



Fiches de poste

Table des matières

Répartition	4
Administration de la santé	8
APHP - DRCD	9
DRASSIF	11
DGOS	12
DPM	17
DSS	23
HCSP	24
Agences	26
AFSSAPS	27
C-Clin	31
DRESS	32
FNLCC	33
HAS	35
INVS	41
Epidémiologie	50
CEPIDC	51
INED	53
MGEN	57
U1018	59
U550	71
U557	72
U669	73
U707	74
U708	76
U946	77
U953	78
U970	79
Unité d'Epidémiologie des Maladies Émergentes	80
Industrie Pharmaceutique	82
Creativ-ceutical	83
Lilly	84
Lundbeck	86
Sanofi	88
Sanofi - Epidémiologie	90
Information médicale	92
EPS Maison Blanche	93
Générale de santé	94
HEGP	96
Population et pathologies	98
Agence de médecine préventive	99
CG93	103
COMEDE	105
HAD	106
IRD	108
Laboratoire Santé Vieillessement	110
MDM	112
Mondor - Unité de contrôle épidémiologique	114
PMI	116

Résau ASDES - PP	118
Recherche Clinique	120
Bichat	121
Cochin - Recherche Clinique	125
Curie	126
IGR	127
Mondor	128
Necker	130
Pitié	132
Robert Debré	133
URC Cochin	134
URC Eco	135
URC Hôtel Dieu	136
Santé publique hospitalière	138
Avicenne	139
Bicêtre	142
Cochin - Qualité	144
Lariboisière	146
Tenon	148
Sciences Humaines et Sociales	150
Centre d'éthique clinique	151
CERMES	153
EHESS	155
Epicentre	157
Espace éthique	158
INPES	159
LEDA	162
Résau ASDES - SHS	164
UPRES	166

Stages :

Pole	Financement A : Autofinancé D : DRASS Ap : Ap-HP	Postes possibles
Administration de la santé Postes budgétés: 7(4A ou AP + 3D) sur 8 (4A ou AP + 4D)	Ap	APHP - DRCD - Olivier Chassany (1 poste(s))
	Ap	DPM - Jean Yves Fagon (3 poste(s))
	D	ARS (CIRE) - Hubert Isnard (1 poste(s))
	D	DGOS - Annie PODEUR (1 poste(s))
	D	DSS - Katia Julienne (1 poste(s))
	D	HCSP - Roger Salamon (1 poste(s))
Agences Postes budgétés: 7(2A ou AP + 5D) sur 9 (2A ou AP + 7D)	A	FNLC - Catherine Grenier (1 poste(s))
	Ap	C-Clin - Pascal Astagneau (1 poste(s))
	D	AFSSAPS - Anne Castot (1 poste(s))
	D	Agence de Biomédecine - Pascal Fabre (1 poste(s))
	D	DRESS - A.M. Brocas (1 poste(s))
	D	HAS - F. Meyer (1 poste(s))
Epidémiologie Postes budgétés: 12(2A ou AP + 10D) sur 19 (2A ou AP + 17D)	D	INVS - Françoise Weber (3 poste(s))
	A	MGEN - Roland Cecchi-Tenerini (1 poste(s))
	A	Unité d'Epidémiologie des Maladies Émergentes - Arnaud Fontanet (1 poste(s))
	D	CEPIDC - Eric Jougla (1 poste(s))
	D	INED - Emmanuelle Cambois (2 poste(s))
	D	U1018 - Denis Hémon (6 poste(s))
	D	U550 - Laurent Abel (1 poste(s))
	D	U557 - Serge Hercberg (1 poste(s))
	D	U669 - Bruno Falissard (1 poste(s))
	D	U707 - Guy Thomas (1 poste(s))
	D	U708 - Christophe Tzourio (1 poste(s))
	D	U946 - Florence Demenais (1 poste(s))
	D	U953 - François Goffinet (1 poste(s))
	D	U970 - Xavier Jouven (1 poste(s))

Pole	Financement A : Autofinancé D : DRASS Ap : Ap-HP	Postes possibles
Industrie Pharmaceutique Postes budgétés: 5 sur 5	A A A A A	Creativ-ceutical - Mondher Toumi (1 poste(s)) Lilly - Jonathan Pentel (1 poste(s)) Lundbeck - Delphine Saragoussi (1 poste(s)) Sanofi - Laurent AUCLERT (1 poste(s)) (<u>Attention: seulement 1 poste(s) disponible pour Sanofi - Epidémiologie, Sanofi.</u>) Sanofi - Epidémiologie - Robert Olivares (1 poste(s)) (<u>Attention: seulement 1 poste(s) disponible pour Sanofi - Epidémiologie, Sanofi.</u>)
Information médicale Postes budgétés: 4 sur 4	A A Ap Ap	EPS Maison Blanche - Michel Caire (1 poste(s)) Générale de santé - Frédéric Rey (1 poste(s)) A. Paré - Biostatistique - Philippe AEGERTER (1 poste(s)) HEGP - Pr Degoulet (1 poste(s))
Population et pathologies Postes budgétés: 7(4A ou AP + 3D) sur 10 (4A ou AP + 6D)	A A Ap Ap D D D D D D	CG93 - Dr Michèle VINCENTI-DELMAS (1 poste(s)) Réseau ASDES - PP - Christian Hervé (1 poste(s)) HAD - Marc BRODIN (1 poste(s)) Mondor -CEPI - I. Durand-Zaleski - E. Girou (1 poste(s)) Agence de médecine préventive - Philippe Stoeckel (1 poste(s)) COMEDE - Pascal Revault (1 poste(s)) IRD - Michel Cot (1 poste(s)) Laboratoire Santé Vieillessement - Joël Ankri (1 poste(s)) MDM - Fauvel (1 poste(s)) PMI - Jeanine Cuesta (1 poste(s))

Pole	Financement A : Autofinancé D : DRASS Ap : Ap-HP	Postes possibles
Recherche Clinique Postes budgétés: 11 sur 11	A A Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap	Curie - Bernard Asselain (1 poste(s)) IGR - Ellen Benhamou (1 poste(s)) Bichat - Florence Tubach (1 poste(s)) Cochin - Recherche Clinique - Joel Coste (1 poste(s)) (<u>Attention: seulement 2 poste(s) disponible pour Cochin - Recherche Clinique, Centre d'éthique clinique, Cochin - Qualité.</u>) Mondor - I. Durand-Zaleski - S. Bastuji-Garin (1 poste(s)) Necker - Paul Landais (1 poste(s)) Pitié - Alain Mallet (1 poste(s)) Robert Debré - Corinne Alberti (1 poste(s)) URC Cochin - Jean-Marc Tréluyer (1 poste(s)) URC Eco - I. Durand-Zaleski - K. Chevreul (1 poste(s)) URC Hôtel Dieu - Philippe Ravaud (1 poste(s))
Santé publique hospitalière Postes budgétés: 6 sur 6	Ap Ap Ap Ap Ap	Avicenne - Alain Venot (1 poste(s)) Bicêtre - Laurence Meyer (2 poste(s)) Cochin - Qualité - Gwenaëlle VIDAL TRECAN (1 poste(s)) (<u>Attention: seulement 2 poste(s) disponible pour Cochin - Recherche Clinique, Centre d'éthique clinique, Cochin - Qualité.</u>) Lariboisière - Christophe Segouin (1 poste(s)) Tenon - Gérard Breart (1 poste(s))

Pole	Financement A : Autofinancé D : DRASS Ap : Ap-HP	Postes possibles
Sciences Humaines et Sociales Postes budgétés: 6(3A ou AP + 3D) sur 9 (3A ou AP + 6D)	A	Résau ASDES - SHS - Christian Hervé (1 poste(s))
	Ap	Centre d'éthique clinique - Véronique Fournier (1 poste(s)) (<u>Attention: seulement 2 poste(s) disponible pour Cochin - Recherche Clinique, Centre d'éthique clinique, Cochin - Qualité.</u>)
	Ap	Espace éthique - Emmanuel Hirsch (1 poste(s))
	D	CERMES - Martine Bungener (1 poste(s))
	D	EHESS - Didier Fassin (1 poste(s))
	D	Epicentre - Dr Emmanuel Baron (1 poste(s))
	D	INPES - Thanh Le Luong (1 poste(s))
	D	LEDA - Marie-Eve Joël (1 poste(s))
	D	UPRES - J.F d IVERNOIS (1 poste(s))



Administration de la santé

APHP - DRCD

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Olivier Chassany

olivier.chassany@sls.aphp.fr

Département de la Recherche Clinique et du Développement (DRCD) (Direction de la Politique Médicale de l'AP-HP)

*Département de la Recherche Clinique et du Développement (DRCD)
Hôpital Saint-Louis
Carré Historique, Porte 23
1 Avenue Claude Vellefaux
75010 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le DRCD est le promoteur institutionnel de l'AP-HP. Le DRCD est promoteur ou gestionnaire de près de 850 études en instruction ou en cours, allant de l'étude de physiopathologie à des essais de thérapie génique, et ceci dans toutes les spécialités. (<http://www.dirc.aphp.fr/>). 150 nouvelles promotions sont attendues en 2010. Ceci fait du DRCD le premier promoteur d'études déclarées à l'Afssaps (et notamment d'études médicamenteuses) – devant tous les promoteurs industriels – et l'un des plus importants promoteurs institutionnels. Le DRCD agit en lien avec les 11 unités de recherche clinique (URC) qu'il a créé et qui sont répartis dans les différents groupes hospitaliers. Les URC agissent par délégation du DRCD, pour assurer la coordination et le suivi des études et notamment le monitoring. A ce titre de promoteur, le DRCD applique l'ensemble des réglementations afférentes à la recherche biomédicale, comme tout autre promoteur.

1/ L'interne pourra participer au fonctionnement quotidien du DRCD dans l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique dans de nombreux aspects et qui font intervenir de multiples intervenants : faisabilité, technico-règlementaire, assurance qualité (respect des BPC, monitoring), pharmacovigilance (imputabilité des EIG et déclaration à l'autorité compétente - Afssaps, mise en place et fonctionnement des comités de surveillance indépendant - DSMB) aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, valorisation, budget...

2/ L'interne pourra collaborer à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions multipartites qui sont organisées pour chaque projet financé dans le cadre d'un appel d'offres (PHRC : programme hospitalier de recherche clinique). Des réunions ad-hoc sont également organisées en fonction des problèmes rencontrés, et notamment pour trouver des solutions adaptées lors de problèmes de recrutement. L'interne pourra participer à des groupes de travail du DRCD (monitoring, comités de surveillance, système d'information) et à la rédaction de procédures.

3/ L'interne pourra s'investir en fonction de son expérience et de ses points d'intérêts dans des travaux de recherche portant spécifiquement sur la recherche clinique institutionnelle, qui pourront se traduire par une publication, comme par exemple :

- Validation d'une grille de faisabilité des projets. L'objectif est d'améliorer la faisabilité des projets par l'utilisation d'une grille à plusieurs niveaux : lors de la rédaction du protocole, lors de l'expertise dans le cadre d'un appel d'offres, et par le DRCD lors de l'instruction.

- Identification des facteurs permettant de classer un projet de recherche en interventionnel à risque minime. En effet, une nouvelle loi sur la recherche sur la personne va introduire une nouvelle classification de recherche, celle des études interventionnelles à risque minime, avec un encadrement technico-règlementaire simplifié.

- étude sur le niveau de risque des projets de recherche portant sur l'évaluation des soins courants et sur les projets de recherche interventionnelle à risque minime. Objectif : faire une revue des projets « soins courants » du DRCD, ainsi que des projets en cours qui pourraient être classés en « interventionnel à risque minime » selon la nouvelle loi, et vérifier que ce type d'étude n'est réellement pas associé à un risque accru d'événements indésirables graves.

- Quantifier le taux de recrutement dans les études promues en Hors appel d'offres, à celui des études financées dans le cadre d'appels d'offres type PHRC, et identifier les raisons d'une éventuelle différence.

Mais aussi tout travail portant sur les notions importantes de « distinction soin-recherche », « risques ajoutés par la recherche pour les patients » ou de « monitoring adapté au niveau de risque »

Le DRCD possède une unité de méthodologie portant sur le développement et la validation des questionnaires patients (Patient-Reported Outcomes). L'interne pourrait participer aux travaux de recherche de l'équipe (actuellement développement international d'un questionnaire de qualité de vie dans l'hépatite C).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

les activités proposées à l'interne dépendront de son expérience

Encadrement :
Pr Olivier Chassany
olivier.chassany@sls.aphp.fr
0144841777

DRASSIF

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Hubert Isnard

hubert.isnard@ars.sante.fr

CIRE Ile de France

ARS Ile de France
CIRE
58-62 rue de Mouzaïa
75935 Paris cedex 19

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne

- participera aux activités d'investigation épidémiologique de la Cire en appui à la Cellule de veille, alerte et gestion sanitaire (CVAGS) de l'ARS,
- aura la responsabilité d'un sujet à réaliser pendant le semestre conduisant à la publication d'un rapport et d'un article dans le BEH ou le Bulletin de veille sanitaire d'Ile de France. Le sujet proposé pour le 2e semestre 2011 porte sur la surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës en EHPAD avec la réalisation d'une enquête rétrospective auprès d'un échantillon d'EHPAD sur les événements survenus pendant la saison hivernale 2010-2011, la couverture vaccinale contre la grippe chez les résidents et le personnel...

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Encadrement :
Hubert Isnard
hubert.isnard@ars.sante.fr
01 44 02 08 29

DGOS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Annie PODEUR

annie.podeur@sante.gouv.fr

Bureau Évaluation, modèles et méthodes

14 avenue Duquesne, 75007 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

La Direction Générale de l'Offre de Soins travaille, en lien avec la Direction de la Recherche des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES) et l'Agence Technique de l'Information Hospitalière (ATIH), contribue à l'élaboration d'une méthodologie de construction des OQOS par les régions. Cette méthode repose en partie sur l'analyse des taux de recours aux soins, qui peuvent être expliqués par différents critères : démographiques, épidémiologiques, sociaux, démographie des professionnels de santé, évolution des technologies. L'objectif est d'identifier les disciplines et les territoires de santé, pour lesquels les recours aux soins sont atypiques, ainsi que de réduire les inégalités inter et intra régionales.

Ces travaux permettront d'engager un dialogue entre les agences régionales de santé (ARS) et la DGOS, sur les différents points pouvant être modulés, afin d'anticiper et de réguler au mieux les volumes d'activité.

L'interne aura pour mission de fournir un appui méthodologique et pédagogique aux ARS dans l'analyse du recours à l'offre de soins pour les aider à apprécier les besoins de santé de la population dans le cadre des schémas régionaux de l'offre de soins qui seront arrêtés fin 2011.

L'interne aura pour mission de calibrer les propositions qui seront faites aux ARS en termes de cadrage préalable des activités au niveau régional et d'apprécier la pertinence des critères proposés par les ARS.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Connaissance générale du PMSI, compétences statistiques.

Bonne connaissance des outils bureautiques, en particulier Excel.

Esprit de synthèse et d'équipe (qualités relationnelles).

Encadrement :
Gaël Raimbault, Chef du bureau
gael.raimbault@sante.gouv.fr
01 40 56 51 94

Bureau Plateaux techniques et prises en charge hospitalières aiguës (R3)

14 avenue Duquesne, 75007 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le projet de stage se propose de faire participer l'interne de santé publique aux travaux relatifs à deux programmes de gestion du risque : chirurgie ambulatoire et insuffisance rénale chronique. Dans ce cadre, l'objectif du stage sera de centrer l'action de l'interne sur les travaux en cours de construction et de mise en œuvre des programmes régionaux.

L'interne affecté à ce poste aura, notamment :

- 1) à participer à la réalisation du bilan et de la synthèse de l'état des lieux de l'offre de soins et de ses évolutions dans les régions à partir des remontées d'indicateurs recueillis par les ARS (mise en place et analyse de tableaux de bord et comparaison inter-régionale, benchmarking) ;
- 2) à prendre une part active dans les travaux de concertation organisés avec les ARS, les professionnels de santé, les Sociétés savantes et les Fédérations, destinés à partager les constats ;
- 3) à participer, avec les référents du bureau et l'ensemble des partenaires, à l'élaboration des mesures envisagées dans le cadre de ces programmes ;
- 4) à aider à définir des indicateurs de suivi et d'évaluation ;
- 5) à concevoir et à mettre en œuvre des tableaux de suivi de actions.

L'interne sera amené au cours de son stage à travailler en collaboration avec les responsables des structures sanitaires régionales (agences régionales de santé), les directions d'administration centrale du ministère de la santé (DGOS, DGS, DSS) et les agences (ATIH, HAS, ANAP, ABM...) et les professionnels de santé. Ce travail nécessite une participation aux différentes commissions mises en place, d'en assurer, au besoin le secrétariat, de pouvoir être en mesure d'élaborer de suivre des tableaux de bord.

L'interne travaillera directement sous la direction du Dr Lydia Valdes, conseillère médicale du bureau R3.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Connaissances en santé publique, notamment en épidémiologie, maîtrise de la méthodologie de construction d'indicateurs, connaissances des bases de données existantes en matière de santé publique, bonne connaissance des outils bureautiques (Word, Excel, PowerPoint), Esprit de synthèse et qualités rédactionnelles, sens de la communication, esprit d'équipe.

Encadrement :
Lydia Valdes
lydia.valdes@sante.gouv.fr
01 40 56 63 07

DGOS - Bureau évaluation, modèles et méthodes (R5)

Ministère de la santé - Direction générale de l'Offre de soins (DGOS)
14, Avenue Duquesne 75007 PARIS

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

La Direction Générale de l'Offre de Soins travaille, en lien avec la Direction de la Recherche des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES) et l'Agence Technique de l'Information Hospitalière (ATIH), contribue à l'élaboration d'une méthodologie de construction des OQOS par les régions. Cette méthode repose en partie sur l'analyse des taux de recours aux soins, qui peuvent être expliqués par différents critères : démographiques, épidémiologiques, sociaux, démographie des professionnels de santé, évolution des technologies. L'objectif est d'identifier les disciplines et les territoires de santé, pour lesquels les recours aux soins sont atypiques, ainsi que de réduire les inégalités inter et intra régionales.

Ces travaux permettront d'engager un dialogue entre les agences régionales de santé (ARS) et la DGOS, sur les différents points pouvant être modulés, afin d'anticiper et de réguler au mieux les volumes d'activité.

L'interne aura pour mission de fournir un appui méthodologique et pédagogique aux ARS dans l'analyse du recours à l'offre de soins pour les aider à apprécier les besoins de santé de la population dans le cadre des schémas régionaux de l'offre de soins qui seront arrêtés fin 2011.

L'interne aura pour mission de calibrer les propositions qui seront faites aux ARS en termes de cadrage préalable des activités au niveau régional et d'apprécier la pertinence des critères proposés par les ARS.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Compétences requises :

Connaissance générale du PMSI, compétences statistiques

Bonne connaissance des outils bureautiques, en particulier excel

Esprit de synthèse et d'équipe (qualités relationnelles)

Encadrement :

Gaël Rimbault, Chef du bureau Evaluation, modèles et méthodes
gael.rimbault@sante.gouv.fr
01 40 56 51 94

Direction de projet

*Ministère de la santé et des sports
Direction générale de l'offre de soins
14, avenue Duquesne
75007 PARIS*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Cette direction de projet a pour objectif de coordonner et d'impulser toute action concourant à la prise en charge sanitaire, sociale et medico sociale des personnes détenues. Ces actions incluent l'organisation des soins somatiques et psychiatriques, l'application des plans de santé publique (VIH, VHC, addictions, etc.), la protection sociale et les prestations sociales.

L'interne affecté à ce poste aura notamment à suivre l'actualisation du guide méthodologique relatif à la prise en charge sanitaire des personnes détenues (disponible sur le site du ministère de la santé : http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/detenus_protecsociale/detenus.pdf) dont le pilotage et le suivi sont sous la responsabilité du directeur de projet.

Ce projet implique un grand nombre de partenaires des ministères de la santé et de la justice. Les délais fixés pour la restitution de ces travaux ont été arrêtés fin 2011.

Le suivi de ce travail nécessite une participation aux différentes commissions mises en place, de pouvoir être en mesure d'élaborer toute proposition de rédaction et/ou de mise en forme des contributions des différents partenaires, d'être l'interlocuteur des différentes directions ou structures participants à cette actualisation.

Il sera également amené à suivre la mise en œuvre du plan d'actions stratégiques 2010-2014 relatif à la politique de santé des personnes placées sous main de justice rendu public le 28 octobre 2010.

Il est disponible sur le site du ministère de la santé.
<http://www.sante.gouv.fr/plan-d-actions-strategiques-relatif-a-la-politique-de-sante-des-personnes-placees-sous-main-de-justice.html>.

Le suivi de ce dossier inclura l'analyse la synthèse et le suivi de chaque fiche actions à partir des indicateurs ayant été définis et des calendriers arrêtés.

Il participera en outre aux visites régulièrement organisées au sein des établissements pénitentiaires et centres hospitaliers de rattachement.

Il sera amené au cours de son stage à travailler en collaboration avec les responsables des structures sanitaires régionales (agences régionales de santé), les directions d'administration centrale du ministère de la santé (DGOS, DGS, DSS, DGCS) et les directions du ministère de la justice (direction de l'administration pénitentiaire, direction de la protection judiciaire de la jeunesse, et direction des affaires criminelles et des grâces).

Il travaillera directement sous la direction de Dominique Peton-Klein (médecin de santé publique).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Bonne connaissance des outils bureautiques (word, excel, power point)

Esprit de synthèse et qualités rédactionnelles

Encadrement :

Dominique Peton klein
dominique.peton-klein@sante.gouv.fr
01 40 56 45 11

DPM

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Michel Fournier

michel.fournier@sap.aphp.fr

DPM

Département Urgences-Réanimations
AP-HP
3 Avenue Victoria
75004 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

La direction de la politique médicale est chargée de proposer une politique médicale pour l'AP-HP, et de contribuer à sa mise en œuvre et à son suivi. Chaque stage s'intègre au sein de la DPM avec une vision transversale associant les différents départements médicaux et fonctionnels.

Le projet médical du Plan Stratégique de l'APHP 2010-2014 concernant l'accueil des urgences et leur prise en charge en aval nécessite un travail de mise en œuvre, en lien étroit avec les Groupes Hospitaliers, sur 2 sujets essentiels

- le regroupement de SAU prévus dans quelques GH, en cohérence avec l'organisation de la permanence des soins hospitaliers
- l'organisation de l'aval hospitalier des urgences, avec la mise en place d'un Département d'Aval des Urgences (DAU) structuré par GH, visant notamment à faciliter les admissions non programmées et à améliorer la fluidité des SAU et la capacité d'accueil des UHCD.

L'interne participera, dans le cadre d'une Plateforme de travail associant les Directions de l'APHP (RH, Finances, Pilotage), le DIM, et la Collégiale des Urgences, aux études et aux groupes de travail sur l'état des lieux précis et les besoins par filières, les modèles d'organisation possibles, prévision d'activité des structures d'urgences et des besoins en lits, les choix d'organisation et conditions de mise en œuvre.

Au cours du semestre,

- le travail sur le regroupement de SAU portera sur 2 sites pilotes
- l'amélioration de la fluidité dans les SAU portera la mise en place des indicateurs et l'amélioration à court terme des transferts
- les principes d'organisation des DAU seront définis, avec une étude sur 1 ou 2 sites pilotes.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

L'interne bénéficiera de l'ensemble du programme de formations des internes proposé par la Direction de la Politique Médicale : outils informatiques (Excel, Word, SAS, accès aux bases de données de l'Entrepôt de Données Partagées) et connaissance de l'institution (financement T2A, PMSI, offre de soins, loi HPST...).

Participation à la rédaction de rapports, et à la communication de résultats (Congrès Urgences...). Ce travail peut être l'objet d'un mémoire de master de Santé Publique.

Encadrement :
Dr Dominique Brun-Ney
dominique.brun-ney@sap.aphp.fr
0140273717

DPM

Département médecine/mission handicap
Siège AP-HP
3 avenue Victoria – 75184 PARIS cedex 04

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne sera affecté pour le semestre de mai 2011 à novembre 2011 au sein de la Direction de la Politique Médicale (DPM) du siège de l'AP-HP et plus particulièrement auprès du Dr Esmeralda Luciolli (département médecine) et de Mme Nadège Renaux (responsable mission handicap).

La mission de la direction de la politique médicale est « de proposer une politique médicale pour l'AP-HP, de contribuer à sa mise en œuvre et à son suivi, de recueillir et d'analyser les données permettant de vérifier le degré d'application de cette politique ». Elle intervient tant au niveau central qu'en appui des Groupes hospitaliers (GH). Pour mener à bien cette mission, elle dispose de compétences variées, aussi bien administratives que médicales (représentations de l'ensemble des disciplines médicales).

La prise en charge du polyhandicap lourd et multihandicap acquis a fait l'objet d'une réflexion spécifique dans le cadre de la préparation de ce plan stratégique. La mise en commun des problématiques et des expériences dans le cadre d'un groupe de travail a abouti à la mise en place, à l'AP-HP, d'une fédération fonctionnelle entre les 4 sites hospitaliers prenant en charge des patients atteints de ce type de pathologies (Berck, Hendaye, San Salvador, et La Roche Guyon). Cette fédération qui se construit autour de la prise en charge du polyhandicap et du multihandicap acquis doit permettre de développer des projets novateurs dans ces domaines insuffisamment valorisés jusqu'ici, et notamment les aspects épidémiologiques, ainsi que la recherche et l'évaluation médico-économique.

Les 600 patients accueillis dans les sites de la fédération sont très particuliers, nécessitant une prise en charge lourde, multidisciplinaire, médicalisée, pour des séjours de très longue durée. La Fédération constituée entre les quatre sites de La Roche Guyon, Berck, San Salvador, Hendaye, a pour objectifs de :

- Mettre en place une « cellule d'orientation » centralisée, médicalisée, pluridisciplinaire destinée à optimiser l'orientation des patients
- Mettre en place des projets collaboratifs dans le domaine de la formation, des nouveaux métiers, regrouper les compétences dans les domaines de la qualité des soins et de la définition de « nouveaux métiers ».
- Développer des projets communs de recherche et d'innovation technologique
- Mettre en place des partages d'expériences réguliers entre les sites, avec au minimum une journée annuelle commune de réflexion
- Travailler ensemble sur les aspects concernant la caractérisation médicale et médico-économique des patients
- Fonder les projets présentés dans le cadre du projet médical de chaque établissement sur un « socle » commun pour assurer une prise en charge de qualité des patients
- Mettre en commun de la réflexion éthique et de la prise en charge de la fin de vie dans le contexte du polyhandicap.

L'activité majeure de l'interne portera sur le volet caractérisation médicale et médico-économique des patients. En effet, l'évolution vers la tarification T2A des sites SSR posera des problèmes spécifiques à ces sites dans lesquels la charge en soins est généralement très lourde. La fédération compte mettre en évidence la nécessité d'une tarification spécifique, qui nécessite au préalable une caractérisation plus fine de ces patients.

**** Missions de l'interne de santé publique ****

L'interne participera au volet « caractérisation médico-économique » des patients pris en charge dans les sites de la fédération. Ceci impliquera :

1. La réalisation d'une recherche bibliographique sur des prises en charge équivalentes en France et à l'étranger

2. La participation à l'élaboration d'une méthodologie d'analyse des coûts réels de ces prises en charge, dans le contexte du passage à la T2A SSR :

- analyse de données d'activité
- élaboration d'une méthodologie d'analyse des coûts
- visites des sites et entretiens avec les DIM respectifs
- contacts avec les tutelles et l'ATIH
- participation à l'élaboration de recommandations

3. Participation aux principaux événements en lien avec l'animation de la fédération (visio conférences, journées annuelles, colloques...)

4. Participation à l'élaboration d'une publication sur cette thématique

L'interne sera basé à la Direction de la politique médicale, mais travaillera également en lien étroit avec le coordonnateur de la Fédération, le professeur Thierry Billette de Villemeur, et aura la possibilité de se rendre dans les différents sites concernés.

Il bénéficiera également de l'appui du DIM central sur le plan méthodologique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Interne intéressé par les questions médico-économiques et par les questions de santé publique liées au polyhandicap et multihandicap lourd.

Renseignements complémentaires: esmeralda.luciolli@sap.aphp.fr; nadege.renaux@sap.aphp.fr; thierry.billette@trs.aphp.fr

Encadrement :
Dr Esmeralda Luciolli
esmeralda.luciolli@sap.aphp.fr
01.40.27.32.23

DPM

*Promotion de la Qualité et de la Sécurité des Soins.
Siège de l'AP-HP.
3 Avenue Victoria. 75004 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :
CERTIFICATION, EPP ET QUALITE

La démarche qualité correspond à l'ensemble des approches permettant une évaluation et une amélioration des structures, processus, pratiques et résultats. La certification des établissements de santé et l'évaluation des pratiques professionnelles sont deux éléments constitutifs majeurs de cette démarche et un enjeu d'avenir pour les acteurs du soin.

**** Qualité ****

Le secteur Promotion de la Qualité et de la Sécurité des Soins de la DPM étant très impliqué dans différents projets et différentes instances internes en rapport avec la qualité, l'interne aura la vision de la coordination de l'ensemble des sujets qualité au sein de la DPM et plus largement de l'institution en interaction et en relai avec les sites, ainsi qu'en lien avec les tutelles (HAS) et les CHU (Comités qualité des Conférences des DG de CHU et des Présidents de CME).

**** Certification V2010 de l'AP-HP ****

La nouvelle itération, la V2010, de plus en plus médicalisée, prend un caractère particulier à l'AP-HP avec la réorganisation des sites en groupes hospitaliers, la visite des services généraux dont l'AGEPS, et la rencontre du siège avec la HAS (prévue en décembre 2010). La cellule impulse, coordonne et suit l'ensemble de ces démarches. L'interne sera convié à y participer activement à tous niveaux (réflexions, propositions, actions, élaboration de méthodes ou d'outils adaptés, gestion documentaire...).

Pour la certification en groupe hospitalier, 3 axes majeurs sont identifiés :

1. Le suivi des décisions de l'itération précédente V2/V2007.
2. L'anticipation des résultats V2010 en GH, notamment sur les PEP (Pratiques exigibles prioritaires) suivies par une enquête annuelle coordonnée par le service (prochaine enquête fin 2010).
3. Le suivi du pilotage et de son organisation dans les GH avec un accompagnement des équipes en rapport.

L'interne sera convié à participer au bilan de ces actions, à leurs analyses et à leurs évolutions possibles.

**** Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) ****

La cellule étant également en charge de l'EPP au sein de la DPM, le stage permettra d'aborder les différents aspects de cette dynamique, dont la mise en œuvre est en train d'évoluer, suite à la loi HPST, vers le DPC (Développement Professionnel Continu), avec la parution attendue des décrets d'application.

En central, l'objectif principal actuel est de réussir à mettre en valeur et promouvoir les programmes d'EPP sur l'AP-HP par tous moyens efficaces : information, communication, sensibilisation, valorisation (plaquettes, journées EPP AP-HP...) :

- Une base de données EPP AP-HP informatisée a été conçue dans ce sens en 2006 grâce au concours d'un interne en 3ème semestre. Dans le cadre de son nouveau développement 2010 plus performant couplant recensement, pédagogie, aide au repérage et aide au suivi, il a fait l'objet du stage d'un interne pendant un an, et l'interne actuel suit son déploiement en central et dans les sites. Ce nouveau système informatisé sera amené à être évalué pour le faire évoluer selon les besoins. De plus l'outil est en cours d'étude pour le partager avec

d'autres CHU en les accompagnant dans le déploiement et en animant un club des utilisateurs CHU.

- Des journées institutionnelles sont également organisées périodiquement par la cellule afin de favoriser le partage d'expériences que ce soit par hôpital, thématique ou autre...

L'interne sera vivement invité à s'impliquer dans l'ensemble des réflexions en cours ainsi que dans la promotion des actions de communication nécessaires en interne (AP-HP) et en externe (rédaction d'article...).

**** Formations DPM ****

L'interne bénéficiera en outre de l'ensemble du programme de formations des internes instauré par la Direction de la Politique Médicale sur divers sujets : outils informatiques (Excel, Word, SAS, accès aux bases de données de l'Entrepôt de Données Partagées) et tous sujets concernant la DPM tels que PMSI, offres de soins, loi HPST...).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Les objectifs du stage seront adaptables en fonction du degré d'autonomie de l'interne.

L'intérêt pour le sujet est fortement souhaité plus que toute expérience

Connaissances outil Excel, intranet, web...

Encadrement :
Dr Nicole PERIER
nicole.perier@sap.aphp.fr
01.40.27.37.07

Direction de la politique médicale

AP-HP – 3 avenue Victoria – 75004 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le prochain semestre sera consacré au suivi de deux projets mis en place au sein des Groupes hospitaliers et dans le cadre du plan stratégique 2010-2014 à savoir

- utilisation optimale des blocs opératoires
- développement de la chirurgie ambulatoire

Ces deux projets nécessitent la mise en place d'actions et de livrables pour avoir des résultats d'efficience dès 2011

Vous participerez à la rédaction de certains de ces livrables, à la production et à l'analyse des indicateurs, aux réunions du groupe projet et dans certains cas au suivi des actions sur le site.

Les outils dont vous disposerez : base de données (infocentre, PMSI, IPOP) et formation excel et SAS si nécessaire.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Sophie Cohen
sophie.cohen@sap.aphp.fr
0140273217

DSS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Katia JULIENNE

katia.julienne@sante.gouv.fr

Direction de la Sécurité Sociale

*Ministère de la Santé et des Sports
14 avenue Duquesne
75350 Paris 07 SP*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

La sous-direction du financement du système de soin de la DSS est composée de 4 bureaux en charge de sujets relatifs :

- au financement des établissements hospitaliers médico-sociaux,
- aux relations avec les professionnels de santé libéraux,
- à la coordination et à la gestion du risque maladie,
- aux médicaments et aux dispositifs médicaux.

Ce stage donnera l'occasion à l'interne de découvrir ces différentes problématiques de financement du système de soins et d'approfondir certaines thématiques selon ses intérêts.

Il pourra participer à l'élaboration et à la mise en place de plans de santé publique, à l'expérimentation de nouveaux modes de rémunération des professionnels de santé libéraux, être associé aux travaux du comité économique des produits de santé ainsi qu'à tout projet engagé par la sous-direction .

Il contribuera à l'élaboration du projet de loi de financement de la sécurité sociale pour 2011 et à son suivi dans les circuits législatifs, ainsi qu'à la mise en oeuvre de ses textes d'application.

Il découvrira également le fonctionnement de l'administration centrale et sera donc amené à travailler avec d'autres directions du Ministère comme la DGS ou la DHOS, et d'autres institutions (CNAMTS, CNSA, HAS...) et à répondre à des commandes du cabinet de la Ministre et de la direction.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Dr Elisabeth Rousseau
elisabeth.rousseau@sante.gouv.fr
01 40 56 76 63

HCSP

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Roger SALAMON

roger.salamon@isped.u-bordeaux2.fr

Haut conseil de la santé publique

11 place des cinq martyrs du lycée Buffon 75014 PARIS

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP), structure indépendante composé d'une centaine d'experts nationaux et dont le secrétariat (une quinzaine de personnes) est rattaché à la direction générale de la santé (DGS) a été créé par la loi de Santé Publique 2004 pour :

- Évaluer les objectifs de la loi de Santé Publique et les plans
- Proposer aux gouvernements de nouveaux objectifs et actions
- Répondre à des expertises parfois en urgence (saisines) nombreuses le plus souvent dans le champ des maladies infectieuses ou de l'environnement
- Réaliser une veille en matière de Santé en France et faire des propositions au Gouvernement.

Dans une telle structure un interne participera pendant son semestre d'accueil à l'ensemble des activités du HCSP auprès de la Secrétaire Générale. Il aura ainsi l'opportunité de bien comprendre le fonctionnement de l'Administration de la Santé en France, d'en saisir les enjeux et de mieux connaître les structures impliquées (départements du Ministère de la santé, agences, HAS, ARS... etc).

A ce niveau il apportera une aide à la mesure de ses compétences et des besoins.

A côté de cette activité transversale il est souhaitable que le candidat puisse s'investir sur un projet spécifique qui lui permettra de s'investir plus profondément dans une démarche de Santé Publique et d'éventuellement réaliser un travail valorisable (thèse médecine, mémoire de Master, publication ou Commission).

Ce travail se fera sous la direction de Roger SALAMON, professeur de Santé Publique, et président du Haut Conseil de la Santé Publique.

Le travail portera sur une activité d'évaluation (par exemple évaluation d'un plan de Santé Publique) ou sur une activité de gestion de risques sanitaires (par exemple réponse à une saisine en Santé Environnement).

Ce projet spécifique sera défini précisément dès l'arrivée du candidat et sera fonction des opportunités du moment et des pré requis et souhait du candidat.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'interne est appelé participer à la rédaction d'un rapport sur le travail spécifique dont il aura la charge. Il aura également à rédiger un article dans Actualité et dossier en santé publique, la revue du HCSP.

Pendant la durée du stage, l'interne participera à la vie du HCSP et de ses instances ainsi qu'à tous les travaux du secrétariat général.

Encadrement :
Dr Renée POMAREDE

renee.pomarede.sante.gouv.fr
01 40 56 79 51

Agences

AFSSAPS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Pierre Démolis

pierre.demolis@afssaps.sante.fr

Service de l'évaluation, de la surveillance du risque et de l'information sur le médicament / Cellule plan de gestion des risques – pharmacoépidémiologie

*Afssaps (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé)
Direction de l'évaluation des médicaments et des produits biologiques (Demeb)
143/147, Boulevard Anatole France
93285 Saint-Denis*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne participera à l'évaluation et au suivi des plans de gestion des risques du médicament comprenant :

- L'analyse des plans de gestion des risques (PGR) européens ou nationaux soumis par les firmes pharmaceutiques et participation à la rédaction des rapports d'évaluation.
- L'analyse critique des protocoles d'études soumis (méthodologie, plan d'analyse statistique,...),
- La réflexion sur les études pharmaco-épidémiologiques à mettre en place, notamment en France,
- La collaboration avec la HAS et la DGS sur le suivi des études post-AMM.

Il sera également impliqué dans la réflexion autour de l'utilisation des outils de pharmaco-épidémiologie dans la surveillance du risque et du bon usage des médicaments.

L'interne pourra être amené à participer à la mise en place d'études pharmacoépidémiologiques (rédaction du protocole, plan d'analyse statistique, coordination de l'étude, ...).

Il sera en relation notamment avec les autres évaluateurs en charge de l'instruction des dossiers d'AMM et de la pharmacovigilance.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Adaptation du poste et des activités selon le parcours de l'interne.

Un travail spécifique d'évaluation sera proposé pour une publication à l'issue du stage

Encadrement :
Anne Castot, Christel Saussier
anne.castot@afssaps.sante.fr, christel.saussier@afssaps.sante.fr
0155873857

Département de l'Evaluation des Essais Cliniques et des Médicaments à Statut particulier

*Afssaps (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé)
Direction de l'évaluation des médicaments et des produits biologiques (Demeb)
143/147, Boulevard Anatole France
93285 Saint-Denis*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

2 types de fonctions différentes sont proposées, selon le choix de l'interne.

L'interne aura pour principales missions :

- soit l'évaluation sur le plan clinique, en collaboration avec des experts, des protocoles d'essais cliniques dans le cadre des autorisations d'essais cliniques et d'amendements des essais cliniques.
- soit l'évaluation des données de vigilances issues des essais cliniques de médicaments (effets indésirables graves, faits nouveaux de sécurité, rapports annuels de sécurité)

Dans le cadre de la mission d'évaluation des essais cliniques, l'interne assurera la préparation et le suivi des dossiers soumis au groupe d'experts sur les recherches biomédicales portant sur le médicament et hors produits de santé et sera en relation avec d'autres secteurs de l'Afssaps (AMM, pharmacovigilance) et d'autres partenaires de la recherche en France (autres institutions sanitaires, promoteurs d'essais cliniques, CPP, ...).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'interne en santé publique en poste réalise des activités propres à lui assurer, dans le secteur de l'industrie pharmaceutique ou auprès de délégations à la recherche clinique, une formation de Chef de projet essais cliniques ou de pharmacovigilant.

Encadrement :
Chantal BELORGEY, Philippe VELLA
chantal.belorgey@afssaps.sante.fr, philippe.vella@afssaps.sante.fr
01.55.87.36.75

Service de l'évaluation, de la surveillance du risque et de l'information sur le médicament / Cellule plan de gestion des risques – pharmacoépidémiologie

*Afssaps (Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé)
Direction de l'évaluation des médicaments et des produits biologiques (Demeb)
143/147, Boulevard Anatole France
93285 Saint-Denis*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne sera impliqué plus particulièrement dans deux activités du service :

1) La gestion active de la iatrogénèse médicamenteuse

Cette activité comprend :

- La revue de la littérature et analyse bibliographique sur un sujet de iatrogénèse médicamenteuse d'actualité
- La participation à l'élaboration de recommandations et mises au point à l'attention des professionnels de santé et des patients.
- L'organisation de groupes de travail avec des experts.

2) L'évaluation des plans de gestion de risques (PGR) européens ou nationaux soumis par les firmes pharmaceutiques

Cette activité comprend l'évaluation des risques du médicament et la mise en place de mesures de suivi et de minimisation et la participation à la rédaction des rapports d'évaluation:

- o Synthèse des données de sécurité
- o Plan de pharmacovigilance (comprenant notamment l'évaluation des protocoles)
- o Proposition de mesures de réduction des risques

Interfaces

L'interne sera en relation avec les autres évaluateurs en charge de l'instruction des dossiers d'AMM et de la pharmacovigilance.

Des collaborations pourront être mises en place avec d'autres institutions sanitaires (HAS, DGS, DHOS, InVS, INCA) et les caisses d'assurance maladie.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Adaptation du poste et des activités selon le parcours de l'interne.

Un travail spécifique d'évaluation sera proposé pour une publication à l'issue du stage.

Encadrement :

Anne Castot, Marie-Laure Veyries, Christel Saussier
anne.castot@afssaps.sante.fr, Marie-Laure.VEYRIES@afssaps.sante.fr et
christel.saussier@afssaps.sante.fr
0155873467/3857

Unité PTC4/DETH/DEMEB/AFSSaPS

145/147 bd Anatole France 93285 St Denis Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne participe avec les évaluateurs (médecins, pharmaciens ou scientifiques) à l'évaluation de l'évidence d'efficacité clinique contenue dans des dossiers de demande (ou de modifications) d'AMM. L'unité PTC4 traite spécifiquement les domaines de l'oncologie (solide et hémato), de l'hématologie non oncologique et de l'immunologie-transplantation. Les conclusions sont rédigées collégialement au sein de l'équipe et en collaboration avec des experts externes et internes (cliniciens, statisticiens, cinétiens...). Les rapports qui résultent de cette évaluation sont souvent discutés à un niveau européen. L'interne peut être amené à participer à des conférences téléphoniques ou à des réunions physiques en anglais.

Les avis scientifiques sont une autre part importante du travail de l'interne qui devra, à l'intérieur de l'équipe d'évaluation décrite ci-dessus, préparer les réunions et rapports. Ces réunions peuvent avoir lieu à l'AFSSaPS (avis nationaux) ou à Londres (sur la base d'un rapport écrit, avis européens). Deux des membres de l'équipe PTC4 (P Démolis et A Moreau sont membres du groupe 'avis scientifiques' de l'agence européenne EMA à Londres).

L'interne pourra donc être sollicité pour participer à l'analyse clinique ou statistique des dossiers confrontés à la littérature (selon sa formation et son ancienneté), pour aider à la rédaction de documents ou diapositives (le plus souvent en anglais), pour discuter par oral ou par écrit avec de multiples correspondants, pour aider à des synthèses et à l'élaboration de conclusions.

Le stage offre de multiples possibilités

- approfondir des connaissances relatives à l'analyse de données cliniques d'efficacité (essais cliniques en particulier), particulièrement en oncologie, immunologie et transplantation,
- se familiariser avec le fonctionnement des agences réglementaires européennes et de l'industrie pharmaceutique
- mieux comprendre les impératifs et contraintes du développement scientifique des médicaments
- perfectionner l'anglais médical

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une compréhension correcte de l'anglais au moins écrit est indispensable (mais le stage est une opportunité de perfectionnement). Des compétences en méthodologie/statistique, ou en pharmacologie clinique, voire une expérience clinique sont bienvenues. Le stage est toutefois ouvert aux internes en début d'internat.

Les contraintes en termes d'horaires sont souples et le stage est compatible avec la poursuite d'une formation extérieure. L'interne dispose sur place d'un poste de travail informatique relié à internet. L'AFSSaPS est située à 1 minute du métro Carrefour Pleyel (ligne 13).

Encadrement :

Dr Pierre Démolis

pierre.demolis@afssaps.sante.fr

01 55 87 34 66 (fréquents déplacements à Londres, en cas d'absence, ne pas hésiter à envoyer un mail)

C-Clin

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pascal Astagneau

secretariat.astagneau@sap.aphp.fr

CENTRE INTERREGIONAL DE LUTTE CONTRE L'INFECTION NOSOCOMIALE (C.CLIN PARIS NORD)

Site Broussais – Pavillon Leriche – 96 rue Didot 75014 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Investigation des cas d'infections nosocomiales à partir des signalements émanant des hôpitaux de l'inter-région.

L'interne est impliqué dans la gestion des signalements (enregistrement, suivi, statistiques) réunions de synthèse et est amené à effectuer des enquêtes autour des cas, voire des investigations d'épidémies sous la responsabilité d'un senior. Il est chargé de rédiger des fiches de synthèse ou des rapports et fortement incité à écrire des publications. Il participe à l'analyse des bases de données, encadré par un statisticien de l'équipe

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Gardes au SAU Pitié Salpêtrière non obligatoires.

Apprentissage de l'outil informatique

Equipe d'environ 20 personnes

Encadrement :

Pr Pascal Astagneau

pascal.astagneau@sap.aphp.fr

01 40 27 42 10

DRESS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Lucile Olier

lucile.olier@sante.gouv.fr

Sous-direction « Observation de la santé et de l'assurance maladie », DREES

Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et de la statistique

Ministère de la Santé et des Sports

11 Place Des Cinq Martyrs Du Lycée Buffon – Paris 14e

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Au sein de la DREES, la sous-direction de l'Observation de la santé et de l'assurance maladie est chargée de la réalisation d'enquêtes et d'études de cadrage nationales sur la santé des populations et sur l'offre de soins avec une forte préoccupation pour les dimensions sociales de la santé. Elle est aussi en charge du suivi des 100 objectifs annexés à la loi relative à la politique de santé publique.

<http://www.sante-sports.gouv.fr/l-etat-de-sante-de-la-population-rapport-2009-2010.html>

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er747.pdf>

Selon l'état d'avancement des travaux sur l'évolution du recueil des indicateurs de santé, l'interne contribuera :

(i) au travail d'élaboration du rapport annuel de suivi des objectifs de la loi de santé publique, notamment par la collecte auprès des différents producteurs, des données statistiques et épidémiologiques nécessaires à la construction d'une partie des indicateurs (InVS, Inserm, Ministères de l'environnement, de l'Éducation nationale, OFDT etc...) et sa participation à la rédaction collective du rapport de suivi annuel,

(ii) aux travaux communs avec la DGS, le HCSP et les producteurs de données pour l'évolution des rapports sur l'état de santé de la population en France.

Le travail s'effectuera au sein d'une équipe pluri-disciplinaire (médecins, statisticiens, économistes, démographes, sociologues).

Expérience souhaitable dans le domaine : Bases solides en statistiques et épidémiologie et bonne connaissance du milieu institutionnel. Rigueur scientifique. Capacités relationnelles et goût du travail en équipe.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Encadrement :

Dr Sandrine Danet, médecin de santé publique, épidémiologiste

sandrine.danet@sante.gouv.fr

01 40 56 81 17

FNLCC

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Catherine Grenier

c-grenier@fnlcc.fr

Département Qualité-Indicateurs

101 rue de Tolbiac, 75013 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne sera associé à la démarche qualité mise en œuvre dans le cadre du Projet Médico-Scientifique du Groupe UNICANCER, groupe fondé début 2011. Plus précisément, il pourrait collaborer à l'élaboration des indicateurs et à la définition de la politique d'amélioration de la qualité, de communication interne et de communication externe au sein d'un projet fondé sur la qualité et la rapidité de la prise en charge du cancer du sein dans les centres. Il s'agit d'un projet de médico-marketing qui vise à améliorer le service médical rendu, l'efficacité et la satisfaction du patient.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une expérience en matière de démarche qualité et de médico-marketing serait un plus, mais un interne de 1er semestre, avec ses compétences cliniques, est bienvenu.

Un interne qui souhaiterait rester 2 semestres trouvera des missions à poursuivre dans le département.

Encadrement :
Dr Catherine Grenier
c-grenier@fnlcc.fr
01 44 23 55 71

Département Qualité-Indicateurs

101 rue de Tolbiac, 75013 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Définition de la politique d'information et d'analyse des attentes des patients et usagers.

L'interne sera associé aux travaux de création d'une structure innovante : l'observatoire des besoins et des attentes des patients et usagers. Il aura aussi la charge de la préparation du matériel mis à disposition de cette structure (enquête de satisfaction de patients, analyse de retours de médecins correspondants) afin de préparer les focus group qui seront organisés à l'automne 2011.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une expérience en matière de démarche qualité et de médico marketing serait un plus, mais un interne de 1er semestre, avec ses compétences cliniques, est bienvenu.

Un interne qui souhaiterait rester 2 semestres trouvera des missions à poursuivre dans le département.

Encadrement :
Dr Catherine Grenier
c-grenier@fnclcc.fr
01 44 23 55 71

HAS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr François Meyer / Catherine Rumeau-Pichon

f.meyer@has-sante.fr / c.rumeau-pichon@has-sante.fr

HAUTE AUTORITE DE SANTE - SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE

HAUTE AUTORITE DE SANTE
DIRECTION DE L'EVALUATION ECONOMIQUE ET DE SANTE PUBLIQUE
SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE

2 avenue du stade de France
93218 Saint-Denis La Plaine Cedex
+33 1 55 93 74 39 (fax)
+33 1 55 93 73 10 / 71 82 (secrétariat)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Dans le cadre de la mission de la HAS d'évaluation de la qualité de la prise en charge sanitaire de la population et d'évaluation du panier de biens et services remboursables par l'Assurance Maladie, le Service évaluation économique et santé publique (SEESP) participe, par ses avis concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique.

Deux sujets sur lesquels la HAS a été saisie sont proposés au choix à l'interne de santé publique :

1) Evaluation a priori de l'extension du dépistage néonatal à une ou plusieurs erreurs innées du métabolisme par la technique de spectrométrie de masse en tandem (MS/MS) en population générale en France.

Cette évaluation, débutée en décembre 2009, est réalisée en deux étapes :

1. Evaluation de l'introduction du dépistage par MS/MS du déficit en acyl-CoA déshydrogénase des acides gras à chaîne moyenne (MCAD, maladie pour laquelle il existe le plus de données probantes sur l'efficacité et l'efficience du dépistage et qui ne peut être dépistée que par MS/MS) et du passage à la MS/MS pour dépister la phénylcétonurie (maladie dont le dépistage n'est pas remis en cause).
2. Evaluation l'extension du dépistage par MS/MS à d'autres erreurs innées du métabolisme ne faisant pas l'objet d'un dépistage néonatal en France.

Le sujet proposé à l'interne de santé publique concerne la 2ème étape, la 1ère étape étant en cours de finalisation. Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera à l'évaluation proprement dite dans toutes ses dimensions (efficacité, sécurité, efficience, aspects organisationnels, éthiques, etc.) ainsi qu'à la discussion avec les professionnels de santé du secteur réunis en groupe de travail afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision publique sur l'extension potentielle du dépistage néonatal aux maladies examinées. Le sujet ne comportera pas d'évaluation économique, cette dimension ayant déjà été évaluée au cours de la 1ère étape.

2) Avis sur la pertinence de la prescription et de la délivrance de contraception d'urgence à l'avance.

Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique, l'interne réalisera une revue systématique de la littérature sur l'impact de la provision à l'avance de la contraception d'urgence sur les grossesses non désirées mais également sur les comportements sexuels à risque et l'utilisation de la contraception régulière. Le cas échéant, il/elle évaluera la transposabilité de données étrangères au contexte français et participera à la discussion avec les experts dans le domaine réunis en groupe de travail afin d'aboutir à la rédaction d'un avis permettant d'éclairer la décision publique. Ce sujet court ne comprend pas de volet économique.

Par ailleurs, l'interne pourra se former aux méthodes de travail de la HAS y compris les méthodes d'évaluation économique avec les économistes du service (revue de la littérature, modèle économique, analyse d'impact budgétaire).

Il/elle pourra également participer aux évaluations économiques que le service réalise en collaboration avec les autres services de la HAS dans le cadre de leurs évaluations du panier de biens et services remboursables (médicaments, dispositifs médicaux, actes et technologies de santé).

Ce stage est proposé dans le service Évaluation économique et santé publique sous la responsabilité de Catherine Rumeau-Pichon à qui sont dorénavant rattachées les activités de l'unité méthodologie et études post-inscription et avant changement prévu de l'intitulé du service auprès de l'ARS (commission d'agrément 2011).

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

des connaissances sur le fonctionnement du système de santé et en matière de revue de la littérature permettraient de profiter pleinement du stage

Encadrement :
Dr Françoise Hamers
f.hamers@has-sante.fr
+33 1 55 93 37 62 (direct)

HAUTE AUTORITE DE SANTE - SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE

*Haute Autorité de santé
Direction de l'évaluation économique et santé publique
SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE
2 avenue du Stade de France
93218 Saint-Denis la Plaine cedex*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Dans le cadre de la mission de la HAS d'évaluation de la qualité de la prise en charge sanitaire de la population et d'évaluation du panier de biens et services remboursables par l'Assurance Maladie, le Service évaluation économique et santé publique (SEESP) participe, par ses avis concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique.

Dans le cadre du plan Plan cancer 2009-2013, la HAS a été saisie sur le sujet suivant proposé à l'interne de santé publique :

Pertinence et recommandation de stratégies de dépistage spécifiques du cancer du sein chez les femmes à haut risque.

Encadré par un ancien interne de santé publique, l'interne participera à l'ensemble des étapes d'évaluation d'un programme de dépistage : l'évaluation proprement dite dans toutes ses dimensions (efficacité, sécurité, efficience, aspects organisationnels, éthiques, etc.) et la discussion avec les professionnels de santé du secteur réunis en groupe de travail afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision du ministère de la santé quant à la mise en œuvre d'un tel dépistage.

La phase de cadrage du sujet sur le dépistage du cancer du sein chez les femmes à haut risque sera terminée et l'évaluation des différentes dimensions aura commencée à l'arrivée de l'interne.

L'interne pourra se former aux méthodes de travail de la HAS y compris les méthodes d'évaluation économique avec les économistes du service (revue de la littérature, modèle économique, analyse d'impact budgétaire).

Il pourra également participer aux évaluations économiques que le service réalise en collaboration avec les autres services de la HAS dans le cadre de leurs évaluations du panier de biens et services remboursables (médicaments, dispositifs médicaux, actes et technologies de santé).

Ce stage est proposé dans le service Évaluation économique et santé publique sous la responsabilité de Catherine Rumeau-Pichon à qui sont dorénavant rattachées les activités de l'unité méthodologie et études post-inscription et avant changement prévu de l'intitulé du service auprès de l'ARS (commission d'agrément 2011).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Des connaissances sur le fonctionnement du système de santé et des connaissances en économie de la santé permettraient de profiter pleinement de l'évaluation économique qui sera réalisée pour le sujet

Encadrement :

Dr Grégoire Jeanblanc
g.jeanblanc@has-sante.fr
+33 1 55 93 72 83 (direct)

HAUTE AUTORITE DE SANTE - SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE

HAUTE AUTORITE DE SANTE
DIRECTION DE L'EVALUATION ECONOMIQUE ET DE SANTE PUBLIQUE
SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE PUBLIQUE

2 avenue du stade de France
93218 Saint-Denis La Plaine Cedex
+33 1 55 93 74 39 (fax)
+33 1 55 93 73 10 / 71 82 (secrétariat)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Dans le cadre de la mission de la HAS d'évaluation de la qualité de la prise en charge sanitaire de la population et d'évaluation du panier de biens et services remboursables par l'Assurance Maladie, le Service évaluation économique et santé publique (SEESP) participe, par ses avis concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique.

La HAS a été saisie par la Cnamts pour actualiser le référentiel de pratique des Centres d'examens de santé sur plusieurs thématiques de santé (cancérologie, addictions, risque cardiovasculaire, maladies infectieuses, diabète ...).

Les Centres d'examens de santé (CES) sont des structures dédiées à la médecine préventive (actions de dépistage, de prévention, de sensibilisation ou d'informations sur les comportements à risques). Ils sont financés par la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (Cnamts) et sont accessibles à tous les assurés du Régime Général (1) et à leurs ayant-droits.

L'objectif de cette actualisation du référentiel de pratique est d'harmoniser les pratiques entre les CES, d'être en conformité avec les recommandations de pratique françaises et les données acquises de la science.

L'activité de pratique des CES est principalement orientée selon trois axes : la prévention, le conseil minimum, les programmes de dépistages et des populations de tous âges et notamment des populations en situation de précarité en marge du système de soins.

Deux grandes thématiques comprenant chacune quatre thèmes d'actualisation du référentiel de pratique des CES sont proposés au choix à l'interne de santé publique :

- Choix 1). Risque cardiovasculaire : divisé en trois thèmes d'actualisation : Dyslipidémie, Hypertension artérielle, Tabagisme, Obésité.
- Choix 2). Pathologies infectieuses : HIV, VHC, VHB, - Respect du calendrier vaccinal.

Encadré par un médecin chef de projet en santé publique, l'interne participera à l'ensemble des étapes d'élaboration du référentiel à savoir :

- l'élaboration d'un questionnaire d'enquête auprès des praticiens des CES afin de recueillir leurs attentes et leurs problèmes de pratique ;
- l'exploitation des réponses à l'enquête afin de définir les problématiques (connaissances fondamentales, populations particulières, pratiques spécifiques aux CES) qui devront être actualisées ;
- la préparation du cadrage du sujet (faisant suite à l'exploitation des données de l'enquête et un aperçu de la littérature disponible) selon la méthodologie et le plan définis dans un guide méthodologique déjà validé (commun à toutes les thématiques) ;
- l'évaluation proprement dite de la littérature disponible (principalement : recommandations françaises et

internationales) ;

- la rédaction du référentiel de pratique ;
- la mise en œuvre de la relecture du référentiel de pratique par un groupe de lecture constitué de professionnels de santé des CES différents de ceux qui ont répondu à l'enquête.

(1) Les assurés qui dépendent d'un autre régime de sécurité sociale (à l'exception de la mutualité sociale agricole) peuvent également prétendre à un examen de santé.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

les référentiels de pratique sont à la fois une synthèse des connaissances et de l'evidence based mais également une mise en application pragmatique qui devra permettre aux praticiens de faire face à toute situation de pratique et proposer ce qui est approprié de faire lors de la mise en œuvre de stratégies préventives et diagnostiques.

Encadrement :
Dr Roselyne DELAVEYNE
r.delaveyne@has-sante.fr
+33 1 55 93 71 76 (direct)

INVS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Françoise Weber, directrice de l'InVS

f.weber@invs.sante.fr

Institut de veille sanitaire – Département des Maladies Infectieuses (DMI)

12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Les missions spécifiques du département sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France au sein d'un réseau national de santé publique, de détecter et de répondre aux alertes, 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. Le DMI est organisé en cinq unités thématiques : VIH/sida-IST -Hépatites B et C chroniques, Maladies à prévention vaccinale, Infections nosocomiales et résistance aux antibiotiques, Maladies entériques, alimentaires zoonotiques et tropicales, Infections respiratoires et pathologies émergentes. Le DMI 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 autant d'opportunités d'analyse, sous la responsabilité d'un épidémiologiste du DMI, pour les internes.

L'interne qui sera affecté à ce département pourra participer à :

- l'analyse des signaux sanitaires et à la gestion des alertes ainsi qu'aux investigations nécessaires en liaison avec les Cires et les partenaires de l'InVS. Selon les opportunités, un déplacement sur le terrain lors d'une investigation pourra avoir lieu,
- la conduite d'études ou d'enquêtes épidémiologiques (rédaction du protocole, recueil des données, analyse, rédaction des résultats sous forme de rapport ou d'article scientifique)
- la gestion des réseaux de surveillance, au traitement des données (recueil, validation, saisie), à leur analyse et à la valorisation des résultats au titre du retour d'information (rapports, articles scientifiques...)
- l'évaluation des systèmes de surveillance des maladies infectieuses.

Sur la base des activités proposées ci-dessus, les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et la directrice du département en prenant en compte les besoins du département du moment et les aspirations de l'interne. Ces objectifs pourront ainsi intégrer une ou plusieurs activités du département.

