

QUOTAS ET POSTES DISPONIBLES

ÉTÉ 2012

STAGE

FICHES POSTES FINANCEMENT

ADMINISTRATION DE LA SANTÉ

4 x ARS

AP-HP : DPM (Fournier)	4	3	AP-HP
AP-HP : DRCD (Chassany)	1	1	AP-HP
ARS Île-de-France : Cire (Isnard)	1	1	ARS
DGOS (Podeur)	5	1	ARS
DGS (Graal)	1	1	ARS
DSS (Julienne)	1	1	ARS
HCAA (Vinquant)	1	1	ARS
HCSP (Salamon)	1	1	ARS

AGENCES

6 x ARS

Anses (Lasfargues)	1	1	Auto
FNLCC (Grenier)	1	1	Auto
Institut National du Cancer (Bousquet)	1	1	Auto
Afssaps : Essais cliniques et médicaments à statut particulier (Belorgey)	2	1	ARS
Afssaps : Gestion des risques, pharmacoépidémiologie (Castot)	1	1	ARS
Agence de la Biomédecine (Laouabdia)	1	1	ARS
DREES (Brocas)	1	1	ARS
HAS : Service évaluation économique et santé publique (Rumeau-Pichon)	3	1	ARS
HAS : Unité méthodologie et études post-inscription (Solesse)	1	1	ARS
InVS (Weber)	5	3	ARS
ORS Île-de-France (Grémy)	1	1	ARS

ÉPIDÉMIOLOGIE

11 x ARS

Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (Cecchi-Tenerini)	1	1	Auto
Institut Pasteur (Fontanet)	1	1	Auto
INED (Cambois)	2	2	ARS
InsERM : CépiDc (Jouglard)	1	1	ARS
InsERM : U1018 (Hémon)	9	6	ARS
InsERM : U557 (Hercberg)	1	1	ARS
InsERM : U669 (Falissard)	1	1	ARS
InsERM : U707 (Thomas)	2	1	ARS
InsERM : U946 (Demenais)	1	1	ARS
InsERM : U953 (Goffinet)	2	1	ARS
InsERM : U970 (Jouven)	1	1	ARS
InsERM : U980 (ex U550) (Abel)	1	1	ARS

INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

Lilly (Solvet)	1	1	Auto
Lundbeck (Saragoussi)	1	1	Auto
Merck Sharp & Dohme-Chibret (Blazy)	1	1	Auto
Sanofi-Aventis (Auclert)	1	1	Auto

INFORMATION MÉDICALE

EPS Maison Blanche (Caire)	1	1	Auto
Générale de Santé (Rey)	1	1	Auto
Hôpital Ambroise-Paré (Aegerter)	1	1	AP-HP
Hôpital Européen Georges-Pompidou (Degoulet)	1	1	AP-HP

POPULATIONS ET PATHOLOGIES

4 x ARS

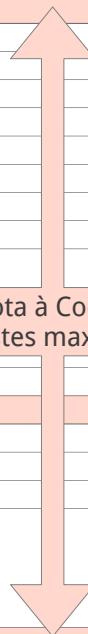
CG 93 : Service de la prévention et des actions sanitaires (Vincenti-Delmas)	1	1	Auto
CG 93 : PMI (Cuesta)	1	1	Auto
Hôpital Corentin-Celton (ex Réseau ASDES) (Hervé)	1	1	Auto
Agence de Médecine Préventive (Stoeckel)	1	1	ARS
Comede (Revault)	1	1	ARS
IRD : UMR 216 (Cot)	1	1	ARS
Médecins du Monde (Corty)	1	1	ARS
UVSQ : Laboratoire Santé Environnement Vieillissement (Ankri)	1	1	ARS

PRÉVENTION DE L'INFECTION, HYGIÈNE

CCLIN Paris Nord (Astagneau)	1	1	AP-HP
CHI Poissy - Saint-Germain-en-Laye (Seguier)	1	1	Auto
Hôpital Henri-Mondor : CÉPI (Lesprit)	1	1	AP-HP

