

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET

Data manager-statisticien(ne) :

CONSULTANCE :

Gestion et analyse statistique des données d'une étude épidémiologique interventionnelle relative à la prévention du cancer du col de l'utérus en France.

1. Contexte

Médecins du Monde France (Mdm-F) est une association de solidarité internationale qui a pour mission de soigner les populations les plus vulnérables dans des situations de crises et d'exclusion partout en France et dans le monde. Les projets de santé sexuelle et reproductive (SSR) existent à Mdm-F depuis de nombreuses années et sont développés dans plus de 20 pays. Depuis 2010, la SSR est l'une des quatre thématiques prioritaires de Mdm-F. La **prévention du cancer du col de l'utérus** est l'un des axes prioritaires de Mdm-F en matière de SSR.

Ces vingt dernières années, le dépistage du cancer du col de l'utérus par frottis cervico-utérin a permis de réduire de moitié le nombre de décès en France. Cependant, le cancer du col touche toujours près de 3 000 femmes chaque année. Plus de 1 000 en meurent, majoritairement des femmes qui ne sont pas touchées par les politiques de dépistage¹. Dans près de 100 % des cas, le cancer du col de l'utérus est attribuable à une infection persistante par un virus papilloma virus à haut risque oncogène (HPV-HR).²

Le moindre recours au dépistage, voire l'absence de dépistage, est particulièrement fréquent parmi les femmes présentant des facteurs économiques et sociaux défavorables comme un faible revenu ou l'absence de couverture sociale ou de santé^{3,4}. Par ailleurs, le fait d'être une femme migrante constitue un facteur de non recours au dépistage du cancer du col dans le pays d'accueil principalement en raison de difficultés d'accès aux droits, du manque d'informations sur le système de santé et de barrières culturelles ou linguistiques³. **Lors d'une enquête menée en 2013 au sein de nos programmes, 67 % des femmes de 25 à 65 ans interrogées ont déclaré n'avoir jamais réalisé de frottis**⁵. Ainsi, le cancer du col reflète les **inégalités d'accès au système de santé et les inégalités sociales**.

L'organisation d'un programme national de dépistage du cancer du col de l'utérus est une priorité du plan cancer 2014-2019 et constitue un élément de réponse afin de faciliter l'accès au dépistage. Comme le préconise l'Institut national du cancer (INCa)⁶, il est également nécessaire de **proposer des actions spécifiques** aux populations vulnérables et/ou éloignées du système de santé, et de **réduire les barrières du recours au dépistage**.

¹ INCa « *Les cancers en France* », 2016.

² Walboomers JM, Jacobs MV, Manos MM, Bosch FX, Kummer JA, Shah KV et al. "Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide". *Jpathol*.1999 ;189(1) : 12-9.

³ Barré S, Massetti M, et al. « *Caractérisation des femmes ne réalisant pas de dépistage du cancer du col de l'utérus par frottis cervico-utérin en France* ». *BEH* 2017 ; 2-3 : 39-47.

⁴ Beltzer N, Hamers F, Duport N. « *Résultats finaux de l'évaluation du dépistage du cancer du col de l'utérus organisé dans 13 départements en France, 2010-2014* ». *BEH* 2017 ; 2-3 : 26-31.

⁵ Mdm, Enquête « *Contraception et prévention des cancers féminins chez les femmes en situation de précarité en France* » 2013.

⁶ INCa « *Généralisation du dépistage du cancer du col de l'utérus, Étude médico-économique, Phase 1* » 2016.

2. Notre action et le projet de recherche

En 2017, un **projet de recherche** interventionnelle financé par l'INCa a débuté au sein de certains Centre d'Accueil de Soins et d'Orientation (CASO), de programmes auprès de personnes se prostituant et auprès de personnes vivant en squat.

L'objectif est d'améliorer l'accès au dépistage du cancer du col de l'utérus des femmes en situation de précarité rencontrées sur nos programmes. Ce projet consiste en la mise en œuvre de **consultations de prévention, associées ou non à la proposition d'un auto-prélèvement vaginal pour la réalisation d'un test HPV** à la recherche de papillomavirus humains à haut risque oncogène.

