

Référence de l'annonce : DMNTT-CDD-2023-01

Poste ouvert aux personnes en situation de handicap

POSTE

Poste	Biostatisticien (f/h)
Catégorie d'emploi	2
Emploi repère	Chargé d'étude scientifique en santé publique (f/h)
Type de contrat	CDD de 9 mois de droit public à plein temps Détachement fonction publique d'Etat, Territoriale ou Hospitalière possible.
Motif	Création
Rémunération	Selon l'expérience et le niveau de formation par référence aux grilles indiciaires des agences sanitaires, en application du décret n° 2003-224 du 7 mars 2003, ou selon statut particulier si fonctionnaire.
Prise de fonction	15 mars 2023
Renseignements	Sur le poste : Sur le poste : Mounia El Yamani, responsable de l'unité cardiovasculaire, respiratoire, métabolique et nutrition à la DMNTT – tél 01 41 79 57 60 Ou Valérie Olié : coordinatrice du programme neuro-cardiovasculaire : tél : 01 41 79 68 35 Sur le recrutement : Marie-Christine Morel, Chargée du recrutement à la DRH – tél : 01 41 79 68 28

LOCALISATION GEOGRAPHIQUE

Adresse	Le siège de l'agence est situé à Saint-Maurice (94). L'agence dispose d'implantations régionales auprès des agences régionales de la santé. Localisation du poste : Site de Saint-Maurice (siège) : 12 rue du Val d'Osne à Saint-Maurice (94)
----------------	--

PRESENTATION DE L'AGENCE

Santé publique France est l'agence nationale de santé publique française. Etablissement public de l'Etat sous tutelle du ministre chargé de la santé créée par l'ordonnance 2016-246 du 15 avril 2016, elle intervient au service de la santé des populations. Agence scientifique et d'expertise du champ sanitaire, elle a pour missions :

- 1° L'observation épidémiologique et la surveillance de l'état de santé des populations ;
- 2° La veille sur les risques sanitaires menaçant les populations ;
- 3° La promotion de la santé et la réduction des risques pour la santé ;
- 4° Le développement de la prévention et de l'éducation pour la santé ;
- 5° La préparation et la réponse aux menaces, alertes et crises sanitaires ;
- 6° Le lancement de l'alerte sanitaire.

L'Agence est organisée autour de quatre conseils (Conseil d'Administration, Conseil scientifique, Comité d'Ethique et de Déontologie et Comité d'orientation et de dialogue), de directions scientifiques et transversales, et de directions assurant le support et le soutien à l'activité. L'Agence dispose d'implantations régionales (Cellules régionales) auprès des agences régionales de la santé.

Son programme de travail, arrêté par son Conseil d'administration, s'articule autour de 6 enjeux : Anticipation, préparation et réponse aux menaces de santé publique, dont les épidémies ; Numérique en santé publique ; Santé environnementale, changement climatique et environnement de travail ; Fardeau des maladies et de leurs déterminants, efficacité des interventions et retour sur investissement de la prévention ; Stratégie de prévention, marketing social et approche par populations ; Inégalités sociales, vulnérabilités territoriales.

AFFECTATION

Direction	Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes (DMNTT)
Unité	Unité Cardiovasculaire, Respiratoire, Métabolisme et Nutrition (CaRMen) La Direction des maladies non transmissibles et des traumatismes assure la surveillance épidémiologique des maladies non transmissibles et des traumatismes, de leurs principaux déterminants ainsi que de leurs complications. Ses missions contribuent à plusieurs plans nationaux et s'inscrivent dans les priorités de la Stratégie Nationale de Santé et la stratégie de santé outre-mer.

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

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 ; et le besoin défini au niveau des réseaux européens et internationaux ;
- 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, notamment en matière de surveillance avec la direction santé environnement travail (DSET), la direction des régions (DiRe) et également la direction d'appui au traitement et à l'analyse (DATA). Les interfaces avec la direction de la prévention et promotion de la santé (DPPS) sont également importantes, notamment sur les principaux déterminants des maladies non transmissibles (tabac, alcool, nutrition et activité physique) et les approches populationnelles (périnatalité...).

