



Fiches de poste

Table des matières

Répartition	4
Administration de la santé	7
APHP - DRCD	8
ARS	10
DGOS	11
DPM	14
FEHAP	19
HCAAM	20
HCSP	22
Agences	24
AFSSAPS	25
Agence de Biomédecine	29
ANSES	31
C-Clin	32
DRESS	33
FNLCC	35
HAS	37
INVS	42
Epidémiologie	50
CEPIDC	51
INED	53
MGEN	57
U1018	58
U550	68
U557	69
U669	71
U707	72
U946	75
U953	76
U970	79
Unité d'Epidémiologie des Maladies Émergentes	81
Industrie Pharmaceutique	83
Creativ-ceutical	84
Lilly	85
Lundbeck	87
MSD	89
Sanofi	90
Information médicale	92
EPS Maison Blanche	93
Générale de santé	94
HEGP	96
Population et pathologies	98
Agence de médecine préventive	99
CG93	101
COMEDE	103
HAD	104
IRD	106
Laboratoire Santé Vieillessement	108
MDM	110

PMI	112
Résau ASDES - PP	114
Recherche Clinique	116
Bichat	117
Cochin - Recherche Clinique	120
Curie	121
IGR	122
Mondor	123
Pitié	126
Robert Debré	128
Saint Louis	129
URC Cochin	130
URC Eco	131
URC Hôtel Dieu	132
Santé publique hospitalière	134
Avicenne	135
Bicêtre	139
Cochin - Qualité	141
Lariboisière	143
Pitié - Baumelou	145
Saint Antoine	146
Tenon	147
Sciences Humaines et Sociales	150
Centre d'éthique clinique	151
CERMES	153
EHESS	157
Espace éthique	159
INPES	160
LEDA	161
Résau ASDES - SHS	163
UPRES	165

Stages :

Pole	Financement A : Autofinancé D : DRASS Ap : Ap-HP	Postes possibles
Administration de la santé Postes budgétés: 8(5A ou AP + 3D) sur 9 (5A ou AP + 4D)	A	FEHAP - Hélène Logerot (1 poste(s))
	Ap	APHP - DRCD - Olivier Chassany (1 poste(s))
	Ap	DPM - Michel Fournier (3 poste(s))
	D	ARS (CIRE) - Hubert Isnard (1 poste(s))
	D	DGOS - Annie PODEUR (1 poste(s))
	D	HCAAM - Jean Philippe Vinquant (1 poste(s))
	D	HCSP - Roger Salamon (1 poste(s))
Agences Postes budgétés: 8(3A ou AP + 5D) sur 10 (3A ou AP + 7D)	A	ANSES - Gérard Lasfargues (1 poste(s))
	A	FNLCC - Catherine Grenier (1 poste(s))
	Ap	C-Clin - Pascal Astagneau (1 poste(s))
	D	AFSSAPS - Anne Castot (1 poste(s))
	D	Agence de Biomédecine - Karim Laouabdia (1 poste(s))
	D	DRESS - A.M. Brocas (1 poste(s))
	D	HAS - Catherine Rumeau-Pichon / Anne Solesse (1 poste(s))
	D	INVS - Françoise Weber (3 poste(s))
Epidémiologie Postes budgétés: 12(2A ou AP + 10D) sur 18 (2A ou AP + 16D)	A	MGEN - Roland Cecchi-Tenerini (1 poste(s))
	A	Unité d'Epidémiologie des Maladies Émergentes - Arnaud Fontanet (1 poste(s))
	D	CEPIDC - Eric Jouglu (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	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)) MSD - Dominique Blazy (1 poste(s)) Sanofi - Laurent AUCLERT (1 poste(s))
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 9 (4A ou AP + 5D)	A A A Ap D D D D D	CG93 - Dr Michèle VINCENTI-DELMAS (1 poste(s)) PMI - Jeanine Cuesta (1 poste(s)) Réseau ASDES - PP - Christian Hervé (1 poste(s)) HAD - Marc BRODIN (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))

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 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)) Mondor - I. Durand-Zaleski - S. Bastuji-Garin (1 poste(s)) Pitié - Alain Mallet (1 poste(s)) Robert Debré - Corinne Alberti (1 poste(s)) Saint Louis - Sylvie Chevret (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: 8 sur 8	Ap Ap 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)) Lariboisière - Christophe Segouin (1 poste(s)) Pitié - Baumelou - Alain Baumelou (1 poste(s)) Saint Antoine - Fabrice Carrat (1 poste(s)) Tenon - Gérard Breart (1 poste(s))
Sciences Humaines et Sociales Postes budgétés: 6(3A ou AP + 3D) sur 8 (3A ou AP + 5D)	A Ap Ap D D D D D	Résau ASDES - SHS - Christian Hervé (1 poste(s)) Centre d'éthique clinique - Véronique Fournier (1 poste(s)) Espace éthique - Emmanuel Hirsch (1 poste(s)) CERMES - Martine Bungener (1 poste(s)) EHESS - Didier Fassin (1 poste(s)) INPES - Thanh Le Luong (1 poste(s)) LEDA - Marie-Eve Joël (1 poste(s)) 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

ARS

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. L'un des sujets envisagés portera sur la production d'indicateurs relatifs à la couvertures vaccinale dont la rougeole à partir des données de l'assurance maladie, des certificats de santé du 24e mois, des données de vente en pharmacie de vaccins.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

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 "Evaluations, modèles et méthodes"

14 avenue Duquesne, 75007 Paris
(métro Ecole Militaire ou St François-Xavier)

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

La DGOS souhaite renforcer la prise en compte de la notion de pertinence dans les politiques de santé publique. Un groupe de travail s'est créé en juin 2011 regroupant l'ensemble des acteurs nationaux (HAS, CNAM, ATIH) et des représentants hospitaliers (fédérations hospitalières) soucieux de s'impliquer dans ce domaine.

Le stagiaire aura vocation à suivre les activités de ce groupe et alimenter sa réflexion afin de proposer des mesures directement opérationnelles dans le domaine de la pertinence des soins.

Les travaux du stagiaire seront fortement impactés par les orientations prises par le groupe de travail. De manière non limitative, ils porteront principalement sur les champs suivants :

- compréhension et analyse des disparités de consommation de soins entre régions, pour l'instant beaucoup moins bien connus en France qu'aux EU ;
- ciblage des actes présentant des taux de recours fortement différenciés entre régions, pour lesquels la production de référentiels de pertinence apparaît médicalement possible et économiquement souhaitable. Ce travail sera mené conjointement avec l'ATIH, la CNAMTS et la HAS en charge de la définition de ces référentiels ;
- réflexion sur les outils d'évaluation et de pilotage à développer auprès des ARS pour leur permettre de consolider leurs propres démarches de pertinence dans leurs politiques territoriales de santé, ainsi qu'à l'amélioration de la pertinence de l'offre (travail sur les filières, sur les substitutions, etc.) ;

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Gaël RAIMBAULT, chef du bureau
gael.raimbault@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/début 2012.

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 (PMJ) 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 inclut l'analyse, la synthèse et le suivi de chaque fiche actions à partir des indicateurs ayant été définis et des calendriers arrêtés.

D'autres dossiers pourront également être traités nécessitant des recherches plus spécifiques en lien avec la déclinaison de certaines actions du plan PMJ portant notamment sur l'analyse de rapports d'inspections réalisées au sein des établissements pénitentiaires, voire l'analyse des rapports du contrôleur général des lieux de privation de liberté.

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

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

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

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 tous 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...).

? Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

La cellule est 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 :

- 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. Depuis, 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 de stages successifs d'internes sur sa conception, mise en œuvre et évolutions : l'interne actuel continue à suivre son déploiement dans les sites et amorcera la phase d'évaluation, tout en appliquant la V2. En effet, ce système informatisé doit 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 prioritairement invité à s'impliquer dans cette base de données EPP ainsi que dans l'ensemble des réflexions en cours ainsi et dans la promotion des actions de communication nécessaires en interne (AP-HP) et en externe (rédaction d'article...).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

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

Connaissances des outils Excel, intranet, web++...

Formations DPM : L'interne bénéficiera 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, Entrepôt de Données Partagées) et tous sujets concernant la DPM tels que PMSI, offre de soins, loi HPST...)

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

Direction de la Politique Médicale

*Equipe opérationnelle d'hygiène
AP-HP
3 avenue Victoria
75004 Paris*

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

L'équipe opérationnelle d'hygiène

- assure le suivi des signalements d'infections nosocomiales dans les 38 hôpitaux de l'AP-HP: évaluation initiale de la situation, aide à la conception et à la mise en place des mesures correctrices, évaluation de l'impact de ces mesures.
- élabore et met en place la politique de prévention des infections nosocomiales du CLIN central de l'AP-HP
- organise le recueil et l'analyse des indicateurs, nationaux et institutionnels AP-HP, de lutte contre les infections nosocomiales.

Activités de l'interne pour le semestre:

Rédaction d'un plan de lutte contre les entérobactéries multirésistantes aux antibiotiques, participation aux groupes de travail sur le sujet (hygiène des mains, gestion des excréta, antibiothérapie : comment prescrire moins ?), en collaboration avec les équipes d'hygiène des hôpitaux.

+ activités "de routine" : suivi des signalements des infections nosocomiales : recherche de documentation sur les cas d'infections nosocomiales, déplacement dans les hôpitaux pour les événements les plus graves (ex : épidémies...). Collaboration avec le CCLIN Paris Nord.

D'autre part, l'interne participe aux formations organisées par la DPM : SAS, Excel, EDP...+ cours réguliers sur différents sujets traités au siège de l'AP-HP

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Docteur Sandra Fournier
sandra.fournier@sap.aphp.fr
01 40 27 18 33

Direction de la politique médicale

AP-HP – 3 avenue Victoria – 75004 Paris

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

Mise en place d'indicateurs et de tableaux de bord dans les disciplines chirurgicales à partir des données recueillies dans le serveur d'actes et dans le PMSI.

Analyse évolutive selon des actes traceurs des activités chirurgicales en Ile de France et définition des parts de marché de l'AP-HP

Analyse de la littérature épidémiologique dans le domaine de la chirurgie hors cancer pour définir les évolutions prévisibles.

Dégager de tous ces éléments une analyse stratégique et des éléments de « benchmarking » par spécialité

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Savoir utiliser Excel pour travailler sur les extractions de données du PMSI et sur la base régionale et sinon formation excel base de données dès l'arrivée

Apprentissage dès le début du semestre de l'outil de requête de l'APHP (EDP)

Apprentissage de SAS

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

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 (GH), sur 2 sujets essentiels

o le regroupement de SAU prévus dans quelques GH, en cohérence avec l'organisation de la permanence des soins hospitaliers

o 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

- un projet spécifique visant à réduire les transferts hors APHP depuis les SAU, et à réduire le nombre de séjours prolongés au-delà de 24h en UHCD.

L'interne participera à ces projets, dans le cadre d'une Plateforme de travail associant les Directions de l'AP-HP (RH, Finances, Pilotage), le DIM, et la Collégiale des Urgences, et aux groupes de travail sur les besoins par filières, la prévision d'activité des structures d'urgences et des besoins en lits, les choix d'organisation et les conditions de mise en œuvre.

Au cours du semestre, l'interne participera plus spécifiquement à l'accompagnement d'un Groupe Hospitalier pilote, dans le cadre d'un groupe projet, avec l'aide d'un consultant.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

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 Encadrement du travail épidémiologique et statistique : **Laure Beaujouan**
dominique.brun-ney@sap.aphp.fr
0140273717

FEHAP

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Jean-Pierre Duffet

jean-pierre.duffet@fehap.fr

Pôle Santé - Social de la FEHAP

*Fédération des Etablissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne, privés non lucratifs
179 rue de Lourmel
75015 PARIS
Métro: Lourmel*

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

Stage en fédération d'établissements ESPIC (Etablissements de Santé Privés d'Intérêts Collectifs); principaux thèmes abordés: gouvernance des ES, mesures de l'activité et contrôles, qualité et gestion des risques, financement (T2A, MERRI notamment).