Il (elle) participera au programme de formation des internes (1/2 journée tous les 15 jours).

L'interne sera invité activement à participer à la rédaction d'un ou plusieurs articles scientifiques à partir de son activité au DMI.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Ce stage convient à tout interne de santé publique filière médecine ou pharmacie et quel que soit son semestre.

Encadrement :

Christine Saura, directrice du Département Maladies Infectieuses
c.saura@invs.sante.fr

Institut de veille sanitaire – Département de la Coordination des Alertes et des Régions (DCAR)

12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne participera aux différentes activités du Département de la Coordination des Alertes et des Régions (DCAR).

- Le département a en charge l'organisation et l'animation nationale de la surveillance syndromique qui s'appuie sur 300 services d'urgences (Réseau Oscour), 54 associations SOS Médecins et 1042 communes pour la mortalité. Il s'agira ainsi pour l'interne de se familiariser avec ces techniques de surveillance et la manipulation de ces données (utilisation de logiciels statistiques, méthodes d'analyses...). La rédaction d'un article pour soumission au BEH peut être un objectif du stage.

- Ce semestre d'été sera notamment l'occasion de l'associer à la surveillance sanitaire particulière mise en place dans le cadre du plan canicule. Il contribuera aux analyses quotidiennes et en cas d'alerte il pourra suivre la réflexion menant de l'analyse de données à l'alerte et au suivi de celle-ci. Il sera également associé à la poursuite du développement de ce système de surveillance (lien avec les partenaires, recherche de nouveaux partenaires....) et à sa gestion (comités scientifiques des différents réseaux, animations...). Cette activité du DCAR devrait permettre à l'interne de comprendre la mise en place, l'organisation et le fonctionnement d'un système de surveillance.

- Préparation et réponse à l'alerte : l'interne pourra dans le cadre de son stage suivre la préparation de l'InVS à la gestion de crise (organisation des procédures, définition des rôles des différents acteurs) et pourra également participer aux exercices de gestion de crise dans lesquels est impliqué l'InVS. Cette activité du DCAR devrait permettre à l'Interne de cerner les principaux points essentiels de préparation et de gestion de la crise. Si l'occasion se présente l'interne sera associé à l'activité du DCAR dans le cadre de la réponse à une alerte sanitaire pendant la période de son stage.

- Bulletin des alertes : l'interne sera associé à la réalisation du bulletin des alertes. Cette activité lui permettra de connaître et comprendre la structuration de l'alerte sanitaire en France (du signal jusqu'à l'alerte et sa gestion).

L'effectif restreint du DCAR permettra à l'interne d'être associé en prise directe aux différentes activités du département. A l'issue de son stage, l'interne devrait avoir assimilé les fondamentaux de la gestion de crise, de l'alerte en France, de la mise en place d'un système de surveillance sanitaire et de son animation.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Encadrement :

Dr. Thierry Cardoso - Pour plus d'informations : Dr Céline Caserio-Schonemann

t.cardoso@invs.sante.fr / c.caserio@invs.sante.fr

01 41 79 67 54 (Céline Caserio-Schonemann)

Institut de veille sanitaire – Département Santé Travail (DST)

12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

1) Surveillance des Maladies à Caractère Professionnel – Validation et Analyse des données nationale.

Un système de surveillance des Maladies à Caractère Professionnel (MCP) est mis en place dans 11 régions. Ce système est basé sur un réseau de médecins du travail volontaires, animé par le MIT de l'inspection médicale du travail dans les régions, et est coordonné par le DST de l'InVS. L'objectif de ce système est d'enregistrer toutes les MCP signalées pendant deux semaines de consultation dans des services de médecine du travail, afin d'estimer des prévalences de certaines affections imputables au travail en fonction des caractéristiques professionnelles et des conditions de travail.

Le travail consistera à valider, analyser les données nationales et participer à l'élaboration d'un rapport (rapport ou plaquette ou abstract pour un congrès ou article).

2) Surveillance des accidents routiers en lien avec le travail en France

Le département santé travail s'efforce de mettre en place des systèmes de surveillance épidémiologique destinés à évaluer l'impact du travail sur la santé en France : surveillance des cancers d'origine professionnelle, des troubles musculo-squelettiques (TMS), des problèmes de santé mentale en lien avec l'activité professionnelle ...

L'objectif du stage est d'utiliser les données existantes pour calculer des indicateurs de surveillance des accidents routiers en lien avec le travail en France.

Dans un premier temps, les données de l'étude de faisabilité de la centralisation des données de réparation des accidents du travail et de trajet issues des régimes de sécurité sociale seront analysées. Il s'agit des données d'accidents du travail et d'accidents de trajet reconnus par les 3 principaux régimes de sécurité sociale (salariés du régime général, salariés affiliés à la MSA et fonctionnaires territoriaux et hospitaliers relevant de la CNRACL) en 2004 ou 2005, pour lesquelles il est possible d'identifier les accidents impliquant un véhicule routier.

Une autre source de données est mobilisable : les données enregistrées par les forces de l'ordre à partir des bulletins d'analyse d'accident corporel de la circulation (BAAC), où peuvent être identifiés les trajets « domicile-travail » et « utilisation professionnelle ». La faisabilité d'utiliser la méthode de capture-recapture avec les deux sources, régimes de sécurité sociale et BAAC, sera étudiée.

Le travail consistera à mettre en forme et analyser les données nationales et à participer à l'élaboration d'un rapport (rapport ou plaquette ou abstract pour un congrès ou article). Dans le cadre de ce stage, le stagiaire sera amené à collaborer avec les spécialistes des accidents de circulation de l'Institut national de recherche sur les transports et leur sécurité (INRETS) et de l'Université Claude Bernard Lyon 1 basés à Lyon.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

2) *Connaissance du logiciel SAS souhaitable*

Encadrement :

1) Docteur Madeleine Valenty / 2) Monsieur Julien Brière
m.valenty@invs.sante.fr / j.briere@invs.sante.fr
01.55.12.54.12 / 01.55.12.54.26

Institut de Veille Sanitaire – Département des Maladies Chroniques et des traumatismes (DMCT)

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

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Les missions du département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) sont de développer, coordonner et évaluer des programmes de surveillance concernant les maladies non transmissibles et leurs principaux déterminants. Le DMCT comprend 6 unités :

- L'unité cancer composée de deux programmes :

le programme de surveillance des cancers et le programme d'évaluation des programmes de dépistage organisé (cancer du sein, du col de l'utérus et colorectal).

- L'unité multiprogrammes est composée de 4 programmes :

le programme diabète, le programme des maladies cardiovasculaires, le programme des maladies respiratoires chroniques (asthme et BPCO), le programme santé mentale .

- L'unité nutrition (USEN, Bobigny) : surveillance des consommations alimentaires, de l'activité physique et de l'état nutritionnel.

- L'unité maladies rares et le réseau FranceCoag : surveillance des maladies rares et des pathologies héréditaires de la coagulation.

- L'unité traumatismes : surveillance des accidents de la vie courante, des noyades et des accidents de sport.

- L'unité prospective et coordination.

Le DMCT propose notamment les deux thèmes suivants :

1) Thématique sur les Inégalités sociales de santé : De nombreux facteurs sont impliqués dans la création d'inégalités sociales de santé : les déterminants socio-économiques (éducation, revenus, accès à l'emploi, politique de logement etc.), les comportements individuels et les contextes (sociaux) favorisant, le système de santé et son organisation (y compris le dispositif d'accès aux soins), mais aussi les relations entre inégalités sociales et territoires. Le HCSP souligne, dans son dernier rapport, le peu d'informations disponibles sur ce sujet et préconise la mise en place d'indicateurs de surveillance des inégalités sociales. Dans ce contexte, l'interne affecté sur ce poste mènera une revue de la littérature et dressera un état des lieux sur les indicateurs produits en France permettant de mesurer et suivre les inégalités sociales de santé (sources d'information, outils existants, connaissances produites, et celles manquantes). Il s'agira à terme de confirmer ou infirmer la nécessité de définir un programme de surveillance épidémiologique des ISS en matière notamment de maladies chroniques et de leurs déterminants. Ce bilan servira de base de réflexion à un groupe d'experts dont l'objectif sera de définir la place de l'InVS dans le suivi des inégalités sociales de santé et les contours du système de surveillance à développer.

2) Unité de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (USEN) : en fonction des compétences de l'interne et de ses intérêts scientifiques, il aura la possibilité de contribuer concrètement aux activités suivantes :

- Préparation d'une étude de validation des recueils de consommations alimentaires contre biomarqueurs : avec le développement des nouvelles technologies de recueils des données (Internet en particulier) en ce qui concerne la description de l'alimentation habituelle, des études de validation de ces recueils contre biomarqueurs doivent être réalisées. Dans le cas de l'alimentation, des techniques complexes comme l'eau doublement marquée, les recueils d'urines de 24 heures et des prélèvements sanguins sont utilisés. L'USEN contribuera à une telle étude, pilotée par l'Unité de recherche en épidémiologie nutritionnelle (UREN), à Bobigny. Les contraintes logistiques de ces études nécessitent une préparation approfondie en amont, qui sera réalisée lors du prochain semestre. En complément, des analyses statistiques des consommations alimentaires pourront être réalisées sur les bases de données accessibles à l'USEN (ENNS, cohorte Nutrinet-Santé) dans la perspective de cette validation des outils de recueils alimentaires.

- Analyses des données sur le statut mesuré en vitamines des adultes d'après les données de l'Etude nationale nutrition santé (ENNS, 2006-2007). Au-delà des principaux aspects descriptifs déjà diffusés, des analyses sur les facteurs sociodémographiques et économiques associés au niveau en vitamines et minéraux seront réalisées pour déboucher sur la préparation d'un article scientifique.

Les objectifs précis du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et les responsables du DMCT en tenant compte des besoins du département, des aspirations et du niveau de l'interne.

Par ailleurs, l'interne participera au programme de formation des internes (1/2 journée par semaine environ) de l'InVS.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Pour la thématique des inégalités sociales de santé, l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie (idéalement quelques semestres d'ancienneté).

Pour le stage à l'Usen, une expérience antérieure dans les études de terrain incluant des aspects biologiques est bienvenue pour la préparation de l'étude de validation. Une formation initiale en analyses statistiques appliquées à l'épidémiologie est nécessaire pour les autres activités.

Encadrement :

Aude-Emmanuelle Develay (UPC- inégalités sociales de santé) / Katia Castetbon (USEN)
ae.develay@invs.sante.fr / katia.castetbon@univ-paris13.fr
01.55.12.53.82 / 01.48.38.73.73

Institut de veille sanitaire – Département Santé Environnement (DSE)

12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Dans le cadre des missions de l'InVS, le Département santé environnement développe des programmes de surveillance dans le champ de la santé environnementale et évalue les conséquences sur la santé des populations des modifications de l'environnement, que celles-ci soient accidentelles ou chroniques, d'origine humaine ou naturelle.

Les risques étudiés sont liés à un milieu (air, eau, habitat, sites pollués), à un facteur physique (rayonnements ionisants et non ionisants, bruit, conditions météorologiques...) ou chimique (pesticides, plomb et autres métaux, PCB...), à une pathologie environnementale (saturnisme, intoxications, cancers environnementaux, pathologies complexes) ou encore concernent plus particulièrement une population (enfants, populations vivant en habitat insalubre).

L'interne qui sera affecté à ce département pourra être chargé de :

- participer à l'analyse des signaux sanitaires et environnementaux et à la prise en charge des alertes en santé-environnementale ;
- participer à la conduite d'étude épidémiologique ou d'évaluation de risque, de la rédaction du protocole à la communication des résultats au commanditaire ou au grand public ;
- participer à la mise en place ou l'analyse des données des programmes de surveillance ;
- participer à la réalisation des rapports, guides méthodologiques, publications, ... ;
- collaborer aux réunions scientifiques, aux activités de formation interne ou externe, menées par le département et l'InVS (il participera au programme de formation des internes à raison de 1/2 journée par semaine).

Parmi l'ensemble de ces activités possibles, les objectifs précis du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et les responsables du DSE en tenant compte des besoins du département, des aspirations et du niveau de l'interne. Ils pourront ainsi être organisés autour d'une thématique spécialisée et/ou prévoir la découverte de plusieurs activités.

Les objectifs du stage pourront également inclure la participation à la rédaction d'un article scientifique et à une communication de congrès.

Ce stage pourrait être suivi d'un travail pour la thèse de Médecin de santé publique.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Ce stage convient à tout interne, quelque soit son semestre

Encadrement :

Dr Georges Salines, responsable du Département Santé Environnement

g.salines@invs.sante.fr

01 41 79 68 85

Institut de veille sanitaire – Département International (DI)

12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne qui sera affecté(e) au Département International participera aux diverses activités du service, à commencer par la veille sanitaire internationale. Il (ou elle) aura pour charge, de collaborer avec les six épidémiologistes du DI en aidant:

- à recueillir des informations sur les risques infectieux émergents et les phénomènes épidémiques à travers le monde, à les analyser, à les mettre en forme afin de les communiquer aux autorités sanitaires en France pour étayer la réponse en santé publique (veille internationale);
- à mener divers projets en cours, portant notamment sur la surveillance des maladies tropicales ou des études épidémiologiques dans les DOM-TOM ou à l'étranger. Les principales maladies concernées par ces études sont le chikungunya, la dengue et le paludisme.

L'intégration au travail de l'équipe est compatible avec le suivi du cursus académique. L'interne a par ailleurs accès aux cours dispensés à l'InVS. La diversité des sujets traités rend possible l'élaboration d'un travail pour la thèse de Médecin de santé publique. La publication de communications scientifiques sera encouragée.

L'interne devra avoir une bonne compréhension de l'anglais (lu), ainsi que des compétences de base en épidémiologie (soit, préférentiellement, quelques semestres d'ancienneté). Il pourra lui être proposé d'effectuer une mission à l'étranger ou dans les DOM-TOM.

Les internes intéressés par un poste à l'InVS sont invités à prendre contact avec le référent du département au plus tôt et à se concerter entre eux pour se répartir sur les postes proposés. En cas d'accord impossible entre les internes avant le début du stage le choix sera effectué par ordre d'ancienneté.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

L'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie (soit, préférentiellement, quelques semestres d'ancienneté).

Encadrement :

Dr Marc Gastellu Etchegorry, responsable du Département International
m.gastellu@invs.sante.fr
01 41 79 68 47



Epidémiologie

CEPIDC

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Eric Jougla

eric.jougla@inserm.fr

INSERM-CépiDc (Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès)

82, rue du Général Leclerc
94276 Kremlin-Bicêtre

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Analyse des données de mortalité certifiées électroniquement

Pour optimiser la gestion des crises sanitaires, la surveillance des données de mortalité par cause de décès en vue d'un suivi épidémiologique est nécessaire. Le CépiDc met actuellement en place, en collaboration étroite avec l'InVS, la possibilité pour les médecins de certifier électroniquement les décès. Dans le cas d'une certification électronique, l'information sur les causes médicales d'un décès parvient instantanément dans la base de données nationale du CépiDc.

De premiers travaux ont permis de mettre en évidence la montée en charge du système par zone géographique (départements et agrégats de communes voisines d'établissement passé à la certification électronique). Dans les zones où le nombre de décès certifiés électroniquement est le plus élevé, sa variation temporelle et sa distribution par âge et sexe sont représentatives de la mortalité totale.

Le stagiaire aura pour mission d'analyser la base de données des décès certifiés électroniquement avec la possibilité de l'aborder sous plusieurs angles :

- analyse de la répartition temporelle et par cause de décès de la mortalité survenue durant l'hiver 2010-2011,
- bilan du déploiement de la certification électronique par région : prise en compte du nombre de formations effectuées dans les établissements, impact de la période de la grippe A sur la montée en charge, plus particulièrement sur l'APHP où les établissements appartenant au réseau sentinelle de l'InVS et les centres de référence pour la grippe H1N1 ont été formés en septembre 2009.
- à partir d'épisodes passés de forte amplitude (grippe, vague de chaleur), reconstitution rétrospective d'une alerte en mortalité par cause, comparaison des performances d'un système d'alerte utilisant les données de certification électronique aux autres sources de données disponibles (source Insee sans cause de décès, indicateurs de morbidité)
- calcul du niveau de représentativité théorique nécessaire pour qu'un système d'alerte basé sur la certification électronique détecte des crises sanitaires d'amplitude modérée
- construction de catégories de cause de décès selon :
 1. leur spécificité permettant de caractériser précisément l'origine d'une crise sanitaire (ex. grippe, déshydratation), et/ou
 2. leur sensibilité à différents événements sanitaires (ex. pneumonie, septicémie).

Une partie de l'activité de l'interne consistera à se familiariser avec les outils de statistiques descriptives appliqués à la mortalité. Les logiciels SAS ou R seront utilisés. Ces travaux permettront de préciser l'apport de cette base de données sur des cas concrets nécessitant une information épidémiologique en urgence. Ils s'effectueront en collaboration avec la cellule de coordination des alertes de l'InVS, et permettront à l'interne de participer à la consolidation d'un outil de détection de crise sanitaire à partir des certificats électroniques et papiers.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Capacités à traiter des bases de données volumineuses.

**Encadrement :
Grégoire Rey
gregoire.rey@inserm.fr
01 49 59 18 63**

INED

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Emmanuelle Cambois

Cambois@ined.fr

INSTITUT NATIONAL D'ETUDES DEMOGRAPHIQUES, UNITE

133 Boulevard Davout, 75020 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Grâce aux antirétroviraux, la mortalité liée à l'infection à VIH est considérablement réduite. Mais alors que l'infection est passée à la chronicité, le cancer du col de l'utérus est en phase de devenir la première cause de mortalité chez les femmes infectées par le VIH.

Le stage sera réalisé dans le cadre d'un projet de recherche international mené à Chiang Mai (Thaïlande) par l'IRD (UR 174)(www.phpt.org) intitulée « Epidémiologie clinique, Santé mère-enfant et VIH en Asie du Sud-est », en partenariat avec l'INED et le Centre national de référence des papillomavirus de l'Institut Pasteur. L'unité met en œuvre d'importants essais cliniques dans le domaine de la prévention et du traitement du Sida (transmission mère-enfant, traitement des adultes et des enfants) et suit une cohorte d'enfants et d'adultes (environ 2500 patients).

L'interne effectuera : 1) une actualisation de la littérature sur la problématique du cancer du col chez les femmes infectées par le VIH; 2) une formation pratique sur les aspects biologiques et cliniques de l'infection à HPV; 3) la participation à la rédaction et la mise en place d'un projet de recherche sur les co-infections HIV-HPV; 4) la rédaction du rapport et la publication des résultats de travail.

L'interne sera supervisé par Sophie Le Coeur, médecin, directrice de recherche à l'INED, en accueil à L'IRD, en codirection avec Isabelle Heard de l'Institut Pasteur.

Une formation en maladies infectieuses et en médecine VIH serait appréciée. Une formation en analyse de données et en épidémiologie est nécessaire. L'interne doit être capable de travailler de façon autonome, être motivé par la problématique du développement et la recherche et prêt à s'investir à fond dans le travail d'équipe. Une maîtrise de l'anglais est indispensable.

L'interne participera à la vie de l'unité. Le stage, lui permettra de se familiariser avec la recherche, de mettre en œuvre ses connaissances médicales et d'épidémiologie sur un thème important en santé publique dans les pays en développement.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Le stage se déroulera en 2 phases:

- 2 semaines à Paris pour régler les formalités administratives et se former à la pathologie HPV (clinique et biologique) à l'Institut Pasteur

- 5 mois à Chiang-Mai, Thaïlande.

L'accueil est compatible avec un stage de master

*Une assurance médicale type "mondiale assistance" est obligatoire
Un rapport de stage est à remettre au bureau des internes*

**Encadrement :
Sophie Le Coeur
lecoeur@ined.fr
01 56 06 20 95**

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

État de santé de la population (Bibliographie et/ou analyses selon l'expérience de l'interne).

Le stage sera réalisé dans le cadre des projets de notre unité de recherche (http://www.ined.fr/fr/recherches_cours/unites/bdd/unite/U05/). Nos études, basées sur les données des enquêtes santé nationales ou des registres de causes de décès, s'inscrivent dans le contexte de l'allongement de l'espérance de vie et des questions relatives à ses causes et conséquences : Comment évoluent les causes de décès ? Quel est l'état de santé de la population ? Quid des situations de handicap et de dépendance ? Quelle est l'ampleur des inégalités sociales ? Quelles en sont les causes ? Comment agissent les politiques de santé publique ? etc.

Plusieurs études sont en cours sur ces thèmes au sein de notre unité. L'interne travaillera sur l'une ou l'autre de ces études (à préciser ensemble) et devra, en fonction de son expérience :

1) entrer dans le sujet à partir des documents déjà produits, analyser des articles et produire des synthèses et revues de littérature,

s'il/elle a des connaissances statistiques :

2) se familiariser avec la base de données et les méthodes qui ont été mises en place pour ces analyses ;

3) procéder à des calculs et/ou analyses statistiques : nouveaux indicateurs, inégalités sociales / différences hommes-femmes etc...

4) participer à la valorisation d'étude avec la préparation d'un article scientifique et la présentation des résultats en interne ou auprès de partenaires (ex. la DREES avec laquelle l'unité collabore activement).

L'interne accueilli-e à l'INED au sein de l'unité de recherche "Mortalité, santé, épidémiologie" participera à la vie de l'unité et pourra se familiariser avec les activités de recherches (bibliographie, analyses, production) selon l'expérience qu'il/elle aura acquise avant et au cours de ce stage.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'accueil au sein de notre unité est compatible avec un stage de master. Par ailleurs, l'INED offre la possibilité de réaliser un doctorat.

Encadrement :
Emmanuelle Cambois
cambois@ined.fr
01 56 06 22 55

MGEN

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Roland Cecchi-Tenerini
rcecchi-tenerini@mgen.fr

Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique

3, square Max-Hymans / 75 748 Paris Cedex 15

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Contexte : Les enseignants représentent près d'un million d'individus en France. Ils sont exposés à des facteurs et contraintes spécifiques liées à l'environnement scolaire et/ou universitaire susceptibles d'influencer leur état de santé. Afin d'étudier l'influence des facteurs professionnels sur leur santé, un suivi spécifique des enseignants va être mis en place dans le cadre de la cohorte nationale Constances.

Périmètre du stage : thématique de la santé au travail ; méthodologie des enquêtes.

Objectif du stage : participer à la finalisation d'un questionnaire « spécial enseignant » à destination des enseignants engagés dans Constances et mettre en œuvre le test du questionnaire sur un échantillon d'environ 200 individus. Dépouiller/analyser les questionnaires retournés. Rédiger un rapport et adapter le questionnaire pour maximiser l'acceptabilité et la qualité des données recueillies.

Résultats attendus : Le questionnaire dans sa version finale sera l'élément de base du suivi des enseignants de Constances. Ce suivi concernera plus de 7 000 enseignants pendant plusieurs années. A terme, les données recueillies permettront de mieux comprendre les facteurs de risques liés à l'environnement de travail de ces personnels et d'envisager des actions de prévention.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

ATTENTION: Un seul poste financé à la MGEN sur les deux proposés!!!

Les analyses seront réalisées à l'aide du logiciel STATA. La connaissance du logiciel n'est pas demandée (Possibilité de formation sur place par l'encadrant).

Encadrement :
Marie-Noël Vercambre-Jacquot
mvercambre@mgen.fr
01 40 47 20 43

Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique

3, square Max-Hymans / 75 748 Paris Cedex 15

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

La santé au travail comme déterminant du recours au système de soins

Contexte : La santé au travail –dans sa dimension mentale en particulier– fait aujourd'hui l'objet d'une attention médiatique soutenue. Pour autant, les actions de prévention des risques psychosociaux restent rares ou ne traitent le problème qu'en surface, sans considération des enjeux sous-jacents.

Objectif : Etudier en quoi les risques psychosociaux et la qualité de vie au travail a des répercussions sur la santé des employés sur le court et moyen terme, en évaluant dans quelle mesure les contraintes professionnelles et l'épuisement professionnel autoévalués (job strain, burnout) est associé au recours au système de soins de manière concomitante à l'évaluation puis durant les années qui suivent.

Méthode : Rapprochement, sur une population d'environ 10 000 assurés sociaux ressortissants de la MGEN, des données issues d'une enquête par questionnaire postal conduite en 2005 (questionnaire incluant les questionnaires de Karasek, le SF-36 et le Maslach Burnout Inventory), et des consommations de soins issues des bases « prestations » 2004-2008 de la MGEN. En termes de consommation de soins, une réflexion sera menée sur les consommations de médicaments traceurs des troubles anxiodépressifs et des troubles musculo-squelettiques.

Résultats attendus : Ce travail participera à évaluer dans quelle mesure la souffrance au travail se traduit en terme de recours au système de soins.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

ATTENTION: Un seul poste financé à la MGEN sur les deux proposés!!!

Les analyses seront réalisées à l'aide du logiciel STATA. La connaissance du logiciel n'est pas demandée (Possibilité de formation sur place par l'encadrant).

Encadrement :
Marie-Noël Vercambre-Jacquot
mvercambre@mgen.fr
01 40 47 20 43

U1018

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Denis Hémon

Denis.Hemon@inserm.fr

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Population

CESP U1018 Inserm Equipe 2 / Epidémiologie de la reproduction et du dév / Directeur : Jean Bouyer
Inserm U1018, équipe 2, 82 rue du Général Leclerc 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Prise en charge de l'infertilité

On sait qu'une proportion importante de couples (environ un quart) rencontrent des difficultés pour avoir une grossesse au moins une fois au cours de leur vie reproductive. On connaît cependant mal les délais de consultation et de traitement pour ce type de difficultés des couples recherchant une grossesse ainsi que leurs déterminants.

Les données à analyser pour répondre à cette question sont celles de l'Observatoire de la Fertilité en France, une enquête sur un échantillon représentatif de plusieurs milliers de couples recherchant une grossesse, suivis pendant 2 ans.

Outre l'intérêt du sujet lui-même, ce travail présente un versant méthodologique intéressant en raison de la méthode d'échantillonnage particulière de cette enquête et de la possibilité de recourir à des analyses spatiales tenant compte de l'offre de soins disponible à proximité des sujets.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Ce travail peut déboucher sur un sujet de Master 2, voire sur une thèse.

Encadrement :
Jean BOUYER
Jean.Bouyer@inserm.fr
01 45 21 20 35

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations

CESP U1018 Inserm Equipe 11/Déterminants professionnels et sociaux de la santé/ Mme France LERT

Hôpital Paul Brousse, 16 avenue Paul Vaillant-Couturier, 94800 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne effectuera une étude sur les facteurs associés à la prise en charge pour raisons psychologiques (traitement médicamenteux, psychothérapie) chez 1100 jeunes adultes (22-35 ans) participant à la cohorte TEMPO (www.tempo.inserm.fr). Les analyses porteront tout particulièrement sur le rôle de facteurs sociaux et professionnels (situation de famille, situation vis-à-vis de l'emploi, réseau social), en tenant compte de caractéristiques cliniques (profil de symptômes psychologiques, sévérité, durée), démographiques (âge, sexe), de comorbidités physiques et de consommations de produits psychoactifs (tabac, alcool, cannabis et autres drogues). De plus, étant donné que les participants sont suivis depuis 1991 et que leurs parents font partie de la cohorte GAZEL (www.gazel.inserm.fr), il sera possible d'intégrer dans l'analyse des données sur leurs antécédents psychologiques personnels et familiaux. L'interne sera responsable pour l'analyse statistique, la recherche bibliographique et la rédaction d'un manuscrit en vue d'une publication scientifique dans une revue internationale. D'autre part, au cours de son stage, l'interne pourra également être impliqué dans le recueil de données TEMPO prévu fin 2011, notamment dans la préparation scientifique du questionnaire et d'une demande d'autorisation auprès de la CNIL.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

L'équipe "Déterminants professionnels et sociaux de la santé" est plurithématique et l'interne aura la possibilité d'échanger avec des personnes sur des sujets très variés (cancer, maladies cardiovasculaires, vieillissement, VIH, diabète, santé mentale). Dans le cadre de son analyse sur les données de la cohorte TEMPO, il/elle pourra bénéficier de l'aide d'un statisticien senior. Etant donné que l'équipe fait partie d'un centre de recherche (CESP), l'interne aura également la possibilité de participer aux séminaires et formation inter-équipes proposées.

Encadrement :
Maria MELCHIOR
maria.melchior@inserm.fr
0177747427

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Population

CESP U1018 Inserm Equipe 08 / Hormones et Maladies Cardiovasculaires / Pierre-Yves SCARABIN

Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94807 Villejuif Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Estrogènes et démente chez les femmes au cours du vieillissement (Etude 3C)

Chez les femmes, le rôle des estrogènes et plus généralement des hormones sexuelles dans l'étiologie des démences (maladie d'Alzheimer, démences vasculaires) fait l'objet de nombreuses controverses. L'objectif du stage sera d'étudier, chez les femmes, le lien entre les taux d'hormones sexuelles endogènes (estradiol, testostérone, SHBG) et la survenue de démente. Il s'agira d'analyser les données de l'étude des 3 Cités, une cohorte prospective française ayant inclus entre 1999 et 2001 près de 10 000 hommes et femmes âgés de plus de 65 ans. Des prélèvements biologiques à l'inclusion ont été réalisés sur l'ensemble des sujets. Dans une étude cas-cohorte, les cas incidents de démente seront comparés à un échantillon aléatoire de 1200 témoins tirés au sort dans la population d'origine. Un modèle de Cox adapté au schéma d'étude sera utilisé pour estimer l'influence des taux circulants d'hormones sur la survenue de démente. Le traitement hormonal de la ménopause sera l'une des covariates essentielles à prendre en compte dans l'analyse des données. Cette analyse pourrait permettre de mieux comprendre le rôle des estrogènes dans le processus de déclin cognitif et les résultats pourraient contribuer à améliorer la stratification du risque de démente en identifiant de nouveaux groupes à haut risque. Toutes les données nécessaires aux analyses sont disponibles et la base de données est opérationnelle. L'Interne aura également en charge l'écriture d'un article qui sera soumis à une revue internationale.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Les analyses seront effectuées à l'aide du logiciel SAS

Encadrement :
Pierre-Yves SCARABIN
pierre-yves.scarabin@inserm.fr
0145595112

CESP : Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP Inserm U1018) Equipe 4 :
Epidémiologie du VIH et des Infections Sexuellement Transmissibles (anciennement U822)

CESP U1018 Inserm Equipe 5 / EQUIPE Epidem / Directeur(trice) : Francine KAUFFMANN

Hôpital Paul Brousse, Bâtiment 16/16, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94807 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Contexte scientifique:

L'asthme et la rhinite sont deux maladies intimement liées, ayant toutes deux une forte composante allergique. Cependant leurs relations ne sont pas encore vraiment élucidées. Plusieurs études ont montrées que la rhinite précéderait l'asthme chez les adultes, mais suivrait l'asthme chez les enfants. Dans une étude Européenne menée en population générale chez des adultes, il a été suggéré que la rhinite, non seulement précéderait l'asthme mais le causerait.