RECHERCHE CLINIQUE

AP-HP : URC Éco (Durand-Zaleski/Chevreul)	1	1	AP-HP
Hôpital Bichat (Mentré + Tubach)	2	1	AP-HP
Hôpital Cochin : Unité de biostatistiques et d'épidémiologie (Coste)	1	1	AP-HP
Hôpital Cochin : URC Necker-Cochin (Tréluoyer)	1	1	AP-HP
Hôpital Henri-Mondor : Pôle RC et SP (Durand-Zaleski/Bastuji-Garin)	1	1	AP-HP
Hôpital Hôtel-Dieu (Ravaud)	1	1	AP-HP
Hôpital Necker-Enfants-Malades (Landais)	1	1	AP-HP
Hôpital Pitié-Salpêtrière : Unité de Biostatistique et Information médicale (Mallet)	1	1	AP-HP
Hôpital Robert-Debré (Alberti)	1	1	AP-HP
Hôpital Saint-Louis (Chevret)	1	1	AP-HP
IGR (Benhamou)	1	1	Auto
Institut Curie (Asselain)	1	1	Auto



SANTÉ PUBLIQUE HOSPITALIÈRE

Hôpital Avicenne (Venot)	3	1	AP-HP
Hôpital Bicêtre (Meyer)	2	2	AP-HP
Hôpital Cochin : Unité de SP-GDR (Vidal-Trécan)	1	1	AP-HP
Hôpital Lariboisière (Segouin)	1	1	AP-HP
Hôpital Pitié-Salpêtrière : Département BSPIM (Bourdillon, anciennement Baumelou)	1	1	AP-HP
Hôpital Saint-Antoine (Caritat)	1	1	AP-HP
Hôpital Tenon (Bréart)	2	1	AP-HP

SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

AP-HP : Espace Éthique (Hirsch)	1	1	AP-HP
Hôpital Cochin : Centre d'Éthique Clinique (Fournier)	1	1	AP-HP
CNRS-Inserm-EHESS-UP13 : Iris (Fassin)	2	1	ARS
CNRS-Inserm-EHESS-UP6 : Cermes3 – Projet Compaqhpst (Bungener)	1	1	ARS
INPES (Le Luong)	1	1	ARS
IRDES (Bourgueil)	1	1	ARS
Université Paris Dauphine : Leda – Legos (Joël)	1	1	ARS
UP13 : Laboratoire de Pédagogie de la Santé (D'Ivernois)	1	1	ARS

4 x ARS

Total	108	87	73
ARS	58	43	29
AP-HP + Auto	50	44	44

FICHES DE POSTE

ÉTÉ 2012

www.isp-paris.org

contact@isp-paris.org

fax/répondeur : +33 (0)9 72 23 32 57

TABLE DES MATIÈRES

ADMINISTRATION DE LA SANTÉ	5
AP-HP DRCD.....	5
ARS Île-de-France Cire.....	7
DGOS Bureau Évaluation, modèles et méthodes (R5).....	8
DGOS Bureau Plateaux techniques et prises en charge hospitalières aigues (R3).....	9
DGOS Bureau Qualité et sécurité des soins (PF2) – Sous-direction du pilotage de la performance de l'offre de soins (PF).....	10
DGOS Département Stratégie et Ressources Mission des Usagers de l'Offre de Soins.....	11
DGOS Direction de projet.....	12
DGS Sous-direction prévention des risques infectieux.....	13
DPM de l'AP-HP Département Chirurgie.....	14
DPM de l'AP-HP Département Médecine - Gériatrie - Handicap.....	15
DPM de l'AP-HP Équipe Opérationnelle d'Hygiène.....	16
DPM de l'AP-HP Département de Biologie Médicale.....	17
DSS Sous-direction du financement du système de soin.....	18
HCAAM Secrétariat général.....	19
HCSP Secrétariat général.....	21
AGENCES	22
Afssaps Demeb – Département de l'évaluation des essais cliniques et des médicaments à statut particulier.....	22
Afssaps Demeb – Département de l'évaluation des essais cliniques et des médicaments à statut particulier – Unité ATU.....	23
Afssaps Demeb – Service de l'évaluation, de la surveillance du risque et de l'information sur le médicament – Cellule plan de gestion des risques, pharmacoépidémiologie.....	24
Agence de la Biomédecine Direction Médicale et Scientifique – Pôle Évaluation.....	25
Anses Direction de l'évaluation des risques.....	26
DREES Sous-direction Observation de la santé et de l'assurance maladie.....	28
FNLCC Département Qualité-Indicateurs.....	29
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (1).....	30
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (2).....	31
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (3).....	32
HAS Unité Méthodologie et Études Post-inscription.....	34