La FEHAP en quelques mots: 645 Etablissements sanitaires (10% offre nationale de soins) soit 125 MCO, 208 SSR, 117 Psy, 42 dialyse, 57 HAD, 24 USLD,...

La FEHAP c'est également un important secteur social et médico-social: un millier d'établissements pour personnes âgées, 1100 pour enfants et adultes handicapés.

Le travail de l'interne se fera en collaboration avec les équipes de la FEHAP:

- analyse de l'offre de soins sanitaires et/ou médico-sociale
- Suivi et synthèse des recommandations et plans de santé publique, évaluation de leur impact sur les évolutions d'activité des établissements, revue de la littérature

~...

L'interne participe aux réflexions et avis demandés par les pouvoirs publics à la fédération sur les politiques de santé.

L'interne pourra être amené à travailler en collaboration avec les établissements sur les thématiques traitées.

Des sujets peuvent faire l'objet de synthèses, de documents de rapports ou de présentations à effectuer par l'interne en fonction de l'actualité.

L'expérience et le choix de l'interne seront pris en compte.

Les deux secteurs sanitaires et médico-social sont concernés.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Connaissance du système de santé français

Encadrement :

Dr Jean-Pierre Duffet, conseiller médicale de la FEHAP

jean-pierre.duffet@fehap.fr

0153989523

HCAAM

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Jean Philippe Viquant

jean-philippe.viquant@sante.gouv.fr

Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie

*11 place des cinq martyrs du Lycée Buffon
Paris 75014*

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

Les thèmes inscrits au programme de travail 2011 du HCAAM vont requérir une approche très médicalisée des dépenses d'assurance maladie, centrée sur les parcours des patients dans le système de soins :

- le « juste soin » dans l'articulation des interventions des professionnels libéraux, des établissements de santé et des établissements médico-sociaux (étude des disparités territoriales des pratiques et des actes, parcours de soins inefficients, interfaces ville / hôpital / médico-social, actes de prévention). Ce thème permettra notamment de réfléchir aux pistes suivantes : la mise en œuvre coordonnée de référentiels de pratique, l'utilisation d'outils et d'incitations tarifaires, le partage des tâches et la coopération entre acteurs, les programmes d'accompagnement des patients, les nouvelles technologies, notamment de télésanté ;
- l'efficacité des parcours de soins des patients malades chroniques, poly-pathologiques, complexes ou précaires. Ce thème pourrait commencer par une étude particulière sur les jeunes précaires atteints de troubles psychiques. L'enjeu sera d'analyser dans une vision globale leur trajet dans le système de santé et les dispositifs d'accompagnement social, de mesurer la qualité et l'efficacité de ces prises en charge, d'identifier les faiblesses et les lacunes de l'organisation sanitaire et sociale, de proposer des orientations d'évolution.

Pour préparer les notes du HCAAM sur ces deux thèmes, le secrétariat général du HCAAM va devoir tout d'abord traiter des données issues des systèmes d'information de l'assurance maladie (SNIIRAM, Echantillon globalisé des bénéficiaires, des hôpitaux et de l'ATIH (bases PMSI), de l'enquête Santé et protection sociale de l'IRDES etc...

Par ailleurs, il lui appartiendra d'approfondir l'analyse des cheminements des personnes prises en charge au regard des référentiels de pratiques professionnelles, des recommandations de la Haute autorité de santé, sur la base non seulement d'analyses statistiques, mais aussi d'études de cas recueillies auprès des professionnels et des établissements voire des patients.

Le stagiaire interne en santé publique se verra confier certains de ces travaux. Sous la supervision du secrétaire général et de la chargée de mission statisticienne, il contribuera aux analyses de données médicales anonymisées. Avec l'appui des deux médecins rapporteurs auprès du HCAAM, il analysera des cas cliniques pour analyser les facteurs favorisant un bon parcours des patients.

Il sera amené à rédiger pour le compte du président ou du secrétariat général des synthèses de littérature médicale, en économie de la santé ou d'épidémiologie.

Il participera sur la base de ces travaux à la rédaction de fiches qui auront vocation à être intégrées ou annexées aux notes du HCAAM.

Le secrétariat général du HCAAM étant fréquemment sollicité pour rédiger des articles pour diverses revues (Actualité de santé publique, Revue française des affaires sociales), il sera proposé le cas échéant au stagiaire de co-signer un ou plusieurs articles.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Le stagiaire sera pleinement intégré dans le fonctionnement du secrétariat général du HCAAM, petite équipe très ouverte sur l'assurance maladie et le système de soins. Il participera aux réunions avec le président du HCAAM et aux séances plénières du Haut conseil.

Encadrement :
Jean-Philippe Viquant
jean-philippe.viquant@sante.gouv.fr
0140567849

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 ministres concernés 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 (directions du Ministère de la santé, agences sanitaires, 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 ou en rapport avec les vaccinations ou les maladies transmissibles).

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 : Moyenne

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) :

N***

N***

Service de l'évaluation, de la surveillance du risque / 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 :
Christel Saussier
christel.saussier@afssaps.sante.fr
0155873857

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 (un laboratoire de langue est accessible aux internes)

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)

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 (comportant 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 :
Marie-Laure Veyries, Christel Saussier
Marie-Laure.VEYRIES@afssaps.sante.fr et christel.saussier@afssaps.sante.fr
0155873467/3857

Agence de Biomédecine

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Karim Laouabdia

karim.laouabdia@biomedecine.fr

Agence de la Biomédecine, Direction Médicale et Scientifique, Pôle Evaluation.

1 avenue du Stade de France, 93212 Saint Denis La Plaine Cedex

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

Sujet 1:

Evaluation du risque de transmission de cancers chez les patients greffés avec des organes issus de donneurs présentant un antécédent de cancer. La présence ou la découverte de tumeurs chez les donneurs décédés en France et prélevés d'au moins un organe est peu fréquente (environ 2% des donneurs prélevés en 2009). Néanmoins il existe un risque de transmission de la tumeur du donneur vers le receveur suite à la greffe d'organe. Une des missions de l'Agence est d'assurer la qualité des greffons prélevés et la sécurité des greffes réalisées. Dans ce cadre, l'Agence de la biomédecine doit évaluer le risque de transmission d'un cancer (selon le type d'organe et le type de cancer concerné) pour aider les services opérationnels dans leur mission de qualification des greffons.

Le travail de l'interne consistera en la :

- revue et critique de la littérature
- analyse du fichier de données et éventuellement la modification du système de recueil de données de l'Agence de la biomédecine (Cristal).
- écriture d'un rapport d'analyse
- participation aux réunions des groupes de travail interne et externe à l'agence

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Compétences en statistiques

Connaissance de SAS souhaitable

Encadrement :

Sujet n° 1: Dr H.Creusvaux et FX Lamy

herve.creusvaux@biomedecine.fr

01 55 93 65 92

Agence de la Biomédecine, Direction Médicale et Scientifique, mission OFAS

1 avenue du Strade France, 93212 Saint Denis La Plaine cedex

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

La mission OFAS (Organisation et Financement de Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est en charge des questions relatives au financement, à l'organisation et à la planification des activités entrant dans le champ de compétence de l'Agence : Greffes (organes, tissus, cellules souches), AMP.

En 2012 les seconds Schémas Interrégionaux d'Organisation des Soins (SIOS) concernant la greffe d'organes vont débuter. La connaissance des moyens humains consacrés à la greffe d'organes est un préalable indispensable à l'élaboration de ces SIOS. Les professionnels de santé concernés sont par ailleurs demandeurs d'un état des lieux.

L'Agence a donc prévu de mener une enquête ad hoc.

Lors du semestre d'hiver 2011-2012, l'ISP aura pour mission la mise en œuvre "de A à Z" de cette enquête.

Son travail consistera en :

- la finalisation du questionnaire (à remplir en ligne par les équipes des CHU),
- assurer la hot line pour l'aide au remplissage
- effectuer la relance
- analyser les résultats (analyse descriptive)
- mettre ces résultats en corrélation avec les données d'activité des équipes de greffe, obtenus grâce au système d'information de l'Agence de la biomédecine
- rédiger le rapport d'enquête
- participer aux réunions du groupe de travail en interne et en externe à l'Agence
- participer à l'exploitation du rapport, notamment dans le cadre du groupe de travail « SIOS ».

Il s'agit donc d'une activité mêlant épidémiologie descriptive et santé publique, champ de la planification et de l'organisation des soins.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Peut convenir à un interne débutant même si des compétences minimales en statistiques seraient appréciables.

La connaissance de SAS n'est pas obligatoire mais constitue un plus.

Encadrement :

Dr Hélène LOGEROT (PH en santé publique)

helene.logerot@biomedecine.fr

01 55 93 69 40

ANSES

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

G. Lasfargues

gerard.lasfargues@afsset.fr

AGENCE NATIONALE DE SECURITE SANITAIRE DE L'ALIMENTATION, DE L'ENVIRONNEMENT ET DU TRAVAIL (Anses)

*DIRECTION DE L'EVALUATION DES RISQUES (DER)
27-31, avenue du Général Leclerc - 94701 MAISONS-ALFORT Cedex*

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

Le réseau national de vigilance et de prévention des pathologies professionnelles (RNV3P) est un réseau qui a vocation à rassembler les données de chaque centre de consultation de pathologies professionnelles (CCPP) répartis entre les 32 CHR en France métropolitaine. Chaque consultation donne lieu au recueil de données (démographiques, pathologie(s), exposition à des nuisances, secteur d'activité, profession) qui sont versées dans une banque de données nationale sur les pathologies professionnelles. Plus de 111 000 problèmes de santé au travail ont été recueillis entre 2001 et 2009 dans la base de données.

Les troubles musculosquelettiques et les psychopathologies du travail sont les pathologies les plus fréquentes en termes de pathologies professionnelles.

L'objectif de ce stage serait, pour ces deux grandes familles de pathologies, d'investiguer (i) les secteurs et/ou postes de travail les plus à risque (ii) l'évolution sur la décennie des secteurs et/ou postes à risque.

Ces analyses devraient permettre de contribuer à la prévention sur des thématiques prioritaires en santé au travail.

Au-delà de l'analyse des données, le stagiaire travaillera en réseau et en contact étroit avec les centres de consultation de pathologies professionnelles et leurs experts seniors.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

Précision : un master en biostatistique 1 serait un plus

Encadrement :

Maylis Telle-Lamberton, épidémiologiste, adjointe au Directeur de l'Evaluation des Risques (DER)

maylis.lamberton@anses.fr

+33 (1) 56 29 52 67

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>

Ce stage offre à l'interne de santé publique accueilli dans la sous-direction, l'opportunité de comprendre les enjeux nationaux de santé publique et le rôle des différents acteurs institutionnels, de travailler étroitement avec l'ensemble des producteurs de données de santé et de connaître l'ensemble des sources disponibles pour des analyses fines sur l'état de santé des populations, leur complémentarité et leurs limites.

