monte ou contribue à des projets sur la prévention, les traitements et la prise en charge des populations les plus vulnérables sur 5 aires thérapeutiques (paludisme, tuberculose, maladies tropicales négligées notamment maladie du sommeil, diabète et santé mentale.
- Développe de nouvelles formes pharmaceutiques (formes pédiatriques par exemple) et met à disposition ces traitements pour répondre aux besoins non couverts
- Teste de nouveaux modèles pérennes d'accès aux soins et aux traitements
- Contribue au renforcement des systèmes de santé dans ces pays via des partenariats sur la formation, l'information des acteurs de santé et / ou des communautés

#### **Composition de l'équipe :**

- Chef de Service Programme de santé Mondiale (Global Health Programs) : Luc Kuykens
  - Directeurs de programmes :
    - o Paludisme et Tuberculose : Isabelle Villadary (médecin de santé publique)
    - o Maladies Tropicales Négligées : docteur en science de biologie moléculaire, qualifié pour les affaires pharmaceutiques - spécialiste en développement clinique
    - o Maladies Cardiovasculaires et Diabète : pharmacien
    - o Santé Mentale : pharmacien
  - Directeur des opérations : ingénieur (Université de Technologie de Compiègne)
- L'équipe travaille au quotidien avec des représentants d'autres départements experts tels que experts médicaux, experts en affaires réglementaires, expert en communication et en relations externes, experts du manufacturing et de la production pharmaceutique...

#### **Formations proposées :**

NA

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

PROJET N°1 : Development of a low dose, child friendly formulation of primaquine for the radical treatment of malaria caused by Plasmodium vivax. Plasmodium vivax is responsible for 7.5 million cases of malaria each year and the relapsing nature of this infection results in a significant health burden. Primaquine remains a key medicine for the treatment of malaria caused by P. vivax. However, currently there is no suitable i.e. dispersible, taste-masked, quality approved pediatric formulation available. Nowadays, the pediatric population which is the most impacted by the malaria burden does not benefit from the appropriate primaquine presentation, which has been called by WHO, health care professionals and academics for many years. A water dispersible presentation of the product is expected to help treating children and to bring an

additional tool for controlling and eliminating malaria. For decades, Sanofi has been a committed partner in the fight against malaria, playing a key role in low- and middle-income countries with a comprehensive range of drugs and efficient disease awareness programs. Sanofi has a long history with primaquine starting with the first Marketing Authorization in the USA in 1952. Primaquine Sanofi is currently registered in 4 countries and is approved in the prevention of *P. vivax*/*P. ovale* relapses under 2 different formulations: • 15 mg coated tablet (non-scored), in the USA, Canada and Japan. • 15 mg scored tablet in Colombia. The proposed development plan includes the following activities: • Industrial development of the primaquine scored dispersible tablet (3 strengths: 5 mg, 7.5 mg & 15 mg) up to full CMC dossier availability • Bioequivalence study of the 15 mg scored DT vs the reference 15 mg coated tablet including a palatability assessment • Individual-Patient Data Meta-analysis (IPDM) conducted in collaboration with the Worldwide Anti-malarial Resistance Network (WWARN). • Literature review to complete as appropriate the IPDM. Both IPDM report and literature data will be used to bring evidences in the dossier on the efficacy and safety of primaquine in pediatric population. • Dossier (e-CTD) preparation, submission and follow-up until WHO Pre-Qualification is granted. In addition to the development plan that will ended at the time of effective WHO prequalification, Sanofi is able to provide added value in: • Manufacturing and Local registration, • Presence in malaria endemic countries, • Capabilities in managing, following and working with global tenders, • Registration of product purely or mainly dedicated to low and middle incomes countries,

**Activité(s) annexe(s) :**

1) contribution to development and dissemination of SBCC (social behavioral change communication) on malaria 2) understand the key processes & governance within pharma companies to ensure ethics and compliance 3) participation to all key meetings that allow projects execution on tuberculosis and malaria

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

1) complex projects management 2) multidisciplinary approaches 3) private sector and pharma company organization 4) processes and way of working 5) international environnement



## AP-HP - Cochin - Ethique

N° ARS : 11001894

Pôle : Sciences humaines et sociales

### AP-HP - Hôpital Cochin

#### Centre d'éthique clinique

27 rue du faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris

**Titulaire** : FOURNIER Véronique

**Encadrant** : Foureur Nicolas

**Téléphone** : 158412233

**Adresse mail** : nicolas.foureur@aphp.fr

### Activité de l'équipe :

Le Cec, nourri par une activité pluridisciplinaire de recherche et d'enseignement, met à la disposition des soignés, comme des soignants, une aide et un accompagnement de la décision médicale lorsque celle-ci soulève des questions difficiles sur le plan éthique. Pour plus de renseignements sur le Centre, consultez le site : <http://ethique-clinique.aphp.fr/>

