



Fiches de poste

Semestre Hiver 2020

Novembre 2020 – Avril 2021

Phase socle

Table des matières

Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance	
AP-HP - CPIAS	4
SpF - DMI.....	6
SpF - DMNTT	8
SpF - DSET	10
AP-HP - Avicenne - Nutrition	12
Evaluation, Qualité des Soins	
AP-HP - Lariboisière - SP.....	14
INCa	16
AP-HP - Raymond Poincaré - SP.....	19
Information médicale/Informatique médicale	
AP-HP - HEGP - Informatique	23
AP-HP - Bicêtre - DIM	24
Organisation du système de santé, politiques de santé	
CPTS 13e	25
Prévention et promotion de la santé	
SpF - DPPS	27
CG93 - Prévention	30
Recherche clinique	
AP-HP - Saint-Louis - Biostatistiques.....	32
AP-HP - Henri-Mondor - Epidémiologie Clinique	34
AP-HP - Bichat - Biostatistiques	36
INSERM - CRESS - ECSTRA.....	38
INSERM - CRESS - METHODS	40
Rothschild	42
AP-HP - Saint Antoine - SP	44
Recherche épidémiologique	
ORS	46
AP-HP - Bicêtre - Epidemiologie	47

MSS - DREES.....	49
INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire	51
MGEN.....	53
INSERM - iPLESP - Equipe 1	56
Santé globale	
AP-HP - Siège - DRI	58
AP-HP - Max-Fourestier - Médecine sociale	60



AP-HP - CPIAS

N° ARS : 11001754

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

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

8 rue Maria Helena Vieira da Silva - Bâtiment Leriche - 75014 Paris

Titulaire : ASTAGNEAU Pascal

Encadrant : Seringe Elise et Pr Pascal Astagneau responsable du CPIas

Téléphone : 01-40-27-42-00

Adresse mail : elise.seringe@aphp.fr

Activité de l'équipe :

Le Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins d'Ile-de-France (CPIas Ile-de-France) a été créé le 1er juillet 2017, par la restructuration du CClin Paris-Nord et de l'Arlin Ile-de-France. Il est dirigé par le Pr Pascal Astagneau Ainsi les 31 structures que constituaient les CClin et les Arlin ont été réorganisées en 17 centres régionaux d'appui pour la prévention des infections associées aux soins pour répondre à la réforme territoriale. Les missions des CPIas ont été définies par le décret no 2017-129 du 3 février 2017 relatif à la prévention des infections associées aux soins : « Art. R. 1413-83.-Dans chaque région, pour la mise en œuvre des orientations de la politique de santé définie à l'article L. 1411-1 concourant à la prévention des infections associées aux soins, un centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins assure les missions suivantes : « 1° L'expertise et l'appui aux professionnels de santé, quels que soient leurs lieux et modes d'exercice, pour la prévention des infections associées aux soins et de la résistance aux anti-infectieux ; « 2° La coordination ou l'animation de réseaux de professionnels de santé concourant à la prévention des infections associées aux soins ; « 3° L'investigation, le suivi des déclarations mentionnées à l'article R. 1413-79 et l'appui à leur gestion à la demande des professionnels de santé concernés ou de l'agence régionale de santé. Le centre est membre du réseau régional de vigilance et d'appui (RREVA) de sa région. Il participe aux travaux de celui-ci, notamment sur l'organisation de la veille sanitaire et des vigilances. Il est géré par l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), rattaché à la DOMU (Direction de l'organisation médicale et des relations avec les universités) au Siège. Ses locaux sont situés sur le site Broussais, Paris 14ème. Afin de couvrir l'ensemble des champs et des missions décrites dans les textes réglementaires, les membres du CPIas Ile-de-France sont répartis en équipes thématiques : investigation, appui et gestion des signalements (Appui) lutte contre l'antibiorésistance (AntibioRes) promotion, communication, relation avec les usagers (ProCom) gestion régionale des urgences et des alertes sanitaires (Alerte) Le Cpias est composé de 3 praticiens hygiénistes, d'un infectiologue, d'un médecin épidémiologiste, de 5 infirmières hygiénistes, de 4 biostatisticiens, de 2 informaticiens, d'une documentaliste webmaster et de 2 agents administratifs. L'équipe dans laquelle sera intégré l'interne est l'équipe "appui" qui a pour activité principale:l'investigation des cas d'infections nosocomiales survenus en Ile de France à partir des signalements reçus (plus de 1000 signalements en 2019) : - suivi et gestion des cas signalés: contact avec les établissements -accompagnement des établissements dans la gestion de ces épisodes avec des déplacements dans les établissements concernés

Composition de l'équipe :

L'équipe dans laquelle sera intégré l'interne est composée de 4 infirmières hygiénistes, d'un pharmacien hygiéniste et d'un médecin coordonnateur. Cette équipe travaille étroitement avec les autres membres du CPias. L'encadrement est réalisé par le médecin responsable de l'équipe, le Dr Seringe

Formations proposées :

cours du DU d'hygiène hospitalière

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : l'investigation des cas d'infections nosocomiales survenus en Ile de France à partir des signalements reçus (plus de 1000 signalements en 2019) sous la responsabilité d'un senior: -suivi et gestion des cas signalés: contact avec les établissements -accompagnement des établissements dans la gestion de ces épisodes avec des déplacements encadrés par un senior dans les établissements concernés -investigation d'épidémies avec possibilité de faire de l'épidémiologie de terrain sous la responsabilité d'un senior - communications et rédactions d'articles encouragés PROJET N°2 Réalisation d'une enquête sur la couverture vaccinale antigrippale des professionnels de santé PROJET N°3 participation à la mise en place d'un audit régional sur l'hygiène des mains des professionnels de santé et des patients en dialyse PROJET N°4 participation à l'analyse des enquêtes en cours (ex: enquête au sein des Ehpads sur les facteurs associés au risque d'être infecté par le Sarco-Cov2 pour les professionnels des Ehpads)

Activité(s) annexe(s) :

le stage est aussi l'occasion de rencontrer les différents partenaires de la structure avec lesquels l'équipe travaille étroitement : l'ARS et ses délégations départementales, la Staraqs,l'Omedit, la Cire et Santé Publique France

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

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

SpF - DMI

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

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 organisé 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 decembre 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 séniors) 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.

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 - DMNTT

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, 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 :

a 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 prématuée.

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 séniors) référent de la thématique et de la responsable d'unité au sein de la direction

Formations proposées :

Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes peuvent 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 - Estimation du fardeau du diabète à Mayotte et étude de l'état de santé des personnes diabétiques mahoraises

A partir des données d'une étude réalisée en population générale à Mayotte (Unono Wa Maore) en 2019, l'objectif du stage proposé est d'estimer la prévalence du diabète déclaré, du diabète non diagnostiqué et du pré-diabète dans la population mahoraise et d'étudier l'état de santé des personnes diabétiques.

Projet n°2 - Impact de la COVID-19 sur le recours aux urgences des personnes diabétiques

Les mesures de distanciation sociale (en particulier le confinement) ont probablement augmenté le poids de certains facteurs de risque et le confinement a pu limiter le recours aux soins des personnes diabétiques et favoriser des ruptures thérapeutiques. L'objectif du stage proposé sera d'étudier l'impact de la pandémie sur le recours aux urgences des personnes diabétiques à partir des données du système national de surveillance des passages aux urgences OSCOUR.

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)
- Activité en lien avec l'utilisation des données de surveillance et d'evidence-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
- Analyses statistiques descriptives, revue de la littérature,
- connaissance au moins théorique des analyses de survie
- Rédaction d'article et préparation de présentation en congrès

SpF - DSET

N° ARS : 11004233

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

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 séniors) référent de la thématique, et du responsable d'unité au sein de la DSET.

Formations proposées :

- Cours d'introduction au métiers de l'agence : environ 6 cours par semestre (Thèmes 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 (réécriture 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 : Global burden of disease relatif aux TMS: revue de la littérature internationale (indicateurs et méthodes), état des lieux et sélection des données françaises pertinentes, production des indicateurs pour la France.

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

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 :

- Réaliser une revue de la littérature et l'analyser ;
- Sélectionner les données et indicateurs pertinents ;
- Calculer des indicateurs statistiques et manipuler un logiciel de statistiques ;
- Travailler en équipe et en partenariat;
- Connaissances des principes de "Global Burden of Diseases" ;
- Connaissances sur les troubles musculosquelettiques.



AP-HP - Avicenne - Nutrition

N° ARS : 11001412

Pôle : Epidémiologie de terrain, Hygiène, Surveillance

AP-HP - Hôpital Avicenne

Département de Santé Publique - Nutrition et Santé Publique

74 rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny Cedex

Titulaire : HERCBERG Serge

Encadrant : Julia Chantal

Téléphone : 148388953

Adresse mail : c.julia@eren.smbh.univ-paris13.fr

Activité de l'équipe :

Objectif général : Formation à la nutrition de santé publique. L'UF « Nutrition et Santé Publique » du département de Santé Publique bénéficie de moyens humains et techniques de l'Unité de Recherche de l'Epidémiologie Nutritionnelle (UREN U557Inserm/INRA/CNAM/Université Paris 13) et de l'Unité de Surveillance en Epidémiologie Nutritionnelle (USEN, InVS/Paris 13) avec lesquelles elle est étroitement liée. L'UF Nutrition et Santé Publique est l'une des UF du département de santé publique du GHU Paris Seine-Saint-Denis, et travaille en collaboration avec l'ensemble des autres UF pour porter un soutien méthodologique à la recherche clinique en nutrition et mener des projets de recherche interventionnelle et de terrain sur le territoire du GH. A ce titre, elle travaille régulièrement avec les différentes institutions et associations travaillant dans le domaine de la prévention dans le territoire. Les services hospitaliers avec lesquels l'UF a les plus étroites collaborations sont le département de maladies infectieuses et tropicales, le service d'endocrinologie-diabétologie et le service de gastro-entérologie. Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales. L'objectif du stage est de proposer une formation avec autonomie progressive sur un sujet principal de recherche ou de terrain en nutrition de santé publique. Etant donnée l'étroite collaboration avec l'Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle, il sera possible de proposer à l'interne une activité de recherche et de formation à l'épidémiologie nutritionnelle.

Composition de l'équipe :

L'équipe se compose d'un PU-PH en Nutrition. Le département de Santé Publique est composé d'un PU-PH en informatique médicale et un PU-PH. L'encadrement de l'interne est assuré par le PU-PH, avec des collaborations avec les membres des différents services en fonction des différents groupes de travail.

Formations proposées :

Etant donné les liens étroits entre l'UF et l'Equipe de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle, 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 :

Pour le prochain semestre, les activités proposées à l'interne sont les suivantes : 1. Participation au développement d'une plateforme de prévention et de promotion de la santé dans le cadre du projet d'hôpital ambulatoire Nouveau Jean Verdier, centré sur la prévention nutritionnelle • Diagnostic des besoins au niveau du bassin de population • Etat des lieux des offres de prévention et promotion de la santé sur le territoire de

l'hôpital • Développement d'une offre de prévention en co-construction avec les acteurs du territoire ☐ Thématiques nécessitant d'être abordées dans le cadre d'actions de prévention nutritionnelle ☐ Populations cibles pour lesquelles des actions spécifiques nécessitent d'être mises en place ☐ Construction d'outils communs partagés entre les acteurs du territoire 2. L'étude du statut nutritionnel du bassin de population de l'hôpital (Seine-Saint-Denis) en comparaison avec des données nationales, à partir des données de l'étude Nutrinet-santé.