Au cours de ce semestre, l'interne contribuera :

(i) aux travaux communs avec la DGS, le HCSP et les producteurs de données en santé (ADEME, AFSSAPS, Agence de la biomédecine, Assurance maladie, CNRS, DARES, DGS-EA, INCa, INED, INPES, INRETS, INSEE, INSERM-CépiDc, INSERM unité 953, ex-unité 149, InVS, IRDES, OFDT, ONISR, Registres, UFSBD) pour l'évolution des rapports sur l'état de santé de la population en France et la redéfinition des indicateurs de suivi des objectifs de la loi de santé publique de 2004,

(ii) à la rédaction du rapport de définition des indicateurs de suivi des objectifs de la loi de santé publique.

Le travail s'effectuera au sein d'une équipe pluri-disciplinaire (médecins, statisticiens, économistes, démographes, sociologues) sous la responsabilité d'un médecin de santé publique épidémiologiste.

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

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Bases solides en statistiques et épidémiologie. Rigueur scientifique. Capacités relationnelles et goût du travail en équipe.

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@unicancer.fr

DEPARTEMENT QUALITE-INDICATEURS

FEDERATION FRANCAISE DES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER- UNICANCER

101 rue de tolbaic

75013 PARIS

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

Créée en 1964, la Fédération française des Centres de lutte contre le cancer (FFCLCC) – ex Fédération nationale des Centres de lutte contre le cancer – représente les Centres de lutte contre le cancer auprès des acteurs institutionnels. Reconnue, depuis 2005, comme la 4ème Fédération hospitalière représentative de France, elle pilote le Groupe UNICANCER (fondée début 2011) , groupement de coopération sanitaire (GCS) de moyens, qui rassemble les activités stratégiques des CLCC pouvant être mutualisées : recherche, ressources humaines, achats...

Acteur majeur de la cancérologie, le Groupe UNICANCER réunit les 20 Centres de lutte contre le cancer (CLCC), valorise leur modèle d'organisation en cancérologie et mutualise leurs ressources et leurs compétences afin de donner une dynamique nouvelle à la prise en charge des patients. UNICANCER prend en charge 1 personne sur 10 atteinte d'un cancer en France. La démarche stratégique du Groupe propose aujourd'hui de repenser les modalités de prise en charge

Dans ce cadre, l'interne affecté au sein du Département Qualité Indicateurs (DQI) de la Fédération, sera associé aux travaux de déploiement opérationnel d'une structure innovante : l'Observatoire des attentes des patients. Ce travail prospectif vise à mieux comprendre les attentes des patients en vue d'orienter l'offre de la prise en charge et l'amélioration de la qualité.

Concrètement, il aura la charge du suivi des enquêtes qualitatives (focus groupe, entretiens) qui seront réalisées par la structure à l'automne prochain et plus largement participera au suivi de cette démarche, aux réflexions méthodologiques, à la mise en cohérence des données (nombreuses sources de données sont disponibles au sein de la structure) et à l'interprétation des résultats.

Par ailleurs, l'interne sera associé à la démarche qualité mise en œuvre dans le cadre du Projet Médico-Scientifique du Groupe UNICANCER. Plus précisément, il pourra 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 :

L'interne devra manifester de l'intérêt pour la problématique d'amélioration de la qualité de la prise en charge. Une expérience en matière de démarche qualité et de médico marketing serait un plus.

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

Encadrement :
Dr Catherine GRENIER
c-grenier@unicancer.fr
0144235564

HAS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr François Meyer / Catherine Rumeau-Pichon

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

Unité Méthodologie et Etudes Post-inscription

*Haute Autorité de Santé
2 avenue du stade de France
93218 St Denis-La Plaine*

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

L'interne participe aux travaux d'évaluation confiés à l'équipe. Dans ce cadre, il est amené à réaliser, en collaboration avec le service d'évaluation du médicament, l'analyse de l'intérêt de santé publique des médicaments ou des gammes thérapeutiques en vue de leur évaluation par la Commission de Transparence. Par ailleurs, l'interne participe également à la validation des protocoles des études de post inscription demandées soit par la Commission de la Transparence, soit par la Commission Nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et technologies de santé (CNEDIMTS). Ces protocoles sont soumis par les industriels à la demande des autorités de santé (commission de la transparence, CEPS, etc.) et sont validés au plan méthodologique par le groupe Ispep (groupe d'experts extérieurs à la HAS et constitué d'épidémiologistes, de médecins de Santé Publique et d'économistes). L'interne participe également à l'analyse des résultats de ces études.

Il assiste aux réunions de travail du groupe ISPEP et aux Commissions de la HAS.

Les internes se forment ainsi à l'analyse critique des études déposées par les laboratoires ou publiées dans la littérature médicale et à l'évaluation des médicaments et des dispositifs.

Le travail est réalisé en collaboration et sous la direction d'un senior de l'équipe, préférentiellement médecin de santé publique ou épidémiologiste.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Dr Anne Solesse, responsable de l'Unité
a.solesse@has-sante.fr
0155933767

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 de prévention 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) qui sont réparties sur l'ensemble du territoire. 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 ayants-droits.

L'activité des CES est principalement orientée selon trois axes : la prévention, le conseil minimum, les programmes de dépistages ainsi que l'accueil des populations en situation de précarité en marge du système de soins.

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.

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.

Le travail à réaliser est non seulement une synthèse des données de la littérature issues des recommandations françaises principalement (des recommandations internationales quand les recommandations françaises n'existent pas) mais également une actualisation et une mise en concordance des pratiques professionnelles (examen clinique à réaliser et explorations complémentaires, données à colliger dans une perspective d'études épidémiologiques, résultats attendus) tout en tenant compte des problématiques spécifiques des CES et des populations fréquentant ces centres.

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.

Ce stage est proposé dans le service Évaluation économique et santé publique sous la responsabilité de Catherine Rumeau-Pichon.

(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.

Précisions : 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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

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

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'efficacité 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 terminée. Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera à l'évaluation des dimensions clinique, organisationnelle et éthique 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. 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 et, le cas échéant, d'établir des recommandations en termes d'encadrement de la prescription et du suivi. 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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

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)

INVS

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Françoise Weber, directrice de l'InVS

f.weber@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'hiver sera notamment l'occasion de l'associer à la surveillance sanitaire particulière mise en place dans le cadre de la surveillance des pathologies liées au froid. 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

Précision :

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 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 :

Thématique 'santé des détenus' (UPC):

ce projet s'inscrit dans le cadre du plan national d'action stratégique 2010-2014 pour « l'amélioration de la prise en charge sanitaire des personnes sous main de justice ». Dans ce cadre-ci, se pose la question de la définition d'un dispositif de suivi de la santé des détenus à propos de laquelle peu de données sont disponibles. Ce projet comprend deux étapes : un état des lieux qui comprend une revue de la littérature, des visites de terrain, une analyse quanti-qualitative du contenu des dossiers médicaux pénitentiaires. Cet état des lieux a pour objectif d'évaluer la faisabilité d'un dispositif de surveillance et d'aboutir aux propositions d'un ou plusieurs scénarios. La seconde étape consiste à définir précisément le corpus minimum de données (indicateurs de santé) nécessaires à la surveillance de la santé des détenus (pathologie chronique, santé mentale et maladies infectieuses) et à en définir les modalités de recueil. Dans ce contexte, l'interne affecté sur ce poste travaillera notamment à la définition du corpus minimum de données ainsi qu'aux modalités de recueil afférentes.

Réseau FranceCoag (RFC), cohorte nationale des patients porteurs de déficits hémorragiques héréditaires :

L'interne qui sera affecté à ce projet participera à la gestion de la cohorte, au monitoring (contrôle de qualité des données) avec déplacements dans les centres de traitement de l'hémophilie (1 par mois environ) et à l'analyse des données. En fonction des compétences et de l'intérêt scientifique de l'interne, un projet spécifique d'analyse des données de la base lui sera proposé, avec pour objectif la rédaction d'un article scientifique. L'interne assistera également aux réunions des projets scientifiques en cours et aux réunions bi-mensuelles du comité d'orientation.

Thématique sur la surveillance épidémiologique des cancers :

La surveillance épidémiologique des cancers repose en France sur les données issues des registres qui sont le système de référence, sur les données de mortalité ainsi que sur l'utilisation à des fins de surveillance des bases médico-administratives (PMSI, ALD 30). Les enjeux de la surveillance sont la mise à disposition avec une couverture nationale et avec la meilleure réactivité possible d'indicateurs de surveillance à des échelons géographiques qui répondent aux besoins de santé publique. Afin de mieux identifier les besoins de santé publique ainsi que les indicateurs à produire pour répondre à ces besoins, une meilleure connaissance des dispositifs dans d'autres pays est un atout pour contribuer à faire évoluer le dispositif français existant.

Les objectifs généraux des travaux de l'interne affecté à cette thématique seront les suivants :

- identifier les dispositifs de surveillance et les indicateurs dans différents pays
 - décrire la méthodologie développée par ces pays
 - identifier les systèmes qui seraient susceptibles d'enrichir le dispositif français
 - faire une synthèse de cette recherche qui permettrait de faire des propositions d'évolution du dispositif actuel
- La méthodologie reposera sur une revue bibliographique, sur l'analyse de sites web, sur des visites et entretiens.
- La production attendue est la rédaction d'un article pour une revue de santé publique.

Thématique sur la surveillance épidémiologique des traumatismes :

Les traumatismes peuvent être « intentionnel » (agressions, suicides) ou « non intentionnels » (accidents du travail, de la circulation, de la vie courante). L'Unité Traumatismes est principalement investie sur la surveillance épidémiologique des accidents de la vie courante. Parmi les traumatismes intentionnels on trouve notamment les violences conjugales, qui représentent en France un décès tous les deux jours. De nombreux acteurs (santé, associations, justice, etc.) ont part à la prévention des violences conjugales. Le projet confié à l'interne portera sur la constitution d'une bibliographie des travaux scientifiques publiés sur les violences conjugales. Contexte : adoption, en avril 2011, du plan interministériel de lutte contre les violences faites aux femmes (par la Commission nationale contre les violences envers les femmes, présidée par R. Bachelot). Objectif : dispositif d'une base de connaissance sur les résultats épidémiologiques disponibles sur les violences conjugales en France, en Europe et dans le monde. Une telle base n'existe pas actuellement. Des extensions (sur le coût, les réglementations, etc.) pourront être demandées selon le rythme de constitution. Les comparaisons européennes, et la stratégie de l'OMS pour lutter contre les violences conjugales et leurs conséquences seront également explorées.

La production attendue est : 1 – la constitution d'un stock documentaire ; 2 - La production d'un rapport de synthèse sur le contenu des documents ; 3 – La rédaction d'un article sur la méthode de constitution de cette base et les résultats obtenus.

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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

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 les thématiques sur la surveillance épidémiologique des cancers et pour celle des traumatismes, l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie et lire couramment en anglais.

Pour le RFC, connaissance du logiciel stata souhaitable.

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 :

Isabelle Gremy, Directrice du département

Aude-Emmanuelle Develay (UPC- inégalités sociales de santé) ae.develay@invs.sante.fr Tél 01 55 12 53

82 / Katia Castetbon (USEN) katia.castetbon@univ-

01.55.12.53.82 / 01.48.38.73.73

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 :

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).

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Dr Madeleine Valenty
m.valenty@invs.sante.fr
01.55.12.54.12

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, directeur 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 documenter, à les analyser et 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 documentation des phénomènes épidémiques internationaux et les principales menaces pour la population vivant en France et la population française vivant à l'étranger. Les principales maladies concernées par ces études sont les maladies à risque d'importation. Ces projets peuvent aussi porter sur la surveillance des maladies transmissibles ou des études épidémiologiques dans les pays d'outremer avec lesquels l'Institut est lié par convention ou à l'étranger. Les principales maladies concernées par ces études sont les pathologies tropicales transmissibles et notamment les pathologies vectorielles (chikungunya, dengue, 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 avec, de préférence, quelques semestres d'ancienneté.