La DMNTT comprend 56 agents. Elle est organisée en 4 unités : une unité cancer, une unité Cardiovasculaire, Respiratoire, Métabolisme et Nutrition (CarMeN), une unité Périnatalité, petite enfance et santé mentale et une unité Avancer en âge et Traumatismes.

La surveillance épidémiologique des AVC est confiée à l'unité CarMeN, et s'appuie au niveau national sur les données du Système national des données de santé. Cette base de données médico-administrative qui présente de nombreux avantages pour le suivi des évolutions de cette pathologie en population montre aussi un certain nombre de limites. L'absence d'information concernant la gravité des cas d'AVC et le niveau de dépendance après l'événement constituent une limite importante dans l'analyse de la survie post-AVC mais également dans la qualité de vie des patients ayant eu un AVC.

Les registres populationnels des AVC comme celui du Pays de Brest assure également une mission de surveillance épidémiologique de cette pathologie en enregistrant sur un territoire restreint l'intégralité des cas d'AVC ainsi que de nombreuses données cliniques dont les score de gravité (NIHSS) et de dépendance (Rankin). La limite principale de ces registres est qu'ils couvrent moins de 1% de la population Française limitant leur utilité pour décrire des tendances nationales.

Un appariement de ces deux bases de données permet aujourd'hui de disposer, sur le périmètre du Pays de Brest, des données cliniques détaillées émanant du registre (Gold standard) et des données médico-administratives du SNDS. Cette base appariée permet aujourd'hui le développement d'algorithmes SNDS approchant grâce à des variables indirectes, les scores cliniques de gravité et de dépendance. Si les performances des algorithmes développés sont suffisantes, ils pourront ensuite être utilisés au niveau national dans le SNDS pour améliorer la surveillance épidémiologique de des AVC en France.

DESCRIPTION DU POSTE

Pour ne pas alourdir le texte, nous nous conformons à la règle qui permet d'utiliser le masculin avec la valeur de neutre.

Missions

Rattaché(e) à l'unité CarMeN, plus spécialement au programme cardiovasculaire, et sous la responsabilité de la responsable d'unité, le biostatisticien aura pour mission de développer, en collaboration avec le registre des AVC du Pays de Brest, deux algorithmes (un sur la sévérité des AVC et le deuxième sur la dépendance) à partir de la base de données appariées.

Activité

- Participer aux réunions collaboratives entre le registre du Pays de Brest et Santé publique France pour la définition de la méthodologie
- A partir des données de la base de données contenant les données du registre populationnel des AVC du Pays de Brest et les données du SNDS appariées et à l'aide de différents modèles prédictifs, développer 2 algorithmes SNDS, l'un prédictif de la sévérité et l'autre des séquelles des AVC en utilisant les scores cliniques du registre comme Gold Standard.
- Comparer les performances des différents modèles prédictifs
- Rédiger la documentation relative à la constitution de ces algorithmes
- Mettre à disposition, dans un cadre collaboratif, les algorithmes et les programmes dans l'infrastructure du Health Data Hub
- Participer à la valorisation des travaux de ce programme, sous forme d'articles dans des revues internationales ou françaises

PROFIL RECHERCHE

**Niveau
Diplôme**

Bac+5 et 2 à 3 ans d'expérience
Ingénieur en bio-statistiques, master 2 de bio-statistiques

Expérience

Expérience d'au moins 3 ans en statistiques appliquées à l'épidémiologie

**Aptitudes et
Compétences**

Il est attendu pour ce poste :

- Capacité dans la conduite de projets scientifiques et le travail en équipe
- Maîtrise en statistiques notamment sur les modèles de prédiction, la comparaison de modèles de prédiction et l'évaluation de leurs performances
- Maîtrise de la programmation avec le logiciel statistique R (analyses, écriture de fonctions ad-hoc), SAS
- Connaissance des bases du SNDS ou, à minima du PMSI serait un plus
- Anglais scientifique parlé, lu et écrit
- Autonomie, rigueur, organisation
- Compétence en gestion des bases de données relationnelles et connaissance du langage SQL

POUR POSTULER

Adresser les candidatures (lettre de motivation + CV) en indiquant la référence de l'annonce par courriel : recrut@santepubliquefrance.fr