Activité(s) annexe(s) :

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Formation à l'épidémiologie de terrain Apprentissage du travail en équipe, et aux collaborations avec les partenaires du territoire en prévention Formation à la gestion de projet

AP-HP - Lariboisière - SP

N° ARS : 11001432

Pôle : Evaluation, Qualité des Soins

AP-HP - Hôpital Lariboisière

Service de Santé Publique et Économie de la santé

Hôpital Fernand Widal - 200 rue du faubourg Saint Denis - 75010 Paris

Titulaire : SEGOUIN Christophe

Encadrant : Troude Pénélope; Piron Prescillia; Segouin Christophe

Téléphone : 0140054358; 0140054903; 0140054434

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

Activité de l'équipe :

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

Composition de l'équipe :

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

Formations proposées :

- Participation aux séminaires de l'UR14 ou aux lundis de l'INED selon les thématiques - Formation à la recherche bibliographique et à l'utilisation d'un logiciel de gestion bibliographique (Endnote) - Formation STATA (prise en main, data management, analyses descriptives, analyses uni et multivariées...) - Possibilité de faire des formations organisées par l'AP-HP. A titre d'exemple, formations suivies par les anciens internes : o Addictologie nouveaux produits de synthèse – 1 journée o Actualités autour du VIH – 1 journée o Ethique dans le soin – 1 journée - Possibilité d'assister aux enseignements réalisés par le service : UE Qualité du Master AMES, P7-EHESP, Formations en santé sexuelle CRIPS

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 :Réalisation d'une étude épidémiologique observationnelle visant à évaluer la part des patients du CeGIDD de Fernand Widal consultant pour un dépistage susceptibles de bénéficiar de la PrEP au regard des risques rapportés. Les données sont issues des données de suivi d'activité et d'un questionnaire auto-administré informatisé (Lime Survey). La base de données est disponible (pas de saisie à prévoir) et concerne les patients venus entre août 2017 et janvier 2020 et ayant renseigné un questionnaire (plus de 5000 personnes). Pour ce projet, il faudra: faire une revue de la littérature (Endnote/Zotero) pour rédiger le protocole, réaliser les démarches réglementaires (réaliser les analyses statistiques (Stata), rédiger la synthèse, présenter les résultats en staff, participer à la valorisation scientifique de l'étude (communication orale ou affichée et/ou article). Ce projet sera co-encadré par le Dr Pénélope Troude et le Dr Prescillia Piron.

Activité(s) annexe(s) :

- Possibilité d'avoir une activité clinique, non obligatoire, selon l'intérêt de l'interne et son projet professionnel o consultations de dépistage et de PrEP au CeGIDD o consultations de dépistage lors des actions hors les murs. Ces actions se déroulent généralement dans les locaux d'associations/structures partenaires comme les Carruds, le lotus bus, l'association pastt, le centre LGBT, des foyers d'hébergement... o gardes possibles au SAU de Lariboisière ou aux gardes d'étage de Fernand Widal (aucune obligation pour l'interne de santé publique qui ne fait pas partie de la liste de garde ; les repos de sécurité seront respectés si l'interne effectue des gardes).

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

- réaliser, interpréter et présenter les résultats d'une analyse statistique - utiliser un logiciel d'analyse statistique - estimer et interpréter les principales mesures de risque et indices diagnostiques - élaborer un schéma d'étude en fonction de son objectif, avec le meilleur niveau de preuve - identifier et contrôler les biais d'une étude - argumenter la causalité d'une relation - réaliser une recherche documentaire - utiliser un logiciel de gestion des références bibliographiques - maîtriser les principes de la protection des données personnelles dans le recueil, l'analyse et l'échange de données - rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle, et aux recommandations de communication internationales

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 • Cordonner l'observation des cancers • Cordonner le développement des systèmes d'information en santé relatifs au cancer • Cordonner ou apport un soutien aux publications dont Le cancer en France, rapports, synthèses et tableaux de bord de suivi et de pilotage • Cordonner et réaliser le développement du portail des données • Cordonner l'évaluation et apporter une expertise dans le domaine • Cordonner 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 à 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 – taches 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 donné 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 – taches 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 – taches 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 scenarii 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 scenarii 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 objectifs pédagogiques de l'interne sont déterminés en début de stage en tenant compte de son cursus et de son appétence pour les différentes matières relatives à la santé publique. Les internes de première année (phase socle) auront un encadrement renforcé tant sur le plan théorique que pratique. Le choix du sujet se portera préférentiellement sur des thématiques pouvant être facilement traitée en six mois et ne nécessitant pas une maîtrise des techniques et des logiciels afin de permettre l'acquisition des bases. Il s'agit par exemple de travailler sur une base de données de faible importance ou sur un échantillon, ou de travaux relatifs à la mise à disposition de connaissances au travers de synthèses. Il pourra également s'initier à la conduite de projet de façon encadrée en participant à la rédaction du projet en lien avec les experts et les groupes de travail, à la réalisation de bibliographie... Tout stage fait l'objet d'un rapport. Le format du rapport est fonction du contexte et peut correspondre à un rapport interne ou une publication sur le site de l'Institut ou dans une revue. La présentation des travaux à des colloques est favorisée soit sous la forme de présentation affichée soit de présentation orale. S'il le souhaite, l'interne pourra être encadré / co-encadré dans le cadre d'une thèse d'exercice.

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 : JOSSEMAN 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 principalement positionnée sur l'axe « parcours de soins » et sur la thématique des inégalités de santé 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. Etude écologique visant à caractériser l'association entre la morbi-mortalité de l'épidémie de COVID-19 et le degré de défavorisation sociale du territoire L'épidémie de COVID-19 sévit en France comme dans le reste du monde depuis le début de l'année 2020. Dans la littérature internationale, plusieurs articles ont insisté sur les disparités de survie des patients en fonction de leur âge, avec une létalité de la maladie très supérieure au-delà de soixante-quinze ans, et en fonction de leur état de santé, en particulier de l'existence de pathologies

préexistantes. Ces éléments se vérifient en France. Pourtant, les données épidémiologiques montrent que la surmortalité observée en France est particulièrement importante dans des territoires où la population est plus jeune que la moyenne nationale. Ainsi, le département de la Seine-Saint-Denis, dans lequel 30% de la population a moins de 20 ans, aurait enregistré une surmortalité de +63% entre les deux dernières semaines de mars 2020 et 2019 (chiffres INSEE). Si l'on sait que le vieillissement et les principales comorbidités incriminées dans la létalité de la maladie (hypertension artérielle, diabète, cardiopathie ischémique, insuffisance rénale chronique...) ont une forte détermination sociale, peu de travaux ont jusqu'ici été menés pour caractériser la morbi-mortalité de la COVID-19 en fonction des déterminants sociaux de la santé (revenu, logement, niveau d'éducation...). Les facteurs explicatifs méritent d'être précisés puisque l'épidémie révèle les inégalités sociales de santé de ces territoires. Des observateurs avancent notamment la difficulté pour maintenir un confinement efficace dans des zones dans lesquelles les logements sont de faible surface, difficulté accentuée par la fermeture des écoles. Pour d'autres la promiscuité, facteur de propagation intrafamiliale du virus, serait un élément déterminant dans l'augmentation du nombre de cas. L'accès aux soins, souvent moindre dans ces zones, semble également être un élément important à interroger. Enfin, du fait de leurs métiers, les habitants de ces quartiers peuvent moins télé-travailler et s'exposent alors davantage à une contamination communautaire. L'Observatoire national de la politique de la ville souligne à cet égard que 60 % des actifs résidant dans les quartiers prioritaires sont ouvriers ou employés non-qualifiés. En fine, en mettant en regard les indicateurs de dépréciation sociale et les indicateurs sanitaires de morbi-mortalité du COVID-19, il pourrait être observé un nombre de cas plus élevé, une sévérité plus importante des cas observés et/ou une mortalité plus marquée dans les territoires les plus défavorisés. L'étude écologique à laquelle participera l'interne a pour objectif d'étudier, à l'échelle de l'Île-de-France, par zone IRIS habitat, l'association entre la morbi-mortalité de l'épidémie de COVID-19 et le degré de défavorisation sociale du territoire considéré. L'interne interviendra dans l'analyse des données extraites de l'entrepôt des données de santé (EDS) de l'Assistance publique. Il participera à la valorisation des résultats sous la forme d'un article scientifique soumis dans une revue à comité de lecture. Diagnostic territorial et caractérisation des besoins de santé, en particulier en soins urgents et non programmés Dans le contexte de la mise en œuvre du pacte de refondation des urgences, différents sites hospitaliers du GHU Université Paris Saclay ont été sollicités pour capitaliser sur des expérimentations en cours dans les services d'urgence du groupement et pour implémenter les mesures du pacte. Il est notamment question de la mesure 5 visant à généraliser les parcours dédiés aux personnes âgées pour éviter les urgences. Cette mesure peut bénéficier des réflexions initiées dans le cadre de l'initiative « zéro brancard ». Le site d'Ambroise Paré (ex-HUPIFO) a été retenu comme site d'implémentation de la mesure 5 du pacte à la suite d'un appel à manifestation d'intérêt lancé par l'ARS Ile-de-France en janvier dernier. Le département hospitalier d'épidémiologie et de santé publique est partenaire, avec les services d'urgence et de gériatrie et la direction hospitalière, de la démarche d'implémentation de la mesure 5. Il est ainsi prévu de réaliser un état des lieux précis des demandes en soins non programmés des départements des Yvelines et des Hauts-de-Seine, susceptible de s'intégrer dans une démarche plus large de diagnostic territorial (sans redondance avec les diagnostics préexistants mais en actualisant les données le cas échéant). En effet, parallèlement à l'organisation hospitalière envisagée, les professionnels de ville, regroupés en communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), sont appelés à mettre en œuvre des solutions de prise en charge, en ville, des soins non programmés. Ces initiatives soulignent l'important de penser l'articulation territoriale entre ces différents dispositifs de régulation de la demande de soins non programmés. La perspective de la mise en œuvre du Service d'accès aux soins (SAS) est à prendre en considération. L'interne participera activement à la formalisation des besoins de santé des territoires départementaux concernés en particulier sous l'angle de la demande en soins non programmés sur la base d'indicateurs judicieusement choisis. Il établira l'état de l'offre actuelle et à venir, tant en ville qu'à l'hôpital, et décrira l'ensemble des initiatives mises en œuvre ou envisagées. Il/elle sera amené.e à interagir, pour ce travail, avec la direction hospitalière des différents sites du groupement hospitalier, les acteurs du soins hospitaliers et libéraux ainsi que les partenaires institutionnels (antennes départementales de l'ARS notamment). Précisions : Ce stage peut convenir à un.e interne débutant.e qui se familiarisera avec l'analyse de données et/ou la gestion de projets.