Encadrement :

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

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

01 41 79 67 20



Epidémiologie

CEPIDC

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Eric Jouglà

eric.jouglà@inserm.fr

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

80, rue du Général Leclerc
94270 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) :

Emanuelle Cambois

cambois@ined.fr

Unité Mortalité, santé, épidémiologie

INED
133, Bd Davout
75020 Paris

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**

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 bénéficiera d'une formation pratique sur les aspects biologiques et cliniques de l'infection à HPV, et participera 1) à la mise en place d'une étude de cohorte HIV-HPV; 2) à la formation des investigateurs et infirmières dans les sites: 4) à la rédaction des rapports et publication des résultats.

L'interne sera supervisé par Sophie Le Coeur, médecin, directeur de recherche à l'INED, en accueil à l'IRD, en co-direction 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(e) par la problématique du développement et la recherche et prêt(e) à s'investir à fond dans un 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

MGEN

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr. 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 :

Il s'agira d'étudier la couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus par frottis cervico-utérin (FCU) en population MGEN (Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale) à partir des données de remboursement.

L'étude s'appuiera sur les données de l'Échantillon Représentatif Annuel des Consommations Liquidées en Santé (ERACLES), échantillon au 1/100ème tiré au sort chaque année de ressortissants de la MGEN, tous âges confondus, soit environ 30 000 individus, avec leurs remboursements de soins codifiés selon les nomenclatures en vigueur (NGAP, CCAM, NABM, CIP...).

L'évaluation du dépistage par FCU en population MGEN comprendra :

- une estimation du taux de couverture du dépistage,
- une description du profil des femmes dépistées (âge, CMU, ALD, suivi médical...),
- une description du mode de réalisation de cet examen avec l'étude des professionnels de santé exécutants et prescripteurs,
- une étude du rythme du dépistage (délai moyen entre deux FCU).

Les variations régionales seront étudiées.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Une bonne connaissance des outils statistiques est fortement recommandée.

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 :
Christine Sevilla-Dedieu (économiste de la santé)
csevilla@mgen.fr
01.40.47.21.48

U1018

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Denis Hémon

Denis.Hemon@inserm.fr

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

CESP U1018 Inserm Equipe 6 / Epidémiologie environnementale des cancers/ Directrice : 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 :

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

Ce 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 informatisées,

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

CESP U1018 Inserm Equipe 2 / Epidémiologie de la reproduction et du développement / Directeur : Jean BOUYER

CESP Inserm U1018, équipe 2, 82 rue du Général Leclerc 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

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

Semestre d'accueil : novembre - avril 2012

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, et 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 : Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP Inserm U1018)

CESP U1018 Inserm

Equipe 11 Epidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé / Directrice : France LERT

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

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

Le but de ce stage est d'étudier rôle de la maladie VIH et de la mise sous traitement antirétroviral sur les conditions de vie des personnes séropositives.

Les analyses porteront sur les données de la cohorte ANRS-COPANA, constituée de 800 patients suivis de façon prospective depuis leur inclusion entre 2004 et 2008 dans 36 hôpitaux en France.

La cohorte COPANA, parce qu'elle est constituée de sous-groupes de patients ayant des conditions de vie très contrastées (migrants, hétérosexuels non migrants, hommes homosexuels), qu'elle comporte des informations détaillées à la fois sur les conditions de vie et sur l'état de santé et qu'elle bénéficie d'un suivi prospectif débutant dès les premiers mois suivant le diagnostic VIH, constitue une base de données privilégiée pour étudier le rôle de la maladie VIH et de la mise sous traitement antirétroviral sur les différentes dimensions des conditions de vie des personnes séropositives.

Les aspects des conditions de vie qui seront étudiés de façon privilégiée sont la situation d'emploi, le soutien social et la vie affective. Les analyses pourront être élargies aux données de la cohorte ANRS-PRIMO.

Les méthodes utilisées seront des méthodes statistiques d'analyse de données longitudinales classiques.

Ecriture d'un article.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Ce stage sera encadré par Rosemary DRAY-SPIRA (CESP, équipe 11), responsable du volet « conditions de vie » de la cohorte COPANA, et il sera effectué en collaboration avec Laurence MEYER (CESP, équipe 4), investigateur principal des cohortes COPANA et PRIMO.

Encadrement :
Rosemary DRAY-SPIRA
Rosemary.Dray-Spira@inserm.fr
01 77 74 74 39

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

CESP U1018 Inserm Equipe 3 / Epidemiologie des cancers : radio-carcinogénée et effets iatrogènes des traitements / Directeur : Florent de VATHAIRE

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

Etude de la mortalité après traitement d'un cancer différencié de la thyroïde.

Le cancer différencié de la thyroïde, cancer très majoritairement féminin (ratio homme/femme de 1 pour 3), survient chez des patients jeunes, aux alentours de 40 ans. Il s'agit de tumeurs de bon pronostic, dont la survie est supérieure à 80% à 10 ans. Chez les personnes traitées pour un cancer de la thyroïde, il est donc justifié d'étudier les effets iatrogènes des traitements du cancer.

L'équipe 3 du CESP –UMRS 1018 gère une cohorte européenne multicentrique (France, Suède, Italie) qui porte sur 11007 patients ayant survécu au moins 2 ans après le traitement d'un cancer différencié de la thyroïde. Il s'agit de la plus grande cohorte actuelle de patients traités pour ce cancer pour lesquels un recueil détaillé des traitements a été effectué. Parmi ces patients, nous avons confirmé qu'il existe une augmentation du risque de tumeurs solides et de leucémies avec l'activité d'¹³¹I administrée. Enfin, et même si la survie globale à 10 ans du cancer de la thyroïde est excellente, l'étude de la mortalité globale et par principales causes de décès (en particulier cardiaques et circulatoire) en relations avec les activités cumulées d'¹³¹I reçues et les doses de radiations reçues aux organes est encore une piste à explorer.

Travail de l'interne :

- participer à la validation des données de mortalité pour la partie française de la cohorte
- effectuer une recherche bibliographique sur la mortalité des patients traités pour un cancer de la thyroïde
- participer aux analyses statistiques (Régression de Poisson sur des rapports d'incidence standardisés (SMR) avec variable dépendant du temps (l'activité d'iode ¹³¹I)).

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Encadrement :
Carole RUBINO
carole.rubino@igr.fr
01 42 11 62 33

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

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

16 avenue Paul Vaillant Couturier - 94807 Villejuif

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

Semestre d'accueil novembre 2011 - avril 2012

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 participation à une enquête épidémiologique sur la santé respiratoire actuellement en cours, 2) l'étude des associations entre la consommation alimentaire de poissons et d'acides gras oméga-3, 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 (93%), 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 est actuellement mise en place auprès de 19 500 femmes (les 6500 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 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 poissons et d'acides gras oméga-3 (facteurs potentiellement protecteurs). 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
raphaëlle.varraso@inserm.fr
01 45 59 50 12

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

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

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

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

Estrogènes et démence 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 démence. 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 démence 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 démence. 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 démence 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
01 45 59 51 12

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

Lieu de stage :

CESP / Inserm U1018 / Equipe 11 : Epidémiologie des déterminants sociaux et professionnels de la santé :

Directrice : France LERT

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

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

L'activité dépendra du souhait de l'interne:

Analyse de données en pathologie infectieuse (VIH, HSV-2, HPV...) collectées en 2011

Ecriture d'un article scientifique

Préparation d'une enquête VIH-Tuberculose en Afrique

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
06 03 13 51 59

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

CESP U1018 Inserm Equipe 3 / Epidémiologie des cancers : radio-carcinogénèse et effets iatrogènes des traitements / Directeur : Florent de VATHAIRE

Espace Maurice Tubiana, Institut Gustave Roussy, 39 rue Camille Desmoulins, 94805 Villejuif

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

- Participation à l'analyse enquête cas –témoins (850 cas et 850 témoins), sur les facteurs de risque du cancer de la thyroïde chez les sujets jeunes de l'Est de la France. Cette étude aborde l'ensemble de facteurs de risque hormonaux, génétiques et environnementaux de ce cancer, dont les retombées de l'accident de Tchernobyl. Plusieurs analyses sont en cours. L'interne participera, à son choix, sur les facteurs familiaux, hormonaux, anthropométriques, le tabagisme, les antécédents médicaux personnels et familiaux, l'alimentation, les facteurs environnementaux. L'analyse utilisera principalement la régression logistique pour séries appariées. Une attention particulière sera portée à la recherche d'interaction.

En parallèle, l'interne pourra participer la mise en place du géocodage des adresses, à l'estimation de certains facteurs d'exposition, et à la mise en place d'une banque biologique virtuelle. Il pourra aussi participer au début de l'analyse génétique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

ne durée de 2 semestres permettrait à l'interne d'achever la rédaction d'un article. Une durée de 6 mois n'est cependant pas rédhibitoire.

Encadrement :
Florent de VATHAIRE
florent.devathaire@igr.fr
01 42 11 54 57

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

CESP U1018 Inserm Equipe 04 / Epidémiologie VIH/IST / Directrice : Laurence MEYER

Hôpital de Bicêtre

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

Semestre d'accueil : novembre 2011 - avril 2012

Sujet proposé : Dans le cadre de l'infection VIH, étude des facteurs prédictifs de la réponse au traitement antirétroviral ; comparaison des valeurs pronostiques de l'ADN-VIH intracellulaire, ARN-VIH plasmatique et CD4 mesurés à la mise au traitement, chez des sujets traités en primo-infection ou 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 : Minimum

Précision :

Formation M1 Santé Publique minimale en épidémiologie/biostatistique pour ce sujet - Expérience SAS ou Stata ou R

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

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).

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

e 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 Alcaïs et Laurent Abel
alexandre.alcais@inserm.fr
0140615381

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

ou le site grand public: www.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/>

5/ le développement de méthodes mixtes (qualitatives/quantitatives) en recherche biomédicale et en recherche en psychopathologie en particuliers.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

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 :

Des Permanences d'accès aux soins se sont généralisées en France pour permettre l'accueil des patients en situation de précarité. Pionnière dans ce domaine, la polyclinique Baudelaire à l'hôpital Saint-Antoine (AP-HP) existe depuis 15 ans et permet aux patients démunis de bénéficier d'une prise en charge médicale et sociale. Ses activités se sont développées pour répondre à d'autres besoins de santé de populations de son territoire de santé : personnes âgées, patients atteints de pathologies chroniques, etc. La polyclinique prend en charge des patients « complexes » par une approche interdisciplinaires favorables aux coopérations et au décloisonnement entre les secteurs ambulatoire, hospitalier et médicosocial. Un nouveau concept de centre de santé primaire polyvalent émerge ainsi que de nouvelles possibilités pour une planification de la santé.

Il est proposé à l'interne une double activité :

- participer, dans une perspective populationnelle et de santé publique, à une analyse des coopérations entre professionnels de santé de la polyclinique, les partenariats mis en œuvre, les organisations internes et la planification de la santé en lien avec l'Agence régionale de santé ; et/ou participer à la mise en oeuvre d'un essai randomisé d'intervention en matière de dépistage du cancer colorectal chez les patients précaires
- participer, s'il le souhaite, à l'activité de consultation médicale de la polyclinique Baudelaire pour une partie de son temps, sous la responsabilité d'un médecin senior

L'interne travaillera en étroite collaboration d'une part avec les chercheurs de l'équipe de recherche DS3 sur les déterminants sociaux de la santé de l'Unité 707 /INSERM-UPMC (épidémiologistes, géographes et sociologues) et, d'autre part, les praticiens de la polyclinique, installés et collaborant sur le même site.