Par ailleurs, il existe encore peu de travaux sur les déterminants de l'évolution longitudinale des paramètres allergique. Les analyses transversales réalisées jusqu'ici dans l'enquête EGEA (Etude épidémiologique sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'asthme) chez les adultes ont montré l'association du tabagisme avec le niveau des IgE chez l'adulte, le rôle protecteur pour l'atopie de l'exposition aux chats, et de la vie à la campagne pour le niveau des IgE. Les analyses ont également montré la complexité des interrelations entre les différents paramètres de l'allergie. Le caractère prédictif du niveau des paramètres de l'allergie (et de leur évolution) sur la survenue et l'évolution de l'asthme est mal connu.

Contexte méthodologique:

La proposition de stage se fait dans le cadre de l'étude EGEA. L'étude EGEA est une étude cas-témoins et familiale sur l'asthme. La première phase de l'étude s'est déroulée entre 1991 et 1996 et incluait 2047 sujets (388 familles d'asthmatiques, adultes et enfants et 415 témoins). EGEA2, suivi à 12 ans de la première enquête a permis de recueillir des informations pour plus de 92% des sujets de la première étude. Pour chacune des phases d'EGEA, des questionnaires très détaillés ont permis de recueillir des données sur la symptomatologie respiratoire et allergique, la sévérité de l'asthme et de nombreux facteurs environnementaux. Des examens complémentaires ont également été réalisés (exploration fonctionnelle respiratoire avec test de provocation bronchique, tests allergiques cutanés, prélèvements biologiques, ...). Plus de renseignements sur le protocole et les méthodes sont disponibles sur le site de l'étude (<http://cesp.vjf.inserm.fr/~egeanet/>). Dans EGEA, nous possédons des données très précises et détaillées sur l'asthme, la rhinite et la dermatite. Nous disposons également de détermination sanguine des IgE et des tests allergiques cutanés (SPT) pour 11 allergènes à EGEA1 qui ont été remesurés à EGEA2.

Objectifs :

1. Décrire la rhinite. Pour cet objectif il faudra décrire la distribution de la rhinite en fonction de son statut allergique et explorer les différentes caractéristiques démographiques, mode de vie et expositions environnementales associées à la rhinite. Ensuite il faudra analyser l'évolution de la rhinite entre les deux enquêtes.
2. Etudier les associations entre la rhinite et l'asthme dans les deux enquêtes. Pour cet objectif il faudra décrire la rhinite en fonction du statut asthmatique du sujet, et explorer si certaines caractéristiques de l'asthme tel que son contrôle ou sa sévérité sont modifiées en fonction de la rhinite du sujet.
3. Décrire le taux des IgE et les réponses aux tests cutanés dans EGEA2, ainsi que leur association avec leurs déterminants principaux tels que l'âge, le sexe, le tabac etc. en prenant en compte le statut asthmatique dans cette deuxième enquête. Dans une deuxième étape, il faudra analyser longitudinalement le caractère prédictif des IgE et SPT de la première enquête dans l'évolution de l'asthme, en particulier son incidence et sa persistance ainsi que les associations entre l'évolution des IgE et des SPT entre les 2 enquêtes avec l'évolution de l'asthme.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Compétences souhaitées

Connaissance en épidémiologie et du logiciel SAS

Sens du travail en équipe, qualités organisationnelles

Encadrement :

Bénédicte JACQUEMIN

benedicte.jacquemin@inserm.fr

01 45 59 50 12

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations

CESP U1018 Inserm Equipe 11 / Directeur(trice) : France LERT

Hôpital Paul Brousse, Batiment 15-16, 16 Avenue Paul Vaillant Couturier, 94807 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le but de ce stage est d'étudier la relation entre la nature des symptômes de dépression (somatique versus cognitif) et l'obésité dans une cohorte de plus 10 000 participants suivis depuis de plus 20 ans. L'objectif spécifique sera de vérifier cette relation en fonction de divers paramètres (caractéristiques sociodémographiques, niveau d'activité physique, prise de médicaments, maladies chroniques...). Etapes du stage: revue de la littérature, analyse des données (SAS, SPSS, R...) , formalisation des résultats sous forme de tableaux, rapport de stage. Ce stage pourrait déboucher sur une publication scientifique dans une revue internationale.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Les données sont disponibles. Une étape d'apprentissage d'un logiciel d'analyse statistique est possible

Encadrement :
Hermann NABI
Hermann.Nabi@inserm.fr
01 77 74 74 21

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Population

CESP U1018 Inserm Equipe 1 / Biostatistique / Directeur(trice) : Pascale TUBERT-BITTER

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Nombre de sujets nécessaires dans les essais cliniques randomisés (ECR) avec un critère de jugement principal censuré

L'objectif de ce stage est une analyse secondaire de l'article de Charles et coll. (2009) qui ont effectué une revue de la littérature sur le calcul du nombre de sujets nécessaires dans les ECR dans les 6 revues médicales avec le facteur d'impact le plus élevé.

Nous nous intéressons particulièrement aux essais avec un critère de jugement principal censuré.

Lors du re-calcul du nombre de sujets des différences ont été observées entre l'effectif calculé et l'effectif rapporté. Ces différences peuvent provenir du fait que le nombre d'événements attendus a été différent du nombre d'événements observés, notamment si des critères de jugement concurrents ont été omis.

L'objectif de ce stage est à partir des articles

- 1) D'identifier et de répertorier les critères de jugement principaux comme la survie toute cause et la présence d'événement concurrents.
- 2) De reconstruire les incidences cumulées ou les risques spécifiques des événements concurrents en utilisant la méthode proposée par Koller et coll. (2008), qui considère un modèle à risques spécifiques constants. Cette partie, plus méthodologique, serait faite avec l'encadrant.

- Charles P, Giraudeau B, Dechartres A, Baron G, Ravaud P. Reporting of sample size calculation in randomised controlled trials: review. BMJ. 2009 May 12;338:b1732. doi: 10.1136/bmj.b1732. Review.

- Koller MT, Stijnen T, Steyerberg EW, Lubsen J.

Meta-analyses of chronic disease trials with competing causes of death may yield biased odds ratios. J Clin Epidemiol. 2008 Apr;61(4):365-72.

@

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Aurélien LATOUCHE
aurelien.latouche@uvsq.fr
01 45 59 52 62

CESP : Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP Inserm U1018) Equipe 2 :
Epidémiologie de la reproduction et du développement de l'enfant (anciennement U822)

CESP U1018 Inserm Equipe 6 / Epidémiologie environnementale des cancers/ Dir. Jacqueline CLAVEL

Inserm CESP U1018 Equipe 6, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue P.V. Couturier, 94807 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

e stage poursuivra les travaux engagés au semestre précédent et comportera principalement 2 types d'activités :
- une activité prépondérante d'analyse statistique et de bibliographie. Les données à analyser proviennent d'une enquête cas-témoins sur les cancers de l'enfant et sont intégralement recueillies et informatisée
- une participation à la réalisation d'une enquête sur les risques de cancers de l'enfant et l'environnement, en appui des chercheurs responsables de l'étude.

Le stage comporte également la participation aux activités du service (séminaires scientifiques, activités de veille sanitaire....).

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Souhait d'encadrer le stage d'un interne qui aura déjà une expérience et une connaissance des fichiers et logiciels utilisés dans les étapes antérieures.

Encadrement :
jacqueline.clavel@inserm.fr

01 45 59 50 38

CESP : Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP Inserm U1018) Equipe 2 :
Epidémiologie de la reproduction et du développement de l'enfant (anciennement U822)

CESP U1018 Inserm Equipe 04 / Equipe VIH / Directrice) : Laurence MEYER

Hôpital de Bicêtre

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Sujet: Symptômes ressentis dans une cohorte de sujets infectés par le VIH: Ces symptômes sont auto-rapportés par les patients à chaque visite annuelle. L'évolution dans le temps, les liens avec la mise au traitement antirétroviral et la remontée des CD4 seront étudiés, de même que les liens avec les conditions de vie

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Notions de base en épidémiologie et biostatistique

Encadrement :
Laurence MEYER
laurence.meyer@inserm.fr
01 45 21 23 34

CESP : Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP Inserm U1018) Equipe 2 :
Epidémiologie de la reproduction et du développement de l'enfant (anciennement U822)

CESP U1018 Inserm Equipe 11 / Epidémiologie/ Directeur(trice) : France LERT

Hôpital Paul Brousse, 16 avenue Paul Vaillant-Couturier, 94807 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'activité dépendra du souhait de l'interne:

Analyse de données en pathologie infectieuse (VIH, HSV-2, HPV...) collectées en 2010

Ecriture d'un article scientifique

Ecriture d'un protocole de recherche (essai randomisé sur le rôle de l'hygiène dans l'acquisition du VIH)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une formation aux techniques quantitatives en Santé Publique sera donnée à l'interne

Encadrement :
Bertran AUVERT
bertran.auvert@uvsq.fr
0603135159

CESP U1018 Inserm Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Population

CESP U1018 Inserm Equipe 5/Epidémiologie Respiratoire et Environnementale/Directrice : F. KAUFFMANN

16 avenue Paul Vaillant Couturier - 94807 Villejuif

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

EPIDEMIOLOGIE RESPIRATOIRE DANS LA COHORTE E3N (n=100 000 femmes)

Le sujet proposé permettra à l'interne d'être impliqué dans les différentes phases d'une étude épidémiologique, depuis la mise en œuvre d'une enquête jusqu'aux analyses statistiques, selon son niveau d'expérience. Le travail proposé sera réalisé dans la vaste étude de cohorte E3N (étude épidémiologique auprès des femmes de la MGEN) et aura comme objectifs : 1) la mise en place d'une enquête épidémiologique sur la santé respiratoire, 2) l'étude des associations entre l'alimentation et les maladies respiratoires.

Si le niveau d'expérience est faible, l'interne participera principalement à la mise en place de l'enquête épidémiologique ; si le niveau d'expérience est plus élevé, l'interne pourra s'impliquer au choix dans l'un et/ou l'autre des deux objectifs.

Participation à une enquête d'épidémiologie respiratoire chez 15 000 femmes d'E3N

L'étude E3N, coordonnée par Françoise Clavel-Chapelon (CESP U1018 Inserm équipe Nutrition, hormones et santé de la femme) et incluant environ 100 000 femmes, a été initiée en 1990. Les femmes ont été suivies tous les 2 ans par questionnaires (actuellement questionnaire 9) et sont actuellement âgées de 61 à 86 ans (<http://www.idf.inserm.fr/site/eri20/>). Afin d'améliorer les phénotypes respiratoires dans E3N, une étude pilote a été mise en place en 2009. Un questionnaire très détaillé sur les maladies respiratoires a été développé à partir de questionnaires standardisés déjà utilisés dans des études internationales et envoyé à un échantillon de 1 240 femmes tirées au sort (520 asthmatiques et 720 non asthmatiques). Une analyse de la satisfaction des répondantes a montré que les femmes ont trouvé le questionnaire intéressant, clair et d'une longueur raisonnable. A la fois la taux de réponse très élevé (94%), la bonne compréhension du questionnaire et la satisfaction globale des femmes pour l'enquête pilote nous ont conduit à étendre l'étude pilote à l'ensemble de la cohorte E3N. Pour cela, une étude par autoquestionnaire sera mise en place auprès de 15 000 femmes (les 5 000 asthmatiques de la cohorte, plus deux fois le nombre de non asthmatiques). L'interne participera à des aspects de terrain liés à l'envoi des questionnaires et aux relances ainsi qu'à la mise en œuvre de la base de données (data management, vérifications des données).

Participation à des analyses statistiques

Le travail de l'interne portera sur des aspects d'épidémiologie respiratoire et nutritionnelle. La modification des habitudes alimentaires dans la plupart des pays industrialisés, avec notamment une diminution de la consommation de fruits et légumes et une augmentation de la consommation de plats préparés, est une hypothèse fortement évoquée pour expliquer l'augmentation de la prévalence de l'asthme et des bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO). L'interne réalisera une analyse permettant d'étudier le lien entre la survenue de l'asthme dans la cohorte E3N en lien avec la consommation de charcuteries (facteur délétère) et la consommation de fibres (facteur protecteur). Ce travail de recherche comportera une analyse approfondie de la littérature, puis des analyses statistiques. Ce travail permettra de mieux comprendre le rôle de l'alimentation dans les maladies respiratoires.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Compétences statistiques (statistiques descriptives, analyses univariées et multivariées), connaissance du logiciel SAS, épidémiologie, pneumologie, nutrition

Encadrement :
Raphaëlle VARRASO
raphaelle.varraso@inserm.fr
01 45 59 50 12

U550

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Laurent Abel

laurent.abel@inserm.fr

LABORATOIRE DE GENETIQUE HUMAINE DES MALADIES INFECTIEUSES, INSERM/UNIVERSITE PARIS
DESCARTES UNITE 980 (EX U550)

*Faculté De Médecine Necker
156 Rue De Vaugirard, 75015 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses mène de larges études d'épidémiologie génétique pour identifier les gènes impliqués dans la réponse aux agents infectieux. Ces études reposent sur des méthodes de génétique statistique impliquant des échantillons familiaux avec des données de marqueurs génétiques, comme l'analyse de liaison génétique ou les études d'association intrafamiliales. L'analyse des marqueurs fait également intervenir d'autres approches comme l'étude du déséquilibre de liaison pour estimer la corrélation entre ces marqueurs. Le sujet proposé porte sur l'épidémiologie génétique de l'infection par *Mycobacterium leprae* responsable de la lèpre. Différents phénotypes ont été mesurés (maladie per se, sous type clinique, test de Mitsuda etc ..) dans un échantillon familial vivant dans le sud du Vietnam. Ces familles sont actuellement génotypées pour un panel de plusieurs centaines de milliers de polymorphismes génétiques (étude d'association génome entier). Il s'agira de disséquer le contrôle génétique de ces phénotypes en utilisant des méthodes relevant de l'analyse d'association pan-génomique en famille dans un contexte de phénotypes multivariés. L'interne profitera pleinement de la spécificité du stage en ayant déjà de bonnes connaissances en épidémiologie classique afin de se former directement aux approches de génétique épidémiologique et aux logiciels correspondants (PLINK, HAPLOVIEW, FBAT, GTCONSOL).

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Le caractère particulièrement spécialisé de la génétique épidémiologique implique qu'un interne ayant déjà une expérience en épidémiologie tirera un plus grand bénéfice de ce stage qu'un interne qui débute. C'est pourquoi nous avons coté l'item Expérience souhaitable à "Importante". Ceci étant dit, le stage n'impose aucun prérequis pour l'accueil d'un interne.

Encadrement :
Alexandre Alcais et Laurent Abel
alexandre.alcais@inserm.fr
140615387

U557

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Prof Serge Hercberg (PU-PH Nutrintion/Dept Santé P
hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr

U557 Inserm (Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle)

*U557 inserm
UFR SMBH Paris 13
74 rue Marcel Cachin
93017 Bobigny*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Participation au développement et à l'exploitation des premières données de la cohorte NutriNet-Santé, cohorte d'internautes mise en place en mai 2009 pour étudier les relations nutrition-santé et les déterminants des comportements alimentaire (www.etude-nutrinet-sante.fr).

- Possibilité de développement de questionnaires spécifiques posés aux participants de l'étude NutriNet (> 80 000 sujets).
- Possibilité d'analyse de données descriptives sur les données alimentaires, l'activité physique et l'état nutritionnel et différents déterminants (en lien avec les chercheurs de l'unité)
- Possibilité de mise en place de protocoles ancillaires.
- Possibilité de prise en charge d'une thématique spécifique.
- possibilité de participation à la validation des événements santé des nutrinautes

Valorisation sous forme de publications spécifiques.

Pour toute information sur l'étude, voir le site institutionnel:
info.etude-nutrinet-sante.fr

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Possibilités d'orienter le stage sur le travail de terrain et/ou l'analyse de données

Encadrement :
Pr Serge Hercberg
hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr
0148388932

U669

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Bruno Falissard

falissard_b@wanadoo.fr

INSERM U669 PSIGIAM PARIS SUD INNOVATION GROUP IN ADOLESCENT MENTAL HEALTH

de Solenn 94 Bd de Port Royal 75014 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne travaillera sur un projet de recherche qui lui sera propre et qui devra aboutir à une soumission à publication dans une revue internationale à comité de lecture. Les thèmes possibles sont :

1/ la santé mentale en prison (l'unité dispose d'une base de donnée unique et encore peu exploitée sur la question. Le data management est déjà entièrement réalisé.

2/ les troubles du comportement alimentaires de l'adolescent. La clinique des maladies mentales et de l'encéphale dispose d'un fichier de données correspondant à une cohorte de 1000 patientes hospitalisées pour trouble du comportement alimentaire. Cette cohorte est la cohorte monocentrique la plus importante jamais rapportée.

3/ l'enquête ESCAPAD réalisée sur 50000 adolescents de 17 ans (centrée sur les addictions). Le sujet porterait plus particulièrement sur les DOM.

4/ les données longitudinales récoltées par le GRIP (Montréal), unité associée à l'U669. Le GRIP a conduit dans les années 1980 des études longitudinales sur le développement psychologique des enfants/adolescents qui sont maintenant d'une valeur considérable.

Voir aussi <http://www.u669.idf.inserm.fr/>

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

(statistique et épidémiologie)

Encadrement :

Bruno Falissard

falissard_b@wanadoo.fr

0681827076

U707

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Guy Thomas

thomas@u707.jussieu.fr

UMRS 707 (INSERM-UPMC) : EPIDEMIOLOGIE, MODELISATION ET SCIENCES DE L'INFORMATION

UMRS 707, Faculté de médecine Pierre et Marie Curie, pôle Saint-Antoine, 27 rue Chaligny, 75012 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Recherche en épidémiologie sociale et épidémiologie contextuelle

L'interne participera à l'analyse des données de la cohorte SIRS (santé, inégalités et ruptures sociales) - une cohorte représentative conduite en population générale auprès de 3000 ménages - qui, depuis 2005, cherche à caractériser les inégalités sociales, économiques, psychosociales et territoriales de santé et de recours aux soins en milieu urbain. Des données nouvelles, recueillies en 2010 auprès des 3000 participants, sont disponibles.

Des analyses sur les déterminants sociaux et territoriaux des comportements alimentaires, de l'obésité, de la santé mentale, du recours aux dépistages du VIH ou des cancers féminins sont envisageables, ainsi que l'analyse des typologies de recours aux soins (thèmes non exclusifs).

Outre les analyses logistiques habituelles, l'interne aura l'occasion de se familiariser avec l'une ou l'autre des méthodes suivantes : analyses multiniveau, analyses géospatiales, équations structurelles.

Il/elle travaillera en étroite collaboration avec l'équipe de recherche constituée d'épidémiologistes, de médecins de santé publique, de géographes et de sociologues (voir le site de l'équipe: www.u707.jussieu.fr/ds3).

Cette recherche conduira à la (co)production de présentations et d'articles scientifiques. Le sujet choisi doit permettre la publication en premier auteur d'un travail original par l'interne.

L'équipe met à sa disposition un bureau individualisé et un poste de travail informatique (équipé au choix de l'un et/ou l'autre des logiciels suivants : SPSS, STATA, SPSS, ArcView, MLWin, etc) ainsi que l'accès aux bases de données bibliographiques de l'Inserm et de l'UPMC.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Pré-requis en épidémiologie et analyse statistique (multivariée) souhaité.

Encadrement :

Dr Pierre Chauvin, Directeur de recherche Inserm

chauvin@u707.jussieu.fr

0144738460

UMR-S 707 (INSERM-UPMC), EPIDEMIOLOGIE, MODELISATION ET SCIENCES DE L'INFORMATION.

UMR-S 707, Faculté De Médecine Pierre et Marie Curie - site Saint-Antoine, 27 rue Chaligny, PARIS 12ème

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Participation aux activités du réseau Sentinelles.

Le réseau Sentinelles est un réseau de 1323 médecins généralistes libéraux bénévoles et volontaires répartis sur le territoire métropolitain français (www.sentiweb.fr). Ces médecins participent au recueil continu des cas vus en consultation de médecine générale de 10 indicateurs de santé (Diarrhée aiguë, Syndromes grippaux, Varicelle, Zona, Oreillons, Urétrite masculine, Maladie de Lyme, Crise d'asthme, Hospitalisation et Tentative de suicide).

Pour ce semestre l'interne pourra être en charge de (au choix) :

- l'analyse de la série temporelle du réseau Sentinelles concernant les tentatives de suicide.
- l'analyse de la série temporelle du réseau Sentinelles concernant les urétrites masculines.
- l'étude de l'intérêt et de la faisabilité d'une surveillance de la souffrance au travail chez les patients vus en médecine générale. Cette nouvelle surveillance est discutée avec l'Institut de Veille Sanitaire et demandée par les médecins du réseau.
- mener une étude sur l'impact des co-morbidités et de la dépendance sur l'orientation en secteur privé ou publique des hospitalisations décidées par les médecins généralistes.

Le sujet du semestre doit permettre la publication en premier auteur d'un travail original par l'interne.

Le stage comporte de plus :

- la participation à l'animation du réseau
- la participation aux enquêtes ponctuelles en cours, en particulier une étude qualitative sur le calendrier vaccinal auprès des médecins Sentinelles

L'interne bénéficie d'un bureau individualisé avec équipement informatique au sein d'une équipe de 15 personnes.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Pré-requis informatique, épidémiologique et statistique souhaité, mais non indispensable.

Encadrement :

Pr Thomas Hanslik ou Dr Thierry Blanchon

hanslik@u707.jussieu.fr et blanchon@u707.jussieu.fr

01 44 73 84 35

U708

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Christophe Tzourio

christophe.tzourio@upmc.fr

INSERM U708 NEUROEPIDEMIOLOGIE

Inserm U708

Hôpital De La Salpêtrière, 75651 Paris Cedex 13

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le rôle de l'interne sera d'aider à la réalisation d'une étude de cohorte portant sur les principales pathologies neurologiques liées au vieillissement, l'étude 3C:

- L'interne participera à la validation des événements dans cette étude 3C (démences, cardiopathies, AVC) en collaboration avec les équipes en place. Aucune compétence préalable sur le sujet n'est demandée.
- Selon ses capacités en analyse de données épidémiologiques, un sujet de recherche pourra lui être confié sous la responsabilité d'un chercheur travaillant sur l'étude 3C. Divers domaines sont actuellement étudiés: facteurs de risque des AVC, pharmacoépidémiologie, troubles de la marche, neuroimagerie, etc.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Christophe Tzourio
christophe.tzourio@upmc.fr
33142162540

U946

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Florence Demenais

florence.demenais@inserm.fr

INSERM U946 - VARIABILITE GENETIQUE ET MALADIES HUMAINES

*Inserm U946
Fondation Jean Dausset / CEPH
(sur le site De L'hôpital Saint-Louis)
27 Rue Juliette Dodu- 75010 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le programme de recherche de notre unité vise à identifier les facteurs génétiques et environnementaux impliqués dans des maladies multifactorielles comme le mélanome. Nous disposons de données détaillées concernant différents phénotypes (caractéristiques cliniques du mélanome, nombre de naevus, caractéristiques pigmentaires), des données d'exposition environnementale et des données sur de nombreux marqueurs génétiques sur l'ensemble du génome. Le stage consistera à contribuer à des analyses statistiques descriptives des données et à des analyses de données génétiques plus spécifiques selon la formation et l'expérience de l'interne. Il s'agira aussi de contribuer à l'enquête épidémiologique en cours en faisant le bilan des données acquises et en contribuant au recueil de nouvelles données.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

La possibilité de prolonger par un 2ème semestre est envisageable

**Encadrement :
Florence Demenais
florence.demenais@inserm.fr
01 53 72 50 02**

U953

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

François Goffinet

francois.goffinet@cch.aphp.fr

Inserm U953

*Inserm U953
Hôpital Tenon
Bâtiment de recherche
4 rue de la Chine
75020 PARIS*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'étude EPIPAGE 2 est une étude de cohorte qui concernera tous les enfants grands prématurés nés en France à partir d'Avril 2011. Ces enfants seront suivis de la naissance à l'âge de 11 ans.

L'activité de l'interne pour le semestre Mai-Octobre 2011 consistera à :

- Contribuer à la mise en place du suivi des enfants à l'âge de 1 an : définition des domaines d'investigations, construction du questionnaire de recueil
- Participer à la coordination du projet EPIPAGE 2 lors de la phase d'inclusion des enfants: suivi des inclusions et de la collecte des données périnatales
- Participer à la coordination de projets complémentaires venant se greffer sur la cohorte et qui concerneront des sous-échantillons d'enfants inclus dans l'étude. Ces projets porteront sur :
 - 1) limitations et arrêts des soins autour de l'extrême prématurité
 - 2) liens entre les anomalies cérébrales à l'IRM et le devenir des enfants

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

**Encadrement :
Pierre-Yves Ancel
pierre-yves.ancel@inserm.fr
01 56 0183 63/ 01 56 01 71 85**

U970

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Xavier Jouven

xavier.jouven@egp.aphp.fr

épidémiologie cardiovasculaire et mort subite unité INSERM 970

*batiment recherche cardiovasculaire
Hôpital Européen Georges Pompidou
56 rue Leblanc 75015 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'équipe fait partie du Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris dédié aux maladies CV.

Environnement de l'équipe: chercheurs, cliniciens, épidémiologistes, statisticiens, 2 post doc et 8 doctorants

Conférences régulières dans le Centre de recherche (tous les 15 jours)

Thématiques de l'équipe: recherche des facteurs de risque notamment de la mort subite de l'adulte, du syndrome coronaire aigu et des accidents vasculaires cérébraux. Pronostic CV des patients greffés rénaux et cardiaques

1 étude de population: PRIME et les 3 Cités (N=10 000)

2 grandes études en cours: CARTAGEN (génétique de la mort subite, n=2000) et EPP3 (rythme cardiaque et maladie CV, n=10 000)

1 registre portant sur le pronostic des greffes rénales + 1 étude clinique sur le pronostic des greffes cardiaques

Rôle de l'interne: (1) en fonction du degré d'autonomie, analyses statistiques descriptives et ++ analytiques (reg logistique, cox) avec objectif d'article et de présentation à au moins un congrès.

Sujets possibles:

(1) étude EPP3: analyses des 7000 premiers sujets inclus

(2) pronostic des greffes (rein et/ou cœur)

Possibilité de faire coïncider avec son stage de master 2

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

niveau M1 statistique souhaitable mais pas obligatoire

Encadrement :
Dr Jean-Philippe Empana
jean-philippe.empana@inserm.fr
0153987962

Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Arnaud Fontanet

fontanet@pasteur.fr

Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes

Institut Pasteur, Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Sujet : épidémiologie des maladies infectieuses en milieu tropical. Les maladies concernées par les projets de l'unité sont le VIH/SIDA, les hépatites virales, la grippe, et les encéphalites aiguës d'origine virale. Les pays où l'unité a des projets en cours ou en préparation sont le Sénégal, la République Centrafricaine, le Cameroun, l'Egypte, le Cambodge, et le Vietnam. L'unité a une expertise particulière en recherche clinique (cohortes d'histoire naturelle et essais cliniques), mais réalise également des études sur le mode de transmission des maladies (par exemple, sur les encéphalites aiguës).

Voir site web de l'unité sur le site de l'Institut Pasteur :

<http://www.pasteur.fr/ip/easysite/go/03b-00002c-036/unite-de-recherche-et-d-expertise-epidemiologie-des-maladies-emergentes>

Activités proposées (au choix en fonction des possibilités et compétences de l'interne) :

- préparation d'un projet de recherche à réaliser ultérieurement en PED dans le cadre d'une spécialité de master M2 en épidémiologie ou d'un stage rémunéré à l'étranger.
- participation à la réalisation d'une étude en cours en se rendant sur le terrain (actuellement, possibilités sur les études VHC en Egypte et études grippe au Cameroun, à Madagascar, et au Cambodge).
- analyse de bases de données disponibles en relation avec les projets de l'unité en cours.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Nous nous adapterons aux connaissances de l'interne à son arrivée dans l'unité, mais il est vrai que certaines activités, notamment les analyses de données et la rédaction de protocole de recherche ou de publications originales, seront plutôt réalisées par des internes expérimentés.

Encadrement :
Arnaud Fontanet
fontanet@pasteur.fr



Industrie Pharmaceutique

Creativ-ceutical

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Mondher Toumi

mto@creativ-ceutical.com

CREATIV-CEUTICAL

215, rue du Faubourg Saint-Honoré, 75008 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Creativ-Ceutical est une société de conseil pharmaceutique travaillant en étroite collaboration avec certaines des plus grandes entreprises pharmaceutiques.

A ce titre, elle réalise des études diverses à leur demande, dans des champs variés du domaine de la Santé: études coût-efficacité, modélisations économiques et revues de la littérature... Certains travaux font également l'objet de publication ou de communication orale, auxquelles l'interne pourra être associé.

L'interne de Santé Publique qui sera accueilli en mai prochain participera aux travaux en cours et à venir et apportera ses connaissances médicales.

Il pourra également travailler sur un projet interne à la société concernant les médicaments des maladies orphelines, de la sclérose en plaque et leur accès au marché européen. Il pourra ainsi se sensibiliser à la procédure de mise sur le marché et de fixation des prix des médicaments au niveau national dans divers pays de l'Union Européenne et au niveau européen.

Le sujet de fond sera discuté avec l'interne à son arrivée, afin de s'adapter le plus possible aux sujets qui l'intéressent le plus.

Le Pr. Mondher Toumi, président de Creativ-Ceutical, organise par ailleurs un diplôme universitaire européen d'accès au marché des médicaments, avec les Pr. Michel Lamure et Marc Bui (Diplôme EMAUD). L'interne en poste pourra avoir l'opportunité d'assister à certains cours se déroulant pendant la période de stage, en qualité d'auditeur libre.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'interne disposera d'un poste de travail personnel, avec ordinateur portable et accès internet, dans un espace de travail commun.