Activité(s) annexe(s) :

PROJET N°02 : Cette fiche de poste est principalement positionnée sur l'axe « recherche » (thématique « COVID » et « soignants ») 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. L'encadrement sera assuré par Elisabeth Delarocque-Astagneau (PU-PH de santé publique). Etude observationnelle prospective portant sur les expositions à risque d'infection à SARS-CoV-2 chez les soignants hospitaliers Depuis l'émergence de l'épidémie de COVID-19 en Chine, de nombreux soignants de première ligne, infirmières, médecins ont été infectés. En France, début février 2019, plus de 1500 cas d'infections chez les soignants avaient déjà été rapportés, représentant environ 4 % des cas détectés. Le 31 mars, on recensait déjà plus de 1500 soignants contaminés sur l'APHP. Les niveaux d'exposition des soignants peuvent varier selon les services, les types de soins réalisés et la possibilité d'appliquer les mesures barrière préconisées dans de bonnes conditions. De plus, il est très probable que le risque d'acquisition du SARS-CoV2 varie au cours de l'épidémie, du fait de son évolution mais également de modifications des recommandations au cours du temps. Enfin, du fait de la circulation importante et croissante de la circulation du virus dans la population, les soignants ont également un risque d'infection en dehors de l'hôpital qu'il convient de prendre en compte. Une consultation de dépistage COVID-19 a été mise en place par les infectiologues de l'hôpital Raymond Poincaré pour l'ensemble du personnel soignant dès le 1er mars 2020. L'objectif principal est de décrire les expositions à risques d'infection à SARS-CoV2 chez les soignants exerçant en milieu hospitalier, depuis le début de l'épidémie. Les objectifs secondaires sont de décrire les symptômes chez les soignants infectés et d'explorer les potentiels facteurs associés à l'acquisition de l'infection à SARS-CoV-2. Le recueil des données a été fait à l'aide d'un auto-questionnaire remis aux soignants participants à l'étude au moment de la consultation, après recueil de leur consentement à participer à l'étude. L'ensemble des données ont été saisies sur Epidata et data managées. L'interne participera à l'analyse des données collectées et à la valorisation de ce travail. PerSEE-COVID : étude sur le personnels soignants (et non soignants) en EHPAD, en situation COVID Si des données de surveillance des infections à SARS-CoV-2 sont disponibles chez les soignants exerçant dans les services de médecine aiguë depuis le début de l'épidémie, l'épidémie semble peu décrite chez le personnel des Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD). Or, selon Santé publique France, 11 000 cas confirmés d'infection parmi le personnel des EHPAD ont été rapportés entre le 1er mars et le 20 avril 2020 en France. De plus, la circulation du virus est importante chez les résidents de ces établissements avec plus de 21 000 cas confirmés (et plus de 31 000 cas possibles) recensés sur la même période. Les tâches réalisées par le personnel en EHPAD et l'application des mesures d'hygiène peuvent différer de celles réalisées dans le cadre des soins en médecine aiguë, justifiant leur caractérisation spécifique et l'exploration de leur association possible avec l'infection à SARS-CoV-2. De plus, le personnel administratif ainsi que le personnel assurant l'intendance (personnel de cuisine, linge...) étant impliqués dans la vie de l'établissement et potentiellement au contact des résidents, il apparaît également important de caractériser leurs expositions. L'Île-de-France particulièrement touchée par l'épidémie de Covid-19 constitue une zone dans laquelle il semble pertinent de s'intéresser à cette question des expositions des personnels des EHPAD. Dans cette région, la DREES recensait en 2015, 685 EHPAD dont 328 privés à but lucratif. En 2020, le groupe Korian gère 62 de ces établissements dans la région. L'Île-de-France apparaît donc comme une région dans laquelle il est pertinent de documenter l'épidémie de Covid-19 au sein du personnel de ses EHPAD. L'objectif de l'étude PerSEE-COVID est de documenter l'épidémie d'infections à SARS-CoV-2 chez le personnel exerçant dans un EHPAD, en Île-de-France, depuis le début de la première vague. L'enquête est réalisée au sein des EHPAD du groupe Korian sous la forme d'un auto-questionnaire. L'interne participera à l'analyse des données et à l'interprétation des résultats. Il sera également chargé de valoriser le travail effectué par l'intermédiaire d'un article soumis à une revue à comité de lecture. Précisions : Ce stage peut convenir à un.e interne débutant.e qui pourra se familiariser avec l'analyse de données.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Connaissances de bases dans les différents modules du DES : bases en épidémiologie et biostatistiques, bases en économie, administration des services de santé et politiques de santé.

AP-HP - HEGP - Informatique

N° ARS : 11001741

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

AP-HP - Hôpital Européen Georges Pompidou
Unité d'informatique hospitalière
20 rue Leblanc - 75015 Paris

Titulaire : BURGUN Anita
Encadrant : Jannot Anne-Sophie; Rance Bastien
Téléphone : 156092043
Adresse mail : annesophie.jannot@aphp.fr; bastien.rance@aphp.fr

Activité de l'équipe :

Recherches sur données d'entrepôts de soins: traitement automatique de la langue, apprentissage statistique, épidémiologie clinique. Aide à la décision, intelligence artificielle.

Composition de l'équipe :

2 PU-PH, 2 MCU-PH, 2 AHU. Encadrement de chaque poste par un MCU-PH

Formations proposées :

possibilité de suivre les enseignements proposés par le service dans le cadre du master de Santé Publique (parcours informatique médicale et données massives en santé): programmation R, outils de la bioinformatique, entrepôts de données de santé, apprentissage sur données de santé, santé numérique...

Projet(s) de stage :

Nous proposons un stage d'introduction aux méthodes quantitatives sur données de soins. Nous mettons à disposition des cliniciens de l'hôpital de nombreuses sources de données pour lesquelles nous avons développé une expertise: entrepôts de données hospitaliers (AP-HP et HEGP), base de données médicales nationales (PMSI, EGB, BNDMR...), données écologiques, génomique... Ces données servent notamment à analyser les taux de complications ou de décès dans certaines pathologies, de faire des analyses des pratiques professionnelles, d'étudier l'histoire naturelle de certaines pathologies. De très nombreux projets sont menés chaque année à partir de ces données. Nous proposons à l'interne de participer à un ou plusieurs projets d'analyse de ces données avec pour objectif de réaliser une publication scientifique. Les projets pourront être choisis en fonction des intérêts du candidat. Nous avons par ailleurs développé une thématique de recherche autour des méthodes d'analyse de données de santé de grande dimension (apprentissage statistique), l'interne pourra s'initier à ses techniques dans le cadre de ces projets.

Activité(s) annexe(s) :

Le stagiaire aura la possibilité de suivre les enseignements proposés par le service dans le cadre du master de Santé Publique (parcours informatique médicale et données massives en santé): programmation R, outils de la bioinformatique, entrepôts de données de santé, apprentissage sur données de santé, santé numérique...

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Programmation R, épidémiologie clinique, analyse de données issues d'entrepôts de données, apprentissage statistique, biostatistiques

AP-HP - Bicêtre - DIM

N° ARS : 11002862

Pôle : Information médicale/Informatique médicale

AP-HP - Hôpital Bicêtre

Département d'Information Médicale

78 avenue du Général Leclerc - 94270 Le Kremlin-Bicêtre

Titulaire : FRANK-SOLTYSIAK Marie

Encadrant : FRANK Marie

Téléphone : 145212818

Adresse mail : marie.frank@aphp.fr

Activité de l'équipe :

Le DIM des Hôpitaux Universitaires Paris-Saclay assure l'organisation de la production et l'analyse des données PMSI. L'équipe comprend 6 médecins (dont 5 anciens internes de santé publique) et un pharmacien. Cette équipe participe également aux activités de santé publique hospitalière (ex : hygiène hospitalière dans le cadre du COVID-19, qualité des soins et gestion des risques). Le DIM participe également aux travaux concernant l'entrepôt de données de santé de l'APHP.

Composition de l'équipe :

Le DIM GHUPS est composé d'une équipe de 7 PH dont un chef de service et de 22 techniciens d'information médicale. L'interne sera co-encadré par le chef de service et les autres anciens internes de santé publique.

Formations proposées :

Module de gestion des systèmes d'information du master1 de santé publique Formations mensuelles concernant le codage Formations organisées par l'AHU du service de santé publique en lien l'ISP du service de santé publique

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Étude de l'impact des modifications d'organisation de la production du codage (passage à un codage centralisé)

Activité(s) annexe(s) :

- activités liées au codage PMSI et à l'analyse des données PMSI - participation à la consultation de méthodologie de recherche clinique - activités liées à l'actualité

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

- connaissance des modalités de production et d'utilisation des données PMSI - utilisation de l'outil informatique - gestion hospitalière - travail en équipe

CPTS 13e

N° ARS : 99999992

Pôle : Organisation du système de santé, politiques de santé

Pôle Santé 13 - CPTS Paris 13

9 rue Guyton de Morveau - 75013 Paris

Titulaire : FALCOFF Hector

Encadrant : AH-TING Guillaume

Téléphone : 669673416

Adresse mail : guillaume.ahting@gmail.com

Activité de l'équipe :

L'activité de la CPTS correspond aux 5 missions assignées aux CPTS dans l'Accord Conventionnel Interprofessionnel : - Améliorer l'accès aux soins et en particulier l'accès à un médecin traitant et la réponse aux demandes de soins non programmés. - Améliorer la coordination des parcours de santé/soins des patients du territoire - Mener des actions de prévention dans le territoire - Mener des actions d'amélioration de la qualité des soins dans le territoire - Accompagner les professionnels de santé Chacune de ces missions se décline sous forme d'objectifs opérationnels précis.

Composition de l'équipe :

Le médecin de santé publique participe à l'ensemble des projets en équipe composée notamment : - D'un bureau actif comptant : 02 médecins généralistes 02 pharmaciens 0 2 IDE 0 2 coordinateurs pour aider sur l'ensemble des missions - D'un conseil d'administration plus large comprenant des usagers L'interne sera co-encadré par : • Un médecin de santé publique (Guillaume Ah-ting) • Un assistant hospitalier universitaire de santé publique (Dr Sylvain Gautier) • Un ancien universitaire de médecine générale (Pr Hector FALCOFF) • Un universitaire de médecine générale (Pr Laurent RIGAL) • Il travaillera en collaboration étroite avec les coordinateurs de l'équipe et des experts des CPTS en fonction des thématiques

Formations proposées :

L'interne sera amené.e à participer aux séminaires scientifiques de l'équipe de recherche « soins primaires et prévention » du Centre de recherche en épidémiologie et santé des populations (CESP, Villejuif) ainsi qu'aux activités de la mission RESPIRE de l'EHESP.

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Etude sur la place de la CPTS dans la gestion de l'épidémie à COVID-19 La médecine de ville a été particulièrement mobilisée lors de la crise sanitaire liée à la pandémie à COVID-19. Les professionnels de santé de ville ont dû s'organiser et innover pour assurer la continuité des prestations de santé à la population tout en répondant aux besoins spécifiques liés à la crise. Des premiers retours d'expérience ont montré la capacité des CPTS (qu'elles soient au stade de projet ou aient déjà adhéré à l'ACI) à organiser la gestion de la crise sur leur territoire. Dans une logique de capitalisation de l'expérience, la CPTS Paris 13 entreprend une étude qualitative visant à mieux préciser le rôle et la place de la CPTS dans le contexte COVID pour les professionnels de santé du territoire et les institutionnels partenaires (ARS, URPS...). L'interne participera à l'élaboration du protocole d'étude, à la collecte du matériau de recherche et à son analyse. Le travail pourra être livré sous la forme d'un rapport interne ou public et pourra donner lieu à une valorisation scientifique.

Activité(s) annexe(s) :

2 – Autres projets et missions de l'interne RECHERCHE EN SOINS PREMIERS. L'interne pourra apporter son concours aux différents projets de recherche-action visant à améliorer la qualité des prises en charge en soins premiers. Il s'agit notamment de projets visant à améliorer la couverture vaccinale antigrippale des habitants du territoire ou visant à réduire le recours aux hypnotiques chez les sujets âgés pris en charge par les professionnels de santé de la CPTS. L'interne pourra également intervenir en appui méthodologique auprès des internes de médecine générale sur leur projet de thèse. GESTION DE PROJETS. L'interne profitera de son stage pour appréhender les enjeux de la structuration territoriale de l'offre de santé de proximité et développer ses compétences en gestion de projets. Il pourra notamment contribuer au diagnostic territorial de l'état de santé de la population à partir des données de la CPAM de Paris et de l'offre de santé en lien direct avec les acteurs du territoire. Sur un aspect plus conceptuel, l'interne pourra contribuer au suivi des projets et à la mise en œuvre opérationnelle des objectifs arrêtés dans le cadre de l'ACI. PREVENTION ET PROMOTION DE LA SANTE. La CPTS élabore et participe à des projets territoriaux de promotion de la santé et prévention en santé : Moi(s) sans tabac, groupes d'activité physique adaptée, orientations dans le système de santé et littératie en santé, parcours de dépistage dans les foyers de migrants en lien avec le CEGIDD de la Pitié Salpêtrière, la CPAM et la CRAMIF... L'interne pourra participer à ces projets.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Recherche en soins primaires Gestion de projet Prévention et promotion de la santé

SpF - DPPS

N° ARS : 11004233

Pôle : Prévention et promotion de la santé

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 séniors) 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 peuvent 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 (réécriture 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 proposés transversalement par Santé publique France aux internes.