Expérience souhaitée dans le domaine : Importante

Précision :

des pré requis en planification de la santé, épidémiologie et/ou recherche clinique, ainsi qu'en statistiques (analyses descriptives et multivariées) sont indispensables, tout comme la maîtrise d'un logiciel statistique (au choix: SAS, STATA ou SPSS).

Encadrement :

Dr Pierre Chauvin, Directeur de recherche Inserm

chauvin@u707.jussieu.fr

0144738460

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 : Moyenne

Précision :

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

Encadrement :

Dr Pierre Chauvin, Directeur de recherche Inserm
chauvin@u707.jussieu.fr
0144738460

INSERM U707, EPIDEMIOLOGIE, MODELISATION ET SCIENCES DE L'INFORMATION.

MR-S707, Faculté De Médecine Pierre et Marie Curie - site Saint-Antoine 27, Rue Chaligny PARIS 12

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

Participation de l'interne aux activités du centre de méthodologie et de gestion d'essais thérapeutiques de l'unité 707. Pour ce semestre, particulièrement (choix non exclusif)

- Finalisation d'une analyse de la relation entre exposition environnementale et risque de cirrhose biliaire primitive
- Epidémiologie spatiale dans le domaine de la grippe en s'appuyant sur les données d'une cohorte prospective.
- Réalisation d'une analyse coût-efficacité sur la vaccination hépatite B chez les sujets infectés par le VIH

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

Le stage comporte :

- une formation de terrain aux bonnes pratiques cliniques, aux règles de conduite d'un essai thérapeutique selon les normes européennes et américaines
- la participation aux travaux scientifiques
- l'encadrement méthodologique

L'interne bénéficie d'un bureau individualisé, avec informatique et logiciels (SAS, R, etc..) au sein d'une équipe de 25 personnes .

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Pré-requis informatique, épidémiologique et statistique souhaité. Stage qui conviendrait bien à titulaire de Master 2 (spécialités épidémiologie ou biostatistiques).

Encadrement :
Pr Fabrice Carrat
carrat@u707.jussieu.fr
0144738458

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 : Moyenne

Précision :

La possibilité de prolonger par un 2ème semestre est envisageable

**Encadrement :
Florence Demenais
florence.demenais@inserm.fr
01 53 72 50 02 (/05)**

U953

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

François Goffinet

francois.goffinet@cch.aphp.fr

Inserm U953

*Hôpital Saint-Vincent de Paul
Bâtiment Lelong
82 avenue Denfert-Rochereau
75014 PARIS*

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

Analyse secondaire des données du PMSI des années 2005 à 2007, pour identifier les décès maternels, au niveau national.

1. Les tâches seront les suivantes :

Identifier les décès,
Contrôler l'extraction,
Etudier les caractéristiques des décès,
Confronter à la base ENCMM,
Analyser le tout et tirer les leçons.

2. Vérification/validation :

Elimination des doublons,
Chaînage des séjours

3. Relever les caractéristiques :

Age
Lieu du décès
Cause/diagnostic CIM
Actes obstétricaux
Nombre de séjours
Durée de séjour

4. Confronter les cas à ceux de la base ENCMM

Identifier les clés de chaînage (âge, lieu de décès, année, mois du décès, département domicile du patient)

5. Analyse

6. Tirer les leçons, rédiger un document de synthèse et faire une présentation orale dans l'unité.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Expérience pratique souhaitée de STATA ou SAS

Encadrement :

Marie-Hélène Bouvier-Colle
marie-helene.bouvier-colle@inserm.fr
01 42 34 55 70/01 42 34 55 72

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 concerne 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 Novembre 2011-Avril 2012 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 et de la première étape de suivi.
- Un travail d'analyse pourra être envisagé afin de faire le point sur l'exhaustivité des inclusions, la participation des familles aux différentes étapes de l'étude, en fonction de l'âge gestationnel à la naissance et des régions concernées par l'étude.

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

Epidémiologie 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.

Epidémiologie des maladies cardiovasculaires dans les pays émergents (Afrique ++)

1 étude de population: Etude des 3 Cités (vieillesse artérielle, N=10 000, 6 ans de suivi)

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

1 étude en cours sur drépanocytose et rigidité artérielle

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)

(3) drépanocytose et rigidité artérielle

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

0153988020

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'Égypte, 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 Égypte 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
01 4061 3763



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 le domaine de l'économie de la santé mais aussi de l'accès au marché des médicaments (études coût-efficacité, modélisations économiques, études de marché, conseil en stratégie, revues de la littérature...) Certains travaux font également l'objet de publications ou de communications orales auxquelles l'interne pourra être associé.

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

Myriam Zylberman

ZYLBERTMAN_MYRIAM@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 :

**Myriam Zylberman, Directrice Affaires Economiques et Nouveaux Produits
ZYLBERMAN_MYRIAM@LILLY.COM
0680344229**

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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

Encadrement :
Dr Delphine SARAGOUSSI
DESA@lundbeck.com
0682987563

MSD

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Dominique Blazy - Directeur Médical

dominique_blazy@merck.com

Département Médical - Laboratoires MSD-Chibret

3, avenue Hoche
75008 Paris

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

Sous le tutorat du Directeur Médical et du Directeur de Recherche Clinique, en collaboration avec l'ensemble de l'équipe des Opérations Cliniques et du département médical :

- Participation / conduite des étapes de faisabilité médicale et opérationnelle d'étude clinique
- Participation aux étapes d'implémentation et de mise en place d'un nouveau projet de recherche clinique
- Participation aux réunions du Département des Opérations Cliniques, avec réalisation de support scientifique et présentations en fonction des projets en développement
- Participation et suivi des activités médico-marketing (Board, observatoire, ...)
- Participation à la mise en place et au suivi sur le terrain, d'études observationnelles en partenariat avec des CRO (en fonction du stade d'avancement de tels projets)
- Soutien des équipes dans le suivi des projets d'études locales faites à la demande des investigateurs, entre le siège France et la maison mère aux US
- Suivi et amélioration, selon les besoins, des procédures locales au niveau siège et terrain dans un souci de facilitation et d'amélioration (méthode Lean sigma)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Adaptation du stage en fonction des centres d'intérêt de l'interne en santé publique (recherche clinique, activité médicale). Intégration complète dans la vie de l'entreprise, tour d'orientation aux autres départements afin de découvrir/mieux connaître les métiers de l'industrie pharmaceutique : au sein du médical (recherche clinique, affaires médicales, pharmacovigilance, information médicale, affaires réglementaires, FMC), marketing (Business Unit Manager, marketing manager), communication externe, affaires économiques,

Encadrement :

Dr Dominique Blazy / Dr Jehan-Michel Béhier

dominique_blazy@merck.com ; jehan_michel_behier@merck.com

01 47 54 8990 / 8739

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 PHARMACOEPIDEMOLOGIE (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.

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.

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
- 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
- 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 au suivi et à la surveillance des PGR actifs.

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 avec l'encadrement d'un ancien interne de santé publique

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



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

*Etablissement public de santé Maison Blanche
18-20 rue Rémy de Gourmont
75019 Paris*

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

Des tâches sont identifiées dans plusieurs projets de recherche en cours au laboratoire de recherche : participer au recueil et à l'analyse des données pour une recherche sur la proposition et l'accompagnement du test rapide VIH en psychiatrie (commençant le 1er décembre 2011) ; recherche de la littérature et ensuite aider à monter, suivre et évaluer une action sur la prévention du syndrome métabolique pour des personnes sous traitement antipsychotique ; 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 ; participer à la mise en oeuvre et l'évaluation d'un programme de retour à l'emploi des salariés de grandes entreprises en congé maladie pour des raisons de santé mentale ; suivre et évaluer des actions 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 une équipe de pédopsychiatrie sur un projet de recueil des histoires de vie d'enfants élevés dans des familles d'accueil thérapeutique.

En outre, l'interne pourra participer aux activités du Département d'Information Médicale : déploiement du dossier informatisé, traitement des données RIM-Psy, analyse des données issues des micro-audits sur le dossier patient (avec le service Qualité), etc.

En général, les internes acquièrent ou consolident leurs compétences en matière de montage des questionnaires, de recueil et traitement des données, et de techniques d'analyse quantitative et qualitative - tout en se familiarisant avec le monde de la psychiatrie.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Des connaissances de Word et d'Excel sont 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 - GIE Générale de Santé hospitalisation

*GIE Générale de Santé hospitalisation
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 : Minimum

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 : Moyenne

Précision :

N'hésitez pas à contacter le Dr Avillach (paul.avillach@egp.aphp.fr) pour plus de précisions.

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,

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

L'Initiative SIVAC (Supporting Independent Immunization and Vaccine Advisory Committees) 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 mieux connaître l'environnement international de la santé dans le domaine plus spécifique de la vaccination. L'interne a pour objectif de connaître le rôle et le fonctionnement des institutions du domaine ainsi que les limites à 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 intérêts et compétences de l'interne. Il s'agira de discuter du sujet optimal après une période observatoire au sein de l'équipe.

Le lieu de stage est Paris ou l'un des bureaux pays de l'AMP (Abidjan, Bobo-dioulasso, Ouagadougou, Cotonou, Ferney-Voltaire, Hanoi).

Expérience souhaitable dans le domaine :

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

Précisions : merci de contacter le responsable de stage avant le pré-choix pour discuter plus précisément des activités à 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 : Moyenne

Précision :

Expérience souhaitable dans le domaine :

- Moyenne dans les domaines de la santé internationale, épidémiologie, économie de la santé
- Importante en politiques de santé, organisation des systèmes de santé, maladies infectieuses à 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.

L'interne travaillera, en lien avec l'équipe en charge du programme (médecin santé publique, cadres santé publique) sur l'harmonisation des pratiques, le suivi et la déclinaison des orientations nationales dans le domaine de la prévention des IST et des infections à VIH.

Evaluation des pratiques de dépistage (délais, discours tenu aux patients) et proposition d'une méthodologie pour l'élaboration des référentiels d'harmonisation et mettre en place en fonction des différents plans nationaux.

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

Elle contribuera à l'analyse des bilans des actions de dépistage autour des cas à partir des tableaux de bord mis en place dans le service.

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 sont apportés.

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 et puéricultrice, Ergothérapeute, psychologue, assistante sociale, diététicienne, etc..) assurant la continuité des soins jour et nuit, 7 jours sur 7.

L'HAD de l'APHP est un établissement organisé en quatre pôles ; il accueille quotidiennement 750 à 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.

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) en participant aux activités du CLIN, du CLAN, du CLUD , de la COMEDIMS et au suivi des signalements des effets indésirables (logiciel OSIRIS).

Pour ce semestre, l'interne pourra participer 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 a été réalisé entre le 2 Mai et le 10 Juin 2011; l'analyse est prévue durant l'été et le semestre suivant.

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 internes à l'HAD en relation avec le soin à domicile.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

*Être motivé par les travaux d'audit en milieu hospitalier et en maîtriser les bases
Vouloir découvrir les différents modes opératoires de la prise en charge des patients à domicile*

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 73 73 57 63

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'hiver 2011-2012, 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 le suivi des femmes et des enfants dans les 5 centres adhérant au programme de prévention de la transmission mère-enfant du sida devrait se poursuivre jusqu'à la fin du stage. Actuellement, plus de la moitié des femmes de l'essai ont été recrutées. 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 dans les CRF et dans la base de données, 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. En particulier, il(elle) sera impliquée dans les analyses finales de l'essai, si les données sont disponibles. 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, Université de Versailles Saint-Quentin

Centre de Gérontologie, Hôpital Sainte Péline 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 actuellement 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 l'état de santé des personnes aidant régulièrement dans leur entourage proche des personnes âgées dépendantes (conjoint, famille, etc.). Compte tenu du vieillissement de la population, la santé des aidants constitue un enjeu de santé publique et économique grandissant. L'objectif de la recherche de l'interne sera d'analyser les comportements de santé et l'état de santé de ces aidants à partir des bases de données disponibles dans le laboratoire, notamment celle de l'enquête Drees-Insee « Handicap Santé Aidants » (HSA 2008).