### Composition de l'équipe :

L'équipe actuelle : - 1 médecin, responsable de la structure - 2 philosophes dont une à temps plein avec une valence recherche et une « attachée » avec une valence enseignement (dont une partie consacrée aux stagiaires du Cec) - 1 psychologue mi-temps - 1 juriste à temps partiel - Le groupe pluridisciplinaire d'éthique clinique (médecins, soignants, chercheurs en sciences sociales et humaines, psychologues, citoyens) dont une partie vient au staff tous les jeudis soirs (18h-20h) - 1 assistante médico-administrative temps plein

### Formations proposées :

La formation à l'éthique clinique est dispensée sous forme de séminaires de 3 jours ayant à chaque fois pour objet un thème clinique et un thème philosophique. L'interne assiste à ces séminaires. - 25, 26 et 27 novembre 2020 : médicalisation de la sexualité et principe de bienfaisance - 3, 4 et 5 février 2021 (thème possible : fin de vie et principe de justice) L'interne est associé(e) aux recherches bibliographiques et aux séances de bibliographie mensuelles organisées dans l'activité du Cec.

### Projet(s) de stage :

PROJET N°1 :1. Participation à l'activité de consultation d'éthique clinique : Après avoir été saisi par le patient, ses proches ou un soignant, un binôme de consultants (un médecin et un non médecin), rencontre individuellement sur le terrain les différentes personnes concernées par la décision, pour relever l'ensemble des informations utiles au débat et comprendre les positions et les arguments éthiques de chacun(e). L'interne est formé(e), puis rapidement acteur/actrice des entretiens, et assiste aux staffs du Cec. Cette discussion approfondie et pluridisciplinaire permet d'identifier les différentes dimensions de la décision et de les éclairer au mieux pour chacun sur le plan éthique.

### Activité(s) annexe(s) :

2. Participation à l'activité de recherche du Cec : L'interne sera intégré(e) à un protocole de recherche en fonction de ses intérêts et des besoins du Cec, et à des moments différents du protocole (mise en place, initiation, inclusions, analyse, rendus des résultats via un débat citoyen et/ou des publications). Les études

actuelles sont : - COVID-19 : les questions éthiques liées aux soins pendant et après la pandémie : qu'en disent les premiers concernés ? L'étude a pour objectifs : 1) connaître les questions éthiques de professionnels de santé, de patients et de proches confrontés à la crise sanitaire de la COVID-19 ; 2) explorer la manière dont des professionnels de santé, des patients et des proches font et ont fait face aux questionnements éthiques soulevés par la crise sanitaire de la COVID-19 dans ses différentes dimensions (clinique, organisationnelle, relationnelle) ; 3) savoir si et comment les questionnements éthiques et les pratiques de soins ont été ou pourraient être modifiés par la crise sanitaire de la COVID-19. Phase actuelle : inclusions et début d'analyse. - LAT : étude auprès de réanimateurs sur les différents gestes de LAT (limitations ou arrêt de thérapeutiques) en réanimation adulte et sur la perception éthique qu'en ont les praticiens. Les LAT constituent une pratique courante dans les services de réanimation sans qu'il soit bien déterminé pour ceux qui les pratiquent en quoi elles paraissent « passives » ou relèvent d'un geste dit « actif », contrairement à ce qui oppose, dans la loi et en éthique traditionnelle, tous les gestes médicaux de retirer, limiter, s'abstenir, à l'administration de produits létaux. Phase actuelle : diffusion des résultats. - Vieux et chez soi : un projet expérimental sur l'institutionnalisation des personnes âgées devenues dépendantes. L'objectif est d'aller à la rencontre de personnes âgées de plus de 85 ans, dites « à la bascule », c'est-à-dire menacées d'être institutionnalisées alors qu'elles ne le voudraient pas, pour une raison médicale, sociale ou familiale. L'idée est de les suivre pendant quelques mois afin de comprendre comment elles réfléchissent à ces questions et les rendre acteurs du changement que la société devrait opérer, le cas échéant. Phase actuelle : inclusions. - UCC : les troubles du comportement et leur prise en charge en UCC (unité cognitivo-comportementale) : quels questionnements éthiques des professionnels et des proches des patients ? Phase actuelle : inclusions.