PROJET N°1 : ERAS-COVID-19

Santé publique France mène depuis 2017, à intervalle régulier, l'enquête Rapport au sexe (ERAS) auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH). L'objectif de cette enquête est d'évaluer l'appropriation de la prévention diversifiée par les HSH en France. Il s'agit d'une enquête transversale, anonyme, auto-administrée, basée sur le volontariat. Le questionnaire est diffusé via des sites Internet communautaires et les réseaux sociaux et a été rempli en 2019 par près de 20 000 HSH. Dans le contexte de la crise sanitaire, SpFrance a lancé une édition exceptionnelle avec pour objectif d'évaluer l'impact de la crise sanitaire du Covid-19 sur la santé sexuelle et les modes de vie des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes en France tant pour la période de confinement que la période de déconfinement. Le terrain a eu lieu entre le 30 juin et le 15 juillet. Il s'agira pour l'interne de participer, sous la responsabilité de la coordinatrice du projet, à l'analyse des données recueillies dans le cadre de cette enquête. Ces analyses devront pouvoir être valorisées sous la forme d'un article scientifique. Ce stage s'adresse à des internes ayant des connaissances de base en analyse de données et maîtrisant l'utilisation de logiciel type Stata.

PROJET N°2: Covid-19 et conduites addictives

L'épidémie de Covid-19 et le confinement qui en a découlé ont eu des conséquences très importantes sur les habitudes de vie des Français, en particulier sur les consommations de tabac et d'alcool. Santé publique France a mis en place plusieurs enquêtes ad hoc afin de suivre ces évolutions, dont les premiers résultats ont été publiés à partir de mai 2020 (voir par exemple : <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2020/tabc-alcool-quels-impacts-du-confinement-sur-la-consommation-des-francais>). De plus, en amont et en aval de ces enquêtes ad hoc, la grande enquête représentative de Santé publique France, le Baromètre, a également permis de recueillir de précieuses informations sur les consommations de tabac et d'alcool des Français dans cette période rendue très particulière par la crise. En lien avec les chargés d'études de l'unité, l'interne contribuera à l'analyse et aux valorisations de ces données d'enquêtes et portera en particulier un livrable scientifique (article scientifique et/ou communication lors d'un colloque) à définir en début de stage. Ce stage s'adresse à des internes ayant des connaissances de base en analyse de données et maîtrisant l'utilisation d'au moins un logiciel de statistiques (de préférence Stata).

Activité(s) annexe(s) :

PROJET N°1 : Participation et suivi des travaux scientifiques et de marketing social de l'unité "Santé sexuelle", participation aux réunions d'équipe.

PROJET N°2 : Participation et suivi des (autres) travaux scientifiques et de marketing social de l'unité "Addictions", participation aux réunions d'équipe, aux réunions programmes inter-directions.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

PROJET N°1 : Acquisition de connaissances sur les populations concernées par l'étude. Analyse de données quantitatives uni et multivariées. Rédaction d'un article scientifique.

PROJET N°2 : Pratique / perfectionnement de l'analyse de données quantitatives uni et multivariées. Rédaction d'un livrable scientifique. Familiarisation avec le marketing social.

CG93 - Prévention

N° ARS : 11001710

Pôle : Prévention et promotion de la santé

CG93 - Conseil Général de la Seine-Saint-Denis
Service de la Prévention et des Actions Sanitaires
Hôtel du département - Bâtiment Picasso - 93000 Bobigny

Titulaire : PASTOR Marie
Encadrant : Camille ROLLAND
Téléphone : 01.43.93.85.05
Adresse mail : crolland@seinesaintdenis.fr

Activité de l'équipe :

Le service de la prévention et des actions sanitaires (SPAS) porte les missions de lutte antituberculeuse, de promotion de la vaccination et de promotion de la santé sexuelle dans le département de la Seine-Saint-Denis. Il dispose à ce titre de 3 centres de prévention (CDPS ET CEGIDD départemental), d'antennes de consultations et d'un laboratoire de biologie médicale et est composé de 83 agents et 18 vacataires (médecins, infirmiers, secrétaires, statisticiens, chargés de projet, personnels techniques et administratifs).

Composition de l'équipe :

L'équipe est composée de 83 agents et 18 vacataires (médecins, infirmiers, secrétaires, statisticiens, chargés de projet, personnels techniques et administratifs). L'interne est encadré(e) par un médecin de santé publique du service.

Formations proposées :

Formations diverses proposées par le département.

Projet(s) de stage :

Nous proposons deux types (au choix) de projets à l'interne pour le semestre d'hiver 2020. - Santé sexuelle : L'interne sera amené(e) à construire puis déployer, en équipe, un programme d'éducation à la santé sexuelle de jeunes mineur(e)s pris en charge par l'aide sociale à l'enfance. Dans le cadre du nouveau programme de dépistage du cancer du col de l'utérus, l'interne sera amené(e) à explorer la diversification de l'offre CeGIDD de notre service en ajoutant une stratégie de dépistage de cancer de col (test de dépistage HPV, auto prélèvement...). Une étude en lien pourra être envisagée. - Tuberculose : L'interne sera amené(e) à accompagner et organiser une stratégie de dépistage communautaire élargi avec suivi et rédaction d'une étude d'évaluation. De plus, l'interne sera amené(e) à participer à de nombreux projets en lien avec la tuberculose : formation des professionnels de santé, habilitation centre de lutte antituberculeuse (CLAT), dépistages hors les murs...

Activité(s) annexe(s) :

En parallèle, l'interne pourra être amené(e) : - à participer à des avis ponctuels en lien avec les missions en matière de lutte antituberculeuse, promotion de la vaccination et autres missions du CeGIDD - à travailler en partenariat avec d'autres acteurs du territoire (associatifs, hospitaliers, etc.) - à exercer une activité clinique s'il/elle le souhaite autour des missions du service

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Les compétences à acquérir sont nombreuses dans notre stage et dépendent du ou des projets de l'interne.
N'hésitez pas à nous contacter pour discuter en détails des projets proposés !



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. - Connaitre 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 -Maitriser 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 donc 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.)

Activité(s) annexe(s) :

Participation aux séminaires d'équipe

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

- Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique - Connaitre 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 Par ailleurs les enseignants de notre service assurent des UEs de master 1ère année en accord avec les enseignements théoriques de la phase socle. L'interne pourra donc appliquer ce qu'il aura appris directement dans le projet mis en œuvre dans notre service. Ce stage a par le passé accueilli à plusieurs reprises des internes de 1ère année et d'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne.

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 : Canouï-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 différentes éléments: Méthodologie et planification de l'étude clinique (essais, cohorte, étude diagnostique, autres), mise en place de l'étude (aspects réglementaires et logistiques), analyse statistique, interprétation, valorisation (rapport scientifique, communication en congrès et articles scientifiques). De plus, l'interne participe à la vie du service et de l'équipe, en particulier : - Staffs et consultations méthodologiques où les cliniciens/biologistes du site viennent discuter leurs projets de recherche, l'interne pourra participer à la construction des protocoles et à l'analyse des données en fonction de l'avancée des projets. Cette activité est réalisée également avec l'Unité de Recherche Clinique (URC) d'Henri-Mondor. Les praticiens du service sont également chercheurs dans une équipe de recherche Inserm en Epidemiologie appliquée au Vieillissement, 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 Canouï-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 oncologies: 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 cohortes clinico-biologiques à partir des files actives de patients du site (néphrologie, médecine interne, réanimation, cardiologie, etc...) qui sont régulièrement analysées dans le service PROJET N°3 - Analyses des études cliniques en lien avec le COVID, le service a été très sollicité pour des études cliniques ou biologiques en lien avec le COVID (portant sur les tests diagnostiques, les facteurs de risque, les facteurs pronostiques notamment).

Activité(s) annexe(s) :

Participation à la construction de protocoles, méthodologie, calcul d'effectif, conception du plan expérimental et du plan d'analyse

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Connaître les statistiques descriptives et les représentations graphiques. Connaître le principe des tests statistiques. Connaître les tests de comparaison de moyennes dans le cadre d'échantillons indépendants ou non, entre deux ou plus de deux groupes. Connaître les tests de comparaison de proportions dans le cadre d'échantillons indépendants ou non, entre deux ou plus de deux groupes. Connaître la notion de corrélation. Connaître les tests non paramétriques. Connaître la méthode de Kaplan-Meier d'estimation d'une distribution de survie. Connaître le test du log-rank. 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 - Bichat - Biostatistiques

N° ARS : 11001812

Pôle : Recherche clinique

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 de Santé Publique et Médecine Sociale de première année sera amené, au cours de son stage, à se familiariser avec les principaux logiciels d'analyse statistique et à former à leur utilisation. Il sera fortement incité à échanger avec les équipes de data-managers, de statisticiens et de bio-informaticiens à cette fin. Il sera amené à mettre en pratique l'ensemble des connaissances qu'il doit acquérir au cours de la phase socle et à conduire une analyse de données de façon autonome : analyses bivariées avec variables discrètes et/ou continues, tests d'hypothèses paramétriques et non paramétriques, estimations ponctuelles et analyse de survie. L'équipe du DEBRC sera disponible pour l'aider à acquérir ces compétences et il travaillera sous la responsabilité du Docteur Laouénan, MCU-PH de biostatistiques au DEBRC. L'objectif sera ici qu'il comprenne les hypothèses émises lors de la réalisation d'un test de comparaison, qu'il sache choisir la méthode d'analyse à utiliser pour réaliser des analyses statistiques simples, et qu'il soit à même d'en interpréter les résultats. Voici quelques exemples d'études pouvant impliquer l'interne : - de nombreux projets de recherche en cours concernent 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. L'interne de la phase socle sera pleinement intégré à l'équipe des méthodologues, et à ce titre sera sollicité pour participer à la l'élaboration d'un protocole de recherche biomédicale, en lien avec les

investigateurs du Groupe Hospitalier. Il sera ainsi initié aux aspects réglementaires de la recherche biomédicale, et pourra participer à la conception du schéma d'étude selon la question posée par l'investigateur. Il participera au développement du formulaire de recueil des données, papier ou informatique, afin qu'il saisisse les enjeux liés à son développement. L'interne de la phase socle pourra, s'il reste deux semestres dans le service, suivre le circuit de soumission d'un projet à un appel d'offre depuis la sollicitation par les investigateurs jusqu'à l'obtention des résultats complets. L'interne qui ne serait présent qu'un semestre pourra suivre ce circuit sur différents projets. Enfin, les outils de la recherche bibliographique lui seront présentés afin qu'il s'initie à la recherche documentaire. Il participera aux réunions mensuelles de revues de littérature, et sera amené à présenter un article et à le critiquer. Il pourra être amené à conduire une revue de synthèse de la littérature.

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'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.

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 donc 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, 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.) Le sujet peut aussi être un sujet de recherche en biostatistique, méthodologie ou épidémiologie clinique, en fonction des centres d'intérêts de l'interne et de ses compétences.