Encadrement :
Pr Mondher Toumi
mto@creativ-ceutical.com
01 76 70 47 91

Lilly

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Jonathan Pentel
penteljo@lilly.com

LILLY FRANCE DEPARTEMENT AFFAIRES ECONOMIQUES ET NOUVEAUX PRODUITS

13 rue Pagès
92158 SURESNES Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le département Affaires Economiques et Nouveaux Produits de Lilly France regroupe, pour l'ensemble des médicaments du laboratoire (multiples aires thérapeutiques : système nerveux central / psychiatrie, endocrinologie / diabétologie, oncologie, ostéoporose, urologie, cardiologie / réanimation) les trois types d'activités suivants :

1/ Evaluation médicale et évaluation économique des médicaments : réalisation des dossiers de transparence et des dossiers économiques pour les nouveaux médicaments :

- o analyse des études cliniques et épidémiologiques,
- o synthèse des données médicales,
- o réflexion stratégique,
- o travail interactif avec les autres départements (recherche clinique, réglementaire, pharmacovigilance, marketing).

2/ Stratégie de développement des Nouveaux Produits : suivi et optimisation du développement clinique des nouveaux médicaments (plus de 60 molécules actuellement en développement), participation à l'activité de développement stratégique des nouveaux produits pour la filiale française. Travail avec des experts hospitaliers.

3/ Epidémiologie : élaboration et mise en place d'études épidémiologiques, pharmaco-épidémiologiques et pharmaco-économiques (rédaction de protocoles d'études, construction du plan d'analyse, participation aux réunions avec le comité scientifique et suivi d'études (suivi des inclusions et des visites de suivi), interprétation de résultats d'études et rédaction d'articles.

Au cours d'un stage chez LILLY France, les internes sont dans un premier temps amenés à découvrir les différentes activités du département et celles du laboratoire, puis peuvent prendre en charge un ou plusieurs projets en fonction de l'actualité, de l'intérêt personnel et du niveau d'autonomie. L'encadrement est assuré par une personne responsable des internes et par les responsables de chaque projet. Le niveau de responsabilité et d'autonomie est défini conjointement entre les internes et le responsable.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

la participation à des travaux concrets du service sera d'autant plus facilitée que l'interne aura des connaissances de base et/ou un intérêt pour la recherche clinique, l'épidémiologie ou l'économie de la santé, mais aucun niveau minimum n'est indispensable

Encadrement :

Jonathan Pentel (ancien interne de santé publique), Manager Affaires Economiques - Nouveaux Produits
penteljo@lilly.com
0155493277

Lundbeck

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dominique MILEA

DOML@lundbeck.com

Lundbeck SAS - Global Outcome Research Division - Département International d'Epidémiologie

39-45 Quai du Président Roosevelt

92130 Issy-les-Moulineaux

(RER C et T2 Issy-Val-de-Seine, T2 Henri Farman, métro Balard, T3 Pont du Garigliano)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

A - Présentation du lieu de stage

Lundbeck est un laboratoire pharmaceutique danois, spécialisé dans le système nerveux central (Neurologie et Psychiatrie). La division Global Outcome Research, à vocation internationale, a pour mission de définir la stratégie du groupe au niveau épidémiologique et économique, et de coordonner les actions entreprises dans ce sens.

Le Département International d'Epidémiologie dépend de la division Global Outcome Research. L'équipe encadrante comprend la chef du département et 4 chefs de projets épidémiologistes (dont deux anciens internes de santé publique).

L'activité du Département International d'Epidémiologie est orientée autour de trois axes thématiques principaux:

1. les études (pharmaco-)épidémiologiques. Le département coordonne et initie des études épidémiologiques, telles que essais pragmatiques, études observationnelles (études de cohorte ou études cas-témoins), que ce soit sur le terrain (en France ou en Europe la plupart du temps), ou bien à partir de bases de données existantes (médicales ou d'assurances, françaises, européennes ou nord-américaines).
2. la gestion du risque. Le département évalue les risques associés aux médicaments déjà commercialisés par Lundbeck. Le risque est défini au sens large comme "menaces" et "opportunités". Il peut s'agir aussi bien de risques de pharmacovigilance que de risques compétitifs.
3. les études de pharmaco-économie et de prix. La synthèse des résultats des différentes études (épidémiologiques et pharmaco-économiques) permet ensuite de proposer la stratégie de prix internationale pour le médicament concerné.

B - Activité de l'interne

L'interne participera à l'activité quotidienne du département. En particulier, il sera chargé de l'analyse périodique de la base de pharmacovigilance de l'OMS (Vigibase) (pas de pré-requis techniques demandés, la formation est dispensée sur place). Cette analyse est un aspect important de l'activité gestion des risques du département.

Parallèlement, il sera proposé à l'interne de prendre en charge tout ou partie d'un projet spécifique autour de l'un des axes du département en fonction de la durée de son stage (1 ou 2 semestres), de son expérience, de ses connaissances et centres d'intérêt. Ainsi, il aura la possibilité de participer à la conception (analyse et synthèse bibliographique, rédaction d'un protocole d'étude selon une procédure standardisée...), à la mise en œuvre et au suivi (monitoring, validation des données par l'utilisation de systèmes de data-management, de contrôle qualité...) et à l'analyse (des données et des résultats, avec rédaction de rapport de fin d'étude, de

résumés pour des congrès et d'articles) des différents projets du département.

Pour le semestre d'été 2011, l'interne pourra en particulier être impliqué dans la préparation des analyses d'une étude épidémiologique internationale dans le domaine de la dépression.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

Encadrement :
Dr Delphine SARAGOUSSI
DESA@lundbeck.com
0682987563

Sanofi

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Laurent AUCLERT, Chef du Service RM&PE

laurent.auclert@sanofi-aventis.com

SERVICE PLANS DE GESTION DES RISQUES ET PHARMACOEPIDEMIOLGIE (RM&PE)

*sanofi-aventis Recherche et Développement – Global Pharmacovigilance And Epidemiology – 1 Avenue Pierre
Brossolette – 91385 Chilly-Mazarin*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Sanofi-aventis est un des leaders de l'industrie pharmaceutique, avec des médicaments qui sont au cœur des grands enjeux de la santé publique, comme les pathologies cardio-vasculaires, le diabète, les cancers, les maladies immunitaires, les maladies infectieuses... Dans l'entité Recherche & Développement du groupe, le Service Gestion des Risques et Pharmaco-épidémiologie, intégré au département global de pharmacovigilance et d'épidémiologie et dont la moitié de l'effectif est basée aux Etats-Unis, détecte les risques dans les bases de pharmacovigilance, décide de la stratégie au niveau international et gère l'ensemble du processus de création et d'évaluation des Plans de Gestion de Risques (PGR) des médicaments et dispositifs médicaux du laboratoire, incluant la maîtrise d'œuvre et la réalisation des programmes épidémiologiques de surveillance des risques, en étroite collaboration avec de nombreux autres départements et des experts et prestataires externes spécialisés en pharmaco-épidémiologie et /ou dans le développement et la gestion des actions de minimisation de risque.

Dans le cadre du service, l'interne pourra participer activement à la conception, la mise en œuvre et au suivi des différents projets autour de la notion de la gestion des risques, et en particulier acquérir une expérience en épidémiologie du médicament :

- Participation aux activités de détection des signaux d'événements indésirables dans les bases de pharmacovigilance (techniques du « data mining »), comme source d'identification des risques
- Analyse et synthèse bibliographique sur des questions spécifiques, qui peuvent être liées à l'épidémiologie de la pathologie concernée, à l'incidence/prévalence de certains événements indésirables au sein de la population générale ou des patients traités ou non, aux aspects mécanistiques de l'apparition de ces événements (pour définir par exemple la plausibilité biologique liant l'apparition d'un événement au mécanisme d'action d'un médicament)...
- Participation à la réflexion sur le développement d'un PGR pour un produit donné, ce qui nécessite de multiples interactions avec de nombreuses fonctions de la compagnie au niveau de la maison-mère, mais aussi au niveau des filiales dans les pays (la langue de travail est l'anglais)
- Identification des risques avérés et potentiels à partir de l'ensemble des données disponibles (pré-cliniques, cliniques, épidémiologiques...), en ayant une démarche de spécialiste de santé publique (rapport bénéfice-risque, identification de facteurs de risque ou de groupes à risque, impact potentiel sur la santé publique...) et détermination d'interventions spécifiques à mettre en place si nécessaire, soit des études épidémiologiques permettant de mieux caractériser le/les risque(s) identifié(s) et les facteurs de risque en population, de surveiller le bon usage en conditions réelles d'utilisation, en identifiant rapidement les pratiques qui s'en éloignent, soit des actions de minimisation de ce(s) risque(s), comme par exemple des actions de communication sur ces risques et leur prévention à destination des professionnels de santé et des patients.
- Participation à la rédaction d'un PGR selon un modèle standardisé
- Participation à la rédaction de synopsis, de protocoles d'études épidémiologiques selon un plan précis (études de terrains comme la mise en place de cohortes de patients, traités ou non, de registres, d'études cas-témoins, d'enquête de prescription ; ou études à partir de bases de données), et à l'analyse et l'interprétation des résultats, en tenant compte du type d'étude réalisé et des biais éventuels
- Participation au suivi et à la surveillance des PGR actifs.

Ce service offre une opportunité unique pour l'interne de participer à l'ensemble des activités de la gestion des risques des médicaments au niveau international.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'interne pourra prendre en charge tout ou partie d'un projet en fonction de la durée de son stage (1 ou 2 semestres) et de son ancienneté, le sujet du stage étant adapté en fonction de cette ancienneté, des compétences et formations déjà acquises, et des choix d'orientation professionnelle de l'interne. Les projets peuvent être pilotés par l'un des trois groupes du service : Plans de Gestion de Risque, Pharmaco-épidémiologie, Gestion des Signaux

Encadrement :

L'interne sera sous la responsabilité du Dr Laurent AUCLERT et pour les projets de pharmaco-épidémiologie du Dr Stéphanie TCHERNY-LESSENOT (AISP)

laurent.auclert@sanofi-aventis.com

01 60 49 75 19

Sanofi - Epidémiologie

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Robert Olivares

robert.olivares@sanofi-aventis.com

EBM & Epidémiologie clinique - Global Evidence & Value Development

Sanofi-Aventis Recherche et Développement

1 rue Victor Basch

91349 Massy Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Domaine (s) d'activité du lieu de stage :

1) Epidémiologie clinique

2) Médecine basée sur les preuves (Evidence Based Medicine=EBM) : efficacité relative, revues systématiques de la littérature, meta-analyses.

Objectif: Support scientifique EBM et Epidémiologique pour l'établissement de dossiers prix remboursement pour les médicaments en phase de développement clinique, ainsi que pour guider le développement clinique (par exemple, le design de phases III).

Activités:

a) Revue bibliographique d'un ou plusieurs sujets épidémiologiques avec écriture d'un rapport de revue incluant la méthodologie et une analyse critique des informations obtenues, selon les domaines modélisation de données épidémiologiques.

b) Selon expérience et/ou formation préalable de l'interne : activités EBM telles que conduite de méta-analyses, d'analyses d'efficacité relative ou de revue systématique de la littérature (techniques de médecine basée sur les preuves).

c) Présentation orale avec diapositives au service (éventuellement à d'autres services) à la fin du déroulement du stage et/ou lors d'obtention des résultats.

Encadrement par un docteur en médecine, DES et ancien interne de Santé Publique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Etant donné l'éventail des activités, le contenu du stage s'adapte complètement à l'expérience ou aux formations complémentaires éventuelles de l'interne. La complexité des aspects épidémiologiques confiés est adaptée au niveau de connaissance de l'interne, y compris les débutants. Les activités EBM de revue systématique sont accessibles aux débutants moyennant l'encadrement additionnel d'un expert EBM du service qui sera alors mis en oeuvre. Les activités de méta-analyse et efficacité relative nécessitent des connaissances statistiques sur ces sujets. Tous les documents et rapports sont rédigés en anglais dont une connaissance en termes de lecture/écriture est nécessaire.

Encadrement :
Dr Maud Pousset
maud.pousset@sanofi-aventis.com
01 53 77 87 71



Information médicale

EPS Maison Blanche

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Michel Caire

mcaire@ch-maison-blanche.fr

Département d'information médicale et Laboratoire de recherche

*EPS Maison Blanche
6-10 rue Pierre Bayle
75020 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Des tâches sont identifiées dans plusieurs projets de recherche et d'évaluation en cours au laboratoire de recherche : participer au développement, au suivi, au recueil et à l'analyse des données pour une étude quantitative et qualitative sur la prévalence et la prise en charge du VIH et des hépatites dans la file active en psychiatrie ; suivre et évaluer dans le cadre d'un projet de recherche européen une action de formation des professionnels et des usagers de la psychiatrie sur la prévention du syndrome métabolique ; participer au recueil et à l'analyse des données pour une recherche européenne sur la promotion de la santé mentale et les besoins de formation des professionnels de santé à cet égard ; suivre et évaluer des formations d'éducation thérapeutique s'adressant aux usagers de la psychiatrie sur l'observance des traitements, la prévention du suicide, la prévention de la violence ; accompagner un projet d'évaluation de l'accueil des personnes souffrant de troubles psychiatriques dans les services d'urgence des hôpitaux généraux ; évaluer une formation des conseillers d'insertion professionnelle sur l'accueil et l'orientation des personnes souffrant de troubles psychiques ; évaluer un projet de mise en place de nouvelles organisations du temps de travail infirmier.

En outre, l'interne pourra participer aux activités du DIM : déploiement du dossier informatisé, traitement des données RIM-Psy, micro-audits sur le Dossier Patient (avec le service Qualité), &c..

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Des connaissances de Word et d'Excel seraient souhaitables

Encadrement :

Tim Greacen, Directeur du laboratoire de recherche

tgreacen@ch-maison-blanche.fr

06 75 65 73 01

Générale de santé

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Frédéric Rey

f.rey@gsante.fr

Direction de l'Information Médicale - Générale de Santé

*Générale de Santé
96 avenue d'Iéna 75116 Paris
01 53 23 14 14*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Les principaux objectifs pédagogiques poursuivis pendant le semestre seront les suivants :

- Permettre à l'interne de comprendre les PMSI (MCO notamment) dans son ensemble (versant facturation et T2A d'une part, planification hospitalière d'autre part).
 - o Les notions de reporting, benchmarking et pilotage stratégique seront abordées.
 - o De même, le suivi des contraintes budgétaires, des campagnes tarifaires, des relations avec les tutelles (notamment ARS), les procédures de contrôles externes.
 - o Les organisations en place et les stratégies organisationnelles
- S'autonomiser pour conduire des analyses de données issues principalement du PMSI, mais aussi de bases connexes (produits pharmaceutiques, dispositifs médicaux implantables, produits sanguins labiles par exemple).
- Connaître et maîtriser les différentes étapes de l'analyse de données. L'utilisation d'outils d'analyses multidimensionnels sera un plus, notamment pour ce qui est modélisation et navigation dans les données.
- Aller sur le terrain pour rencontrer les équipes d'information médicale en place pour traiter des problématiques particulières.

L'interne travaillera avec l'équipe du siège, en lien avec les équipes des établissements. Il sera amené à présenter les avancées de ses travaux devant les autres membres de l'équipe, et à s'engager sur des résultats et des délais.

Les travaux porteront principalement sur 2 types de questionnements :

- des analyses "à façon", pour répondre aux problématiques qui émanent d'autres services, du siège ou des établissements (pour information, la direction réalise environ 200 analyses par an)
- un travail sur une problématique de fond, donnant lieu à publication, présentation en interne à la société (ou en congrès de l'information médicale)

Les sujets de stage seront arrêtés d'un commun accord avec l'interne à son arrivée dans le service.

L'interne est basé au siège du Groupe. Il pourra être amené à se déplacer ponctuellement dans les établissements du Groupe pour mener à bien ses travaux.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Ne pas hésiter à prendre contact pour toute précision à propos de ce stage, préalablement au choix.

Encadrement :
Dr Stéphane Quesnot
s.quesnot@gsante.fr
01 53 23 13 93

HEGP

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Degoulet

patrice.degoulet@egp.aphp.fr

Service d'Informatique, Santé Publique et Recherche Clinique

*HEGP
20 rue Leblanc
75015 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Titre : Evaluation d'un entrepôt de données clinique hospitalier à visée de recherche clinique.

Participer au développement de l'entrepôt de données cliniques [1-2] (Clinical Data Warehouse - CDW) de l'HEGP afin de permettre de réutiliser les données informatisées des patients de l'HEGP pour la réalisation de cohortes [3]. Les données de santé de 1,3 million de patients avec tous les diagnostics, symptômes, interventions médico-techniques, traitements médicamenteux, résultats de biologie, antibiogrammes, etc depuis 10 ans sont mis à disposition pour la recherche. Ce projet s'inscrit dans un axe de la recherche translationnelle : mettre à disposition des chercheurs les données informatisées de soin issues du patient.

Le CDW permettra ainsi de : 1) faciliter le recrutement des patients pour les essais cliniques, 2) participer à la médecine prédictive en constituant des sous groupes de patients répondant à certain type de traitement 3) Créer des cohortes pour alimenter les registres 4) Mettre à disposition de tous les médecins ou pharmaciens de l'HEGP un outil, sur son poste de travail, permettant de réaliser lui même les requêtes sur l'ensemble des données (cliniques, biologiques, médicaments...) de l'entrepôt de données.

Le travail de l'interne sera sur l'évaluation la qualité des données cliniques et biologiques intégrées dans le CDW à visée de recherche clinique. Une seconde partie sera sur la proposition et mise en place de techniques d'amélioration.

Aucune connaissance informatique approfondie n'est requise pour effectuer ce stage, le travail informatique plus technique étant effectué par les ingénieurs du Service.

Une formation de base en statistiques et épidémiologie est souhaitée.??

Le travail donnera lieu à la rédaction d'un article en langue anglaise que pourra porter l'interne.

Références

[1] <https://www.i2b2.org>

[2] Murphy SN, Weber G, Mendis M, Gainer V, Chueh HC, Churchill S, et al. Serving the enterprise and beyond with informatics for integrating biology and the bedside (i2b2). J Am Med Inform Assoc. 2010 Mar-Apr;17:124-30.

[3] Zapletal E, Rodon N, Grabar N, Degoulet P. Methodology of integration of a clinical data warehouse with a clinical information system: the HEGP case. Stud Health Technol Inform. 2010;160:193-7.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

N'hésitez pas à contacter le Dr Avillach, le Dr Pierre Durieux ou le Pr Patrice Degoulet

Encadrement :

- 1) Dr Paul Avillach, AHU 4ème année (ancien Interne de Santé Publique) 2) Dr Pierre Durieux (MCU-PH),
Responsable de unité évaluation 3) Pr Degoulet
paul.avillach@egp.aphp.fr, Pierre.durieux@egp.aphp.fr ,patrice.degoulet@egp.aphp.fr
0156092030



Population et pathologies

Agence de médecine préventive

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Philippe Stoeckel

ksenouci@aamp.org

Agence de Médecine Préventive (AMP)

164 rue de Vaugirard, 75015 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'AMP (www.aamp.org)

Crée en 1972, l'AMP est un organisme à but non lucratif visant à contribuer à la mise en œuvre de services de prestations de santé de qualité équivalente à ceux du Nord au bénéfice des populations et plus particulièrement des enfants du Sud.

La mission de l'AMP est de promouvoir la médecine préventive et la Santé Publique en:

- Réalisant des études et recherches de terrain sur les maladies infectieuses et transmissibles, en particulier les maladies à prévention vaccinale,
- Développant les Ressources Humaines pour le renforcement des systèmes de santé, notamment par la formation,
- Apportant une expertise en Santé Publique et en collaborant avec les pays et organisations internationales,
- Organisant des réunions scientifiques et techniques des parties prenantes de la Santé Internationale.

Sujet: Recherche épidémiologique sur les Méningites et les Pneumonies

Le programme de recherche sur les méningites et pneumonie vise à contribuer à la définition des stratégies vaccinales contre ces maladies à travers des études épidémiologiques, avec ou sans composantes microbiologiques, économiques ou logistiques.

Les activités se concentrent autour des méningites à méningocoque et pneumocoque et des pneumonies à pneumocoque et virales, en Afrique sub-saharienne, plus précisément dans la ceinture de la méningite.

Le type d'études varie de la surveillance sentinelle en clinique à des études en population générale du portage asymptomatique ou de la séroprévalence, à l'évaluation de vaccins. Il se rajoute la modélisation sur des données existantes.

Les acteurs du programme de recherche mettent à disposition d'autres organismes de santé publique (par exemple, l'OMS, les ministères de santé) leur expertise dans ce domaine, acquise à travers des études et la présence sur le terrain. Ces expertises concernent par exemple les outils de surveillance, l'adaptation des vaccins au poids des maladies spécifiques par séro groupe /-type, l'évaluation de l'impact de vaccins, ou l'adaptation des schémas vaccinaux.

L'objectif du stage de l'interne est de se familiariser avec la production d'évidence scientifique qui serait à la base du développement et de l'utilisation de vaccins.

L'interne accompagnera le développement, la mise en place et l'exploitation de diverses études et leur traduction en pratique par des consultations d'experts. Ainsi, il participera à des réunions opérationnelles et scientifiques internes et externes, la rédaction de proposals pour recherche de financement, de rapports d'étude et d'articles scientifiques et à l'analyse de données. En fonction du financement disponible, il pourra accompagner des visites techniques sur le terrain.

Selon des compétences préexistantes et le calendrier des activités, le stagiaire se verra chargé de la rédaction de synthèses bibliographiques, d'analyses statistiques sur des bases données existantes, la rédaction d'un projet d'article, ou même de la réalisation d'un projet de recherche.

Pour ce semestre, plusieurs sujets sont possibles selon les intérêts et compétences de l'interne.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Précisions : Expérience souhaitable dans le domaine :

- *Minimum à moyenne dans les domaines de la clinique et pathophysiologie des maladies infectieuses (méningites et pneumonies), de la surveillance et de la prévention vaccinale*
- *Moyenne à importante en méthodes épidémiologiques et analyses statistiques*

Merci de contacter le responsable de stage avant le pré-choix pour discuter plus précisément des activités à venir.

Merci de contacter le responsable de stage avant le pré-choix pour discuter plus précisément des activités à venir.

Encadrement :
Dr Judith Mueller
jmueller@aamp.org
0153868936

Agence de Médecine Préventive (AMP)

164 rue de Vaugirard, 75015, Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'AMP (www.aamp.org)

Crée en 1972, l'AMP est un organisme à but non lucratif visant à contribuer à la mise en œuvre de services de prestations de santé de qualité équivalente à ceux du Nord au bénéfice des populations et plus particulièrement des enfants du Sud.

La mission de l'AMP est de promouvoir la médecine préventive et la Santé Publique en:

- Réalisant des études et recherches de terrain sur les maladies infectieuses et transmissibles, en particulier les maladies à prévention vaccinale,
- Développant les Ressources Humaines pour le renforcement des systèmes de santé, notamment par la formation,
- Apportant une expertise en Santé Publique et en collaborant avec les pays et organisations internationales,
- Organisant des réunions scientifiques et techniques des parties prenantes de la Santé Internationale.

Sujet: Politiques de sante internationale, l'Initiative SIVAC (www.sivacinitiative.org)

L'Initiative SIVAC (Supporting Independent Immunization and Vaccine Advisory Comittees) a pour but de renforcer l'usage de l'information factuelle dans les processus d'élaboration des politiques et programmes nationaux de vaccination dans les pays éligibles à l'appui GAVI et ceux à revenus intermédiaires (AFRO, EURO, EMRO, SEARO et WPRO).

La réalisation de cet objectif passe par l'établissement ou le renforcement de Comités techniques nationaux indépendants pour l'immunisation et les vaccins.

Il s'agit pour l'interne de se familiariser avec la santé internationale dans ses aspects les plus variés. l'ISP intégrera l'équipe politiques de santé et développement institutionnel en santé internationale.

Il s'agit de connaitre l'environnement international de la santé dans le domaine plus spécifique de l'immunisation et de la vaccination. L'interne a pour objectif de connaitre le rôle et le fonctionnement des ces institutions ainsi que les limites a leur action. Dans ce cadre, il participera autant que possible aux réunions scientifiques, techniques et politiques des ces organisations internationales. L'interne participera a des activités globales de support au pays comme le développement de guidelines, note de synthèses, synthèse bibliographique de la littérature, rédaction d'article scientifique etc.

Il s'agit dans un second temps de travailler directement avec les autorités sanitaires nationales des pays dans lesquels l'AMP est active (Afrique, Asie et Moyen-Orient et Europe).

Dans le cadre de l'initiative SIVAC, l'AMP apporte un soutien technique direct aux autorités sanitaires pour la mise en place de comites nationaux techniques des vaccins capables de faire des recommandations pour l'introduction de nouveaux vaccins ou la modification du schéma vaccinal en place. Ce processus de recommandation doit être basé sur l'utilisation des méthodes factuelles (utilisation des données épidémiologiques, médico-économiques, sociologiques...). L'interne participera donc directement au soutien des pays en apportant ses connaissances pratiques et théoriques dans ces domaines (études épidémiologiques, études médico-économiques...). Il participera aussi aux discussions avec les autorités sanitaires dans le cadre de la planification des actions de santé dans le domaine vaccinal.

Pour ce semestre, plusieurs sujets sont possibles selon les interets et competences de l'interne.

Expérience souhaitable dans le domaine :

- Moyenne dans les domaines de la sante internationale, épidémiologie, économie de la sante
- Importante en politiques de sante, organisation des systèmes de sante, sante des pays en developpement

Précisions : merci de contacter le responsable de stage avant le pré-choix pour discuter plus précisément des activités a venir.

Responsable de l'encadrement de l'interne : Dr Kamel Senouci

Email du responsable : ksenouci@aamp.org

Téléphone : 01 53 86 89 20

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Expérience souhaitable dans le domaine :

- Moyenne dans les domaines de la sante internationale, épidémiologie, économie de la sante
- Importante en politiques de sante, organisation des systèmes de sante, maladies infectieuses a prévention vaccinale

Encadrement :
Dr Kamel Senouci
ksenouci@aamp.org
0153868920

CG93

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Michèle VINCENTI-DELMAS

mvincenti@cg93.fr

Service de la prévention et des actions sanitaires / Conseil général de seine-saint-denis

*Service de la prévention et des actions sanitaires /
Hôtel du département
Conseil général de seine-saint-denis
93006 BOBIGNY cédex*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Description de l'activité de l'interne pour le prochain semestre :

Dans le service, l'interne est accueilli dans le bureau des programmes de santé publique. Il peut selon son intérêt et son niveau de compétence, développer des activités spécifiques sur les différents programmes de santé publique mis en œuvre et suivis dans le service par les différents médecins de santé publique - responsables des programmes.

Il participe à la vie du service et aux différents temps de rencontre des cadres du service.

En fonction des programmes, il peut participer aux différentes phases d'élaboration des programmes, de la phase diagnostic et analyse des aux phases de concertation avec les partenaires et différents acteurs des projets et à l'élaboration des stratégies des actions à mettre en œuvre et aux phases d'évaluation.

Le SPAS a pour missions, en délégation de l'Etat, la déclinaison d'un certain nombre d'objectifs de Santé Publique issus de la loi de santé publique et de projets menés en concertation avec l'Assurance Maladie, ainsi que de projets issus de décisions du Conseil général (lutte contre la tuberculose et les IST, promotion des vaccinations, prévention bucco-dentaire, prévention et dépistage des cancers, analyse de l'offre de soins et évaluations des priorités locales en lien avec l'ARS et les autres collectivités locales).

Le programme de lutte contre les maladies infectieuses regroupe la lutte contre la Tuberculose, la promotion des vaccinations et la prévention des IST.

Dans ce programme, l'interne travaillera, en lien avec le responsable du programme, sur l'harmonisation des pratiques, le suivi et la déclinaison des orientations nationales (déclinaison du plan national VIH-IST) dans le domaine de la prévention des IST et des infections à VIH. Elle travaillera en concertation avec les équipes à l'évaluation des pratiques de dépistage (délais, discours tenu aux patients) et à la mise en œuvre d'une méthodologie pour l'élaboration des référentiels d'harmonisation à développer dans les équipes.

Selon son niveau d'expérience, l'interne pourra contribuer au suivi du protocole d'évaluation sur la mise en œuvre des nouvelles actions spécifiques de dépistage systématique de la tuberculose auprès des populations précaires et des primoarrivants.

Selon son intérêt, l'interne pourra contribuer à l'évaluation du programme de prévention bucco dentaire.

o Adaptation des objectifs pour les internes de 1ère année : OUI

- Précisions : le niveau de responsabilités et l'autonomie de l'interne sont adaptés à son niveau de compétence ; pour les premières années une adaptation des activités et un accompagnement notamment sur les aspects d'évaluation et de suivi des indicateurs est apporté.

o Responsable de l'encadrement de l'interne : Dr Michèle VINCENTI-DELMAS chef du bureau santé publique

- Email du responsable : mvincenti@cg93.fr

- Téléphone : 01 43 93 85 02

o Durée prévue : 1 semestre et pourra s'inscrire dans le renouvellement régulier

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Dr Michèle VINCENTI-DELMAS
mvincenti@cg93.fr
01 43 93 85 02

COMEDE

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pascal Revault

pascal.revault@comede.org

COMEDE, Comité Médical pour les Exilés

Centre de santé du Comede, Hôpital Bicêtre, 78 rue du Général Leclerc 94272 Le Kremlin Bicêtre

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

1. Participation aux activités du service de la coordination médicale, en appui des soignants et des partenaires du Comede :

- Actions de prévention et de dépistage effectuées par les médecins et infirmiers consultants ; ainsi que de supervision en matière de certification médicale (droit d'asile et étrangers malades, avec extension de stage possible dans le cadre de l'Espace Santé Droit, animé en partenariat entre le Comede et la Cimade) ;
- Continuité des soins pour les « Patients à suivre » en grande vulnérabilité atteints de maladie grave (qui représentent un tiers des 3500 nouveaux patients ainsi repérés au terme du bilan de santé proposé lors de la première consultation) et projets de promotion de la santé (éducation thérapeutique, éducation pour la santé) ;
- Réponse aux appelants de la permanence téléphonique du Comede destinée aux particuliers et professionnels sur les questions relatives aux soins médico-psychologiques, prévention, bilans de santé, certification médicale ;

2. Des consultations médicales et d'éducation pour la santé sont possibles (de l'ordre de 1 à 2 jours par semaine), et utiles pour mieux appréhender les actions de santé publique.

3. Etudes et recherches sur la santé des migrants/étrangers qui consultent au Comede en particulier dans le domaine de la santé mentale et des pathologies chroniques; également concernant les déterminants sociaux de la santé.