Institut National du Cancer Département Observation, Veille et Documentation.....	35
InVS Département de la Coordination des Alertes et des Régions.....	36
InVS Département des Maladies Chroniques et des Traumatismes.....	37
InVS Département des Maladies Infectieuses.....	39
InVS Département International.....	40
InVS Département Santé Environnement.....	41
ORS Île-de-France Programme Erpurs.....	42
ÉPIDÉMIOLOGIE.....	44
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique Pôle Études et Recherches, Direction de la santé.....	44
INED Programme Épidémiologie clinique, Santé mère-enfant et VIH en Asie du Sud-Est.....	46
INED Unité Mortalité, santé, épidémiologie.....	47
Inserm CépiDc.....	48
Inserm U1018, CESP – Équipe 11, Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé (1).....	50
Inserm U1018, CESP – Équipe 11, Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé (2).....	51
Inserm U1018, CESP – Équipe 11, Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé (3).....	52
Inserm U1018, CESP – Équipe 3, Épidémiologie des cancers : radiocarcinogenèse et effet iatrogènes des traitements.....	53
Inserm U1018, CESP – Équipe 4, Épidémiologie du VIH et des IST.....	54
Inserm U1018, CESP – Équipe 5, Épidémiologie respiratoire et environnementale.....	55
Inserm U1018, CESP – Équipe 6, Épidémiologie environnementale des cancers (1).....	56
Inserm U1018, CESP – Équipe 6, Épidémiologie environnementale des cancers (2).....	57
Inserm U1018, CESP – Équipe 8, Hormones et maladies cardiovasculaires.....	58
Inserm U557 – Unité de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle.....	59
Inserm U669 – Paris Innovation Group In Adolescent Mental Health.....	60
Inserm U707 – Épidémiologie, Modélisation et Sciences de l'Information (1).....	61
Inserm U707 – Épidémiologie, Modélisation et Sciences de l'Information (2).....	62
Inserm U946 – Variabilité génétique et maladies humaines.....	63
Inserm U953 – Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes (1).....	64
Inserm U953 – Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes (2).....	65
Inserm U970 – Épidémiologie Cardiovasculaire et Mort subite.....	66
Inserm U980 – Laboratoire de génétique humaine des maladies infectieuses.....	67
Institut Pasteur Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes.....	68
INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE.....	69
Lilly Département Affaires Économiques et Nouveaux Produits.....	69
Lundbeck Département International d'Épidémiologie.....	70
Merck Sharp & Dohme-Chibret Département Médical.....	72
Sanofi-Aventis Service Plans de Gestion des Risques et Pharmacoépidémiologie.....	73
INFORMATION MÉDICALE.....	74
EPS Maison Blanche Département d'information médicale.....	74
Générale de Santé Direction de l'Information Médicale.....	76
Hôpital Ambroise-Paré Département d'Information Hospitalière et de Santé Publique.....	77