Activité(s) annexe(s) :

Activités annexes: 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 - CRESS - METHODS

N° ARS : 11002888

Pôle : Recherche clinique

INSERM - U1153 - CRESS

METHODS (Méthodes de l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques)

1 place du parvis Notre Dame - 75004 Paris

Titulaire : BOUTRON Isabelle

Encadrant : Raphaël Porcher

Téléphone : 142347814

Adresse mail : raphael.porcher@aphp.fr

Activité de l'équipe :

Activité principale : La recherche développée dans l'équipe est une recherche visant à faire progresser les connaissances sur les méthodes utilisées pour évaluer les traitements et les interventions dans le cadre de la prise en charge des maladies chroniques. Activités secondaires Nous réalisons des travaux de recherche méthodologique dans différents axes et avec différentes approches méthodologiques • Transparency de la recherche • Méta-épidémiologie • Revues systématiques, méta-analyse, méta-analyse en réseau • Approche par systèmes complexes et modélisation • Recherche méthodologique et biostatistique appliquée à l'évaluation des interventions

Composition de l'équipe :

1 PU-PH en Epidémiologie : Directeur du centre de recherche 1 PU-PH en Epidémiologie : Directrice de l'équipe d'accueil, titulaire de l'agrément 1 PU-PH en Biostatistiques : Responsable de l'encadrement 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

Formations proposées :

Séminaire interne de l'équipe METHODS, séminaires organisés par le CRESS-U1153, cours du master Comparative Effectiveness Research

Projet(s) de stage :

En phase socle, nous nous concentrerons sur l'acquisition par l'interne de connaissances et de compétences indispensables à la bonne poursuite d'un internat de santé publique. Nous formerons l'interne aux activités suivantes : - Extraction des données - Analyse et synthèse bibliographique - Initiation à la rédaction de protocoles - Principes et pratique de l'analyse statistique de données Il nous paraît essentiel que l'interne acquière dès le début de l'apprentissage les notions de rigueur scientifique dans ces différentes activités. Ces activités concerneront principalement des travaux de recherche méthodologique en cours dans l'équipe, mais pourront aussi concerner des travaux de méta-analyse (plus particulièrement en réseau), qui est une thématique importante de l'équipe en lien avec Cochrane France. Afin de permettre l'acquisition de ces différentes connaissances et compétences pendant son semestre, l'interne participera à différents projets. Certaines activités telles que l'extraction des données seront faites en double avec quelqu'un de plus expérimenté afin de corriger d'éventuelles erreurs. En phase socle, l'interne aura une supervision rapprochée avec la possibilité de solliciter l'encadrant à n'importe quel moment et au moins une réunion de mise au point hebdomadaire Il sera proposé de participer à d'autres formations que nous pouvons organiser, par exemple dans le cadre de Cochrane France, pour la revue systématique et la méta-analyse.

Connaissances/compétences que l'interne pourra acquérir durant son stage Revue systématique, analyse et synthèse bibliographique, rédaction de protocole, principes et pratique de l'analyse statistique de données

Activité(s) annexe(s) :

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

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

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

Rothschild

N° ARS : 11004231

Pôle : Recherche clinique

Rothschild - Fondation Rothschild

29 rue Manin - 75019 Paris

Titulaire : SALOMON Laurence

Encadrant : Amélie Yavchitz ; Chloé Le Cossec

Téléphone : 0148036454

Adresse mail : ayavchitz@for.paris; clecossec@for.paris

Activité de l'équipe :

L'Hôpital Fondation Rothschild reconnue d'utilité publique en 1909, est un « établissement de santé privé d'intérêt collectif » (ESPIC) à but non lucratif exclusivement en tarif secteur 1. La Fondation a comptabilisé près de 29 859 hospitalisations en 2018 dont 53% en ophtalmologie, le reste de l'activité concernant les neurosciences et l'ORL. Spécialisé dans les pathologies de la tête et du cou, l'établissement se positionne comme structure de recours notamment sur des niches d'hyper-spécialités en complémentarité de l'offre proposée par les principaux acteurs hospitalo-universitaires franciliens. L'établissement a une activité de recherche et d'enseignement reconnue dans le cadre de sa convention hospitalo-universitaire avec l'Université de Paris. Le service de recherche clinique créé en 2012 a pour principales missions : 1) l'aide à la conception des projets de recherche clinique, réponse aux appels d'offre, soutien méthodologiques et statistique ; 2)

2) la promotion des projets de recherche à l'initiative des investigateurs de la Fondation , c'est à dire l'instruction réglementaire, la vigilance, le monitorage et la gestion budgétaires des études ; 3) le soutien à l'investigation des projets de recherche en cours à la Fondation. Le service de recherche clinique travail également en étroite collaboration avec l'unité data science et l'unité valorisation et innovation de la Fondation. Le service de recherche clinique inclut une plateforme d'investigation en ophtalmologie, entièrement dédiée à la prise en charge des patients inclus dans des protocoles de recherche. Actuellement plus de 130 projets de recherche sont gérés par le service. L'hôpital Fondation Rothschild est classé deuxième en île de France (après l'APHP) pour le nombre d'inclusion et d'essai clinique en cours

Composition de l'équipe :

Le service compte aujourd'hui une quarantaine de collaborateurs : 1 cheffe de service – intérim-, Dr Amélie Yavchitz, DES d'anesthésiste réanimation, PhD de santé publique 1 chef de service adjoint 2 méthodologues, DES de santé publique 1 médecin vigilant 1 économiste de la santé 1 biostatisticien et 1 data-manager, 2 chefs de pôle recherche et 7 chefs de projets, 1 qualiticien, Environ 20 techniciens et assistants de recherche clinique L'interne est encadré par le chef de service et les méthodologues et travaille en collaboration avec le statisticien.

Formations proposées :

L'interne participe aux staffs de formation du service : 1 staff / mois.

Projet(s) de stage :

Ce stage s'inscrit dans le domaine de la recherche clinique, de l'épidémiologie et des biostatistiques. L'interne : -participe aux réunions avec les cliniciens de la Fondation A. de Rothschild qui souhaitent monter un projet de recherche clinique (ces réunions seront réalisées avec un médecin senior et possiblement en autonomie selon

les capacités et souhaits de l'interne) -participe à la rédaction de protocoles de recherche clinique en vue de leur soumission au CPP (réécriture supervisée puis en autonomie suivant les capacités de l'interne) -réalise une synthèse bibliographique pour approfondir un sujet médical ou méthodologique (+ présentation(s) dans le service) -réalise des analyses statistiques sur des projets de recherche internes à la FOR supervisé par un senior (logiciel R -participe aux réunions de lancement des projets de recherche clinique, aux réunions internes au Service de Recherche Clinique, etc.

Activité(s) annexe(s) :

L'interne pourra assister aux inclusions et visites de suivi de patients, aux visites de monitoring, etc. L'interne pourra se rendre aux formations complémentaires auxquelles il est inscrit à raison de deux demi-journées par semaine. Un temps supplémentaire pourra être discuté en fonction des besoins de l'interne et du service. Un projet précis pour la validation d'un master 2 pourra être envisagé.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Objectifs de fin de stage : Connaissances et compétences en biostatistiques / épidémiologie -Rédaction de protocoles de recherche clinique *savoir intégrer les bases éthiques, les bonnes pratiques cliniques et la réglementation applicable à la recherche clinique et aux enquêtes épidémiologiques *savoir définir et rédiger un objectif de recherche *savoir calculer un nombre de sujets nécessaires *employer de façon appropriée la terminologie utilisée en épidémiologie/biostatistiques -Formuler selon la question de recherche et le type de critères de jugement, l'analyse statistique requise -Approfondir la maîtrise du logiciel R (statistiques descriptives / statistiques inférentielles) -Effectuer des analyses statistiques uni et multivariées (régression linéaire / logistique / survie, etc.) -Rédiger des rapports statistiques / présenter et expliquer les résultats aux médecins cliniciens Connaissances du domaine de la recherche clinique -Loi Jardé et classification des différents types de recherche clinique -Réglementation CNIL/RGPD -Procédures d'instruction réglementaire Connaissances et compétences en recherche documentaire et communication scientifique -Utilisation de Pubmed (termes Mesh) -Utilisation du logiciel Zotero (gestion bibliographique) -Participation à la rédaction d'articles scientifiques L'interne pourra naturellement être associé aux auteurs d'une publication scientifique s'il a contribué au projet (rédaction du protocole, analyses statistiques poussées). Autres : -Être capable d'approfondir un domaine (scientifique / statistiques) et de présenter ses avancées à l'encadrant -Être capable d'émettre un regard critique sur les projets de recherche / de proposer des améliorations



AP-HP - Saint Antoine - SP

N° ARS : 11000085

Pôle : Recherche clinique

AP-HP - Hôpital Saint-Antoine

Unité de Santé publique

184 rue du Faubourg Saint-Antoine - 75012 Paris

Titulaire : CARRAT Fabrice

Encadrant : Lapidus Nathanael

Téléphone : 3,3614928323e+11

Adresse mail : nathanael.lapidus@inserm.fr

Activité de l'équipe :

L'Unité de santé publique (USP) de l'hôpital Saint-Antoine est composée de quatre titulaires (deux PU-PH, un MCU-PH et un chercheur Inserm rattaché à l'unité) et d'un nombre variable de doctorants et stagiaires. Elle est impliquée dans les activités de recherche clinique du groupe hospitalier à travers ses compétences en épidémiologie hospitalière, biostatistique, méthodologie de la recherche clinique ou évaluation médico-économique. De nombreux projets sont par ailleurs menés en interaction avec les activités de recherche de l'unité Inserm/Sorbonne Université 1136 (Institut Pierre-Louis d'Épidémiologie et de Santé publique) à laquelle sont rattachés les membres de l'USP.

Composition de l'équipe :

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

Formations proposées :

Une formation spécifique sera proposée sur le lieu de stage : - sur le plan théorique, en biostatistique et épidémiologie en fonction des notions utiles à l'interne pour mener à bien son projet de stage ; - sur le plan pratique, afin de manipuler les outils nécessaires à ces projets (introduction ou perfectionnement à l'utilisation du logiciel statistique R, recherche bibliographique, logiciel de référencement, outils spécifiques selon les projets). En plus de la formation sur le lieu de stage, l'interne pourra bénéficier du temps libre nécessaire au suivi des formations nécessaires dans le cadre du DES. Il sera par ailleurs invité aux séminaires de l'UMR-S 1136. Selon son expérience et ses besoins, il pourra être proposé à l'interne d'assister à certaines unités d'enseignement du parcours de Master 2 "Statistique, modélisation et science des données en santé (SMSDS)". Une inscription au Master 2 en parallèle du stage d'interne est envisageable mais devra être préparée l'année précédente.

Projet(s) de stage :

L'activité proposée reposera principalement sur la participation à la recherche clinique (contribution à la conception de protocole et à l'analyse des données d'études cliniques en collaboration avec les services du groupe hospitalier). Des projets en évaluation médicale (contribution à l'évaluation de l'activité médicale et des pratiques professionnelles) et en épidémiologie hospitalière (évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu) pourront également être proposés. Il est souvent difficile de savoir plusieurs mois à l'avance quels seront les projets disponibles à la date de prise de service, plusieurs nouveaux étant proposés chaque mois. À titre d'exemple, les derniers internes accueillis ont travaillé sur des projets d'analyse de

données (évaluation pronostique ou diagnostique, modélisation mathématique) en néphrologie, médecine interne, infectiologie, réanimation, psychiatrie ou sur plusieurs projets liés à l'activité hospitalière (évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu via l'analyse des données de l'essai randomisé Sentipat, développement d'une interface web de traitement statistique automatisé des données de signalement d'événements indésirables par le personnel hospitalier). L'USP étant par ailleurs impliquée dans le développement de l'Entrepôt de données de santé pour la recherche de l'APHP, une formation à l'utilisation de cet outil sera proposée, de même que la participation à d'éventuels projets de recherche sur ces données. Il n'est pas attendu des internes en phase socle qu'ils bénéficient de compétences préalables. Il leur sera en revanche conseillé d'avoir suivi ou de suivre, en parallèle du stage, les modules de DES de biostatistique et d'épidémiologie auxquels ils ont accès. Plus généralement, les missions confiées seront adaptées à l'expérience et aux souhaits de l'interne, avec a priori un temps de formation plus important en phase socle et l'introduction à des outils méthodologiques plus avancés pour les internes plus expérimentés.

Activité(s) annexe(s) :

Une participation aux gardes est possible mais non imposée.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Formation en biostatistique et méthodologie de la recherche clinique, maîtrise du logiciel statistique R, analyse des données de l'Entrepôt de données de santé de l'APHP.

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

15 rue Falguière - 75015 Paris

Titulaire : SENECAL 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 épidémo (niveau doctorat), 3 statisticiens, épidémo santé travail, 2 démographes, géomaticien, ingénieur sanitaire, science-po politique de santé, pharmacien, épidémo 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 : Inégalité sociale territoriales de santé périnatale à partir des données du premier certificats de santé santé. A ce jour seule l'échelle départementale a été exploitée. Hors cette échelle semble trop large pour la compréhension de ces disparités, la planification requise et l'évaluation efficace des interventions en rapport avec la réduction des inégalités. Une description des indicateurs au niveau géographique très fin permettra une meilleure appréhension du problème et l'étude des facteurs de risque. Il est proposé durant ce stage de produire pour la région Île-de-France des indicateurs de morbi-mortalité périnatale à l'échelle communale à partir des données des premiers certificats de naissance- PCS-. L'ORS dispose des bases agrégées des PCS des 8 PMI de la région (dernière année disponible 2017). Ce projet est accessible à un interne du socle.