- Analyse d'une étude européenne (Shelter) sur les soins de longue durée dans différents pays de l'UE à partir des données du MDS de l'InterRAI (réseau international)

- Participation à la conception et mise en place d'un « screener » de troubles cognitifs dans les populations âgées utilisable par le système de santé de première ligne (collaboration InterRAI).

- Participation aux évaluations des modes d'organisation des soins et de prise en charge des personnes âgées (MAIA, HAD, etc.)

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 Shelter (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 serait réalisé en partie par un assistant hospitalier universitaire. Les objectifs seront adaptés au niveau de l'interne : de la revue de la littérature à l'utilisation de logiciels statistiques, 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
joel.ankri@spr.aphp.fr
0144963204 (sec.)

MDM

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Dr Jean-François Corty pour les missions France et
jean.francois.corty@medecinsdumonde.net; niklas.lu

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 direction des missions France pour les actions développées en France.

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 actions 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

Pour les actions internationales :

Les thématiques suivantes seront travaillées avec les référent techniques du service :

Appui à l'écriture des publications scientifiques sur une enquête VIH menée en Tanzanie

Soutien au développement d'un document cadre concernant la santé sexuelle et reproductive la PTME à MdM

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

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,

Immeuble Picasso, Rue Carnot, 93000 Bobigny (Metro ou tramway, station Pablo Picasso)

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

Le département de Seine-Saint-Denis présente des indicateurs sociodémographiques et de santé spécifiques : taux de natalité le plus élevé de France métropolitaine (18,6 /1000 vs 13/1000 en 2009), augmentation continue des naissances domiciliées 28 313 naissances, +6% entre 2005 et 2009), mortalité infantile de 5,0 ‰ en 2009 (3,7 ‰ au niveau national), forte précarité. Le service de PMI s'adresse à tous, mais initie des actions plus spécifiques envers les populations vulnérables.

Le 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 Statistiques, Modes 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 et en épidémiologie.
- Chaque année sont vus, 80% des nouveau-nés, 70% des enfants de moins de 2ans, 60% des femmes enceintes ; 50% 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 :

- 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, alimentation).
- Participer à l'analyse épidémiologique des études en cours : certificats de santé, suivi des femmes enceintes en situation de précarité, mortalité infantile, ...
- 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, en lien notamment avec les travaux l'ARS.
- Participer à la mise en œuvre 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 :

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

01439388070

Résau ASDES - PP

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Christian Hervé

herve@necker.fr

POLICLINIQUE HOPITAL CORENTIN CELTON APHP : POSTE: Unité ACCES AUX SOINS (Permanence d'accès aux soins), EDUCATION A LA SANTE, PREVENTION. ?

*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 de l'unité hospitalière d'accès aux soins (en lien avec le réseau ASDES) est structurée autour de trois grandes activités dans lesquelles le travail des internes permet de répondre à des objectifs de formation :

1) Les consultations de l'hôpital Corentin Celton APHP. L'objectif est d'intégrer au sein des consultations polyvalentes pour les personnes vulnérables le soins (permanence d'accès aux soins), l'accès aux droits, la prévention et l'éducation à la santé en partenariat avec les services hospitaliers prenant en charge ces personnes et les médecins de ville, généralistes ou les associations qui adressent des patients en situation de 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, celles de l'hôpital puis de ville afin d'optimiser les prises en charge (médecins hospitaliers, généralistes, référents spécialistes du réseau, assistance sociale, diététiciennes, psychologues)
- gérer les situations complexes des patients adressés par les collègues (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 de prévention pour ces patients et les séances de groupe d'éducation à la santé
- suivre la gestion du dossier médical personnel 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'évaluation des pratiques

L'interne a comme objectif d'apprendre à :

- participer à l'évaluation de la pertinence des prises en charge des patients en terme globale (soins et prévention) dans le cadre des référentiels et des indicateurs de la loi de santé publique
- participer aux réunions institutionnelles concernant la vie et la mise en oeuvre des évaluations, ils peuvent accompagner les séniors aux réunions, ce qui les forme au fonctionnement des institutions de santé en charge de ces missions

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Précisions : L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes pour leur activité de formation et de recherche personnelle, 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 ou de thèse
- 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.

Encadrement :
Docteur Grégoire MOUTEL (MCUPH)
gregoire.moutel@parisdescartes.fr
0613061565



Recherche Clinique

Bichat

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Florence Tubach

florence.tubach@bch.aphp.fr

UF Epidémiologie / Département d'Epidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique

Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

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, élaboration de cahier de recueil de données, 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.

Articles publiés avec la participation d'anciens internes :

Neurologic complications and outcomes of infective endocarditis in critically ill patients: The ENDOcardite en REAnimation prospective multicenter study.

Sonneville R, Mirabel M, Hajage D, Tubach F, Vignon P, Perez P, Lavoué S, Kouatchet A, Pajot O, Dessap AM, Tonnelier JM, Bollaert PE, Frat JP, Navellou JC, Hyvernats H, Hssain AA, Tabah A, Trouillet JL, Wolff M; for the ENDOcardite en REAnimation Study Group.

Crit Care Med. 2011 Jun;39(6):1474-1481.

Intra-operative navigation of knee kinematics and the influence of osteoarthritis.

Massin P, Boyer P, Hajage D, Kilian P, Tubach F.

Knee. 2011 Aug;18(4):259-64. Epub 2010 Oct 14.

How to perform a critical analysis of a randomised controlled trial.

Estellat C, Torgerson DJ, Ravaud P.

Best Pract Res Clin Rheumatol. 2009 Apr;23(2):291-303. Review.

Reporting methods of blinding in randomized trials assessing nonpharmacological treatments.

Boutron I, Guittet L, Estellat C, Moher D, Hróbjartsson A, Ravaud P.

PLoS Med. 2007 Feb;4(2):e61. Review.

Methods of blinding in reports of randomized controlled trials assessing pharmacologic treatments: a systematic review.

Boutron I, Estellat C, Guittet L, Dechartres A, Sackett DL, Hróbjartsson A, Ravaud P.

PLoS Med. 2006 Oct;3(10):e425. Review.

Exemple de projets auxquels ont participé d'anciens internes :

- Essai randomisé en cluster sur la prise en charge de la dénutrition du sujet âgé. (L. Biard)
- Use of case-only Designs in Pharmacoepidemiology: A Systematic Review. Article soumis pour publication. (L. Biard)
- Decision making issues for seasonal and pandemic A (H1N1) Influenza vaccinations acceptance among French health care workers. Article soumis pour publication (L. Biard)
- Essai randomisé sur le traitement de la carence martiale en pré-opératoire de chirurgie cardiaque (J. Champagnat)
- Essai en cross-over évaluant un dispositif d'élévation de la tête de lit (J. Champagnat)
- Etude observationnelle sur la prise en charge de la fin de vie par les équipes soignantes (J. Champagnat)

- Etude observationnelle des infections à SARM en réanimation (N. Gault)
- Etude cas-témoin de la tuberculose pulmonaire chez les sujets âgés. Article en cours de rédaction (N. Gault)
- Etude observationnelle sur la ponction lombaire de contrôle dans les méningites à pneumocoque (A. Vial-Dupuy)
- Etude de concordance pour la validation d'un antibiogramme rapide. (A. Vial-Dupuy)
- PUVAthérapie et cancers cutanés : Développement d'une mesure d'exposition cumulée à la PUVAthérapie chez les patients psoriasiques pour évaluation du risque cancérigène des traitements systémiques (M. Lousteau)

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 ou Dr Nathalie Gault

florence.tubach@bch.aphp.fr ou nathalie.gault@bch.aphp.fr

01 40 25 79 41 (F. Tubach) ou 01.40.25.79.32 (N. Gault)

Cochin - Recherche Clinique

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Joel Coste

joel.coste@univ-paris5.fr

UNITE DE BIOSTATISTIQUE ET D'EPIDEMIOLOGIE

Hôpital HOTEL DIEU
1, place du Parvis Notre-Dame - 75181 PARIS Cedex 4

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- Hôtel Dieu- St Vincent de Paul – Broca - St Anne etc... L'interne dispose d'un bureau avec un poste informatique comprenant des logiciels de statistiques (SAS, Stata, SPSS).

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 :

- qualité de vie: Etude des relations entre tabagisme, pathologies (notamment respiratoires) et qualité de vie dans la dernière étude décennale santé de l'INSEE (échantillon représentatif, 23000 sujets avec un questionnaire SF-36).

- infection à VIH: Cancer anal et infection HIV. Etude d'une cohorte de patients infectés par le VIH disposant d'un frottis anal HPV annuel.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

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 42 34 79 21

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 de cancérologie dans les domaines suivants:

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

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

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY

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
01 42 11 41 27

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/ou le Dr Florence Canouï-Poitrine (AHU).

L'activité de l'interne est centrée sur l'épidémiologie clinique, la construction et l'analyse statistique de projets de recherche. L'activité de l'interne comporte

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 :

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'un essai randomisé.

1.3 Analyse d'une cohorte de 127 patients atteints de thalassémie pour déterminer les facteurs associés à l'atteinte oculaire

1.4 Analyse d'une étude de cohorte multicentrique de 696 patients âgés de 75 ans ou plus insuffisants cardiaques (étude "Etat des Lieux de l'Insuffisance cardiaque du Sujet Agé (ELISA))" pour déterminer les facteurs de morbi-mortalité à moyen terme. La base de données est prête.

1.5 Analyse d'une étude transversale de 150 patients VIH+ incluant le recueil de très nombreux paramètres cliniques, biologiques (en particulier cytokines inflammatoires), d'imagerie (échographie cardiaque, EFR, ostéodensitométrie) et dont l'objectif est de décrire et d'analyser les facteurs associés à la dysfonction diastolique et à l'ostéoporose.

Responsable de l'encadrement de l'interne: Sylvie Bastuji-Garin mail : sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr Tel 01 49 81 37 06 et/ou Florence Canouï-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. Cette activité est réalisée également avec l'Unité de Recherche Clinique (URC) d'Henri-Mondor.
- 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.

Responsables de l'encadrement de l'interne :

Pr Sylvie Bastuji-Garin, PUPH

sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr

Tel 01 49 81 37 06

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Expérience souhaitable dans le domaine : 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

URC Eco Ile de France

URCEco Ile de France
228 rue du Fbg Saint Martin
F 75010 Paris
+33140274143
www.urc-eco.fr

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

Dans le cadre du programme de soutien aux innovations diagnostiques et thérapeutiques coûteuses (STIC), le ministère de la santé favorise la diffusion de certaines techniques innovantes et coûteuses (dispositifs médicaux, médicaments, techniques diagnostiques, thérapeutiques et organisationnelles) dans les hôpitaux publics de santé. Pour cela, il finance les projets d'évaluation médico-économique au sein de protocoles multicentriques d'envergure nationale. Les résultats de cette évaluation procure des éléments d'aide à la décision quant aux modalités pertinentes de diffusion des techniques innovantes dans le système de soins hospitalier.

Il s'agit d'une évaluation entreprise lorsque les techniques innovantes ont déjà été validées par une étape de recherche clinique et commencent à connaître un début de diffusion.