Hôpital Européen Georges-Pompidou Service d'Informatique, Santé Publique et Recherche Clinique.....	78
POPULATIONS ET PATHOLOGIES.....	79
Agence de Médecine Préventive Initiative SIVAC.....	79
Comede	81
Conseil Général de la Seine-Saint-Denis Service de la prévention et des actions sanitaires.....	82
Conseil Général de la Seine-Saint-Denis Service de Protection Maternelle et Infantile et de Planification Familiale.....	83
Hôpital Corentin-Celton (ex Réseau ASDES) Unité de médecine sociale, Polyclinique.....	84
IRD UMR 216 – Mère et enfant face aux endémies tropicales.....	85
Médecins du Monde Service d'analyse d'appui et plaidoyer.....	86
UVSQ Laboratoire Santé Environnement Vieillissement.....	87
PRÉVENTION DE L'INFECTION, HYGIÈNE.....	88
CCLIN Paris Nord	88
CHI Poissy – Saint-Germain-en-Laye Service d'Hygiène et de Prévention du Risque Infectieux.....	89
Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique - Unité de Contrôle Épidémiologie et Prévention de l'Infection.....	90
RECHERCHE CLINIQUE.....	92
AP-HP URC Éco.....	92
Hôpital Bichat Département d'Épidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique – UF de Biostatistiques.....	93
Hôpital Bichat Département d'Épidémiologie, Biostatistique et Recherche Clinique – UF Épidémiologie.....	94
Hôpital Cochin Unité de biostatistiques et d'épidémiologie.....	96
Hôpital Cochin Unité de recherche clinique – Necker-Cochin	97
Hôpital Henri-Mondor Pôle Recherche Clinique et Santé Publique.....	98
Hôpital Hôtel-Dieu Unité d'Épidémiologie Clinique.....	99
Hôpital Necker-Enfants-Malades Service de Biostatistique et d'Informatique médicale.....	100
Hôpital Pitié-Salpêtrière Unité de Biostatistique et Information médicale.....	102
Hôpital Robert-Debré Unité d'Épidémiologie Clinique.....	103
Hôpital Saint-Louis Département de Biostatistique et Information médicale.....	104
IGR Service de Biostatistiques et d'Épidémiologie.....	105
Institut Curie Service de Biostatistique.....	106
SANTÉ PUBLIQUE HOSPITALIÈRE.....	107
Hôpital Avicenne Département de santé publique - U557 – Unité de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle.....	107
Hôpital Avicenne Laboratoire d'Informatique Médicale.....	108
Hôpital Avicenne Unité de santé publique et médecine sociale.....	109
Hôpital Bicêtre Département de Santé Publique.....	110
Hôpital Bicêtre Département de Santé Publique, unité d'information médicale Bicêtre – Paul-Brousse.....	111
Hôpital Cochin Unité de santé publique – gestion des risques et qualité	112
Hôpital Lariboisière Service de Santé publique et Économie de la santé.....	113
Hôpital Pitié-Salpêtrière Département de Biostatistique, Santé publique et Information médicale.....	114
Hôpital Saint-Antoine Unité de Santé publique.....	115
Hôpital Tenon Département de Santé publique (1).....	116
Hôpital Tenon Département de Santé publique (2).....	117

SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES.....	118
AP-HP Espace Éthique.....	118
CNRS-Inserm-EHESS-UP13 Iris (1).....	119
CNRS-Inserm-EHESS-UP13 Iris (2).....	120
CNRS-Inserm-EHESS-UP6 Cermes3 – Projet Compaqhpst.....	121
Hôpital Cochin Centre d’Éthique Clinique.....	123
INPES Programme prévention des maladies infectieuses.....	124
IRDES	125
Université Paris Dauphine Leda – Legos.....	126
UP13 Laboratoire de Pédagogie de la Santé.....	128

ADMINISTRATION DE LA SANTÉ

AP-HP DRCD

Responsable officiel : Olivier Chassany, olivier.chassany@sls.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le DRCD est un terrain de stage particulièrement adapté à tout interne en formation, pour avoir une vue d'ensemble de tous les aspects de la gestion de la recherche clinique qui relèvent de la responsabilité d'un promoteur institutionnel depuis l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique (recherches biomédicales, recherches observationnelles)

Implication de l'interne

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 promus par le DRCD dans divers aspects : faisabilité des projets, technico-réglementaire, assurance qualité (respect des bonnes pratiques cliniques, monitoring), pharmacovigilance (imputabilité des événements indésirables graves et déclaration à l'Afssaps), aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, budget...

2. L'interne pourra aussi participer et s'investir en fonction de ses points d'intérêt à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions dites « tripartites » (investigateur, DRCD, unité de recherche clinique) qui sont organisées précocement pour chaque projet retenu et 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.