Activité(s) annexe(s) :

participation à toutes les réunions d'équipe, à toutes les interactions avec les différentes PMI de la région et avec les personnes concernées à l'ARS.

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 leurs discussion au regard de la littérature déjà existante

AP-HP - Bicêtre - Epidemiologie

N° ARS : 11001307

Pôle : Recherche épidémiologique

AP-HP - Hôpital Bicêtre

Service de Santé Publique - Epidemiologie

78 avenue du Général Leclerc - 94270 Le Kremlin-Bicêtre

Titulaire : MEYER Laurence

Encadrant : Meyer Laurence

Téléphone : 01 45 21 23 34

Adresse mail : laurence.meyer@inserm.fr

Activité de l'équipe :

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

Composition de l'équipe :

Cheffe de service: Pr Laurence Meyer. MCU-PH: Dr Alexandra Rouquette et Dr Josiane Warszawski AHU: Dr Raphaël Veil Praticien: Dr Rémonie Seng Grande proximité géographique et scientifique avec les personnels de l'équipe de recherche Inserm du CESP

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 :

PROJET N°1 : 1) Contribution à l'animation de la consultation d'épidémiologie clinique du service, pour le groupe hospitalier. Participation aux consultations de la plate-forme méthodologique Service de Santé Publique et URC (Unité de Recherche Clinique) Paris Sud. L'activité consultation épidémiologie clinique est réalisée sous la supervision directe Raphaël Veil (AHU) et Alexandra Rouquette (MCU-PH), anciens internes de Santé Publique. La consultation d'épidémiologie clinique est destinée aux cliniciens et biologistes du groupe hospitalier (Bicêtre, Béclère, Paul Brousse, Ambroise Paré, Raymond Poincaré) et son objectif est d'apporter un soutien méthodologique et statistique depuis la rédaction du protocole jusqu'à la valorisation des résultats d'un projet de recherche. L'interne peut ainsi se familiariser avec la formulation et la résolution de problématiques de recherche clinique : explicitation des objectifs, démarches réglementaires, analyse statistique, interprétation des résultats et rédaction d'un rapport. La multiplicité des projets et la diversité des bases de données permet, selon le niveau de l'interne, de s'initier ou de se perfectionner dans l'utilisation de logiciels statistiques (R, Stata, SAS) et de nouvelles méthodologies (analyse de survie, modèles mixtes par exemple) dans des thématiques variées. Exemples de collaborations en cours : performances diagnostiques de la CPRE pour le diagnostic d'atrésie des voies biliaires, facteurs prédictifs de fermeture spontanée des malformations porto-caves chez l'enfant, évolution du poids chez les enfants obèses traités par Sleeve ou par anneau gastrique... La consultation de la plate-forme méthodologique permet ainsi de se familiariser avec différents aspects de la recherche clinique, tant méthodologique (design, plan d'analyse, etc) que réglementaire (rôle des différentes instances, CPP, CNIL, promoteur, etc). 2) Initiation aux activités du DIM

(optionnel) : stage d'une semaine dans le Département d'Information Médicale du GH 3) Prise en charge de l'analyse statistique d'un projet spécifique, soit dans le cadre de la consultation, soit dans le cadre de projets de recherche de l'équipe Inserm située dans le même bâtiment (VIH, Covid, Pédiatrie, Reproduction, Mesures de Santé). L'interne pourra ainsi faire la littérature sur le sujet, développer et appliquer une stratégie d'analyse, se familiariser avec l'utilisation de logiciels statistiques (R, Stata, SAS), apprendre à produire des résultats et à les interpréter. Des réunions de travail et des présentations orales seront faites à l'équipe et aux cliniciens et collaborateurs du projet. L'activité sera réalisée sous la supervision de, selon le sujet, Laurence Meyer, Alexandra Rouquette, Raphaël Veil, Josiane Warszawski ou Rémonie Seng. Selon l'avancement des analyses, la rédaction d'un article sera envisagée. 4) Participation à l'activité du DMU Département Médico-Universitaire PHAIR : Santé Publique, Information Médicale, Appui à la Recherche Clinique, DMU dirigé par Laurence Meyer Ce stage est proposé pour le dispositif socle et pour le dispositif existant, les exigences et le niveau d'activité seront adaptés en fonction de l'expérience de l'interne.

Activité(s) annexe(s) :

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

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

La consultation de la plate-forme méthodologique permet de se familiariser avec différents aspects de la recherche clinique, tant méthodologique (design, plan d'analyse, etc) que réglementaire (rôle des différentes instances, CPP, CNIL, promoteur, etc). Plus spécifiquement, Connaissances/compétences pouvant être acquises: - Etre capable de réaliser et interpréter une régression linéaire multiple et une régression logistique. - Etre capable de réaliser et interpréter une analyse de survie par un modèle de Cox. - Etre capable de déterminer la taille d'un échantillon dans le cadre d'une planification d'étude. - Etre capable d'élaborer un plan d'analyse statistique - Etre capable d'élaborer les grandes lignes d'un protocole de recherche. - Etre capable d'estimer et interpréter les mesures utilisées en épidémiologie. - Etre capable d'identifier et contrôler les biais, une interaction et les critères de causalité. - Etre capable d'analyser et interpréter un essai clinique/ une étude observationnelle y compris l'interprétation des biais et l'analyse de la causalité.

MSS - DREES

N° ARS : 11001347

Pôle : Recherche épidémiologique

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

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

10-18 place des cinq martyrs du lycée Buffon - 75014 Paris

Titulaire : BARLET Muriel

Encadrant : Raynaud Philippe; Fery-Lemonnier Elisabeth

Téléphone : 01 40 56 80 63; 01 40 56 80 77

Adresse mail : philippe.raynaud@sante.gouv.fr; elisabeth.fery-lemonnier@sante.gouv.fr

Activité de l'équipe :

Production de statistiques et réalisation d'études à partir de données d'enquêtes ou de bases de données

Composition de l'équipe :

Statisticiens, data scientists Médecins de santé publique Economistes de la santé

Formations proposées :

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : La Drees, direction statistique du Ministère de la santé, a comme missions de produire des statistiques; réaliser des synthèses et études, contribuer à l'évaluation des politiques publiques. Elle conduit ses travaux en lien avec les autres directions du ministère, les agences et tous les producteurs de données nationaux et régionaux. La sous direction observation de la santé et de l'assurance maladie développe des études et produits des statistiques sur l'offre de soins, les parcours de santé, l'état de santé, les professions de santé et l'accès aux soins à partir de données médico-administratives (en particulier le système national des données de santé) ou d'enquêtes. Parmi les enquêtes en population réalisées par la Drees, les enquêtes européennes de santé (EHIS) ont pour objectifs de produire des indicateurs sur l'état de santé et le recours aux soins en open data et de permettre des comparaisons entre les pays. La dernière enquête européenne a été réalisée sur le terrain en 2019 en métropole et, pour la 1ère fois, de manière représentative, dans chaque région et département d'outre-mer et est actuellement en phase de début d'analyse à la Drees. L'interne aura en charge une partie de l'analyse des données de cette enquête pour la production d'un set d'indicateurs (certains indicateurs sur l'état de santé et les indicateurs de recours aux soins préventifs et curatifs) ainsi que leurs déclinaisons selon des caractéristiques démographiques et sociales, à partir des définitions établies par Eurostat, organisme de statistique publique européen. Une production spécifique pour chaque région et département ultramarin est attendue afin de permettre des comparaisons avec la métropole. Ces données seront ensuite mises en ligne sur le site de la Drees. Il sera accompagné par les statisticiens en charge de l'analyse de l'ensemble de ces données et travaillera avec le logiciel R, utilisé pour ces analyses.

Activité(s) annexe(s) :

- participation à des réunions institutionnelles avec les institutions partenaires de la Drees - participation aux séminaires internes mensuels - participation à des journées ou colloques en relation avec le projet

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Méthodes quantitatives d'analyse de données maîtrise d'un logiciel d'analyse de données Connaissance de l'organisation du système de santé et du rôle des différentes institutions qui participent à cette organisation

INSERM - U970 - Epidémio Cardiovasculaire

N° ARS : 11001401

Pôle : Recherche épidémiologique

INSERM - U970 - Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris

Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite

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 statistien, 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 évènements 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. Appariement des données de la cohorte 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 et de l'enfant 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) :

Projet 1: Participation à la validation clinique des évènements cardiovasculaires de la cohorte EPP3 Projet 2: Possibilité d'assister aux consultations de suivi des proches à visée de dépistage et aussi de prise en charge du deuil. Possibilité de participer à l'enseignement de santé publique

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

Connaissance d'un des principaux logiciels d'analyse statistique (SAS, R) Acquisition du raisonnement épidémiologique Connaissance des priorités de recherche dans le domaine des maladies cardiovasculaires Connaissance des principaux schémas d'enquêtes (cohortes, registres, cas témoins) Construction d'un projet de recherche et mise en pratique d'une analyse statistique Possibilité de valorisation scientifique (congres/article) en fonction de l'état d'avancement du projet

MGEN - Mutuelle générale de l'éducation nationale
Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique
3 square Max Hymans - 75015 Paris

Titulaire : OULD-KACI Karim
Encadrant : Stéphanie ALEXANDER (projet 1) ; Sofia TEMAM (projet 2)
Téléphone : 01 40 47 29 45 (projet 1) ; 01 40 47 27 64 (projet 2)
Adresse mail : salexander@mgen.fr (projet 1) ; stemam@mgen.fr (projet 2)

Activité de l'équipe :

La Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique (FESP-MGEN) contribue à apporter une meilleure connaissance de la santé des populations, et notamment des assurés MGEN. Depuis sa création, elle a abordé des thèmes de recherche variés : le vieillissement, la santé mentale, la consommation de soins et son coût, les comportements de santé, les risques psychosociaux, les troubles de la voix... Actuellement, les projets du programme pluriannuel 2017-2022 s'articulent autour de cinq axes de recherche : - l'étude de la mise en place d'interventions dans le secteur de la santé et leur évaluation (axe « Recherche en prévention-promotion de la santé ») ; - l'étude des déterminants professionnels de l'état de santé des personnels d'éducation et de recherche (axe « Santé et travail ») ; - l'étude du rôle de l'environnement de vie sur la santé (axe "santé et environnement") ; - la mise en évidence de facteurs de risque et de prévention du déclin des fonctions cognitives et fonctionnelles lié à l'âge (axe « Vieillissement cognitif et fonctionnel ») ; - l'analyse de la consommation de soins, de leur coût et de la couverture assurantielle (axe « Économie de la santé »). Les projets de recherche sont souvent réalisés en collaboration avec d'autres équipes de recherche. Ces liens noués par la Fondation avec ses partenaires, nationaux et internationaux, enrichissent ses compétences et renforcent son assise dans le domaine de la santé. Outre la réalisation d'études et de recherches en santé publique, ses missions sont de diffuser auprès de la communauté scientifique et du grand public les résultats de ses travaux, de soutenir la formation à la recherche par l'accueil d'étudiants (internes de médecine, doctorants, post-doctorants et stagiaires).

Composition de l'équipe :

La Fondation MGEN réunit une équipe pluridisciplinaire de 17 personnes, de profils et d'horizons variés : directeur, responsable-coordonnateur, chercheurs, statisticiennes, doctorants, post-doctorants, chargées de projet, technicienne secrétariat et stagiaires. (<https://www.fondationmgen.fr/qui-sommes-nous/lequipe/>)

Formations proposées :

e-formations internes (exemple : protection des données, RGPD...)