Les internes qui sont associés à ces projets ont pour tâches:

- le recueil des données de coûts
- discussion du plan d'analyse
- la participation à l'analyse des données
- élaboration de supports de présentation

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

staff 1 semaine/2

staff bibliographique 1 mois/2

Encadrement :
Isabelle Durand-Zaleski
isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr
+33680571428

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.

Deux sujets sont proposés pour le prochain semestre :

1) Mesure quantitative de la fonction cérébelleuse : Les dégénérescences spinocérébelleuses de transmission autosomique dominante représentent un groupe cliniquement et génétiquement très hétérogène de maladies rares et d'évolution sévère. Il est nécessaire de disposer d'outils d'évaluation de l'atteinte de ces patients tant pour le conseil génétique et que pour la mise en place d'essais thérapeutiques futurs. Peu d'outils existent pour évaluer l'atteinte de ces patients. Une échelle semiquantitative, l'échelle SARA, a été élaborée et présente l'inconvénient de reposer sur l'avis subjectif du clinicien sur l'état de santé de son patient. Pour éviter cet écueil, le CCFS et sa version plus adaptée pour l'étude longitudinale des patients le CCFSw, ont été élaborés. Ces scores sont basés sur la combinaison de temps obtenu lors de différentes épreuves : une épreuve de clic dans laquelle le patient clique alternativement sur deux boutons (10 clic sur chaque bouton) et une épreuve de pegboard dans laquelle il place neuf pions dans des trous. Un appareil a été élaboré pour pouvoir recueillir automatiquement les temps mis pour effectuer les épreuves et calculer automatiquement les scores. Cet appareil présente l'avantage de pouvoir recueillir outre le temps global pour effectuer les épreuves les temps intermédiaires pour chaque clic ou pour chaque pion mis dans un trou. L'objectif du stage est d'analyser la cinétique d'exécution dans une des deux tâches afin d'établir un score de sévérité plus fin que celui basé sur le score global.

2) Dans le cadre de l'unité de Recherche Clinique, plusieurs protocoles ont des analyses prévues pour fin 2011. Le travail de l'interne consistera au vu du protocole, à rédiger le plan d'analyse et à en réaliser les analyses. Les domaines des protocoles envisagés sont la néphrologie et l'ophtalmologie.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Sophie Tezenas du Montcel, MCU-PH

sophie.tezenas@psl.aphp.fr
0142160582

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

Saint Louis

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Sylvie Chevret

sylvie.chevret@paris7.jussieu.fr

DEPARTEMENT DE BIOSTATISTIQUE ET INFORMATIQUE MEDICALE

*Hôpital Saint-Louis
1, Avenue Claude Vellefaux
75010 Paris*

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

Le Département de Biostatistique et Informatique Médicale de l'Hôpital Saint-Louis collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats. L'un de ces projets peut fournir le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique ou en informatique médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt. Ce stage s'adresse aux internes dès leur premier semestre et la définition du projet du semestre prendra en compte l'ancienneté et l'expérience de l'interne.

L'interne travaillera en fonction de son projet avec l'un ou l'autre des universitaires ou des praticiens de notre service et l'un des objectifs est d'être associé à au moins une publication en rapport avec le travail effectué au sein du DBIM

Ce stage permet d'acquérir les concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique ainsi que la maîtrise de logiciels statistiques, notamment R et/ou SAS.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :
Pr Sylvie Chevret / Dr Matthieu Resche-Rigon
matthieu.resche-rigon@paris7.jussieu.fr
01.42.49.97.42

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 sera encadré par le Dr Raphaël Serreau, Praticien Hospitalier, Spécialiste de Santé Publique.

Activité de l'Interne de Santé Publique au sein de l'Unité de Recherche Clinique:

Participation à la vie du service et de l'équipe de l'URC:

- Dépôt des appels d'offre (PHRC, CRC, ANR, Inserm, autres...)
- Circuits logistiques des médicaments de l'essai, de l'approvisionnement, ouvertures des centres, clôtures, monitoring.
- Outils technico-reglementaires (CPP, CNIL, AFSSAPS...)

Activités cliniques possibles au CIC de Necker Enfants Malades.

Définition en début de semestre d'un projet de recherche personnel qui mènera à une publication. Différents projets seront proposés en début de stage notamment sur la thématique "mère-enfant".

Par exemple, une étude de tératovigilance menée sur le registre des malformations congénitales de Port Royal.

Travail d'analyse bibliographique, utilisation outils statistiques(R, SAS, Minitab...), réunions URC, DRCD.

Conditions de travail : mise à disposition d'un PC avec accès Internet et les différents logiciels d'Analyse Statistiques

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

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 :

La mise en place de la tarification à l'activité (T2A) pour les soins de suite et de réadaptation (SSR) en France est imminente. Dans ce cadre, la fédération fonctionnelle des 4 sites hospitaliers de l'APHP (Berck, Hendaye, San Salvador, et La Roche Guyon) prenant en charge des patients atteints de polyhandicap lourd et de multihandicap acquis a émis quelques craintes quant à la caractérisation possible du polyhandicap à travers les données PMSI et à la juste valorisation de la spécificité de leur activité.

Dans ce cadre la Direction de la Politique Médicale (DPM) du siège de l'AP-HP (service du Dr Luciolli) et l'URC éco ont entrepris un travail commun visant à :

- Caractériser au mieux, à partir du programme de médicalisation du système d'information (PMSI), les patients atteints de polyhandicap lourd et de multihandicap acquis (indicateurs existants, nouveau codage....)
- Estimer le coût réel de la prise en charge de ces patients réalisée au sein des 4 établissements de la fédération (visites sur site, microcosting...)
- Evaluer l'impact de la T2A SSR sur l'équilibre budgétaire de ces établissements et proposer, si nécessaire, des mesures pour une valorisation plus juste de leur activité.

L'interne aura une participation active dans ce projet : suivi de l'étude en lien avec la DPM, estimation des coûts réels de prise en charge des patients poly/multi handicapés au sein des établissements de la fédération et évaluation de l'impact de la mise en place de la T2A SSR sur le revenu de ces établissements...

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

participation aux staffs et séances de bibliographie toutes les 2 semaines

Encadrement :

Karine Chevreul et Isabelle Durand-Zaleski

isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

01 40 27 41 40

URC Hôtel Dieu

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Philippe Ravaud

philippe.ravaud@htd.aphp.fr

UF D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE ET CENTRE COCHRANE FRANÇAIS, UNIVERSITÉ PARIS 5, HÔPITAL
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 notamment dans le cadre des PHRC
- 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 en anglais

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

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

santé publique médecine sociale

service interhospitalier de santé publique Hopital René Muret- Avicenne

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

Le département de santé publique est fortement impliqué dans le développement des liens ville-hopital, notamment dans un nouveau réseau gérontologique établi dans le nord de la Seine Saint Denis ainsi que dans la mise en place d'une MAIA (maison pour l'autonomie et l'intégration des malades Alzheimer et apparentés) dispositif visant entre autres à organiser la concertation entre les acteurs de terrain impliqués dans la prise en charge des personnes âgées (secteurs social, médico-social et sanitaire, professionnels libéraux et établissements de santé, associations, collectivités territoriales, ARS, ...).

l'interne, en lien avec le gériatre du réseau et le pilote MAIA sera amené(e) à :

- développer les liens entre la filière gériatrique du groupe hospitalier et le réseau gérontologique
- à participer au travail de rapprochement avec les secteurs psychiatriques et dans cette perspective à participer à l'organisation d'un colloque de géronto psychiatrie en 2012
- à seconder la pilote de la MAIA pour le lancement de la MAIA: organisation de la concertation entre professionnels (professionnels de terrain, financeurs, décideurs)

L'interne participera aux réunions avec les différentes instances (ARS, CG, etc...)

Expérience souhaitable dans le domaine : minimum mais la connaissance des institutions dans le domaine sanitaire et social serait un plus

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

le degré de responsabilité déléguée se fera en fonction de l'ancienneté de l'interne. Il (elle) sera amené(e) à se déplacer dans toute la partie nord du département, à la rencontre des différents acteurs du territoire (conseil général, ARS, professionnels de terrain,)il(elle) doit faire preuve de capacités relationnelles

Encadrement :
MF Couilliot Unité de santé publique – médecine sociale

marie-france.couilliot@rmb.aphp.fr
01 48387640/0674843026

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 d'un suivi clinique irrégulier; comparaison enfants-adultes, en tenant compte également du moment de l'initiation (en primo-infection ou à la phase chronique)

Analyse épidémiologique et statistique de données recueillies dans le cadre de plusieurs cohortes prospective de sujets infectés par le VIH (cohortes ANRS SEROCO, PRIMO, COPANA, EPF)

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Niveau minimum requis : UE Epidémiologie et Biostatistiques (ou Probabilités/statistiques) du M1 Santé Publique, ou niveau jugé équivalent

Le service a pour politique d'ajuster le sujet proposé en fonction du semestre d'internat et de l'expérience antérieure de l'interne. Un niveau minimum est toutefois requis

Encadrement :
laurence meyer et josiane warszawski
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. Giugliani 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 Giugliani, 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

Pitié - Baumelou

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Pr Alain Baumelou (Chef De Pôle)

alain.baumelou@psl.aphp.fr

Département de Biostatistique, Santé publique et Information médicale (BIOSPIM)

*Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière
47 Bd De L'hôpital
75013 Paris*

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

Le stage se déroule dans l'unité fonctionnelle médicalisation des systèmes d'information (MSI) qui supervise plus de 145.000 résumés annuels générant 300 millions d'euros de recettes liées au tarif des groupes homogènes de séjour (GHS).

L'interne collaborera, avec les deux médecins de l'unité, à la chaîne de production des données PMSI :

- collecte des données médicales (résumés d'unité médicale) ;
- suivi de l'exhaustivité ;
- contrôle de la qualité du codage ;
- formation et aide au codage ;
- construction des tableaux de bords ;
- préparation des conférences budgétaires ;
- analyse ciblée de l'activité.

Il sera amené à acquérir l'utilisation des principaux outils informatiques pour le recueil des diagnostics, la saisie des actes médicaux, et le suivi du groupage des résumés d'unité médicale.

Au cours du stage, et selon son expérience antérieure, l'interne sera responsable d'un projet : exhaustivité de la saisie des dispositifs médicaux implantables ou des molécules onéreuses, formation des médecins et amélioration du codage, élaboration des tableaux de bord par pôle, analyse médico-économiques de l'activité des unités.

La variété des pathologies et des prises en charge au sein du GHPS permet d'aborder une panoplie complète des problèmes rencontrés dans le PMSI, notamment des situations peu fréquentes : identité des prisonniers, juxtaposition de séances, séjours en réanimation, dossier nouveau-né, recueil des données en psychiatrie... A l'issue du stage, l'interne aura pris connaissance d'une vaste expérience dans le recueil de l'activité PMSI très utile pour intégrer une équipe PMSI.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Adaptation de l'activité au semestre de l'interne

Encadrement :
Dr Pierre Rufat
pierre.rufat@psl.aphp.fr
01.42.16.05.75

Saint Antoine

Responsable officiel du stage (DRASSIF) :

Fabrice Carrat

fabrice.carrat@sat.aphp.fr

UNITE DE SANTE PUBLIQUE DE L'HOPITAL SAINT-ANTOINE

Unité De Santé Publique, Hôpital Saint-Antoine 184, Rue Du Faubourg Saint-Antoine, 75012 PARIS

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

L'activité de stage proposée relève du thème général de l' « évaluation du service médical rendu » et de la qualité des soins: elle sera déclinée en fonction des compétences et des souhaits de l'Interne à travers les sujets suivants :

- Projet « patient sentinelles » : valider la capacité des patients à fournir des informations de qualité sur leur séjour hospitalier et sur l'aval de ce séjour, en particulier via internet. Pour l'interne il s'agit de développer et implémenter les différents supports de recueil de données mesurant la qualité des soins perçue par les patients et la survenue d'un événement indésirable lié au soins à l'issue du séjour hospitalier.
- Projet « vigiloscope » : déployer un outil d'autoévaluation des connaissances et pratiques en matières de gestion des risques et de vigilance. Il s'agit pour l'interne de réaliser le travail d'enquête correspondant.
- Autres projets de l'unité, en particulier sur la caractérisation du bassin d'attraction de l'hôpital, l'étude des hospitalisations évitables, la sécurisation du circuit du médicament

Les sujets ci-dessus sont configurables selon le niveau technique de l'interne.