3. L'interne pourra aussi s'investir dans des actions de recherche portant spécifiquement sur la recherche clinique institutionnelle, dont (nécessite idéalement la présence de l'interne pendant 2 semestres consécutifs) :

a. Etude rétrospective et prospective de validation d'une grille de faisabilité des projets de recherche clinique. L'objectif de cette recherche 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. Ce travail de recherche doit se traduire par une publication.

b. Etude d'identification des facteurs permettant de classer un projet de recherche en interventionnel à risque minimal. Cette étude devra aboutir à une grille de lecture. Rationnel : Une nouvelle loi sur la recherche sur la personne (votée par le parlement français le 22 janvier 2009) va créer une nouvelle classification de recherche, à savoir celle des études interventionnelles à risque négligeable qui est propre à la promotion institutionnelle. Un encadrement technico-réglementaire allégé est associé à ce type de recherche. Ce travail de recherche doit se traduire par une publication.

c. Etude 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 minimal. Objectif : faire une revue des projets « soins courants » du DRCD, ainsi que des projets en cours qui pourraient être classés en « interventionnel à risque négligeable » selon la nouvelle loi, et vérifier que ce type d'étude n'est réellement pas associé à un risque accru d'événements indésirables graves généré par la recherche. Ce travail de recherche doit se traduire par une publication.

ADRESSE

Département de la Recherche Clinique et du Développement, Carré Historique, Porte 23, Hopital Saint-Louis, 1 Av Cl. Vellefaux, 75010 paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne sera impliqué(e) dans des activités adaptées à ses connaissances, à savoir qu'à un interne de 1ère année ne sera proposé que des actions de base de la gestion de la recherche clinique. Après compréhension des principes généraux de la gestion de la recherche clinique, l'interne devrait progresser rapidement.

- d. Etude d'identification des facteurs expliquant le retard dans l'instruction des projets de recherche à plus de 18 mois (méthodologie, budget, fourniture des traitements ou du placebo, partenariats, conventions avec les industriels...?).
 - e. Etude sur le fonctionnement des comités indépendants de surveillance des effets indésirables graves (Data Safety Monitoring Board, DSMB), mis en place pour les études pour lesquelles, le risque ajouté par la recherche est important
4. L'interne pourra s'il le désire, participer aux activités de recherche de l'unité méthodologique « Patient-Reported Outcomes » du DRCD, sur le développement et la validation d'auto-questionnaires. La recherche en cours porte sur le développement d'un questionnaire de qualité de vie liée à l'état de santé dans l'hépatite virale C.

Responsable officiel : Hubert Isnard, hubert.isnard@ars.sante.fr

Encadrement : Hubert Isnard, hubert.isnard@ars.sante.fr, 01 44 00 08 29

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1/ participation à une investigation (ex : cas groupés d'infections respiratoires aiguës dans un EHPAD, syndrome collectif inexpliqué...) avec rédaction d'un rapport d'investigation ou participation à une enquête en direction des EHPAD (sous réserve)

2/ analyse de données de surveillance (ex : données relatives aux maladies à déclaration obligatoire) avec rédaction d'un article pour le bulletin de veille sanitaire régional

3/ participation aux réunions de l'équipe

4/ "stage" dans une équipe de veille en Délégation territoriale

ADRESSE

35 rue de la gare 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

une connaissance de base de l'organisation de l'administration de la santé en région facilitera l'intégration dans le poste ; connaissance d'un logiciel statistique souhaitée

DGOS BUREAU ÉVALUATION, MODÈLES ET MÉTHODES (R5)

Responsable officiel : Annie Podeur, annie.podeur@sante.gouv.fr

Encadrement : MARGUERITE Alexandre, alexandre.marguerite@sante.gouv.fr, 01.40.56.51.94

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Il s'agit de participer à la mise en oeuvre opérationnelle de la volonté nationale d'améliorer le parcours de soins des patients (ville- hôpital / hôpital- établissements sociaux et médico sociaux).

Cette amélioration vise à assurer une meilleure orientation du patient, à favoriser la coordination et la continuité des soins qui lui sont dispensés et à promouvoir la délivrance de soins de proximité de qualité.

Il s'agit d'une démarche prospective permettant à l'interne en poste d'avoir une approche particulièrement large de l'organisation des soins et de son évolution.

L'interne prendra son poste après la phase de cadrage du projet qui est actuellement en cours. Il participera au comité de pilotage en charge de la définition et de l'évaluation de parcours types, composé de la DGOS et des partenaires extérieurs (ARS, organismes de recherche).