Projet(s) de stage :

PROJET 1 : Développer la confiance en son équilibre chez les personnes âgées : État des lieux et plan d'évaluation du dispositif « Équilibre Atout Age (EAA) ». Encadrante : Stéphanie ALEXANDER. Près d'une personne sur trois âgée de plus de 65 ans et une sur deux de plus de 80 ans chutent chaque année (INSERM, 2014). La confiance en son équilibre serait un facteur important de prévention des chutes mais des études d'intervention sont nécessaires pour renforcer le faisceau de preuve. La Direction de la prévention de la MGEN a développé le programme « EAA », adapté du programme canadien « Vivre en Equilibre », qui propose de

renforcer la confiance en la capacité de prévenir les chutes et de rester actifs en toute sécurité. Le programme se base sur une animation par des pairs ayant reçu une formation sur la restructuration cognitive (transformer les pensées négatives en pensées constructives) par une approche ludique et pédagogique lors de 6 séances renforcées en activité physique adaptée. Agés de 65 ans et plus, ces pairs-aidants en binôme forment ensuite à leur tour. Préoccupés par les chutes, les bénéficiaires du programme ont 75 ans et plus et sont autonomes pour réaliser les activités quotidiennes de base sans troubles cognitif et en capacité de marcher. En 2017, le programme a été expérimenté auprès d'adhérents MGEN de la région Aquitaine. Le bilan a été très positif en termes de changement de comportement et d'appropriation de connaissances. Une évaluation complète de l'impact du dispositif « EAA » est proposée par des chercheurs de la FESP-MGEN. Objectifs : • Objectif principal : réaliser une bibliographie annotée et un état des lieux de la situation en France concernant les recherches, les interventions et les évaluations sur la prévention et la peur des chutes dans une population de 65 ans et plus ; • Objectifs secondaires : faire un état des lieux des premiers développements du dispositif EAA et envisager un plan d'évaluation du dispositif Tâches confiées : • Recherche bibliographique sur la thématique de la chute et la peur de la chute dans une population de 65 ans et plus, visant les interventions et évaluations complétées en France et à l'international, encadrée par un chercheur de l'équipe ; •

Réalisation d'une revue de littérature et d'une bibliographie annotée sur ce sujet, avec utilisation de PubMed (moteur de recherche sur bases bibliographiques) et de Mendeley (logiciel d'aide à la bibliographie), avec l'aide d'un chercheur de l'équipe ; • Collecte des premiers résultats sur le déploiement du dispositif EAA : quantitatifs (nombre d'interventions, de pairs-aidants impliqués, de bénéficiaires...) et qualitatifs (par notamment l'observation du dispositif sur le terrain) et réalisation d'une courte synthèse ; •

Développement d'un plan d'évaluation du dispositif EAA sur la base des recherches bibliographiques en lien avec des chercheurs de la FESP-MGEN, la Direction de prévention de la MGEN qui coordonne le déploiement du programme sur le terrain et en partenariat avec une équipe de l'UFR des Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS) de Nanterre qui a une expertise dans le champ. Valorisation du stage : • Discussion régulière de l'avancement des travaux avec l'encadrant à la FESP-MGEN et lors de réunions d'équipes ; • Préparation d'un Powerpoint de présentation orale pour l'équipe de la FESP-MGEN ; • Rédaction d'une courte synthèse / rapport du travail réalisé lors du stage ; -----

----- PROJET 2 : État des lieux de l'exposition professionnelle au bruit et des troubles auditifs dans la population enseignante, à partir des données de l'enquête ESTER-Constances. Encadrantes : Sofia TEMAM / Marie-Noël VERCAMBRE. Contexte : L'exposition professionnelle au bruit est un problème de santé publique important, reconnu depuis de nombreuses années. Pourtant, certaines catégories professionnelles, comme la profession enseignante, ont fait l'objet de très peu d'études épidémiologiques, particulièrement en France. Les quelques données internationales suggèrent que les enseignants peuvent être exposés à des niveaux sonores importants dans le cadre de leur profession, particulièrement dans l'enseignement primaire, avec des répercussions négatives sur la santé physique et mentale, et la qualité de vie au travail. Méthodes : Les analyses s'appuieront sur les données d'inclusion de l'étude ESTER (Etude sur la Santé et le Travail des personnels d'Éducation et de Recherche) dans la cohorte CONSTITANCES (www.constances.fr). L'étude ESTER, coordonnée par M.-N. Vercambre et mise en œuvre par la FESP-MGEN (www.fondationmgen.fr), inclus l'ensemble des personnels d'éducation et de recherche (PER) de la cohorte CONSTITANCES (n=16,510) et un échantillon aléatoire sélectionné dans la population active restante (n=33,020). A l'inclusion, les participants ont répondu à des auto-questionnaires portant sur des facteurs sociodémographiques, comportementaux, environnementaux et professionnels. Des données cliniques et anthropométriques ont également été recueillies lors d'un examen médical, notamment des données audiométriques. Objectifs : • Objectif principal : étudier la prévalence de l'exposition professionnelle au bruit et des troubles auditifs dans la population enseignante par comparaison aux autres types de professions dans CONSTITANCES. • Objectifs secondaires : explorer les facteurs de risque d'exposition professionnelle au bruit et des troubles auditifs des enseignants (âge, sexe, niveau d'enseignement, risques psychosociaux, niveau socioéconomique, etc.). • Finalité : dégager des points de vigilance en médecine du travail et suggérer des préconisations pour promouvoir la santé de ces personnels. Tâches confiées : • Recherche bibliographique sur la thématique de l'exposition professionnelle

au bruit de la population enseignante et les facteurs associés, • Réalisation d'une revue de la littérature avec utilisation de Mendeley (logiciel d'aide à la bibliographie), • Mise en œuvre de statistiques descriptives afin de caractériser les niveaux d'exposition au bruit et des troubles auditifs. Valorisation du stage : • Présentation régulière de l'avancement des travaux lors de réunions de la Fondation, • Préparation d'un support (Powerpoint) de présentation orale de l'étude, • Rédaction d'une courte synthèse des travaux réalisés lors du stage, • Si possible, préparation d'un résumé pour participation à un congrès scientifique. Précision : • La connaissance du logiciel STATA n'est pas requise. Possibilité de formation sur place.

Activité(s) annexe(s) :

Aucunes

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

PROJET 1 - Compétences à acquérir : • Initiation à la recherche et à la revue de littérature bibliographique et utilisation des bases de données ; • Rédaction des annotations bibliographiques (résumés analytiques) sur le sujet des chutes et la peur des chutes, incluant les interventions et les évaluations d'interventions ; •

Rédaction d'une synthèse comprenant la problématique, les méthodes, les résultats et les perspectives ; • Présentation d'une étude (sélection des résultats et choix des représentations graphiques) à l'équipe de la FESP-MGEN (réalisation d'un support Powerpoint) ; • Compréhension des étapes d'une évaluation et développement de l'ébauche d'un plan d'évaluation. -----

----- PROJET 2- Compétences à acquérir : • Initiation à la statistique et à l'utilisation du logiciel statistique STATA. • Commenter et interpréter des résultats descriptifs • Rédaction scientifique (français et/ou anglais) • Présentation orale de l'étude et des résultats

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). 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 épidémiologue 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 en français par mois d'un article scientifique récent et intéressant la médecine générale et la pédiatrie - Ecriture d'un dossier thématique pour l'une des lettres Sentinelles mensuelles publiée durant la durée du stage. Ces dossiers de synthèse (2/3 pages) ont pour but de faire le point sur une question scientifique. 2) Participer à l'animation du réseau Sentinelles - Etre l'interlocuteur privilégié des médecins Sentinelles de la région Normandie (médecins généralistes et pédiatres), assurer leur recrutement, leur formation et le suivi de leur participation 3) Coordonner la surveillance des oreillons en France métropolitaine Aujourd'hui la surveillance de la maladie repose exclusivement sur les médecins généralistes du réseau Sentinelles en collaboration avec l'agence Santé publique France et le Centre national de Référence à Caen. L'interne aura en charge le suivi des cas d'oreillons déclarés par les médecins Sentinelles, la validation des cas, et l'analyse des données. De façon complémentaire il pourrait être intéressant que l'interne développe des contacts avec l'ECDC (<http://ecdc.europa.eu/>) pour à terme participer à la surveillance au niveau européen. 4) Participer à une étude épidémiologique. Plusieurs études sont planifiées pour les mois à venir, en particulier sur la Covid-19. 5) Il sera proposé à l'interne, en parallèle des missions ci-dessus, de participer à d'autres travaux scientifiques à partir de données déjà collectées dans le cadre du réseau Sentinelles ou de la cohorte GrippeNet.fr/CovidNet.fr (analyse, valorisation).

Activité(s) annexe(s) :

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

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

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

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

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

3 - Informatique biomédicale et e-santé Base : - Sécurité et partage de l'information : Etre capable de respecter les principes du secret professionnel et médical et ceux des droits des usagers. - Maîtriser les principes de la protection des données personnelles (Loi « informatique et libertés », CNIL) dans le recueil, l'analyse, et l'échange de données (PMSI ou autres bases de données).

Connaissances et compétences transversales Base : - Etre capable de réaliser une recherche documentaire. - Etre capable d'utiliser un logiciel de gestion bibliographique. - Etre capable de réaliser une lecture critique d'article et discuter son impact en termes de santé publique à l'échelon individuel et populationnel. Avancé : - Etre capable de concevoir, organiser, mettre en œuvre et suivre un projet. - Etre capable d'animer un groupe de travail, préparer une réunion, rédiger un compte-rendu et un relevé de décisions. - Etre capable de communiquer de façon adaptée à l'objectif et au public concerné. - Etre capable de rédiger un article conforme aux recommandations d'une revue scientifique ou professionnelle et aux recommandations de reporting internationales, le cas échéant. - Etre capable de travailler en inter-disciplinarité.

AP-HP - Siège - DRI

N° ARS : 11002611

Pôle : Santé globale

AP-HP - Siège de l'AP-HP

Direction des relations internationales

10 rue des fossés Saint-Marcel - 75005 Paris

Titulaire : VEBER Florence

Encadrant : Brucker Gilles ; Florence Veber

Téléphone : 0664664465; 0140275626

Adresse mail : gilles.brucker@aphp.fr; florence.veber@aphp.fr

Activité de l'équipe :

Activité principale : La délégation aux relations internationales (DRI) de l'AP-HP a développé depuis 6 ans des activités selon des axes majeurs visant à renforcer les établissements de soins hospitaliers avec les hôpitaux partenaires à l'international dans le cadre de projets et de programmes d'activités pour répondre aux enjeux de santé mondiale - Développements de partenariats hospitaliers pour renforcer la qualité et la sécurité des soins ; - Évaluation des structures de santé et proposition d'organisation de l'offre de soins ; - Élaboration de projet médical hospitalier et définition des fonctionnalités et des circuits patients ; - Organisation des soins et performance hospitalière ; - Plan d'équipements, suivi et maintenance ; - Formation des professionnels étrangers Activités secondaires : - Capacité et modalités d'accueil des patients non-résidents - Développement des systèmes d'information ; - Dons de matériel - Accueil de délégations étrangères

Composition de l'équipe :

Docteur Florence Veber pédiatre santé publique directrice de la DRI Professeur Gilles Brucker coordination des partenariats hospitaliers internationaux Docteur Martine Levine pédiatre coordinatrice projet Mr Philippe Le Roux adjoint à la directrice ; directeur d'hôpital Mr Karim Tabet ingénieur biomedical Madame Marie Jo Deal coordination de l'accueil des professionnels étrangers

Formations proposées :

journée d'information sur la santé internationale modalités d'élaboration de projets médicaux à l'international

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : participation au projet de renforcement de l'hygiène hospitalière en Algérie ; analyse de la situation après 3 ans de partenariat ; missions prévues à Oran et à Batna si déplacements possibles dans le contexte épidémique actuel ; analyse des modes de lutte contre les IAS et organisation de la prévention.