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

Pratique de la consultation d'éthique clinique Connaissances en recherche qualitative Compétences en éthique médicale Expérience de la pluridisciplinarité soignants - non soignants (philosophes, juristes, sociologues, psys, citoyens, etc.)

## AP-HP - Saint-Louis - Espace Ethique

N° ARS : 11000253

Pôle : Sciences humaines et sociales

**AP-HP - Hôpital Saint-Louis**  
**Espace de réflexion éthique Ile-de-France**  
1 avenue Claude Vellefaux - 75010 Paris

**Titulaire** : HIRSCH Emmanuel

**Encadrant** : Hirsch Emmanuel, professeur d'éthique médicale, Université Paris Saclay

**Téléphone** : 144841753

**Adresse mail** : emmanuel.hirsch@universite-paris-saclay.fr

### Activité de l'équipe :

**HISTORIQUE** Créé en 1995, l'Espace éthique de l'Assistance publique – Hôpitaux de Paris est le premier Espace éthique conçu et développé au sein d'une institution (repris en 2004 comme modèle de dispositif de réflexion éthique dans le cadre de la loi relative à la bioéthique). En 2013 il a été désigné Espace de réflexion éthique de la région Ile-de-France. En 2010 l'Espace éthique/AP-HP s'est vu confier le développement de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer (EREMA) dans le cadre du Plan Alzheimer 2008-2012. De 2010 à 2012 l'Espace éthique/AP-HP a fait partie des Centres collaborateurs OMS pour la bioéthique. Depuis 2010 son équipe de recherche développe la composante 'Éthique, science, santé et société' (ES3) de l'équipe d'accueil 1610 'Étude sur les sciences et les techniques' de l'université Paris Sud, cela dans la continuité du Département de recherche en éthique Paris Sud créé en septembre 2003. En 2012 l'Espace éthique avec son EA a été désigné, dans le cadre des investissements d'avenir, membre du laboratoire d'excellence DISTALZ (Développement de stratégies innovantes pour une approche transdisciplinaire de la maladie d'Alzheimer). Elle est plus spécifiquement en charge d'une recherche portant sur les interventions et les diagnostics précoces, notamment de la maladie d'Alzheimer et des maladies associées.

**MISSIONS ET ACTIVITÉS** Un Espace éthique se définit comme un lieu d'échange, d'enseignements universitaires, de formations, de recherches, d'évaluation et de propositions portant sur l'éthique hospitalière et du soin. Il assure également une fonction de ressource documentaire. 1. En tant que lieu de formation: L'Espace de réflexion éthique participe à la sensibilisation et à la formation universitaire des professionnels des sciences de la vie et des professionnels de santé, ou de tout autre professionnel ou chercheur concerné par les questions d'éthique dans ces domaines, tant au niveau de leur formation initiale que de leur formation continue. L'espace de réflexion éthique contribue à la mise en place de formations universitaires de troisième cycle, donnant lieu à des diplômes universitaires spécifiques. 2. En tant que lieu de documentation: L'Espace de réflexion éthique constitue un centre de ressources documentaires rassemblant le matériel nécessaire à l'information et à la sensibilisation des professionnels, des chercheurs et du grand public (matériel bibliographique, électronique, audio et vidéo, etc.). Il développe à ce titre un site internet. 3. En tant que lieu de rencontres et d'échanges interdisciplinaires: L'Espace de réflexion éthique facilite les échanges entre professionnels et universitaires et représentants associatifs impliqués dans le domaine des sciences de la vie et de la santé, et suscite des rencontres au niveau régional (séminaires de recherche, colloques, conférences, journées thématiques destinées aux professionnels, etc.). L'Espace de réflexion éthique apporte un soutien méthodologique, logistique et documentaire aux personnes souhaitant engager et conduire des travaux de recherche ou une réflexion éthique sur les pratiques dans le domaine des sciences de la vie et de la santé. Il a mission d'archiver et de répertorier les travaux de réflexion et de recherche en éthique menés sur son site notamment par les étudiants. Il facilite la valorisation scientifique (publication, diffusion, communication, etc.) des travaux qui découlent des réflexions conduites par leurs auteurs au niveau régional. 4. En tant qu'observatoire régional des pratiques éthiques inhérentes aux