Durée possible 1 ou 2 semestre

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Expérience appliquée dans le domaine de la promotion de la santé - Montage et analyse des études et recherches dans le domaine, également en épidémiologie

Encadrement :
Directeur opérationnel
pascal.revault@comede.org
0145213824

HAD

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Professeur Marc BRODIN

marc.brodin@had.aphp.fr

Hospitalisation à Domicile (HAD) de l'AP-HP

*Hospitalisation à Domicile (HAD) de l'AP-HP (metro: les Gobelins)
14, rue Vésale - 75005 PARIS (au 1er étage)*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Alternative à l'hospitalisation traditionnelle, l'HAD permet d'assurer au domicile du patient des soins médicaux et paramédicaux continus et coordonnés pour une durée limitée. Ces soins se différencient de ceux habituellement dispensés au domicile par la complexité et la fréquence des actes ainsi que par une prise en charge globale par une équipe pluridisciplinaire (Médecin, infirmier, sage femme, kinésithérapeute, psychologue, assistant de service social..) assurant la continuité des soins jour et nuit, 7 jours sur 7.

L'HAD de l'APHP est un établissement organisé en 4 pôles ; il accueille quotidiennement 800 malades environ. Les pathologies qui représentent chacune entre 10% et 20% de l'activité sont la cancérologie avec chimiothérapie, les soins palliatifs, la gériatrie avec poly pathologie, les neuro-handicaps (suite AVC, SLA, SEP), les plaies vasculaires et escarres avec pansements complexes, auxquels Il faut ajouter la pédiatrie et une activité de suivi de grossesses pathologiques en pré et post partum.

Pour ce semestre, l'interne pourra participer au déroulement et en particulier à l'analyse des données d'une étude transversale conduite au sein de l'HAD sur «les plaies et pansements» . Ce dossier a reçu le feu vert de la CCTIRS et de la CNIL; le recueil des données auprès de 150 patents par une dizaine d'enquêteurs est prévu entre le 2 Mai et le dix Juin 2011; l'analyse est prévue durant l'été

Parallèlement, il sera demandé à l'interne de participer aux missions générales des médecins coordonnateurs avec notamment des activités en relations avec le DIM : participation aux activités de codage PMSI, contrôle de la saisie décentralisée de la T2A, qualité de l'information saisie et son informatisation, traçabilité de l'ensemble des actes effectués, formalisation des procédures de sorties et développement d'indicateurs de suivi (PEP et indicateurs Compaqh) en relation avec la certification V10 ;

En fonction de ses centres d'intérêt l'interne pourra découvrir la Commission local qualité et sécurité des soins (CLQSS) avec CLIN, au CLAN, au CLUD et au suivi des signalements des effets indésirables.

L'orientation précise du stage sera déterminé avec l'interne. L'interne dispose de son propre ordinateur à temps complet, avec accès à internet. Il disposera aussi d'un téléphone portable.

Le stage comporte la possibilité d'une activité clinique pour l'interne qui le souhaite, en relation avec une activité de médecin coordonnateur. L'interne de santé publique a accès à de nombreuses formations et séminaires en relation avec le soin à domicile.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Être motivé par les travaux épidémiologiques et en maîtriser les bases

Encadrement :

Pr Marc Brodin, PU-PH en Santé Publique, responsable des activités médicales (et Président du CCM de l'établissement HAD de l'AP-HP)
marc.brodin@had.aphp.fr
01 55 43 69 52

IRD

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Michel Cot

michel.cot@ird.fr

IRD/Université Paris Descartes UMR 216 "Mère et enfant face aux endémies tropicales"

Faculté de pharmacie

Laboratoire de parasitologie

4 avenue de l'Observatoire

75270 PARIS Cedex 06

et IRD UR 010, centre IRD de Cotonou, BP 4414, Bénin

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le stage aura lieu dans l'implantation béninoise (Cotonou) de l'unité de recherche.

Cette implantation se compose d'une équipe de biologistes-immunologistes et d'une équipe d'épidémiologistes. Le sujet d'intérêt principal de l'unité est le paludisme, ses conséquences en matière de santé publique (en particulier sur les groupes à risques tels que les femmes enceintes et les enfants en bas-âge) et la recherche de facteurs génétiques intervenant dans la susceptibilité/résistance à cette maladie.

Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention.

Pour le stage de l'été 2011, l'interne travaillera dans le cadre d'un essai clinique financé par Sidaction (PACOME), portant sur des femmes enceintes VIH-positives, comparant l'efficacité de la prévention anti-paludique conférée par une prophylaxie quotidienne par Cotrimoxazole, avec un traitement préventif intermittent (TPI) par la méfloquine, donné à trois reprises au cours de la grossesse à l'occasion des consultations prénatales. Cet essai a débuté mi-décembre 2009 et l'inclusion des femmes sur 5 centres adhérant au programme de prévention de la transmission mère-enfant du sida devrait se poursuivre au-delà de la fin du stage.

Après une sensibilisation à l'enquête assurée dans le laboratoire parisien de l'unité pendant quelques jours, l'interne rejoindra l'équipe béninoise où il (elle) sera associé(e) au déroulement de l'essai clinique chez les femmes enceintes. Il (elle) sera en particulier chargé(e) du contrôle du recueil des informations pendant le suivi et du bon déroulement des différentes étapes de la surveillance, et sera associé(e) à la supervision des aspects médicaux de l'enquête, sous la direction d'un médecin épidémiologiste responsable de la coordination de l'essai (Dr Lise Denoeud). Il (elle) participera aux discussions relatives à la mise en place des stratégies d'analyse des données recueillies dans le cadre de ce programme et de manière générale à toutes les réunions scientifiques de l'unité. Enfin, il (elle) aura un rôle de soutien technique vis-à-vis des étudiants béninois en formation dans l'unité et pourra analyser des données dans le cadre des enquêtes en cours. Dans la mesure du possible, une problématique de recherche spécifique sera identifiée pour l'interne, qui pourra déboucher sur une publication scientifique en collaboration avec les membres de l'unité.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Dans le cadre de cet essai, une attention particulière sera portée à la survenue d'événements indésirables, chez des femmes fragiles prenant plusieurs traitements (en particulier, polychimiothérapies antirétrovirales). Un minimum d'expérience de la clinique des maladies infectieuses sera donc apprécié (bien que non indispensable), en plus de l'intérêt de l'interne pour la santé publique.

Encadrement :
Dr Lise Denoeud-Ndam
lise.denoed-ndam@ird.fr
(229) 21 30 98 21

Laboratoire Santé Vieillessement

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Joël Ankri

joel.ankri@spr.aphp.fr

Laboratoire de recherche Santé Environnement Vieillessement EA2506

Centre de Gériatologie, Hôpital Sainte Périne AP-HP, 49 rue Mirabeau, 75016 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le Laboratoire Santé Environnement Vieillessement est une structure hospitalo-universitaire conduisant des recherches en épidémiologie clinique et santé publique dans le domaine du vieillissement et de l'organisation des soins. L'équipe se compose notamment de PU-PH en santé publique, d'un assistant hospitalier universitaire santé publique, d'un maître de conférences en biostatistique, ainsi que d'une équipe d'hygiène hospitalière et de gériatres.

Parmi les axes de travail proposés pour le prochain semestre figurent :

1. Recherche épidémiologique :

- Etat de santé des aidants de personnes âgées dépendantes : il existe un intérêt de plus en plus important porté par les pouvoirs publics et la communauté scientifique sur les personnes aidant régulièrement dans leur entourage proche des personnes âgées dépendantes (conjoint, famille...). Compte tenu du vieillissement de la population, la santé de ces aidants constitue un enjeu de santé publique et économique grandissant. La littérature décrit généralement une dégradation de l'état de santé des aidants, et plusieurs hypothèses sont avancées : stress chronique, épuisement, dépression, etc. Des travaux plus récents ont mis par contre en avant la possibilité d'une influence positive de la fonction d'aide sur la santé physique et mentale (resserrement des liens avec la personne aidée, augmentation de l'activité physique...). L'objectif de la recherche de l'interne serait d'analyser les comportements de santé et l'état de santé de ces aidants : mortalité totale, causes de décès, santé déclarée, qualité de vie... à partir des bases de données disponibles dans le laboratoire, notamment celle de l'enquête Drees-Insee « Handicap Santé Aidants » (HSA 2008), et celle de la cohorte GAZEL (cohorte de 20000 salariés d'EDF-GDF coordonnée par l'Inserm U1018).

- Etude COPA (appel d'offre HAS-CNSA) : l'étude COPA est une étude qualitative et quantitative évaluant l'impact de la mise en place d'un réseau de soins pour personnes âgées dépendantes (réseau ANCORAGE) sur la qualité des soins, l'état de santé et les parcours de soins. Des analyses portant sur le devenir à 12 mois de ces personnes en termes d'hospitalisations, d'institutionnalisations et de mortalité sont projetées.

2. Activité hospitalière : enquêtes sur le terrain en collaboration avec les équipes cliniques de l'hôpital, soutien méthodologique auprès des cliniciens, travaux et audits possibles dans le cadre de l'évaluation des pratiques professionnelles – certification V3 du groupe hospitalier. Exemples : enquête sur la représentation du risque sanitaire par les personnels de santé, audit sur le circuit du médicament, etc.

3. Formation / enseignement : participation aux séminaires du laboratoire et aux réunions de bibliographie organisées avec le département de santé publique de l'hôpital Ambroise Paré (fréquence mensuelle). L'interne peut aussi participer s'il le souhaite à l'enseignement réalisé auprès des externes de l'hôpital (items de santé publique pour l'ECN, LCA).

L'interne se verra attribuer un travail de recherche épidémiologique selon ses centres d'intérêt, et bénéficiera dès son arrivée de bases de données directement exploitables, notamment des données de l'enquête HSA et de la cohorte GAZEL (l'objectif étant d'associer l'interne à une publication si possible en 1er auteur au cours du semestre).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Niveau M1 Santé Publique en épidémiologie et statistiques souhaitable.

L'encadrement sera réalisé en partie par un assistant hospitalier universitaire, et les objectifs seront adaptés au niveau de l'interne : de la revue de la littérature à l'utilisation de logiciels statistiques (SAS, R), la planification, la réalisation et l'interprétation d'analyses, la présentation des résultats et si possible la communication en congrès et/ou la rédaction d'un article dans une revue internationale à comité de lecture.

NB : l'interne peut participer aux gardes d'intérieur de l'hôpital qui accueille des personnes âgées en soins de suite, de réadaptation et soins de longue durée (non obligatoire).

Encadrement :
Pr Joël Ankri, Jean-François Buyck
jean-francois.buyck@spr.aphp.fr
0144963204 (sec.)

MDM

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Jean-François Corty pour les missions France D
jean.francois.corty@medecinsdumonde.net

Médecins du Monde

Médecins du Monde 62 rue marcadet 75018 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Médecins du monde est une association de solidarité internationale qui a pour vocation de soigner, dans le monde et en France les populations les plus vulnérables dans les situations de crise ou d'exclusion, et de dénoncer les atteintes aux droits de l'homme et les entraves aux accès aux soins.

Le stage proposé sera effectué au sein du Service d'analyses, d'appui et plaidoyer pour les actions internationales et à la coordination des missions France pour les actions développées en France.

Ce stage s'inscrit dans le cadre de l'appui technique du Service d'analyse, d'appui et plaidoyer aux Missions France et Internationales de Médecins du Monde.

L'interne sera amené à s'impliquer activement dans 3 à 4 dossiers qui s'inscrivent dans les logiques d'intervention de Médecins du Monde et dans la démarche de renforcement de la qualité des programmes de l'association.

Dans le cadre, d'appui méthodologique, d'élaboration de cadres de références pour les programmes et d'appui à la mise en place et à la réalisation d'enquêtes de santé publique :

Pour les Missions France :

Il/elle participe :

- A la mise en place et / ou au suivi des enquêtes ad hoc pour la CMF (sur les dispositifs de soins par exemple, sur des morbi-mortalité par exemple.)
- Contribution sur certains aspects du rapport de l'observatoire France
- Centralisation des articles MdM en lien avec le centre de documentation MdM.

Pour les missions internationales :

Et plus spécifiquement les thématiques suivantes seront travaillées avec le référent technique du service :

? Soutien à l'analyse de données et l'écriture du rapport finale d'une recherche/enquête quantitative et qualitative auprès des Usagers de drogues en Tanzanie

? Soutien au développement d'un document cadre concernant la PTME à MdM

? Soutien au développement d'un document cadre concernant les hépatites virales à MdM

? Soutien au développement d'une liste d'indicateurs regardant la thématique de réduction de risques

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Ce stage est accessible à un interne de deuxième semestre. Le nombre de dossiers suivis pourra être diminué

*en fonction des possibilités de l'interne. Le(s) projet(s) de recherche opérationnelle ne pourront être confiés qu'à un interne autonome en épidémiologie (descriptive et analytique simple au moins).
La connaissance de l'anglais est nécessaire*

Encadrement :
Sophie Zaccaria-Duvillier, responsable du service d'Analyse, d'Appui et Plaidoyer
sophie.zaccaria@medecinsdumonde.net
0144921513

Mondor - Unité de contrôle épidémiologique

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Isabelle Durand-Zaleski

isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Unité de Contrôle Epidémiologie et Prévention de l'Infection, Service de Santé Publique

*Hôpital Henri Mondor
51 avenue du Maréchal de Lattre
94010 Créteil*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Description de l'unité :

Les missions de l'unité de Contrôle Epidémiologie et Infection (CEPI) sont de développer la prise en charge des maladies infectieuses communautaires et nosocomiales dans le groupe hospitalier Henri Mondor - Albert Chenevier sur la base d'une activité transversale d'épidémiologie, de prévention et de conseils pour le diagnostic et le traitement anti-infectieux dans les services cliniques. Elles comprennent donc deux objectifs principaux : assurer la mise en place et l'évaluation des recommandations en matière de prévention des infections nosocomiales et l'activité médicale de référent en antibiothérapie.

1) Epidémiologie et prévention des infections à l'hôpital, comprenant notamment :

- le signalement des infections nosocomiales et investigation d'épidémies ;
- la surveillance des infections nosocomiales et des bactéries multi-résistantes par l'utilisation d'outils informatiques;
- le calcul des 5 indicateurs nationaux de performance relatifs aux infections nosocomiales et rendus aux autorités sanitaires pour l'établissement des tableaux de bord nationaux ;
- l'élaboration de recommandations tant en matière de prise en charge que de prévention des infections;
- l'évaluation de l'application des recommandations de prévention des infections nosocomiales et donc des pratiques professionnelles.

2) Activité transversale de référent en antibiothérapie dans les services cliniques :

- activité clinique de conseils sur le bon usage des antibiotiques : cette activité est déployée dans tous les services de l'hôpital et aborde donc la pathologie infectieuse de l'adulte rencontrée en médecine, chirurgie ou réanimation. Les avis du référent interviennent sur appel des services ou à partir d'une requête sur les prescriptions informatisées d'antibiotiques. L'activité du référent antibiotique est intriquée avec les missions de prévention de l'infection assurées par les autres praticiens du CEPI. Notamment le référent antibiotique est amené à signaler les infections nosocomiales qui nécessitent des mesures de prévention. Par ailleurs une réunion commune a lieu de façon hebdomadaire.
- élaboration de recommandations : en lien étroit avec la Commission des Anti-Infectieux et les services, le CEPI élabore et actualise des recommandations sur le bon usage des antibiotiques dans l'hôpital insérées dans le livret des anti-infectieux et veille à leur diffusion et application.

Le CEPI réalise également des évaluations et élabore des recommandations sur les certaines prescriptions d'examens microbiologiques.

- encadrement d'un étudiant en médecine

Depuis septembre 2007 le CEPI encadre un étudiant en DCEM 3 qui participe à l'activité transversale d'infectiologie.

Description de l'activité de l'interne

Les principales tâches confiées à l'interne seront de s'initier aux différentes missions de santé publique et de s'impliquer dans les actions menées dans les services cliniques décrites plus haut : participation à l'élaboration, application et évaluation des protocoles de prévention des infections et participation à l'activité de conseils en infectiologie. L'interne sera encadré pour les actions de prévention par le MCU-PH et l'AHU de l'unité. Concernant le conseil en antibiothérapie cette partie de travail de l'interne comprend une activité clinique qui sera toujours effectuée sous l'encadrement du praticien hospitalier infectiologue de l'unité.

L'interne participera à la réunion hebdomadaire de l'unité destinée à faire le point sur les problèmes rencontrés dans l'hôpital en matière de prévention des infections où sont présents les médecins, infirmières et techniciens bio-hygiénistes de l'unité ainsi que des intervenants extérieurs, et à un staff hebdomadaire multi-services où sont discutés des dossiers de pathologie infectieuse avec d'autres intervenants de l'hôpital (laboratoire de microbiologie, réanimation, autres services cliniques).

Les connaissances acquises au cours du stage seront matérialisées par la discussion des dossiers des patients, la rédaction de compte-rendu de staff et par des revues de la littérature. L'interne sera également responsable de l'élaboration et du suivi d'une évaluation portant sur un thème précis spécifique à la pathologie infectieuse.

Il participera également aux actions de formation du personnel hospitalier et à l'encadrement de l'étudiant en médecine en stage dans l'unité.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Dr Philippe Lesprit
philippe.lesprit@hmn.aphp.fr
0149814691

PMI

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Jeanine Cuesta

jcuesta@cg93.fr

SERVICE DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE ET DE PLANIFICATION FAMILIALE DE
SEINE-SAINT-DENIS,

Rue Carnot A Bobigny (Metro Pablo Picasso)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le département de Seine-Saint-Denis a des indicateurs de santé spécifiques : taux de natalité le plus élevé de France métropolitaine (18,9 /1000 vs 12,8/1000 en France métropolitaine en 2004), augmentation continue des naissances domiciliées (+16% entre 1997 et 2006), forte précarité. Le service de PMI s'adresse à tous, mais initie des actions plus spécifiques envers les populations vulnérables.

Service de PMI et de planification familiale placé sous la responsabilité d'un médecin, chef de service, Il est composé :

au niveau central : direction de service, bureaux techniques (Protection infantile, Protection maternelle, Planification familiale, Epidémiologie et Etudes Statistiques, Mode d'accueil), bureaux logistiques.

au niveau local : 26 circonscriptions de PMI regroupant 118 centres.

200 médecins, 40 sages-femmes et 200 puéricultrices y travaillent. Le service s'est adjoint 1 expert en pédiatrie : le Pr Joël Gaudelus.

Actions du service de PMI et de Planification familiale :

- protection maternelle à travers : suivi de la grossesse, préparation à la naissance, amélioration de l'environnement de la naissance, travail en réseau et accompagnement du choix à l'allaitement maternel ;
- protection infantile (examens médicaux préventifs, visites à domicile, bilans de santé en école maternelle, prévention des situations de maltraitance) ;
- développement des modes d'accueils de la petite enfance, contrôle des modes d'accueil collectifs et agrément, suivi et formation des assistantes maternelles ;
- planification familiale : consultations, entretiens et séances de prévention concernant la contraception, IST, VIH, IVG médicamenteuses, prévention violences sexuelles, violences conjugales, mariages forcés, excision...

Activité de santé publique en éducation pour la santé, en projets de santé communautaire ou en épidémiologie.

Chaque année sont vus, 80% des nouveaux-nés, 60% des enfants de moins de 2ans, 60% des femmes enceintes ; 45% des enfants pour bilans de santé à l'école maternelle ; 30 000 jeunes lors de séances d'éducation pour la santé.

Activités possibles de l'interne :

- Mettre en place et/ou développer des réseaux périnataux de proximité et du réseau NEF en Seine-Saint-Denis.
- Participer à l'évaluation d'actions de santé, notamment projets financés par l'ARS (saturnisme infantile et chez la femme enceinte, promotion de l'allaitement maternel, prévention bucco-dentaire).
- Participer à l'analyse épidémiologique des études en cours : Certificats de santé, suivi des femmes enceintes en situation de précarité...
- Participer à l'étude offre de soins et des disparités d'accès aux soins des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans selon les territoires.
- Participer à la mise en oeuvre du projet annuel de performance du service de PMI 2011-2012.
- Participer à l'élaboration du projet de service de PMI.
- Découvrir les différentes missions du service de PMI par des stages dans un ou plusieurs centres et éventuellement participer à une consultation hebdomadaire (protection infantile ou protection maternelle et planification).
- Participer aux réunions internes et institutionnelles sur les projets dans lesquels il est impliqué.

- Participer à des séances de bibliographie et à des formations organisées par le service : vaccination, prévention de l'obésité infantile, asthme, autisme, prévention des mutilations sexuelles, prévention du saturnisme, allaitement maternel, IVG médicamenteuse, journées techniques pour les médecins, les puéricultrices et les sages-femmes, journée technique prévention de l'infection à VIH et les états généraux de la pédo-psychiatrie.

L'ensemble de ces travaux peut donner lieu à publications.

L'encadrement de l'interne est assuré par le Dr Jeanne Cuesta (chef de service), par les médecins des différents bureaux techniques (en fonction du choix des thématiques de l'interne) et par une épidémiologiste.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Précisions : Encadrement pour les internes de 1ère année par une équipe de 2 épidémiologistes et 5 médecins de santé publique. Selon les centres d'intérêt de(s) interne(s), la formation sera orientée vers des projets de santé communautaire, d'éducation pour la santé ou d'épidémiologie.

Encadrement :

Dr Jeanne CUESTA, Médecin de santé publique et Madame Marion CARAYOL, épidémiologiste.

jcuesta@cg93.fr

0143938026

Résau ASDES - PP

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Christian Hervé

herve@necker.fr

Policlinique Hôpital Corentin Celton APHP / Réseau de santé ASDES poste Accès aux soins, éducation à la santé, prévention

*Hôpital Corentin Celton (Métro Corentin Celton)
Parvis Corentin Celton. Issy les Moulineaux*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Ce stage est proposé aux internes de santé publique . Le fonctionnement du réseau ASDES et de sa partie hospitalière est structuré autour de trois grandes activités dans lesquelles le travail des internes permet de répondre à des objectifs de formation :

1) La Policlinique de l'hôpital Corentin Celton APHP, lieu de consultations qui constitue la partie hospitalière du réseau territorial de soins ASDES mis en œuvre par la direction régionale des réseaux (DRDR). L'objectif du réseau de santé est d'intégrer au sein des consultations polyvalentes le soins, l'accès aux droits, la prévention et l'éducation à la santé en partenariat avec 80 médecins de ville, généralistes du département du 92 qui adressent des patients en situation de vulnérabilité et/ou retard de prévention et/ou retard d'accès aux soins.

L'interne est toujours accompagné et sous la responsabilité d'un médecin sénior.

L'interne a comme objectif dans cette structure d'apprendre à :

- organiser le parcours du patient entre les structures de ville, celles de l'hôpital au sein du réseau afin d'optimiser les prises en charge (médecins généralistes, référents spécialistes du réseau, assistance sociale, diététiciennes, psychologues)
- gérer les situations complexes adressés par des collègues de ville avant de leur réadresser les patients (activité de médecine interne et polyvalente, et de consultations de santé publique clinique, activité de consultations médico-sociale)
- mettre en place et animer les consultations et les séances de groupe d'éducation à la santé
- suivre la gestion du dossier médical personnel informatisé de chaque patient permettant de suivre la réalisation des objectifs de prise en charge programmés pour chaque patient et portant sur 16 indicateurs majeurs de santé en rapport avec la dernière loi de santé publique (prévention des cancers, risques métaboliques, vaccinations, addictions, diététique, souffrance psychique, risque cardiovasculaire, MST, retard contraceptif...) l'objectif étant de s'assurer de la prise en charge globale de tous ces points pour tout patient.
- travailler en équipe pluridisciplinaire médico-sociale

2) L'unité d'évaluation des pratiques du réseau et EPP

L'interne a comme objectif d'apprendre à :

- participer à l'évaluation de la pertinence du réseau de santé dans le cadre des référentiels de la dotation régionale des réseaux et les indicateurs de la loi de santé publique en lien avec la nouvelle fédération régionale des réseaux d'accès aux soins
- participer aux programmes d'EPP (évaluation des pratiques professionnels) pour laquelle le réseau a l'agrément HAS

Les internes peuvent participer aux réunions institutionnelles concernant la vie et la mise en œuvre du réseau de santé, ils peuvent accompagner les séniors aux réunions, ce qui les forme au fonctionnement des institutions de santé en charge des réseaux et de leur fonctionnement.

3) L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes, avec les externes, bénéficient de :

- un staff hebdomadaire de présentation et de discussion de situations et de dossiers
- une séance de bibliographie tous les mois, ciblés sur les thèmes qu'ils ont choisis ou sur les difficultés rencontrés dans le mois.

- des séances de formation du réseau sous la forme d'un séminaire de 4H00 par mois, avec les médecins de ville s'intégrant au programme EPP
- la possibilité de valider des ECTS du master M1 (recherche en éthique médicale, santé publique et médecine légale) est ouverte dans le service et peut déboucher sur un travail de Master 2e année (ancien DEA) ou de thèse dans le cadre de la formation doctorale de la Faculté de médecine de Paris Descartes dans son volet d'éthique médical, santé publique et médecine légale.
- la possibilité de participer à des publications et congrès
- une demi-journée libre par semaine, laissée aux internes pour leur formation personnelle et leurs cours.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Les internes de 1ère année ont des objectifs plus ciblés et plus simples, en particulier leur travail de consultations de santé publique clinique se fait en permanence en doublant un médecin sénior, les cas ou situations complexes sont laissés à un interne de niveau supérieur où directement à un sénior.

Concernant l'évaluation, les internes de 1ère année ne développent qu'un seul travail d'évaluation et non deux ou trois comme les internes plus expérimentés de manière à se familiariser avec les outils et les méthodologies. les différentes activités proposées dans le service font que des internes réalisent parfois deux stages dans nos unités durant leur cursus de DES.

Encadrement :
Docteur Grégoire MOUTEL (MCUPH)
gregoire.moutel@univ-paris5.fr
0613061565



Recherche Clinique

Bichat

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Florence Tubach

florence.tubach@bch.aphp.fr

UF Biostatistiques - Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique - CHU Bichat Claude Bernard

Faculté de médecine Paris Diderot - Site Bichat, 16 rue Henri Huchard, 75018 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Activités hospitalières :

L'UF de Biostatistiques de l'hôpital Bichat collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques, études de preuve de concept). L'interne participera : aux conseils méthodologiques, aux réunions avec les investigateurs, à la planification des études, aux analyses statistiques, à l'interprétation des résultats et à l'aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens.

Activités de recherche :

L'équipe 1 « Modélisation biostatistique et pharmacométrie » de l'unité INSERM 738 « Modèles et méthodes de l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques » fait partie intégrante l'UF de Biostatistiques. Elle fait bénéficier l'interne de santé publique d'un environnement de recherche intégrant les chercheurs, les ingénieurs d'étude, les doctorants et les stagiaires de master, de formations variées (statisticiens, pharmaciens, médecins, informaticiens...)

Les travaux de l'unité portent sur des développements statistiques en modélisation avec des applications à l'étude de la variabilité de la réponse aux médicaments chez les patients, notamment les agents anti-infectieux (<http://www.biostat.fr>).

Participation aux réunions et activités scientifiques :

- exposés avec une présentation scientifique par un membre de l'équipe ou un intervenant extérieur (1 fois par semaine) ;
- séances de bibliographie (3 fois par semestre) ;
- participation aux comités techniques du Centre d'Investigation Clinique de l'Hôpital Bichat (1 fois par mois);
- participation aux séances de bibliographie de l'URC Paris-Nord (1 fois par mois).

Divers études cliniques, projets sont présentés à l'interne au début du semestre afin que le choix soit fait en fonction des intérêts et aptitudes à réaliser le projet.

L'interne sera associé à la publication des travaux auxquels il aura participé.

L'encadrement est assuré par 1 PU-PH et 1 AHU.

Conditions de travail :

PC personnel avec logiciels (SAS, R ...), accès internet, imprimante, serveur et centre de calcul.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une formation minimale en biostatistique est souhaitable (M1 de santé publique). Compatibilité de certains projets avec un mémoire de type M2 en épidémiologie/biostatistiques.

Encadrement :
France Mentré (PU-PH) / Cédric Laouénan (AHU)
france.mentre@bch.aphp.fr / cedric.laouenan@bch.aphp.fr
01 57 27 75 34

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Présentation du service

Le Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique / UF Epidémiologie de l'Hôpital Bichat est associé à l'Unité de Recherche Clinique (URC) Paris Nord, au Centre d'Investigation Clinique – Epidémiologie Clinique 801 (CIE 801) et au centre de pharmaco-épidémiologie de l'APHP. Les différentes thématiques du service sont l'épidémiologie, la recherche clinique et la pharmaco-épidémiologie.

En fonction de ses centres d'intérêt l'interne pourra participer parallèlement aux activités de ces différentes structures et ainsi se former à l'ensemble des étapes de la recherche.

Activité hospitalière

L'interne pourra participer à différents stades de réalisation des projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluation de tests diagnostiques, évaluation de facteurs pronostiques, évaluation de facteurs de risque, etc...), en fonction de leur avancement au moment du stage :

- la conception des études : apport d'une aide méthodologique à la planification, la rédaction de protocoles d'études cliniques, l'établissement du budget d'étude,
- la mise en place des études : aspects logistiques du démarrage des études, suivi des patients, recueil de données,
- la fin des études : analyse statistique et l'interprétation des résultats, aide à la rédaction d'articles scientifiques.

Dans ce stage l'interne pourra travailler avec différents logiciels statistiques (R, SAS). Il pourra aussi se former aux différentes problématiques méthodologiques, réglementaires, éthiques et logistiques inhérentes à la recherche clinique (séminaires de l'URC).

Activité de recherche

L'interne pourra réaliser un travail de recherche en méthodologie pendant la durée de son stage. Ce travail sera déterminé en fonction des compétences et des orientations professionnelles de l'interne. L'interne sera associé à la publication des travaux de recherche auxquels il aura participé.

Participation aux réunions et activités scientifiques du département

- réunions scientifiques dans le cadre du CIC-EC (Bichat Beaujon Louis Mourier) en lien avec le CIC EC de Robert Debré : présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe, discussion de protocoles de recherche 1 fois par mois
- réunions entre statisticiens du service
- séances de bibliographie communes avec les différents médecins méthodologistes de l'URC Paris-Nord et les statisticiens, 1 fois par mois

- réunion mensuelle avec les coordinatrices des essais cliniques

Conditions de travail

PC avec accès internet, imprimante et accès aux différents logiciels d'analyses statistiques

En fonction des activités qui lui seront confiées l'interne sera encadré conjointement par des médecins méthodologistes et des statisticiens.