Nous réalisons ainsi une **étude épidémiologique** qui a pour objectif de **comparer deux stratégies de dépistage** afin de déterminer quelle stratégie permet d'obtenir une plus grande **participation au dépistage** et de **détecter** une plus grande proportion de **lésions précancéreuses ou cancéreuses**.

L'inclusion des participantes dans l'étude a **débuté en mars 2017** et prendra **fin en décembre 2018**.

Dans le cadre de ce projet, MdM a développé un **réseau de partenaires** vers lesquels les femmes sont adressées pour la réalisation d'un **frottis au cours d'une consultation gynécologique**.

3. Objectif principal

L'objectif principal de la consultance est de réaliser le data management et les analyses statistiques de cette étude épidémiologique interventionnelle, comparative et multicentrique et de rédiger les documents qui s'y rapportent (voir ci-dessous).

Les objectifs spécifiques sont de:

- Rédiger le plan de data management, notamment le plan de validation des données (définir les contrôles de cohérence en lien avec la coordinatrice du projet, programmer ces contrôles et validation des données)
- Préparer les documents en vue de la revue des données
- Nettoyer et geler la base de données
- Rédiger le rapport de data management
- Rédiger le plan d'analyses statistiques
- Réaliser les analyses statistiques
- Rédiger le rapport statistique

Le temps de travail estimé est de 20 à 25 jours sur une période d'environ 4 mois.

Communication et suivi entre le consultant et MdM :

Il s'agit d'un travail encadré par la coordinatrice du projet de recherche et le responsable du pôle Recherche et Apprentissages. La coordinatrice du projet sera l'interlocutrice principale du consultant notamment concernant les livrables attendus et leur relecture.

4. Profil recherché

- Formation de niveau Master 2 en mathématiques, statistiques et traitement des données ou école d'ingénieur (ENSAI, ISUP par exemple)
- Minimum trois ans d'expérience professionnelle en tant que data manager de données cliniques et statisticien
- Bonnes connaissances des notions de base en épidémiologie
- Connaissance des Bonnes Pratiques Cliniques, ICH et des exigences réglementaires quant au traitement des données informatisées (RGPD..)
- Très bonne maîtrise des logiciels statistiques tels que Stata, SAS ou R
- Réactivité, rigueur et respect des délais

5. Calendrier indicatif

Date limite pour manifester son intérêt	04/11/2018 à 18h (CET)
Date limite d'envoi d'une proposition complète	21/11/2018
Date souhaitée pour le démarrage de la consultance	01/02/2019
Date souhaitée pour la remise du rapport statistique final	30/04/2019

Ce planning est donné à titre indicatif et peut être soumis à modification.

6. Documents à soumettre

Les consultants qui souhaitent manifester leur intérêt doivent transmettre :

- **Un CV à jour de 3 pages maximum** précisant la société à laquelle le consultant est rattaché,
- **Une lettre d'intérêt** de 2 pages maximum indiquant :
 - **les expériences** dans des conditions semblables,
 - **des références** concernant l'exécution de contrats analogues,
 - les dates de **disponibilité** concernant la conduite de cette consultance.

Merci de nous faire parvenir votre manifestation d'intérêt à l'adresse suivante :

doi.applications@medecinsdumonde.net avec en objet la référence **Consultance data manager-statisticien** avant le **04/11/2018 à 18 h** (heure de Paris/CET)

Six candidats au maximum seront retenus et invités à soumettre une proposition complète en réponse aux termes de référence qui leur seront envoyés.

Les informations recueillies au stade de votre candidature font l'objet d'un traitement informatique destiné à constituer et archiver un dossier professionnel pour chaque candidature reçue et dans l'éventualité d'audit de nos procédures internes. Les destinataires des données sont : le service d'Analyse, Appui et Plaidoyer (S2AP) de Médecins du Monde. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à « dsp@medecinsdumonde.net ou Médecins du Monde, Direction Santé et Plaidoyer (DSP) 62, rue Marcadet 75018 Paris. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.