On a comme but que l'interne réalise personnellement un travail complet, y compris sa rédaction. L'interne signe en premier les articles qu'il écrit et communications qu'il réalise

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

le stage peut être adapté pour les internes débutants. Une connaissance en informatique (en particulier quelques notions en bases de données) et en statistiques (de niveau M1 ou supérieur) est souhaitée

Encadrement :
Pr Fabrice Carrat
carrat@u707.jussieu.fr
01 44 73 84 58

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 :

Plusieurs sujets proposés (au choix) :

1) Grande prématurité

Responsable : Pierre-Yves Ancel, yves.ancel@tnn.aphp.fr (01 56 01 83 63)

La grande prématurité, définie par une naissance avant 33 semaines d'aménorrhée, concerne environ 1% des naissances. L'immaturité de ces enfants les expose à des complications immédiates et des handicaps sur le long terme. L'objectif du stage sera de participer à la mise en place d'une étude de cohorte sur la grande prématurité dans les 22 régions de France métropolitaine.

2) Syndrome d'apnée du sommeil Complexe.

Responsable : pierre.levy@tnn.aphp.fr (01 56 01 72 87)

Expert correspondant : carole.philippe@tnn.aphp.fr (laboratoire du sommeil)

Un certain nombre de patients présentant un syndrome d'apnée du sommeil complexe répondent mal au traitement. L'interne participera à une étude cas témoins visant à répondre à la question: existe-t-il des facteurs permettant de détecter ces patients?

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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Encadrement :

Varie selon le sujet choisi, voir plus haut

idem

idem

Département de Santé Publique

Hôpital Tenon
4 rue de la Chine
75970 Paris Cedex 20

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

Chimiothérapie individualisée dans le cancer du sein.

Responsable : pierre.levy@tnn.aphp.fr (01 56 01 72 87)

Expert correspondant : anne.fajac@tnn.aphp.fr (laboratoire d'histo-biologie tumorale)

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

Précision :

Un profil scientifique de l'interne, bien que non indispensable, serait un plus.

Encadrement :
Pierre Lévy
pierre.levy@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 :

Evaluation de la mise en oeuvre des RBU dans 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. Les référentiels de bon usage (RBU) définissent les conditions de prescription des différentes molécules pouvant être utilisées. Certaines prescriptions sortent des référentiels. L'objectif du stage est d'étudier les prescriptions de chimiothérapie en utilisant le logiciel CHIMIO, d'évaluer celles qui sont "non conformes" aux RBU, et d'établir une typologie des non-conformités (analyse des 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 : Minimum

Précision :

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

CERMES3

CNRS UMR8211 - Inserm U988 – EHESS, Site CNRS 7, rue Guy Môquet 94801 VILLEJUIF
Cedex

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

L'interne de Santé Publique sera accueilli au CERMES3 au sein de l'équipe Prospere (Partenariat pluridisciplinaire de Recherche sur l'Organisation des Soins de PremiErs REcours) qui réunit 13 chercheurs de disciplines diverses appartenant à trois entités de recherche distinctes et complémentaires le Cermes3, l'IRDES (Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé) et la SFMG (Société Française de Médecine Générale).

Le projet porté par l'équipe, sélectionné dans le cadre de l'appel d'offre de l'IRESP 2008 et financé pour 4 années par une dotation de la CNAMTS, consiste en 4 objectifs spécifiques qui définissent différentes opérations de recherche.

Le travail de l'interne s'inscrit dans le quatrième objectif du projet, qui vise à élaborer et exploiter une base de données médico-administrative innovante associant des données cliniques des patients d'un groupe de médecins de la société française de médecine générale appariées aux données de remboursement issues du SNIIRAM. Ces données provenant des remboursements de soins pour les mêmes patients sur une période de deux ans.

L'interne participera activement à l'exploitation de cette base de données en interaction avec les membres de l'équipe Prospere (médecins, économistes et statisticiens). Il s'agira notamment d'analyser les modalités de recours aux soins et les traitements acquis par un groupe de patients polyopathologiques identifiés comme tels par les données cliniques.

Concrètement, l'interne de Santé Publique aura la possibilité d'améliorer sa formation en interne sur des outils (notamment SAS) pour l'exploitation de la base de données ; il participera à l'élaboration de questions de recherche et mènera l'analyse en collaboration avec les chercheurs. Il participera aux réunions et séminaires internes de l'équipe Prospere où il aura régulièrement l'occasion de présenter l'avancement du travail de recherche et les résultats ; ce travail donnera lieu à au moins une publication académique et / ou de vulgarisation et à des présentations dans un ou des colloques nationaux ou internationaux.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

Il est nécessaire pour l'efficacité maximale du stage que l'interne ait réalisé des analyses de données mobilisant le logiciel SAS

Encadrement :
Nathalie Pelletier-Fleury
npfleury@vjf.cnrs.fr
01.49.58.33.25

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

Le projet COMPAQHPST (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)

Le projet s'appuie sur un panel d'établissements , en collaboration avec l'HAS et le ministère pour développer des indicateurs hospitaliers dont le devenir est la généralisation par les pouvoirs publics à l'ensemble des établissements de santé (par exemple, les indicateurs ICALIN, dossier du patient et prise en charge de l'infarctus du myocarde). Depuis 2010, le projet a également pour objectif de développer des indicateurs sur les filières de soins dans cinq pathologies : cancer du sein, IRC, AVC, pathologies coronaires et diabète. Par ailleurs, le projet développe une expertise méthodologique dans le domaine des indicateurs qualité sur des sujets tel que l'agrégation des scores de qualité ou les méthodes de comparaison de données de délai, ainsi que dans le domaine de leur application : pilotage des établissements par les indicateurs, paiement à la performance.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site web : www.compaqhpst.fr

Dans ce cadre, l'interne de Santé Publique peut s'engager plus particulièrement dans la conception des indicateurs, ou sur un sujet d'expertise. À ce titre, il sera amené à mobiliser ses compétences de santé publique ainsi que ses connaissances médicales, en collaboration avec les membres de l'équipe. 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 participera à la rédaction de documents et à l'analyse des données issues des tests des indicateurs.

Les sujets traités par le projet durant le semestre d'hiver 2012 dans lequel pourra s'inscrire l'interne sont :

- Indicateurs de filière AVC : Développement d'indicateurs de qualité (écriture des cahiers des charges en concertation avec les ARS partenaires et les professionnels de santé) à partir des résultats d'une étude qualitative sur les parcours des patients AVC dans plusieurs régions.
- Indicateurs de filière Syndrome coronaire : Analyse qualitative (entretiens semi-dirigés avec des acteurs de la filière et des patients) des parcours de patients dans la filière dans plusieurs régions de France ; interprétation des résultats.
- Indicateurs urgences / Chir ambulatoire : participation aux groupes de travail ministère / sociétés savantes; développement des indicateurs; mise en place des tests sur les établissements
- Indicateurs sur les expériences de patient : développement des indicateurs; mise en place des tests
- Indicateurs sur le climat organisationnel : analyse des données d'un test sur une trentaine d'établissements
- Expertise sur le sujet du paiement à la performance : revue de littérature, analyse de données

Concrètement, son activité s'inscrit dans le contexte suivant :

- Participation aux réunions internes, séminaires internes au projet COMPAQHPST et aussi au niveau du Cermes ;
- Participation aux réunions externes avec les experts et les institutions ;
- Possibilité de formation en interne aux outils statistiques (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.

Composition de l'équipe : 3 médecins, 3 statisticiens, 1 économiste, 1 chercheur en gestion, 6 Assistants de Recherche en qualité, 2 secrétaires.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Le sujet sera choisi avec l'interne en fonction de ses compétences et préférences.

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 et/ou l'origine géographique 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. La situation est plus controversée en matière de médecine légale lorsqu'il s'agit de chercher à préciser l'apparence physique d'un suspect lors d'une enquête policière, en raison des possibles effets de stigmatisation sur des populations.

Le stage consiste à participer à un projet de recherche sur ce thème au croisement de la recherche génétique, de la médecine légale et des sciences sociales. Plus précisément, il vise à 1. établir un bilan bibliographique (en anglais) et médiatique 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 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 sera encadrée par une chercheuse du laboratoire qui a une double formation en sciences sociales et en génétique.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

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
75013 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

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 Bd de la Libération 93203 St Denis (métro carrefour Pleyel)

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

le contenu du stage proposé s'inscrit dans le programme "prévention des maladies infectieuses de l'INPES" sur le thème des vaccinations essentiellement.

-La mission principale de l'interne de santé publique sera sa contribution à l'organisation et à la préparation en France de la semaine européenne de la vaccination qui a lieu chaque année la dernière semaine d'avril et dont la préparation s'étale sur 6 mois.

Dans ce cadre, l'interne de santé publique contribuera à l'animation du réseau des chefs de projet régionaux et des partenaires nationaux de la semaine de la vaccination et au recensement de leurs actions sur les vaccinations.

Il contribuera à la mise à jour, la rédaction des documents sur les vaccinations diffusés pour le public et les professionnels, rédaction d'argumentaire, de mise au point et de contenu informatif sur les vaccinations pour le site internet dédié, apportera ses compétences médicales et de santé publique pour préparer les relations avec la presse dans le kit de communication (dossier de presse, communiqué de presse) en relation avec les services de communication concernés.

-Contribution à la rédaction de l'état des lieux en cours et de recommandations sur les mesures et stratégies pour améliorer la communication sur les vaccinations de façon à favoriser une meilleure adhésion aux vaccinations.

-préparation d'une enquête barométrique sur la perception des vaccinations auprès de la population pour avril 2012 (avant la semaine de la vaccination).

-participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec les vaccinations et les maladies infectieuses (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES)

-participation aux travaux du programme maladies infectieuses et à la réflexion sur les actions, outils, documents d'information et de communication à concevoir et à mettre en place.

Expérience souhaitée dans le domaine : Moyenne

Précision :

conviendrait à un(e) interne intéressé par l'animation d'un projet de santé publique, la rédaction médicale, la conception de documents, la communication en santé.

Encadrement :
Dr Christine Jestin
christine.jestin@inpes.sante.fr
01 49 33 22 85

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 18 mois, 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 finalisera le travail qui a été engagé 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 préciser un certain nombre de questions à la demande du responsable du Workpackage en vue de 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 2010.

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 HOPITAL CORENTIN CELTON APHP : POSTE: DROITS DES PATIENTS, DROIT DE LA SANTE, ETHIQUE MEDICALE (EN PARTENARIAT AVEC LE LABORATOIRE D'ETHIQUE MEDICALE DE LA FACULTE DE MEDECINE DU GHU, Eq

*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, , 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 » 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 société 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.

Expérience souhaitée dans le domaine : Minimum

Précision :

Précisions : _____

L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes pour leur activité de formation et de recherche personnelle, 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 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

Encadrement :
Docteur Grégoire MOUTEL (MCUPH)
Email du responsable : gregoire.moutel@parisdescartes.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