Les gardes de médecine aux urgences sont possibles mais non obligatoires

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Les tâches confiées seront adaptées à l'expérience de l'interne, le stage convient à tout niveau d'expérience. Cependant, une formation minimale en épidémiologie et biostatistique est souhaitable pour profiter pleinement du stage.

Encadrement :
Pr Florence Tubach
florence.tubach@bch.aphp.fr
01 40 25 79 41

Cochin - Recherche Clinique

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Joel Coste

joel.coste@univ-paris5.fr

UNITE DE BIOSTATISTIQUE ET D'EPIDEMIOLOGIE

Hôpital Cochin
27 Rue Du Faubourg St Jacques 75014 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Participation aux activités de support biostatistique et méthodologique de la structure (en biostatistique : 1 PU-PH, 1 MCU-PH, 1 AHU, 1 ingénieur statisticien) : conseils méthodologiques, analyses statistiques, aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens et chercheurs INSERM des hôpitaux Cochin- St Vincent de Paul – Broca - St Anne – Hôtel Dieu etc. L'interne dispose d'un bureau avec un poste informatique comprenant des logiciels de statistiques (SAS, Stata).

Participations aux activités de l'Unité de Recherche Clinique Paris Centre (Cochin-Necker): préparation méthodologique des appels d'offre CIRCs, PHRCs, etc) et analyses statistiques.

Projets spécifiques pour le semestre: Selon l'expérience et l'intérêt de l'interne un travail d'analyse statistique propre sera confié à l'interne qui pourra aboutir à une publication. Ce travail sera défini parmi les thématiques de l'unité : infection à VIH, qualité de vie...

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une formation minimale en biostatistique est indispensable. M1 de santé publique acquis. Possibilité d'obtention de ½ journées de formation. Compatibilité de certains projets avec un mémoire de type M2P en épidémiologie/biostatistique

Encadrement :
Sophie Grabar
sophie.grabar@univ-paris5.fr
01 58 41 20 24

Curie

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Bernard Asselain

bernard.asselain@curie.net

Service de Biostatistique de l'Institut Curie

26 rue d'Ulm, 75 248 Paris Cedex 05 (adresse postale)

Emplacement provisoire du service : 26 rue des Fossés St Jacques 75005 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne aura à prendre en charge, selon leur importance, une à trois études dans les domaines suivants:

analyse d'un essai thérapeutique de phase II ou de phase III en cancérologie

études pronostiques : application de modèles de survie

introduction aux méthodes de génomique quantitative à haut débit (transcriptome , SNIP et CGH, NGS..)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

un niveau Master 1 en Biostatistique (ou bien sûr M2) est préférable pour tirer parti de ce stage, mais les "débutants " en stat sont acceptés

Encadrement :

B Asselain, A Savignoni, Y De Rycke, X Paoletti, D Hajage selon le sujet

bernard. asselain@curie.net

01 56 24 56 05

IGR

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Docteur Ellen Benhamou

ellen.benhamou@igr.fr

Service de Biostatistiques et d'Epidémiologie

114, Rue Edouard Vaillant
94805 Villejuif Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'organisation du stage dans le service permet de proposer à chaque nouvel interne de participer à plusieurs études (en particulier essais thérapeutiques). Nous essayons de lui confier des études à des stades différents de façon à le former aux multiples étapes d'un projet de recherche clinique :

- mise en route d'une étude (participation à la rédaction du protocole, élaboration du questionnaire, calcul du nombre de sujets nécessaire, ...)

- déclaration de la base de données, du tirage au sort ou de l'enregistrement

- analyse statistique

- rédaction du rapport et de l'article.

Les travaux confiés à l'interne sont encadrés par des seniors différents afin de varier sa formation.

Le service organise un séminaire scientifique hebdomadaire, une séance de bibliographie bimensuelle et périodiquement des cours spécifiques pour les internes et les résidents (formation à épi-info en particulier).

L'environnement est multidisciplinaire associant des statisticiens, des informaticiens, des cliniciens, des épidémiologistes dans les séances de travail.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

La formation est prise en charge quel que soit le niveau de l'interne.

Encadrement :
Docteur Agnès Laplanche
agnes.laplanche@igr.fr
0142114127

Mondor

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Isabelle Durand-Zaleski

isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Pôle Recherche Clinique et Santé Publique

*Service de Santé Publique
Hôpital Henri-Mondor
51, avenue du maréchal de Lattre de Tassigny
94010 Créteil, Cedex*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Deux postes sont ouverts, un en évaluation médico-économique (URCEco) et un en épidémiologie et recherche clinique (Henri-Mondor).

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche (EA4393, Laboratoire d'Investigation Clinique, Directeur Pr S Bastuji-Garin) à l'hôpital H Mondor. Les travaux de l'interne sont dirigés par le Pr Sylvie Bastuji-Garin et le Dr Florence Canoui-Poitrine (AHU).

L'activité de l'interne sera centrée sur l'épidémiologie clinique, la construction et l'analyse statistique de projets de recherche. L'activité de l'interne comportera :

1 – L'analyse et l'interprétation des données d'une ou plusieurs études, le niveau de participation dépend de la formation antérieure de l'interne et de ses souhaits. Une présentation en congrès et une publication sont systématiquement réalisées.

Projets spécifiques pour ce semestre au choix :

1.1 Etude de l'incidence et des facteurs associés à la morbi-mortalité hospitalière chez les patients opérés d'un cancer colorectal à l'APHP à partir d'une étude de cohorte multicentrique prospective (étude COINCID) incluant plus de 1 400 malades. La base de données est prête.

1.2 Etude de l'intérêt de l'assistance robotique pour le traitement chirurgical des éviscérations (étude ARTE). Il s'agit d'analyser et interpréter les résultats d'une étude randomisée.

1.3 Analyse d'une cohorte de 127 patients atteints de thalassémie pour déterminer les facteurs associés à l'atteinte oculaire

Responsable de l'encadrement de l'interne sur les sujets 1.1 à 1.3 : Sylvie Bastuji-Garin mail : sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr Tel 01 49 81 37 06

2.1. Etude des facteurs associés à l'échec de réalisation des traitements anti-cancéreux (en particulier chimiothérapie) chez les patients âgés atteints de cancer à partir d'une étude de cohorte de 600 patients âgés de 70 ans et plus atteints de cancer : cohorte ELCAPA (ELderly CANcer Patient).

2.2 Analyse des données d'inclusion de l'étude DESIR (DEvenir des Spondylarthropathies Indifférenciées Récentes). Il s'agit d'une étude de cohorte prospective multicentrique qui a inclus 700 patients atteints de spondylarthropathie. L'objectif du travail proposé est d'étudier l'association entre prise d'anti-inflammatoire non stéroïdiens et lésions inflammatoires à l'IRM.

2.3 Construction et validation d'un score de risque de mal aigu des montagnes à partir d'une étude de cohorte de 3994 sujets ayant séjourné en haute altitude.

Les bases de données sont prêtes.

Responsable de l'encadrement de l'interne sur les sujets 2.1 à 2.3: Florence Canoui-Poitrine (AHU) mail : florence.canoui-poitrine@hmn.aphp.fr Tel 01 49 81 36 95

L'interne pourra, en fonction de ses souhaits et de son expérience, participer à plusieurs de ces projets ainsi qu'à ceux résultants des staffs et consultations méthodologiques (Cf. ci-dessous)

Logiciels de travail : Stata et/ou SPSS

2 – La participation à la vie du service et de l'équipe, en particulier :

- Staffs et consultations méthodologiques où les cliniciens 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.
- Staffs du Laboratoire d'Investigation Clinique : les staffs réunissent les chercheurs du LIC (dont 8 cliniciens) ainsi que les étudiants (masters, doctorants), interne(s) et externe et ont lieu 2 fois par mois. Il s'agit alternativement d'une présentation d'une question méthodologique et d'une réunion de bibliographie.

L'interne a un poste de travail dédié dans le service équipé d'un ordinateur neuf avec accès internet, logiciels de bureautique et de statistique (SPSS et Stata) dans un bureau partagé de 4 avec des étudiants de M1 et M2 Santé publique/recherche clinique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Le travail de l'interne sera adapté à son expérience.

Encadrement :
Pr Sylvie Bastuji-Garin, PUPH, Directeur de l'équipe de recherche (LIC).
sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr
01 49 81 37 06

Necker

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Paul Landais

paul.landais@parisdescartes.fr

Service de Biostatistique et d'Informatique médicale

*Hôpital Necker Enfants Malades
149 rue de Sèvres
75743 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne choisit un thème (ou plus) parmi les thèmes suivants :

- Epidémiologie et santé :
 - Insuffisance rénale terminale en Ile-de-France : Evolution de la demande de soins en dialyse et transplantation
 - ou Epidémiologie des maladies rares dans le cadre du réseau CEMARA
 - Recherche clinique: Programme de recherche clinique à partir des données de PHRC adressées pour analyse lors du semestre courant.
 - Evaluation médico-économique et maladies rares :
 - Analyse des données hospitalières des maladies rares en relation avec la base CEMARA des maladies rares développée dans le service pour les centres de maladies rares
- Les activités de l'interne dans le service sont les suivantes:

Le service de biostatistique et informatique médicale (SBIM) accueille des internes de santé publique chaque semestre depuis 1985. Le SBIM est situé dans un des plus grands centres hospitaliers et de recherche médicale au niveau national, un environnement très propice à l'émulation et à l'apprentissage de techniques de haut niveau. Le service regroupe des compétences dans le domaine de l'épidémiologie clinique, de la recherche clinique et des systèmes d'information en santé. L'apprentissage de l'interne se développe dans ce cadre hospitalo-universitaire privilégié qui allie recherche fondamentale et recherche appliquée dans des contextes de spécialités dont les acteurs sont reconnus pour leurs compétences et l'excellence de leurs travaux.

Le projet pédagogique s'articule autour de l'activité hospitalière du service, de ses activités de recherche et d'enseignement.

L'UPRES EA 4472 NAMADES, équipe d'accueil universitaire « Epidémiologie clinique » fait partie intégrante du dispositif hospitalo-universitaire du SBIM. Elle fait bénéficier l'interne de santé publique d'un environnement de recherche intégrant les enseignants-chercheurs, les thésards, les stagiaires de master santé publique et d'informatique médicale.

L'implication forte des médecins chercheurs dans les enseignements de Santé Publique à l'université Paris 5 contribue à la qualité de la transmission des connaissances aux internes. Le service participe aux enseignements de Biostatistique, d'Epidémiologie et lecture critique à la Faculté de Médecine. Il coordonne le Master 1 de Santé Publique de l'université Paris 5, parcours de recherche et parcours professionnalisant. Il coordonne le module de Recherche Clinique en M1, participe à la coordination du Master 2 de Recherche Clinique commun aux universités Paris 5 et Paris 11, coordonne une unité d'enseignement dédiée aux essais thérapeutiques dans le cadre du master de Pharmacologie de Paris 5, participe à l'enseignement du master 2 d'Informatique Biomédicale et à plusieurs DU de spécialités pour les chapitres relatifs à la santé publique et aux systèmes d'information.

Les missions de l'interne :

A son arrivée dans le service, l'interne choisit le domaine qu'il privilégiera au cours de son semestre parmi les

projets proposés. Les missions de l'interne s'organisent selon ses affinités et son ancienneté dans le cursus autour de trois axes : Epidémiologie clinique, recherche clinique et Biostatistique

L'interne intervient dans les projets d'épidémiologie clinique et de recherche clinique. Le service agit en coordination avec l'unité de recherche clinique Cochin-Necker, Paris-Centre. Le service assure la méthodologie statistique des projets hospitaliers de recherche clinique. L'interne participe aux consultations de biostatistique et de méthodologie en recherche clinique et épidémiologique. Enfin, l'interne participe aux programmes de recherche relatifs aux technologies nouvelles mises en œuvre sur le site.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

de préférence, master 1 en cours ou master 2 de santé publique, en particulier en biostatistique, recherche clinique ou épidémiologie

Encadrement :
Pr Paul Landais
paul.landais@parisdescartes.fr
0144494612

Pitié

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Alain Mallet

alain.mallet@psl.aphp.fr

UNITE DE BIOSTATISTIQUE ET INFORMATION MEDICALE

*Hôpital Pitié-Salpêtrière,
47, bd de l'Hôpital
75013 PARIS*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne participe à l'activité d'aide méthodologique à la recherche clinique du service, en fonction de sa formation en biostatistique.

Il apprend à se servir des logiciels utilisés dans le service, principalement SAS.

Il participe aux réunions de l'Unité de Recherche Clinique (discussions méthodologiques et organisation des études cliniques) et aux réunions de formation de l'unité.

Il effectue des analyses statistiques sous la responsabilité de son encadrant de stage. Cette activité peut donner lieu à publications.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Jean-Louis Golmard, MCU-PH
jean-louis.golmard@psl.aphp.fr
0142160584

Robert Debré

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Corinne Alberti

corinne.alberti@rdb.aphp.fr

Unité d'Epidémiologie Clinique, CIC-EC Inserm

Hopital Robert Debré, 48 boulevard Sérurier, 75019 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Les activités de l'interne sont :

- répondre à la demande de conseils méthodologiques émanant des médecins et des para-médicaux avec la collaboration du chef de clinique de l'unité
- participer activement aux séances de bibliographie mensuelle conjointes avec le DEBRC de l'hôpital Bichat
- faire une présentation de synthèse sur un sujet méthodologique défini en début de semestre lors de réunions de recherche inter-laboratoires sur le site Robert Debré
- travailler sur les études de recherche clinique en cours : rédaction de protocole, rédaction de plan d'analyse statistique, réalisation d'analyses statistiques (SAS, Stata, R)
- définition en début de semestre d'une étude "fil rouge" qui mènera à une publication soit sur une analyse de données, soit sur des points de méthodologie. Divers études, projets sont présentés à l'interne au début du semestre afin que le choix soit fait en fonction des intérêts et aptitudes à réaliser le projet

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

les projets s'adaptent au niveau de connaissances de l'interne avec un encadrement méthodologique formateur par le CCA et le chef d'unité

Encadrement :
Hendy Abdoul et Corinne Alberti
corinne.alberti@rdb.aphp.fr
01 40 03 24 65

URC Cochin

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Jean-Marc Tréluyer

jm.treluyer@svp.aphp.fr

Unité de recherche clinique - Necker-Cochin

*Hôpital Cochin - Pavillon Tarnier
89 rue d'Assas
75006 Paris*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Ce poste se situera à l'hôpital Cochin sous la responsabilité du Professeur Jean-Marc Tréluyer et encadré par le Dr Raphaël Serreau, Praticien Hospitalier, Spécialiste de Santé Publique.

Le projet de stage comportera un travail sur la tératovigilance sur l'étude d'une anomalie foetale après la prise d'un médicament chez la femme enceinte.

1 - Réaliser un état des registres des malformations de la région Ile de France, de la base Terapel, du registre du centre-Est et de la base de prescription des médicaments pendant la grossesse de la région Midi - Pyrénées (base Efemeris)

2 - Faire une analyse de ces différentes sources d'information qui couvrent un même territoire géographique.

3 - établir une corrélation entre l'exposition à des facteurs environnementaux et médicamenteux à l'apparition d'un omphalocèle chez le fœtus.

Travail d'analyse bibliographique, utilisation outils statistiques, réunions URC, DRCD.

Rédaction d'un article – participation aux activités de recherche clinique (co-monitoring, mise en place...)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

2 semestres, utilisation des outils épidémiologiques et statistiques

**Encadrement :
Dr Raphaël Serreau
raphael.serreau@cch.aphp.fr
0158411180**

URC Eco

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Isabelle Durand-Zaleski

isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

URCEco Francilienne

228 rue du Faubourg Saint Martin
75010 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Évaluation médico-économique des techniques innovantes évaluées dans le cas de projets de recherche clinique

Analyse des données cliniques et mise en relation des résultats cliniques et des coûts; le cas échéant modélisation des coûts et des résultats d'innovations diagnostiques thérapeutiques ou organisationnelles.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

participation aux travaux et séances de bibliographie 1 semaine/2

Encadrement :

Isabelle Durand-Zaleski et Karine Chevreul

isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

0680571428

URC Hôtel Dieu

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Philippe Ravaud

philippe.ravaud@htd.aphp.fr

UF D'EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET CENTRE COCHRANE FRANÇAIS, UNIVERSITE PARIS 5, HOPITAL
HOTEL-DIEU

*Hôtel-Dieu
Groupement Hospitalier Universitaire Ouest
1, Place Du Parvis Notre-Dame
75 Paris 4ème*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne pourra participer aux différentes activités du service :

1) Participation aux activités hospitalières

- conception et mise en place d'essais thérapeutiques, d'études diagnostiques ou d'études pronostiques.
- participation à la rédaction de protocoles de recherche clinique
- participation à la rédaction de cahiers d'observation
- participation aux réunions avec les investigateurs
- formation aux bonnes pratiques cliniques
- analyse de données

2) Participation aux activités du centre Cochrane Français

avec participation à la conception, rédaction de protocole, recueil de données, analyses statistiques, rédaction d'articles de revues systématiques et méta-analyses.

2) Activités de recherche

L'interne réalisera systématiquement un travail de recherche pendant la durée de son stage en collaboration avec des membres de l'équipe 2 de l'unité INSERM U738 « Méthodes de l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques ». Ce travail sera déterminé en fonction des compétences et des orientations professionnelles de l'interne.

3) Participation aux activités scientifiques du département

- staff avec une présentation scientifique par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe 1 fois par semaine
- bibliographie 1 fois par mois

4) Conditions de travail : mise à disposition d'un PC avec accès internet et accès aux différents logiciels d'analyses statistiques

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Encadrement :
Philippe Ravaud

philippe.ravaud@htd.aphp.fr
01 42 34 89 87



Santé publique hospitalière

Avicenne

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Alain Venot

alain.venot@univ-paris13.fr

Département interhospitalier de santé publique (CHU Bobigny- 93)

Hôpitaux du groupe hospitalier : René Muret- Bigottini à Sevran, Avicenne à Bobigny et Jean Verdier à Bondy

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

aide à la mise en place d'un réseau de santé personnes âgées sur le département du 93 (partie nord)

L'interne supervisé par le médecin gériatre et en lien avec l'infirmière coordinatrice du réseau travaillera à la communication vers les médecins généralistes et les hôpitaux du territoire d'intervention, ainsi qu'au développement des liens avec les services de psychiatrie. Il participera aux groupes de travail mis en place que ce soit avec le conseil général qu'avec les autres réseaux de santé.

Dans ce cadre il sera aussi amené à développer les outils de communication (site internet ...) ainsi que les procédures de prise en charge coordonnées .

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

l'interne sera amené à se déplacer dans toute la partie nord du département, il doit avoir des capacités relationnelles

Encadrement :

MF Couilliot Unité de santé publique – médecine sociale

marie-france.couilliot@rmb.aphp.fr

01 48387640/0674843026

Lim&Bio

Faculté Léonard de Vinci, 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le médecin doit en permanence mettre à jour ses connaissances pour pouvoir appliquer au patient les meilleurs soins. Les guides de bonnes pratiques formalisent les connaissances à un moment donné, mais deviennent obsolètes rapidement après leur mise à disposition. Le médecin peut être intéressé à compléter ses connaissances en identifiant les nouveautés concernant la prise en charge d'une maladie donnée.

Le Lim&Bio projette donc de développer une application pour visualiser les connaissances émergentes par rapport à celles contenues dans les guides de bonnes pratiques clinique. Cette application pourra aider le médecin à se mettre rapidement à jour ses connaissances sur la prise en charge d'une pathologie (Projet VIIT).

Afin de réaliser cette application, une première tâche consiste à définir les besoins cognitifs des médecins cherchant à mettre à jour leur connaissances sur la prise en charge du diabète.

L'interne sera en charge de préparer le focus groupe qui permettra de faire émerger ces besoins, et rédigera le guide d'entretien avec des personnes ressources identifiées.

Il fera ensuite l'analyse de ces besoins afin de définir comment organiser les interfaces et les données.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une motivation pour l'informatique médicale serait un atout, mais une connaissance experte du domaine n'est pas nécessaire

Le stage pourra déboucher sur des publications

Le stage se déroulera au Laboratoire d'Informatique Médicale (Equipe d'Accueil EA3969) et l'interne travaillera dans une équipe de 20 personnes

Encadrement :
catherine duclos
catherine.duclos@avc.aphp.fr
0148387678

Département de Santé Publique (DIM)

Hôpital Avicenne, 125 route de Stalingrad 93017 Bobigny

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Afin que les établissements de santé perçoivent les recettes les plus justes dans le cadre de la tarification à l'activité, le codage des séjours et leur durée doivent être au maximum en adéquation avec les moyens mis en oeuvre. Un programme de pilotage de la durée de séjour a été mis en place à l'hôpital Avicenne. Son objectif est d'identifier précocement des séjours longs afin d'identifier les éléments qui allongent cette durée de séjour.

Afin de valider la méthode développée, l'interne, sur un site pilote, collectera le motif d'hospitalisation, fera un précodage du séjour et communiquera aux équipes soignantes la durée de séjour cible attendue. En cas de dépassement de celle-ci, des éléments complémentaires seront collectés (recueil de comorbidités, mesure de la pertinence de l'hospitalisation, organisation de l'aval).

A l'aide des données collectées sur une période de 3 mois, une mesure d'impact de l'intervention sera effectuée (impact sur durée moyenne de séjour, impact sur le niveau de comorbidités codées, impact sur la rapidité des transferts).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une connaissance des règles du PMSI serait un atout, mais une connaissance experte du domaine n'est pas nécessaire

Les résultats du stage pourront conduire à des publications

Encadrement :
Catherine Duclos (MCU-PH)
catherine.duclos@avc.aphp.fr
0148955874

Bicêtre

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Laurence Meyer

laurence.meyer@bct.aphp.fr

Epidémiologie et Santé Publique

78 rue du général Leclerc
94275 Le Kremlin Bicêtre

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

- le DIM est une unité du service de Santé Publique, il est commun à Paul Brousse et Bicêtre.

-Activité principale de l'interne : réalisation d'une étude médico-économique : mesure de l'impact économique de la mise en place d'un partenariat entre le DIM et les services de bactériologie du GH en ce qui concerne le codage des infections.

- Participation aux activités de routine du DIM Bicêtre-Paul Brousse : production des données PMSI mensuelles (codage centralisé et décentralisé) pour le court séjour, le moyen séjour et la psychiatrie, T2A, réunions dans les services, analyse stratégique...

- Activité d'évaluation en lien avec la procédure de certification (IPAQH) et l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP): auto-évaluation V2010 en cours lors du semestre concerné.

- La formation sera assurée si nécessaire.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Si un interne souhaite s'impliquer dans le métier de DIM, il est tout à fait envisageable de proposer d'autres pistes de travail à partir des données PMSI pour une durée de 1 an

Encadrement :
Dr Marie FRANK
marie.frank@bct.aphp.fr
0145212818

Santé Publique

*Hôpital de Bicêtre - Secteur Pierre Lasjaunias, porte 89
82 rue du Général Leclerc
94276 le Kremlin Bicêtre*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Sujet proposé : Dans le cadre de l'infection VIH, étude des facteurs prédictifs du fait d'être perdu de vue ou d'avoir un suivi clinique intermittent , chez des sujets traités en primo-infection et à la phase chronique de l'infection

Analyse épidémiologique et statistique de données recueillies dans le cadre de plusieurs cohortes prospective de sujets infectés par le VIH (cohortes ANRS SEROCO, PRIMO et COPANA)

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Niveau minimum requis : UE Epidémiologie et Biostatistiques (ou Probabilités/statistiques) du M1 Santé Publique, ou niveau jugé équivalent

Encadrement :
laurence meyer
laurence.meyer@bct.aphp.fr
01 45 21 23 34

Cochin - Qualité

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Gwenaëlle VIDAL TRECAN

gwenaelle.vidal-trecan@parisdescartes.fr

Unité de santé publique : gestion des risques et qualité - Groupe Hospitalier Cochin - Broca - Hôtel Dieu

27, Rue du Fg St Jacques 75014 PARIS

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Possibilités de travail sur :

Etudes de pratiques médicales et d'organisation hospitalière (audits) et participation aux évaluations des pratiques professionnelles EPP.

Etudes épidémiologiques.

Etudes médico-économiques (traitement des dysplasies oesophagiennes)

Les études sont souvent menées en collaboration avec les services cliniques, du CCM ou autre comité.

L'interne participe à l'étape présente des études (élaboration du protocole, recueil d'information, validation, traitement, rédaction d'un rapport).

Il ou elle participe à une ou plusieurs publications ou communications.

Précisions : Nous assurons la formation ou les compléments de formation. Les objectifs peuvent être adaptés aux internes de 1^{ère} année.

Ci-après les travaux antérieurement menés avec des internes ou résidents :

2006 -2009 :

Publications :

1. F. Lecomte, N. Gault, V. Koné, C. Lafoix, C. Ginsburg, Y-E Claessens, J-L Pourriat, G Vidal-Trecan.

Prevalence of neuropathic pain in emergency patients: an observational study.

American Journal of Emergency Medicine. In Press Corrected Proof , Available online 26 March 2010

doi:10.1016/j.ajem.2009.07.009

2. Giuliani C, Gault N, Fares V, Jegu J, Eleni Dit Trolli S, Biga J, Vidal-Trecan G. Evolution of patients' complaints in a French university hospital : is there a contribution of law regarding patients' rights ? BMC Health Serv Res. 2009 Aug 6;9(1):141

3. Perut V, Labalette C, Sogni P, Ferrand I, Salmon-Céron D, Vidal-Trecan G. Access to care of patients with chronic hepatitis C virus infection in a university hospital: Is opioid dependence a limiting condition?. Drug Alcohol Depend. 2009 May 20.

4. A Dechartres, V. Mazeau, C. Grenier-Sennelier, A.P. Brézin, GM. Vidal-Trecan. Improving the organization of consultation departments in university hospitals. J Eval Clin Practice. 2007; 13(6): 930-4.

5. C Giuliani, G Vidal-Trécan, S Traore, H Blanchard, G Spiridon, F Rollot, O. Launay, M Gorovestski, J-L Marande, C Vinsonneau, L Guillevin, D Salmon-Céron. Feasibility of azithromycin prophylaxis during a pertussis outbreak among healthcare workers in a university hospital in Paris. Infect Control Hosp Epidemiol 2006;27(6):626-9.

6. F Karwowski-Soulié, S Lessenot-Tcherny, A Lamarche-Vadel, S Bineau, C Ginsburg, O Meyniard, B Mendoza, P Fodella, G Vidal-Trecan, F Brunet. Pain in an emergency department: an audit. Eur J Emerg Med 2006;13(4):218-24.

Communications affichées :

1. D Randriamanana, G Vidal-Trecan.

Are complaint letters helpful to improve quality and safety of care in a University Hospital ? Contribution of the International Patient Classification Patient Safety. 32nd Annual Meeting of the Society of Medical Decision Making, Toronto, Canada; October 24-27 2010.

2. G Vidal-Trecan, D Randriamanana, F Conti, Y Calmus.

Do physicians of primary care hospitals limit the access of alcoholics patients to liver transplantation ? 32nd Annual Meeting of the Society of Medical Decision Making, Toronto, Canada; October 24-27 2010.

3. Y Calmus, C Pilette, JB Nousbaum, D Randriamanana, F Conti, G Vidal-Trécan

Do physicians of primary care hospitals limit the access of alcoholic patients to liver transplantation (LT)? The Liver Meeting © 2010 (AASLD), Boston October 29-10 au November 2-11-2010.

4. Koné V, Gault, N, Lafoix, C, Lecomte, F, Ginsburg, C, G Vidal-Trécan.

Management and relief of pain in the Emergency Department of university hospital. Second round of a survey. BMJ International Forum in quality in Health Care 2009, Mars 2009 Berlin

5. V Pérut, C Labalette, P Sogni, I Ferrand, D Salmon-Ceron, G Vidal-Trecan Access to care of patients with chronic hepatitis C virus infection in a university hospital XVIII IEA World Congress of Epidemiology and the VII Brazilian Congress of Epidemiology, Porto Allegre - Brazil, 21-24 September, 2008.

6. N Gault, C Giugliani, V Fares, J Jegu, S Eleni dit Trolli, J Biga, G Vidal-Trécan. Evolution of patients' complaints in a French university hospital : impact of a law regarding patients' rights XVIII IEA World Congress of Epidemiology and the VII Brazilian Congress of Epidemiology, Porto Allegre - Brazil, 21-24 September, 2008.

7. F. Lecomte, N. Gault, V Koné, C Ginsburg, Y-E Claessens, J-L Pourriat, G Vidal-Trécan. Les Douleurs Neuropathiques : un facteur de douleur aux urgences? 8ème congrès annuel de la SFETD 2008. Douleurs. 2008.

8. F. Lecomte, C. Lafoix, L Leconte, B Dousset, O Soubrane, G. Vidal-Trécan, A Belbachir. Evaluation de la prise en charge de la douleur dans le service de chirurgie viscérale adulte de Cochin. 7ème congrès annuel de la SFETD. Douleurs. 2007 ; 8, Hors série 1 : EP04.

9. F. Lecomte, C. Lafoix, G Der Sahakian, JF Dhainaut, C Ginsburg, YE Claessens, G. Vidal-Trécan. Etude de la prévalence des douleurs neuropathiques aux urgences. 7ème congrès annuel de la SFETD. Douleurs. 2007 ; 8, Hors série 1 : TO32.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Nous assurons la formation ou les compléments de formation. Les objectifs peuvent être adaptés aux internes de 1ère année.

Encadrement :

Dr Gwenaëlle VIDAL-TRECAN

gwenaelle.vidal-trecan@parisdescartes.fr

01-58-41-31-46

Lariboisière

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Christophe Segouin

christophe.segouin@lrb.aphp.fr

Service de Santé publique et économie de la santé

Groupe hospitalier Lariboisière-Fernand Widal

2 rue Ambroise Paré

75010 Paris

Métros : Gare du Nord, Barbès-Rochechouart

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Responsable officiel du stage agréé par la DRASS :

Dr Christophe Segouin

Description de l'activité de l'interne pour le prochain semestre :

Le service est responsable du PMSI du groupe hospitalier (et à ce titre impliqué dans le pilotage, les démarches stratégiques, le contrôle de gestion), il réalise des études performance/efficience dans les domaines liés à la prise en charge des patients (études de coût, études organisationnelles), il participe au pilotage des Evaluations de Pratiques Professionnelles des médecins, il gère la consultation de dépistage anonyme et gratuit

1- Champs de travail proposés

L'interne aura la possibilité de couvrir un large champ de l'activité de santé publique appliquée à l'hôpital et plus particulièrement ciblée sur l'économie de la santé, le management hospitalier ainsi que le PMSI. Les thématiques de l'unité recouvrent l'ensemble des problématiques auxquelles sont confrontés les établissements publics de santé dans le cadre des réformes qui structurent le tissu hospitalier et l'organisation des hôpitaux.