L'interne devra apporter son expertise dans les différents champs de ce travail en combinant 2 approches : l'analyse des expériences déjà existantes dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins et la conception de modèles types répondant aux besoins. Il s'agira donc à la fois de capitaliser sur un diagnostic (forces/faiblesses...) des réalisations déjà en cours et sur le recueil des besoins et des contraintes pour la mise en place de parcours de soins "idéaux" afin de contribuer à :

- orienter les évolutions,
- proposer des modèles organisationnels potentiellement innovants ,
- définir les objectifs stratégiques, opérationnels et les leviers pour les atteindre.

ADRESSE

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé -
Direction générale de l'offre de soins
14 avenue Duquesne
75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

DGOS BUREAU PLATEAUX TECHNIQUES ET PRISES EN CHARGE HOSPITALIÈRES AIGUES (R3)

Responsable officiel : Annie Podeur, annie.podeur@sante.gouv.fr

Encadrement : Docteur VALDES Lydia, PH, lydia.valdes@sante.gouv.fr, 01 40 56 63 07

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage a pour objectif de familiariser le stagiaire aux travaux relatifs à l'offre de soins et sa régulation sur un thème précis: les schémas interrégionaux de greffe (SIOS) et leur évaluation.

Dans ce cadre, il est proposé de travailler sur un projet de méthode d'évaluation qui permettra de fournir aux décideurs, en particulier, les ARS, des outils d'analyse. Il sera demandé, à partir de l'analyse des SIOS à une réflexion permettant de définir des orientations nationales pour les futurs SIOS qui seront transmises aux ARS. Ce travail est à conduire avec l'ensemble des acteurs et avec l'appui de l'Agence de la Biomédecine en articulation avec le futur plan "Elan pour la greffe".

Le stagiaire participera à l'ensemble des étapes du projet avec le responsable de stage (conception, mise en œuvre): participation aux réunions, rédaction de compte rendu, conception d'outils, analyse bibliographique et comparaisons internationales, mobilisation de données et analyse des résultats. Il pourra se familiariser, ainsi, avec la conception et l'évaluation de politique de santé.

lieu de stage: DGOS, sous direction de la régulation de l'offre de soins, bureau R3: plateaux médico-techniques et prises en charge hospitalières aigues

ADRESSE

Ministère de la santé, DGOS, sous direction R, bureau R3, 14 avenue Duquesne Paris 75007

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Connaissances générales dans le domaine de la santé publique et l'épidémiologie
Capacité à réaliser des recherches et des analyses bibliographique

Connaissances générales relatives au système de santé: SROS, SIOS, outils de régulation existants
Maitrise des outils informatiques
Rédaction de notes d'analyse et de compte rendus

DGOS BUREAU QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS (PF2) – SOUS-DIRECTION DU PILOTAGE DE LA PERFORMANCE DE L'OFFRE DE SOINS (PF)

Responsable officiel : Annie Podeur, annie.podeur@sante.gouv.fr

Encadrement : SALOMON Valérie, chef du bureau DGOS-PF2 "Qualité et sécurité des soins", valerie.salomon@sante.gouv.fr, 01 40 56 52 77

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sécurisation et instruction préalable à la production de textes relatifs aux Conditions Techniques de Fonctionnement (CTF).

Les CTF sont des textes réglementaires qui définissent les conditions minimales de qualité et de sécurité pour les différents types d'activités de soins. La conception de nouveaux textes impose l'acquisition au préalable des éléments techniques et médicaux indispensables à la définition des critères qui permettront d'assurer la qualité et la sécurité des soins. Elle impose aussi de connaître et prendre en compte au préalable les avis des différents acteurs impliqués afin de permettre à l'administration d'impulser une politique nouvelle en matière d'organisation des soins (un exemple est la susbstitution progressive qui est envisagée en matière d'équipement médicaux lourds destinés à l'imagerie, ceci visant à une meilleure adéquation coût/efficacité).