sciences de la vie et de la santé: L'Espace de réflexion éthique recueille, dans le respect des règles relatives à la collecte de données à caractère personnel, toutes les informations utiles dans le cadre de ses missions. 5. En tant qu'organisateur de débats publics: L'Espace de réflexion éthique a vocation à organiser des débats publics, au niveau régional, afin de promouvoir l'information et la consultation des citoyens sur les questions d'éthique dans le domaine des sciences de la vie et de la santé. Dans ce cadre, il participe, en liaison avec le Comité consultatif national d'éthique, pour les sciences de la vie et de la nature (CCNE) à l'organisation de réunions régionales ou nationales. 6. Au titre de sa mission de partage des connaissances: L'Espace de réflexion éthique a pour mission de s'engager dans une dynamique de réflexion commune, d'échange (organisation de débats, documents, formation) et de production scientifiques en lien avec les autres espaces de réflexion éthique régionaux et avec le Comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé (CCNE). Activités institutionnelles observation et analyse des pratiques (recherche et expertise) des situations relevant au sein des hôpitaux de considérations d'ordre éthique ; réponses adaptées aux sollicitations des professionnels de santé et d'associations intervenant dans le domaine médico-social : concertations, sensibilisation, formations, conseils, consultations ; formations universitaires, séminaires interdisciplinaires et réflexions thématiques ; développement et encadrement des recherches menées par des professionnels ou des étudiants intervenant dans le champ de l'éthique hospitalière et du soin ou du social, mais également de la bioéthique ; synthèse et analyse de publications consultables dans un centre de ressources documentaires (matériel bibliographique, électronique, web, multimédia audio et vidéo, etc.). Le centre documentaire est installé à la Faculté de médecine de l'université Paris Sud ; mise en réseau des références, des réflexions et des recherches, au moyen de sites Internet qui informent également sur les activités de l'Espace éthique et sa programmation mais également sur les initiatives nationales susceptibles d'être relayées : [www.espace-ethique.org](http://www.espace-ethique.org) contribution à la concertation publique à travers l'organisation d'événements et de rencontres thématiques ; il procède à des publications qui restituent la diversité des réflexions et des recherches pour contribuer à l'expression, à la diffusion et au renforcement d'une culture de l'éthique hospitalière et du soin (Collection Espace éthique, éditions ères).

#### **Composition de l'équipe :**

Emmanuel Hirsch Directeur de l'Espace éthique/IDF, de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer, Professeur d'éthique médicale à la Faculté de médecine, Université Paris Saclay Virginie Ponelle Directrice adjointe Pierre-Emmanuel Brugeron Responsable du Pôle Ressources Sébastien Claeys Responsable de la communication et de la stratégie de médiation Anne-Caroline Clause-Verdreau, médecin de santé publique Responsable du Pôle Observatoire Paul-Loup Weil-Dubuc, docteur en philosophie, Responsable du Pôle recherche Fabrice Gzil Docteur en philosophie Responsable du Pôle Réseaux Patrice Dubosc Réalisation des entretiens et captation des colloques, gestion du pôle audiovisuel Alexa Lecuyer Gestionnaire administratif et financier, Catherine Collet Secrétariat pédagogique des formations Léo Coutellec Maître de conférences, Université Paris Saclay Équipe de recherche, laboratoire d'excellence DISTALZ

#### **Formations proposées :**

Master 1 Ethique Master 2, parcours "Ethique, soin, santé et société" et parcours "Ethique, sciences, recherche et société" DU Ethique du numérique en santé DU Démarche éthique en établissement ou à domicile

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

PROJET N°1 : Participation à la réflexion, aux recherches, aux communications et aux publications de l'équipe sur les dilemmes éthiques (soin, recherche, santé publique) liés à la pandémie de Covid-19

#### **Activité(s) annexe(s) :**

Collaboration aux autres travaux de l'équipe, notamment : - sur la souffrance des soignants - sur les modalités concrètes de mise en oeuvre d'une réflexion éthique sur le terrain au niveau de la région IDF - sur les questions de bioéthique - sur les maladies neuro-évolutives - sur les précarités

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

Connaissances des grands débats, concepts et théories éthiques contemporains liés à la santé, dans leur dimension fondamentale et appliquée aux situations concrètes rencontrées sur le terrain (soin, recherche, santé publique) Compétence à formuler un dilemme éthique et à progresser dans sa résolution, à mettre au jour un conflit de valeurs et à prendre position de manière argumentée dans un débat de nature éthique

**INSERM - U988 - Centre de Recherche médecine, Sciences, Santé, Santé mentale et Société  
Cermes3**

site CNRS - 7 rue Guy Môquet - 94800 Villejuif

**Titulaire** : BOURGAIN Catherine**Encadrant** : Myriam Winance**Téléphone** : contact par mail**Adresse mail** : myriam.winance@inserm.fr**Activité de l'équipe :**