-PMSI

-La tarification à l'activité (T2A), la nouvelle gouvernance

-L'évaluation des pratiques professionnelles, les démarches qualité

Types d'études sur lesquelles l'interne pourra travailler

Elles concernent

-Les problématiques liées à la tarification : adaptation des tarifs aux coûts de production pour les activités spécialisées ou innovantes

-L'organisation de la prise en charge des patients hospitalisés : diminution de durée de séjour, optimisation de la prise en charge. En particulier dans le cadre du plan stratégique, l'interne accompagnera la démarche d'itinéraire clinique (critical care pathway) pour l'optimisation de la prise en charge des patients aigus.

-L'évaluation des pratiques professionnelles dans toutes les spécialités médicales présentes dans le groupe hospitalier. Il s'agira de travailler étroitement avec un/des service(s) clinique(s) pour l'identification d'une thématique pertinente au regard de leur(s) activité(s), la rédaction du protocole, la réalisation de l'étude et la rédaction de la communication/publication.

- L'informatisation du dossier de consultation du centre de dépistage anonyme et gratuit

-Les coûts de production des principales activités médicales de l'hôpital

2- formation/encadrement

-Participation à l'activité du service de santé publique, dont revue bibliographique (1 toutes les six semaines), réunion études/recherche (1 par mois), réunion enseignements (1 par mois).

-Encadrement médical : le service comprend trois médecins de santé publique seniors plein temps (dont un habilité à diriger des recherches), un AHU, et plusieurs praticiens attachés (plein temps ou temps partiel).

- Autres personnels : 1 ingénieur en organisation, 3,5 Techniciens d'information médicale, 1 chargée de mission.

3- Autres activités

-Enseignements : il est possible d'être associé aux enseignements de l'équipe comme formateur

-L'interne sera associé à au moins une publication (présentation dans un congrès ou article)

4- Conditions matérielles

L'interne bénéficiera d'un bureau partagé avec un autre interne/stagiaire, avec PC personnel (Internet et Intranet comprenant l'accès à des revues médico-scientifiques électroniques)

Adaptation des objectifs pour les internes de 1ère année (oui/non) :

Oui

Précisions : objectifs à déterminer ensemble

Responsables de l'encadrement de l'interne

Dr Christophe Segouin/Dr Pénélope Troude (AHU)/Dr Adrien Dozol

Durée prévue (1 ou 2 semestre(s)) :

1 ou 2 semestre (s)

Compte tenu de la diversité des activités réalisées au sein du service de santé publique/DIM, les internes ont la possibilité de prolonger d'un semestre.

Précisions :

Possibilité de faire des consultations dans le cadre du centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

le stage peut être adapté à tous les niveaux de connaissance des internes dans les différents domaines traités (PMSI, économie de la santé.

Encadrement :

selon la thématique du stage. Le responsable est le chef de service Christophe Segouin

christophe.segouin@lrb.aphp.fr

0149958454

Tenon

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Gérard Breart

gerard.breart@tnn.aphp.fr / gerard.breart@inserm.f

Département de Santé publique

Hôpital Tenon, 4 Rue De La Chine, 70970 Paris Cedex 20

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Chimiothérapie individualisée dans le cancer du sein.

Par l'analyse d'une base de donnée clinico-biologique, l'interne étudiera s'il existe un profil génétique de la bonne ou de la mauvaise réponse à la chimiothérapie dans le cancer du sein.

D'autres sujets sont possibles, en imagerie ou en traitement du signal, selon le profil de l'interne.

Par ailleurs, participation aux activités du Département de Santé Publique : Organisation d'une journée de prévention à l'intention de la population de l'est parisien, participation à la consultation méthodologique et à la campagne de vaccination antigripale du personnel. Enquêtes ponctuelles (par exemple : orientation des patients à partir du service des urgences).

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Encadrement :

Pierre Lévy - Expert correspondant : Anne Fajac (laboratoire d'histo-biologie tumorale)

pierre.levy@tnn.aphp.fr - anne.fajac@tnn.aphp.fr

01 56 01 72 87

Département de Santé publique

Hôpital Tenon, 4 Rue De La Chine, 70970 Paris Cedex 20

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Qualité de la prise en charge du cancer du sein (en collaboration avec la pharmacie)

Le cancer du sein représente 32% des nouveaux cas de cancer. Il est à l'origine de 20 % des décès féminins par cancer. La chimiothérapie constitue le traitement systémique de référence et il existe des référentiels de bon usage (RBU) qui définissent les conditions de prescription des différentes molécules pouvant être utilisées. Pourtant certaines prescriptions sortent des référentiels. L'objectif est d'estimer le pourcentage des prescriptions non conformes aux RBU (logiciel CHIMIO), et d'étudier leur justification (fiches RCP, R-KDOS, contacts avec les médecins). Une autre analyse pourra conduire à évaluer l'impact de la parution des RBU dans la prise en charge des cancers du sein en comparant le taux de conformité des prescriptions avant et après la parution des RBU.

Par ailleurs, participation aux activités du Département de Santé Publique : Organisation d'une journée de prévention à l'intention de la population de l'est parisien, participation à la consultation méthodologique et à la campagne de vaccination antigripale du personnel. Enquêtes ponctuelles (par exemple : orientation des patients à partir du service des urgences).

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Encadrement :
Brigitte Seroussi
brigitte.seroussi@tnn.aphp.fr
01 56 01 73 31



Sciences Humaines et Sociales

Centre d'éthique clinique

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Véronique Fournier

veronique.fournier@cch.aphp.fr

CENTRE D'ETHIQUE CLINIQUE DE L'HOPITAL COCHIN

HOPITAL COCHIN
27 Rue Du Fbg Saint Jacques
75014 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

De plus en plus souvent, les décisions médicales soulèvent des questions difficiles sur le plan éthique. Le Centre d'éthique clinique met à la disposition des soignés, comme des soignants, une aide et un accompagnement de la décision médicale « éthiquement » difficile, nourris par une activité pluridisciplinaire de recherche et d'enseignement.

L'interne sera intégré(e) à l'équipe du service et s'impliquera dans ses activités de consultations, de recherche et de formation en éthique clinique, tout en participant au fonctionnement quotidien du service.

Pour plus de renseignements sur le centre, consulter le site : www.ethique-clinique.com

-Participation à l'activité de consultation d'éthique clinique :

Après avoir été saisi par le patient, ses proches ou un soignant, un binôme de consultants, en général un médecin et un non médecin, rencontrent individuellement les différentes personnes concernées par la décision, pour relever l'ensemble des informations utiles au débat et comprendre les positions et les arguments de chacun.

L'interne est formé, puis rapidement acteur des entretiens, et assiste aux staffs du centre. Cette discussion approfondie et pluridisciplinaire permet d'identifier les différentes dimensions de la décision et de les éclairer au mieux pour chacun.

-Participation à l'activité de recherche du centre :

De nombreux travaux de recherche sont initiés au Centre. L'interne est intégré à l'un ou l'autre des travaux en cours en fonction de ses intérêts et des besoins du Centre. Il sera plus spécifiquement en charge d'une phase de l'étude (écriture du protocole, mise en place et suivi de l'étude ou analyse).

Les protocoles en cours sont sur les sujets suivants : Les directives anticipées chez les personnes de 75 ans et plus : concept, pertinence et utilité ; déterminants éthiques dans les stratégies médico-sociales chez les personnes âgées vivant en institution; IMG après consultation génétique: arguments participant à la décision; déterminants éthiques des stratégies de prise en charge en fin de vie

-Formation éthique :

La formation à l'éthique clinique est dispensée sous forme de séminaires de 3 jours ayant à chaque fois pour objet un thème clinique et un thème philosophique. L'interne assiste à ces séminaires (environ 2 par semestre).

Il est de même associé aux recherches bibliographiques et aux séances de bibliographie.

-Pas de garde obligatoire

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :

Docteur Véronique Fournier
veronique.fournier@cch.aphp.fr
01 58 41 22 33

CERMES

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Martine Bungener

bungener@vjf.cnrs.fr

CERMES Projet Compaqh

CERMES

39, rue Camille Desmoulins 94805 Villejuif Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le projet Compaqh (ministère de la santé/haute autorité de santé/Inserm) a deux objectifs :

- développer des indicateurs validés (selon trois critères: faisabilité, métrologie, pertinence)
- utiliser ces indicateurs d'une manière rationnelle (pilotage interne au sein des établissements de santé, diffusion publique comme les classements hospitaliers, financement de la qualité)

Il s'appuie sur un panel de 44 établissements de santé. 43 indicateurs de qualité/sécurité des soins sont actuellement développés afin d'être généralisés à l'ensemble des établissements de santé. Le projet Compaqh participe par exemple à l'expertise qui conduit au tableau de bord des infections nosocomiales piloté par le ministère de la santé, ou alimente la Haute Autorité de santé en termes d'indicateurs inscrits dans les procédures de Certification et d'Evaluation des Pratiques Professionnelles.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site web en composant Compaqh sur google

Composition de l'équipe : 3 médecins, 3 statisticiens, 1 économiste, 1 chercheur en gestion, 6 Assistants de Recherche en qualité, 2 secrétaires.

Dans ce cadre, l'Interne de Santé Publique peut s'engager plus particulièrement dans la conception de certains indicateurs. A ce titre, il sera amené à mobiliser sa connaissance médicale. Il participera aux réflexions méthodologiques. Il rencontrera des représentants des sociétés savantes du champ concerné. Il procèdera à une/des revues de la littérature.

Il peut également s'impliquer dans les opérations de recherche menées dans le domaine de l'économie et de la gestion sur le management de la qualité fondé sur la mesure ou le financement de la qualité

Concrètement, son activité s'inscrit dans le contexte suivant :

- Participation aux réunions internes, séminaires internes au projet Compaqh et aussi au niveau du Cermes ;
- Possibilité de formation en interne aux outils stat (notamment Sas) ;
- Disponibilité possible pour cycle de formation (au-delà des 2 ½ journées par semaine);
- Possibilité de communication dans des colloques internationaux (par exemple, International society for quality in health care)
- Possibilité de publications académiques ou de vulgarisation
- Poste de travail (ordinateur, tél) assuré dans un bureau seul ou partagé à deux.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Dans ce cas, l'interne s'engage dans la conception des indicateurs, faisant appel à son savoir médical. Le projet Compaqh couvre les différentes dimensions de la qualité des soins (infections nosocomiales et iatrogénie, AVC, Diabète, etc.)

Deux semestres possibles bien évidemment, avec possibilité d'envisager des suites en termes de trajectoires professionnelles

Encadrement :
Dr Etienne Minvielle (AISP, directeur de recherches cnrs économie-gestion)
etienne.minvielle@igr.fr
01 42 11 49 89

EHESS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Didier Fassin

dfassin@ehess.fr

Iris, Institut de Recherche Interdisciplinaire sur les enjeux Sociaux

Iris, Institut de Recherche Interdisciplinaire sur les enjeux Sociaux

UFR SMBH

74 rue Marcel Cachin

93017 Bobigny cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Collaboration à une recherche de sciences sociales portant sur les savoirs en matière d'apparence physique établie à partir d'échantillons d'ADN

Depuis une trentaine d'années, les savoirs dans le domaine de la biologie moléculaire et de la génétique ont connu des développements très rapides avec des effets sociaux variés (en médecine, mais aussi au sein des familles, en matière d'identification des personnes, etc.). Les recherches scientifiques récentes conduisent à tenter de « faire dire » de plus en plus à l'ADN sur l'apparence physique d'une personne. Dans le cas de restes humains très anciens analysés en paléobiologie par exemple, certains traits des hommes et des femmes préhistoriques ont pu être précisés de cette façon. Le stage consiste à participer à la phase d'élaboration d'un projet de recherche sociologique sur ce thème. Plus précisément, il vise à 1. établir un bilan bibliographique des recherches internationales actuelles dans le domaine de l'analyse de l'ADN et de ce que celle-ci nous dit sur l'apparence physique. 2. à participer à une étude sur les usages sociaux de ces nouveaux développements de la génétique. Plus largement, cette recherche pourra conduire le ou la stagiaire à interroger les savoirs scientifiques, à réfléchir à la façon dont s'élabore ce qui est considéré par les acteurs comme « vrai » ou non au sein des sciences et de la biomédecine, et à se familiariser avec les questions liées aux enjeux et aux effets sociaux de ces savoirs. Cette étude préliminaire sera encadrée par une chercheuse du laboratoire qui a une double formation en sciences sociales et en génétique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Plus de renseignements possibles par contact téléphonique

Encadrement :

Joëlle Vailly, chargée de recherche à l'Inserm

vailly@ehess.fr

01 48 38 88 78

IRIS Institut de Recherche Interdisciplinaire sur les enjeux Sociaux

IRIS EHESS
Institut de Recherche Interdisciplinaire sur les enjeux Sociaux
190 avenue de France
76013 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Etude préliminaire et propositions pour la mise en place d'une formation qualifiante courte en santé publique et statistique médicale destinée à des jeunes chercheurs en sciences sociales de la santé

Cette proposition de stage part du constat d'une carence importante des jeunes chercheurs en sciences sociales de la santé (anthropologie, sociologie, histoire, sciences politiques...) sur les approches quantitatives de la santé publique. Or ces compétences en épidémiologie, statistiques médicales, etc. constituent souvent un obstacle à la professionnalisation dans des organismes qui manipulent le chiffre, mais qui sont à la recherche de collaborateurs-trices aptes à conceptualiser et à problématiser les questions de santé publique. Ainsi voit-on parfois des docteurs reprendre un master spécialisé après leur thèse afin d'acquérir une formation de base qu'ils maîtrisent mal. Face à cette situation, le réseau de jeunes chercheurs Santé Société souhaite commencer à réfléchir à la possibilité de mettre en place une formation courte ("école d'été") qualifiante. Le stage que propose l'IRIS (laboratoire de sciences sociales spécialisé notamment sur les questions de santé publique et qui est à l'initiative de ce réseau) consisterait à préciser les besoins de ces jeunes chercheurs, par une enquête au sein du réseau. Il conviendra également de faire un état des lieux des formations existantes et de commencer à envisager, à partir des résultats, une programmation d'école d'été à partir des ressources qui peuvent être mobilisées. Ces propositions devront prendre en compte les dimensions logistiques et financières (étude de marché) que soulève une telle programmation. Cette étude préliminaire sera encadrée par le directeur scientifique du réseau (M.Bessin) et en étroite collaboration avec son coordinateur.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Ce stage constitue une immersion dans l'univers des sciences sociales de la santé, au sein d'un laboratoire qui permettra de se familiariser avec une démarche de recherche qui se distingue parfois fortement de celle de la santé publique. C'est tout l'intérêt de comprendre ces différences pour envisager la mise en place de cette formation.

Encadrement :
Marc Bessin, sociologue au CNRS
bessin@ehess.fr
06 17 57 80 89

Epicentre

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Emmanuel Baron

ebaron@epicentre.msf.org

Epicentre

Postale : 8, rue St-Sabin; 75 011 Paris

Bureaux : 53-55, rue Crozatier ; 75 012 Paris

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Epicentre est une association qui a pour mission de conduire des projets de recherche dans les pays en voie de développement. Les études scientifiques que nous menons se placent dans le cadre des objectifs généraux et des programmes de Médecins sans frontières. Elles ont lieu sur ses terrains d'intervention, notamment déplacements de populations, catastrophes naturelles, épidémies ou au sein de programmes installés sur le moyen et long terme, notamment hospitaliers.

Les activités de recherche proprement dites sont des enquêtes en population dans les situations de crise (prévalence de la malnutrition par exemple), des investigations d'épidémies (rougeole, méningite) des études plus longues d'impact en population, de stratégies de prise en charge de populations vulnérables, de comparaison d'efficacité de méthodes diagnostiques ou thérapeutiques.

Les champs médicaux abordés sont essentiellement ceux des maladies infectieuses (VIH, tuberculose, paludisme, maladies à prévention vaccinale), de la malnutrition ou des soins psychiques.

Les personnels scientifiques d'Epicentre sont responsables de la conception de ces études, de leur réalisation sur le terrain, de l'analyse et de la publication des résultats. Médecins pour la plupart, ils sont formés en épidémiologie ou aux biostatistiques.

En parallèle, Epicentre assure également la formation des personnels de MSF aux méthodes d'intervention en santé publique dans le cadre de l'assistance médicale aux populations vulnérables.

L'Interne qui rejoint Epicentre est impliqué dans des projets en fonction de ses compétences et de l'état d'avancement des projets en cours à son arrivée. L'enjeu étant qu'il soit impliqué dans une ou plusieurs études dans les 6 mois impartis au stage. Il est encadré par les directeurs concernés par le projet. De courts déplacements sur le terrain sont possibles et même souhaitables.

L'ambiance y est plutôt décontractée. L'équipe de recherche est jeune et internationale. Les qualités requises sont une bonne capacité d'intégration dans un environnement différent de celui de l'exercice de la médecine en France, une curiosité et un goût pour les problématiques internationales notamment dans le champ de la santé.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Encadrement :

Dr Rebecca Freeman Grais

rgrais@epicentre.msf.org

0140215475

Espace éthique

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Emmanuel Hirsch

emmanuel.hirsch@sls.aphp.fr

Espace éthique Assistance publique-Hôpitaux de Paris Centre collaborateur pour la bioéthique de l'OMS

CHU Saint-Louis – 75010 Paris

www.espace-ethique.org

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

- Recherches prioritaires :

- L'espace éthique/AP-HP ayant en charge l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer (plan Alzheimer 2008-2012), l'approche des questions éthiques et sociétales liées à cette maladie relève de ses priorités

- Application de la loi du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie

- Application de la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé

- Recherches relatives aux enjeux éthiques d'une crise sanitaire majeure (pandémie par exemple) : en partenariat avec le Département de recherche en éthique de l'Université Paris-Sud 11 l'Espace éthique/AP-HP développe un travail qui constitue une référence au plan européen (cf. site : www.espace-ethique.org).

- Autres champs de recherches en cours :

- handicaps et intégration sociale

- annonce de la maladie grave

- enjeux éthiques dans le parcours de la personne atteinte de maladie chronique

- la prise en compte du risque dans les choix médicaux

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Il nous semble utile de recommander ce stage à des internes à partir de leur deuxième stage

Formation apportée à l'étudiant (qui a la possibilité de suivre certains enseignements universitaires proposés par notre structure)

Encadrement :

Pr Emmanuel Hirsch

emmanuel.hirsch@sls.aphp.fr

01 44 84 17 53

INPES

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Thanh Le Luong, Directrice Générale
thanh.le-luong@inpes.sante.fr

INPES

42 boulevard de la Libération, 93203 Saint-Denis (métro Carrefour Pleyel)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le contenu du stage s'inscrit dans le programme « prévention des maladies infectieuses » de l'INPES sur le sujet des vaccinations.

> Contribution, en lien avec le biostatisticien, à l'analyse statistique des données issues du module vaccinations du baromètre santé 2010 et en partie du module hépatites virales pour ce qui concerne la vaccination contre l'hépatite B. (Le baromètre santé est une enquête menée tous les 5 ans depuis 1992 ; il a été réalisée au premier semestre 2010 auprès de 30 000 personnes. Il étudie les connaissances, perceptions et pratiques de la population sur de nombreux sujets de santé).

> Contribution à la rédaction du chapitre « vaccinations » du baromètre santé 2010. Les communications orales ou écrites issues des travaux réalisées seront encouragées.

> Analyse de l'évolution des résultats au travers des études réalisées par l'INPES sur les vaccinations : perception, connaissances, attitudes et pratiques et les facteurs les influençant.

> Mise au point d'une étude sur la perception des vaccinations au sein de la population en 2011, dans le but de mieux comprendre les comportements et définir les freins à la vaccination et les leviers d'actions pour réduire les réticences.

> Contribution à partir de ces travaux à la rédaction d'un état des lieux (contexte) et de recommandations sur les mesures et stratégies pour améliorer la communication sur les vaccinations de façon à favoriser une meilleure couverture vaccinale en France en lien avec la direction de la communication.

> Contribution possible à la rédaction et à la relecture de documents sur les vaccinations destinés au public ou aux professionnels de santé.

> Participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec les vaccinations (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES).

> Participation aux réunions de suivi du baromètre santé et notamment du département observation de la direction des affaires scientifiques de l'INPES.

> Participation à l'équipe programme maladies infectieuses et à la réflexion sur les actions, outils, documents d'information et de communication à mettre en place sur les vaccinations

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Première expérience en analyse statistique.

Notions d'analyse critique de la littérature scientifique.

Encadrement :
Christine Jestin

christine.jestin@inpes.sante.fr
01 49 33 22 85

INPES

42 boulevard de la Libération, 93203 Saint-Denis (métro Carrefour Pleyel)

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le contenu du stage s'inscrit dans le programme « santé sexuelle, prévention du VIH et des IST » de l'INPES et s'intéresse plus particulièrement à la problématique du VIH/sida chez les homosexuels masculins.

> Contribution, en lien avec le biostatisticien, à l'analyse statistique des données issues de l'enquête européenne internet auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (EMIS2010).

> Contribution à la rédaction d'un article sur les connaissances des modes de transmission et la perception du risque VIH parmi cette population. Les communications orales ou écrites issues des travaux réalisées seront encouragées.

> Participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec le thème (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES).

> Participation à l'équipe programme « santé sexuelle, prévention du VIH et des IST » et à la réflexion sur les actions, outils, documents d'information et de communication à mettre en place sur les vaccinations.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Expérience en analyse statistique. Maîtrise du logiciel Stata ou SPSS.

Notions d'analyse critique de la littérature scientifique.

Encadrement :
Nathalie Lydié
nathalie.lydie@inpes.sante.fr
01 49 33 22 54

LEDA

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Marie-Eve Joël

joel@dauphine.fr

LEDA (LABORATOIRE D'ECONOMIE DE DAUPHINE) : EQUIPE DE RECHERCHE LEGOS (LABORATOIRE D'ECONOMIE ET DE GESTION DES ORGANISATIONS DE SANTE)

UNIVERSITE PARIS DAUPHINE
PLACE DU MARECHAL DE LATTRE DE TASSIGNY
75116 PARIS

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

L'interne sera associé au projet européen ANCIEN sur les soins de long terme en Europe, la dynamique de l'offre et la rationalité des offreurs. Cette recherche, en cours depuis un an, a plusieurs objectifs :

- 1) la description du dispositif d'offre de soins de long terme et sa modélisation,
- 2) la description des nouvelles technologies utilisées et leur impact sur la situation des aidants informels,
- 3) l'étude de la qualité des soins de long terme et de sa mesure.

Le projet associe une grande partie des membres de l'équipe du LEGOS.

Au cours du prochain semestre, l'équipe du LEGOS travaillera sur les nouvelles technologies et la qualité. L'interne pourra suivre ces travaux, participer aux réunions et aux échanges avec les chercheurs étrangers. Il lui sera demandé de s'investir particulièrement sur la thématique des nouvelles technologies, de contribuer aux synthèses bibliographiques en cours et à la rédaction du rapport final.

L'interne sera également associé, à titre secondaire, aux recherches menées sur le thème de l'économie de l'Alzheimer : des travaux sur le coût de la maladie d'Alzheimer et un projet de recherche sur les aidants aux patients atteints de démence de type Alzheimer financé par la Fondation de Coopération Scientifique Alzheimer qui a débuté en octobre dernier.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

L'interne suivra le déroulement de ces recherches, contribuera au travail bibliographique, à la recherche des données, à leur mise en forme et aux traitements qualitatifs et quantitatifs (sous la responsabilité d'un chercheur), assistera aux différentes réunions de laboratoire qui auront lieu à propos de ces travaux.

Pour les recherches auxquelles il participe, l'interne signera les documents rédigés pendant son séjour au LEGOS au même titre que les autres chercheurs impliqués dans cette recherche. Dans l'hypothèse où ces publications ne seraient pas suffisamment avancées, l'interne rédigera un rapport de stage qui donnera lieu à une communication dans un séminaire du centre de recherche et à une publication dans les cahiers de recherche du laboratoire.

La pratique de l'anglais est souhaitable.

La dimension formation sera renforcée pour un interne de première année. A titre d'auditeur libre, l'interne peut suivre tous les cours dispensés à l'Université utiles à sa formation dans le master « santé et protection sociale » ou dans le cadre de l'Ecole Doctorale. Le master « santé et protection sociale » comprend trois spécialités : économie et gestion de la santé (master professionnel), économie et gestion des activités médico-sociales (master professionnel), et santé et protection sociale (master recherche)

**Encadrement :
Professeur Marie-Eve Joël
joel@dauphine.fr
06 14 04 21 77**

Résau ASDES - SHS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Christian Hervé

herve@necker.fr

Policlinique Hôpital Corentin Celton APHP / ASDES poste droits des patients, droit de la santé, éthique médicale

*Hôpital Corentin Celton (Métro Corentin Celton)
Parvis Corentin Celton. Issy les Moulineaux*

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Ce stage est proposé aux internes de santé publique, internes de médecine générale, et internes du DESC de médecine légale.

Le fonctionnement du service est structuré de manière à permettre à l'interne de se former sur les objectifs suivants

1) Dans le volet « droits des patients, droit de la santé, éthique médicale » d'ASDES à Corentin Celton APHP, l'objectif est :

- De recevoir les demandes venant des patients, des proches ou des professionnels afin de les analyser, de les documenter, d'y apporter des réponses construites avec les bases de données du service et l'expertise des séniors.

- Pour cela l'interne apprend également à travailler en équipe et interdisciplinarité associant les médecins du service et des spécialistes d'autres disciplines au cas par cas en fonction de chaque situations (juristes, psychologues, représentant de patients, sociologues, en bénéficiant si besoin de l'expertise du laboratoire d'éthique médicale et de médecine légale partenaire du service hospitalier).

L'interne est toujours accompagné et sous la responsabilité d'un médecin sénior.

2) Evaluation des pratiques, Rapport entre droit (normes) et médecine, éthique et choix de santé

- L'interne a comme objectif d'apprendre à participer au montage d'objectif d'évaluation puis d'organisation des recherches en fonction des commandes et appels d'offre confiés à l'équipe.

- Il se forme ainsi aux méthodologies d'enquêtes et d'évaluation sur des thèmes confiés par des services hospitaliers partenaires, des sociétés savantes médicales, des institutions en charge des régulations dans le domaine du soins et de la recherche posant des questions de régulation (don d'organes, stockage des éléments et produit du corps humain, évolution des droits des victimes, prise en charge des accidents médicaux, prises de décisions en fin de vie, évolution de la demande des patients...)

- Les internes peuvent participer aux réunions institutionnelles concernant ces différents projets. Ils peuvent accompagner les séniors aux réunions, ce qui les forme au fonctionnement des institutions de santé et d'évaluation en charge de ces questions.

3) L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes, avec les externes, bénéficient de :

- un staff hebdomadaire de présentation et de discussion de situations et de dossiers

- un séminaire d'évaluation et de recherche tous les mois.

- la possibilité de valider des ECTS du master M1 (recherche en éthique médicale, santé publique et médecine légale) est ouverte dans le service et peut déboucher sur un travail de Master 2e année (ancien DEA) ou de thèse dans le cadre de la formation doctorale de la Faculté de médecine de Paris Descartes dans son volet d'éthique médical, santé publique et médecine légale.

- la possibilité de participer à des publications et congrès

- une demi-journée libre par semaine, laissée aux internes pour leur formation personnelle et leurs cours.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Service hospitalier travaillant en lien avec le laboratoire d'éthique médicale, de santé publique et de médecine

légal de l'Université Paris Descartes (Faculté de médecine).

les différentes activités proposées dans le service font que des internes réalisent parfois deux stages dans nos unités durant leur cursus de DES.

Encadrement :
Docteur Grégoire MOUTEL (MCUPH)
gregoire.moutel@univ-paris5.fr
0613061565

UPRES

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Professeur J.F d'IVERNOIS

dpss.smbh@univ-paris13.fr

Laboratoire de pédagogie de la santé UPRES EA 3412

UFR SMBH de Bobigny Université Paris 13
74, rue Marcel Cachin 93017 BOBIGNY Cedex

Description de l'activité de l'interne au prochain semestre :

Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire de Pédagogie de la Santé a été financé pour 4 semestres par l'ARH pour permettre la réalisation d'une évaluation des programmes d'éducation thérapeutique dans les établissements de santé hors AP-HP avec un accompagnement méthodologique des équipes.

Il s'agit donc d'une opération d'évaluation-action multicentrique portant sur une pratique de santé récemment valorisée : l'éducation thérapeutique. Cette recherche nécessitera une formation de l'interne à la méthodologie de recherche pluridisciplinaire en santé et sciences humaines ainsi qu'à l'animation d'équipes médicales et paramédicales d'établissements de soins pour les aider à développer des pratiques d'auto évaluation en éducation thérapeutique.

Cette formation sera accessible pour l'interne de santé publique par l'assistance aux enseignements de 1ère et 2ème année du Master : « éducation en santé », organisé par le laboratoire. De la sorte, les UE qu'il obtiendra, en plus de ceux qui lui sont reconnus par validation d'acquis, lui permettront de compléter ultérieurement, s'il le souhaite, le Master. Par ailleurs, l'interne sera invité à participer aux séminaires des doctorants du laboratoire.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Le laboratoire de pédagogie de la santé est le seul labellisé en France, spécialisé dans les problématiques de l'éducation en santé (éducation thérapeutique, éducation pour la santé) et de l'observance thérapeutique pour des problèmes de santé publique comme le diabète, l'obésité, l'asthme.

Il travaille en étroite relation avec le Centre de Recherche en Nutrition Humaine d'Ile de France (INSERM, INRA, AP-HP) avec des structures étatiques telles que l'HAS, l'INPES et des organismes de sécurité sociale comme la Mutualité Sociale Agricole.

Il effectue des études et évaluations de programmes d'éducation thérapeutique dans des hôpitaux, pôles de prévention, réseaux de santé sur tout le territoire national. Il entretient d'importantes relations de collaboration internationale .

Le poste d'interne en santé publique ouvert au laboratoire de pédagogie de la santé de l'Université Paris 13 permet à son titulaire d'acquérir une expérience très diversifiée, théorique et pratique, de s'initier à une approche nouvelle des problématiques de santé par des stratégies relevant à la fois de la santé publique et des sciences humaines, de s'intégrer à une équipe dynamique et multidisciplinaire.

Encadrement :

Professeur J.F d'IVERNOIS, Professeur R. GAGNAYRE

d-ivernois@univ-paris13.fr

01 48 38 76 42 ou 76 41