Activité(s) annexe(s) :

- analyse des autres projets de coopérations internationales de la DRI ; modalités de réponses aux appels d'offre ; montage des projets ; modes de suivi ; indicateurs d'activités dans les partenariats internationaux ; liens avec les institutions de coopération : ministère de la santé ; FHF, AFD ; Expertise France - gestion des dons de matériel et équipements hospitaliers dans le cadre de l'aide humanitaire - fiches techniques sanitaires des pays partenaires.

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

modalités de coopération avec l' Algérie.hygiène hospitalière ; organisation de la prévention ; évaluation de situation hospitalière; organisation des projets de coopérations en santé au niveau international capacité d' analyse des besoins de santé dans les pays partenaires

AP-HP - Max-Fourestier - Médecine sociale

N° ARS : 99999991

Pôle : Santé globale

AP-HP - Hôpital Max-Fourestier

Service de Médecine sociale

Hôpital Max-Fourestier - 403 avenue de la République - 92000 Nanterre

Titulaire : THOMAS Valérie

Encadrant : Dr THOMAS Valérie; Dr DACULSI Pierre-Henri

Téléphone : 01 47 69 66 71

Adresse mail : valerie.thomas@ch-nanterre.fr; pierre-henri.daculsi@ch-nanterre.fr

Activité de l'équipe :

Au sein de l'hôpital Max Fourestier, le pôle de Médecine Sociale est un dispositif unique dédié à la prise en charge médico-soignante et psycho-sociale de personnes sans domicile. Il est adossé aux activités sanitaires de l'hôpital, permettant ainsi une prise en charge globale (médicale, sociale et psychologique) des personnes en situation de grande précarité. L'activité du pôle repose sur la coordination des professionnels du sanitaire, de la psychiatrie, du médico-social et du social autour des usagers. Le pôle se structure en plusieurs unités dispensant des soins médicaux et paramédicaux ainsi qu'un accompagnement social : - Le Centre d'Hébergement et d'Accueil des Personnes Sans-Abri (CHAPSA) – Le CHAPSA accueille tous les jours 257 personnes : • 217 places d'urgence • 40 places de stabilisation Auxquelles peuvent se cumuler 10 places d'hébergement dites de renfort hivernal. – Ouvert 365 jours par an pour un accueil inconditionnel, avec accès à la consultation médicale et psychologique, à un accompagnement social, à la halte de jour, à l'accueil douche et à la bagagerie – Accueille de 16h00 à 10h00 le lendemain – L'orientation des usagers est assurée exclusivement par la Brigade d'assistance aux personnes sans-abri (BAPSA) de la Préfecture de Police, la RATP le recueil social, et le Service intégré d'accueil et d'orientation (SIAO) Urgence/115. Ce service dispose d'un accueil douche ouvert de 7h00 à 24h00, d'une consultation médicale généraliste et de soins infirmiers, d'un accès aux travailleurs et assistant.e.s social.e.s, ainsi qu'une halte de jour, siège d'un accompagnement personnalisé et de collaboration avec de nombreuses associations du département. Le CHAPSA est doté d'une consultation médicale (médecine générale et psychologue) et d'un accueil de jour - Lits Halte Soins de Santé LHSS Il s'agit d'une structure médico-sociale de 48 lits, offrant aux personnes sans-abri un hébergement et une prise en charge sanitaire afin d'éviter une rupture dans la continuité des soins et une aggravation de l'état de santé. Il s'agit d'une prise en charge pluridisciplinaire permettant également de mettre en place des stratégies de promotion et d'éducation pour la santé. Le CHAPSA et son dispositif médico-social, ainsi que les Lits Halte Soins Santé sont envisagés dans ce projet médical comme des lieux de passage, qui se veulent des sites offrant des opportunités de dépistage et de prise en charge le cas échéant de besoins médicaux, sociaux et psychologiques ; le pôle Médico-social peut également s'envisager comme un laboratoire siège d'une production interdisciplinaire de connaissances pouvant être mise au services des usagers et des responsables politiques, administratifs et associatifs, en mobilisant notamment la Fondation pour la recherche sur la précarité et l'exclusion. Les objectifs sont d'améliorer l'orientation, l'accompagnement médico-psychosocial en vue d'optimiser la réinsertion pour les usagers. - Service de Soins Infirmiers à domicile (SSIAD) Le SSIAD dispose de 75 places et prend actuellement en charge les patients du Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale (50 places) amené à fermer au profit de la création d'une structure innovante début 2021. Le SSIAD accompagne les usagers nécessitant d'importants soins, trop lourds pour être pris en charge par les professionnels libéraux. Ils présentent dans 50% des cas des pathologies psychiatriques chroniques lourdes, souffrent d'addictions, de troubles cognitifs, et cumulent des problématiques de pathologies chroniques

multiples et intriquées. Ce service a développé une expertise de la prise en soin des personnes en situation de précarité vivant dans des dispositifs d'hébergement. Le projet médical du pôle est actuellement en pleine restructuration. Les axes prioritaires sont : Redynamiser la mise en réseau du Pôle de Médecine Sociale à la fois en intra et en extra hospitalier afin de fluidifier les parcours médico-psycho-sociaux ; Modernisation des outils de recueil et du circuit médicaments ; Développement d'une approche de projets transversaux ouverts sur l'hôpital, la ville et le territoire; notamment articulé autour du projet de création d'un tiers-lieu, lieu de partage, d'échange, et d'action culturelle, artistique et écologique, visant aussi à la promotion et d'éducation à la santé, Mise en place de projets en promotion et éducation pour la santé, dans une perspective de santé collective, participative et coconstruite avec les usagers, à visée émancipatrice en mobilisant notamment l'art, la culture, et les principes de l'éducation populaire sans faire l'économie d'une éducation numérique des usagers ; Intégrer le PMS dans les démarches de recherche de la Fondation Hospitalière pour la Recherche sur la précarité et l'exclusion, pour les sujets pertinents et développer et évaluer des propositions innovantes dans le domaine de la précarité Devenir un centre de formation et de référence sur l'accompagnement médico-social des personnes sans abri en partenariat avec l'Université Paris X et Paris VIII (géographie de la santé, sciences sociales et santé, sciences de l'éducation) L'équipe est constituée de 4 médecins (Santé publique, médecine légale, 2 médecins généralistes) 5 assistants sociaux; 25 assistants médico-psychologiques; 18 IDE; 5 animateurs/édulateurs ainsi que le personnel soignants, les agents hospitaliers, l'équipe restauration

Composition de l'équipe :

Dr Thomas Valérie, Médecin de Santé publique et médecine sociale, cheffe de pôle; Dr Daculsi Pierre-Henri, médecin légiste; Dr De Lucas Marie-Laure, médecin généraliste; Dr Boughazi Dalila, médecin généraliste; Mme Adèle Clément psychologue clinicienne et Docteure en psychologie; Mle Gisiane Ribeiro, psychologue clinicienne

Formations proposées :

Santé et précarité: les spécificités et enjeux; Prise en charge des victimes de violences: diagnostic et accompagnement; Prise en charge des addictions dans le contexte de la grande précarité Santé mentale et Précarité Dispositifs innovants en promotion et éducation pour la santé: la santé collective, les pédagogies participatives, la place des tiers lieux et des ressorts de l'économie solidaires Prises en charge médico-soignante et psycho-sociale de la grande précarité La santé des migrants Géographie de la santé (Paris X) Les enjeux épistémologiques de la promotion de la santé (Paris VIII, Campus Condorcet)

Projet(s) de stage :

PROJET N°1 : Unité de stabilisation (CHAPSA 2): Participer à la redynamisation de l'accompagnement médico-soignant et psycho-social pour optimiser les chances de sortie de la grande précarité des 40 personnes hébergées de façon prolongées ; Accompagnement individuel des usagers : o Favoriser les conditions d'accès, le retour et le maintien dans le droit commun ; o Accompagner l'accès à l'éducation, l'alphanétisation, l'éducation numérique, l'apprentissage de la langue française, retour à l'emploi o Permanence juridique o

Atelier autour de la reconstruction et l'estime de soi o Accompagnement et coordination médico-soignante sur les parcours de pathologies chroniques - Développer une approche multidisciplinaire et pluriprofessionnelle o Réunion d'équipe, analyse des pratiques, formations o

Implication de la halte de jour à l'accompagnement au quotidien o Mises en réseau au sein du territoire o Appel à contribution des associations et bénévoles pour les permanences juridiques et ateliers PROJET N°2: Création d'une structure d'accueil, d'orientation, d'accompagnement, de soin et de prévention pour les femmes en situation de vulnérabilité. Le projet consiste à créer une structure accueillant des femmes vulnérables, femmes enceintes, mère-enfant, femmes victimes de violences. La première étape consiste en un accueil de jour ouvert sur la ville, le territoire et l'hôpital, sur le modèle des Maisons des femmes, tel que celui créé à Saint-Denis par le Dr Ghada Hatem, qui s'articulerait avec un accueil en urgence de victimes de violences au sein du CASH. Nous proposons de réfléchir dans un second temps à la création de 25 places d'hébergements pour femmes enceintes, femmes avec nourrisson et femmes victimes de violences sans

solution d'hébergement . PROJET 3: Il s'agit de concevoir et d'ouvrir un dispositif innovant accueillant des personnes sans abri vieillissant pouvant cumuler des problématiques sociales, psychologiques, cognitives et addictives en proposant ainsi une offre combinée médico-soignant – santé mentale – social. L'objectif principal est le développement de stratégies de « mieux vieillir » pour les personnes sans domicile ou en logement indigne avec comme objectifs principaux : - Addictions : travailler à limiter les conduites addictives - Il s'agit de renforcer les compétences des personnes âgées pour prolonger leur autonomie et soutenir santé et qualité de vie ; - Elaborer un projet d'hébergement grand âge, co-construit avec l'usager ; - Mettre en place des actions visant à améliorer la santé : nutrition, activité physique, stimulation cognitive (culturelle, artistique, intellectuelle), restaurer l'estime de soi, partager et rester connecté, sans oublier l'accompagnement vers des comportements protecteurs pour son corps et sa santé. Le désir et le plaisir constituent le fil conducteur de cette approche pour permettre aux seniors de rester en contact et d'avancer sereinement en âge ; - Identifier les facteurs de protection mis en oeuvre par les personnes au cours de leur vie, en proposant des dispositifs expérimentaux de santé émancipatrice incluant la systématisation des comportements de protection de la santé individuelle, collective et communautaire, et la protection de l'environnement par la préservation et par l'éducation aux savoirs. PROJET 4: La mission consiste à créer au sein de la future architecture du CASH-Roger Prévot, nouvelle et étroite frontière physique entre la ville et l'hôpital, un espace d'éducation par l'art et la culture, l'activité associative et la sensibilisation à l'écologie, afin de favoriser l'insertion et le lien social en respectant l'impact sur l'environnement. L'objectif principal est d'élaborer au sein du CASH Nanterre, en collaboration avec les nouveaux et futurs bailleurs immobiliers, un lieu de partage, d'échange et de formation destinés aux usagers du site, patients, soignants, accompagnants, qui aurait vocation à être ouvert pour les citoyens et les associations du territoire. Les objectifs secondaires : - Formation et développement de l'autonomie des patients vis-à-vis de la santé personnelle et collective - Développement du lien social en particulier avec le quartier dans lequel le CASH se situe - Création d'activité d'insertion et d'emploi pour les patients et les publics accompagnés régulièrement - Agir pour l'environnement et la maîtrise de l'énergie - Implication du CASH-Roger Prévot dans son environnement immédiat PROJET 5: développement des activités de recherche et de levée de fonds dans le cadre de la Fondation pour la Recherche sur la précarité et l'exclusion

Activité(s) annexe(s) :

- Participation aux activités de soins: consultations ambulatoires, visite et consultation aux Lits Halte Soins Santé - Participation au projet de numérisation des dossiers et prescription - Participation aux staff hebdomadaires et réunion de cadrage autour du projet individualisé des usagers; - Participation active aux séances de bibliographie

Connaissances/compétences que l'interne pourra accueillir :

- Administration des services de santé et politiques de santé - Promotion de la santé - Pratique clinique - Gestion de la qualité, gestion des risques et de la sécurité des soins - Sciences humaines et sociales