L'interne sera intégré-e aux activités de recherche du CERMES3. Le CERMES3 est un centre de recherche pluridisciplinaire en sciences sociales de la santé (sociologie, anthropologie, histoire). Ses recherches mettent en oeuvre des méthodologies diverses, quantitatives et qualitatives, pour éclairer les transformations contemporaines des mondes de la biomédecine au nord comme au sud, à des échelles locales, nationales ou transnationales. Ses objets sont autant les relations de soin que les politiques publiques, les techniques et les savoirs que les pratiques, les médicaments et leurs brevets que les relations d'accompagnement dans des champs aussi divers que la santé, le handicap, le vieillissement ou l'amélioration des performances. Ses principaux axes de recherche concernent: 1. les dynamiques de production du travail de soin, dans un sens large, des soins de santé aux accompagnements sociaux, 2. la production des innovations dans la recherche biomédicale, 3. les enjeux posés aux systèmes de protection sociale par l'innovation biomédicale. Pour le semestre d'été 2020, l'interne sera associé-e en fonction de ses souhaits et de la discussion avec le responsable du stage à des recherches en cours sur l'un des sujets suivants: 1. organisations du welfare, c'est-à-dire l'analyse de la transformation des organisations du travail de soin dans le champ médico-social ; 2. santé mentale des personnes précaires: recherche exploratoire portant sur le lien entre émotions, difficultés de santé mentale et recherche de soins ; 3. La production de l'ordinaire par les familles dont l'un des membres est polyhandicapé ; 4. Formes d'intervention relatives aux troubles du comportement des enfants scolarisés et modalités de coordination des acteurs professionnels concernés (école / secteur infanto-juvénile) ; 5. Faire sens du cancer à l'ère de la génomique. Le travail de l'interne devra s'intégrer à l'un de ces axes. Dans ce cadre, l'interne aura à définir un protocole de recherche qu'il ou elle commencera à mettre en oeuvre : revue de la littérature, définition d'une question de recherche et d'une problématique, définition d'un terrain et premières recherches exploratoires. Il ou elle sera ainsi amené-e à effectuer un travail de recherche bibliographique sur les bases de données et en bibliothèque, à rédiger des synthèses de ses lectures, à la rédaction d'un projet de recherche, à la réalisation d'observations, d'entretiens ou d'analyses statistiques élémentaires. Le travail sera réalisé au CERMES3 et en Ile de France en fonction du terrain d'enquête défini par l'interne et l'encadrement. L'interne bénéficiera pour cela d'échanges avec les chercheurs du CERMES engagés dans ces recherches et d'un accompagnement d'un tuteur désigné en début de semestre. Ce travail demande cependant une bonne autonomie de travail de la part de l'interne. Outre son implication dans cette recherche, l'interne participera aux activités collectives du laboratoire : séminaire et journées de recherche ; séminaire mensuel des doctorants.

**Composition de l'équipe :**

En fonction de sa thématique de recherche, l'interne sera intégré à une équipe de recherche. Son travail sera en plus supervisé par M. Winance.

**Formations proposées :**

L'interne pourra bénéficier des enseignements en sciences sociales dispensés par les chercheurs du centre à l'EHESS, notamment dans le cadre du Master Santé, Médecine et Question Sociale de l'EHESS (<https://www.ehess.fr/fr/master-sant%C3%A9-m%C3%A9decine-et-questions-sociales>)

**Projet(s) de stage :**

PROJET N°1 : organisations du welfare, c'est-à-dire l'analyse de la transformation des organisations du travail de soin dans le champ médico-social ; PROJET N° 2. santé mentale des personnes précaires: recherche exploratoire portant sur le lien entre émotions, difficultés de santé mentale et recherche de soins ; PROJET N°3. La production de l'ordinaire par les familles dont l'un des membres est polyhandicapé ; PROJET N° 4. Formes d'intervention relatives aux troubles du comportement des enfants scolarisés et modalités de coordination des acteurs professionnels concernés (école / secteur infanto-juvénile) ; PROJET N° 5. Faire sens du cancer à l'ère de la génomique.

**Activité(s) annexe(s) :**

Outre son implication dans cette recherche, l'interne participera aux activités collectives du laboratoire : séminaire et journées de recherche ; séminaire mensuel des doctorants.

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

Durant son stage, l'interne pourra s'initier à la démarche de recherche en sciences sociales de la santé, ou approfondir ses connaissances s'il en possède déjà. Il pourra acquérir des connaissances en sociologie de la santé, de la maladie et de la médecine, s'initier aux méthodes qualitatives dans le champ de la santé. Enfin, il apprendra à construire une recherche en santé, fondée sur des méthodes qualitatives. Il sera amené à formuler une question de recherche, à mener une enquête (par entretiens, observations, ou analyse documentaire) et à produire de premières analyses.