L'objet du travail de stage proposé est de procéder à l'instruction préalable (notamment par étude bibliographique) :

- des contextes épidémiologiques et organisationnels qui caractérisent les activités de soins concernées,
- de la position des acteurs (professionnels de santé, sociétés savantes, fédérations d'établissements etc.),
- des enjeux à prévoir pour certaines activités pour lesquelles la rédaction de CTF est programmée.

L'objectif est de connaître à l'avance les points critiques qui détermineront la sécurité et la bonne qualité des soins, les éventuels écueils à éviter, les jeux d'acteurs. Il s'agit en effet, in fine, de prévenir la survenue de situations bloquantes et de favoriser l'acceptation par l'ensemble des acteurs, qui ont parfois des intérêts divergents, des futurs textes réglementaires en matière de CTF.

Les activités pour lesquelles la rédaction des CTF est prévue sont par exemple :

- l'insuffisance rénale chronique (révision des textes de 2002),
- l'assistance médicale à la procréation et le diagnostic prénatal,
- les soins de longue durée,
- les unités de soins intensifs et continus.

Chacun de ces domaines techniques pourrait faire l'objet de l'étude proposée au candidat.

ADRESSE

Bureau Qualité et sécurité des soins (PF2) - DGOS - Secrétariat d'état à la santé - Ministère du travail, de l'emploi et de la santé
8 avenue de Séur 75350 Paris 07 SP

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Ce travail de préparation s'effectuera en liaison avec les chargés de mission du bureau PF2 en charge de la réalisation et l'écriture de CTF dans les divers domaines techniques mentionnés et avec d'autres bureaux de la DGOS (sous-directions RH et R). Il pourra faire appel à des ressources spécialisées du ministère en matière de documentation et bibliographie.

DGOS DÉPARTEMENT STRATÉGIE ET RESSOURCES MISSION DES USAGERS DE L'OFFRE DE SOINS

Responsable officiel : Annie Podeur, annie.podeur@sante.gouv.fr

Encadrement : FOURCADE Alexandra, alexandra.fourcade@sante.gouv.fr, + 33 (0)1 40567009

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

I- Présentation du lieu de stage

1. Domaine (s) d'activité du lieu de stage : ADMINISTRATION DE LA SANTE, Mission Droits des Usagers de l'offre de soins, Direction générale de l'offre de soins.

2. Missions du lieu de stage :

- Promouvoir une politique d'information et de communication sur les droits des usagers et veiller à leur prise en compte dans la politique d'organisation de l'offre de soins (développement d'outils internet, production de guides et supports éditoriaux.....) ;
- Organiser et animer la relation avec les associations d'usagers et l'ensemble des partenaires institutionnels oeuvrant dans le champ de l'information, de la médiation et de la qualité du système de santé : Haute Autorité de Santé (HAS), Défenseur des Droits, Conférence nationale de Santé,...autres directions du ministère de la santé, agences régionales de santé...
- Développer la prise en compte de la dimension « usagers » dans l'ensemble des plans, programmes et actions développées par la DGOS ;
- Développer un outil de suivi et d'évaluation de cette politique à partir d'une analyse objective de l'application des droits des patients dans le système de santé, en lien avec les ARS et les différents partenaires impliqués.

3 - Encadrement de l'interne au quotidien

1. Description de l'équipe et compétences en santé publique en son sein : UN MEDECIN PRATICIEN HOSPITALIER – DEUX JURISTES ET UNE GESTIONNAIRE

II- Projet pédagogique pour l'interne

1. Décrivez les objectifs pédagogiques du stage :

- Confier à l'interne une étude visant à établir une proposition de tableau de bord d'indicateurs d'évaluation de l'effectivité des droits à partir d'une synthèse des indicateurs d'ores et déjà existants. (plaintes, indicateurs de satisfaction) ;
- Ce tableau de bord devrait permettre la production d'un rapport annuel sur l'effectivité des droits dans notre système de santé avec une analyse au plan national et régional ;
- Le travail fourni devra tenir compte des outils d'ores et déjà existants au plan régional (rapport annuel des CRSA, ..) et national,
- l'intégration de ces résultats sur les outils d'information grand public devra également être analysé.

ADRESSE

ministère de la santé direction générale de l'offre de soins 14 avenue Duquesne 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

DGOS DIRECTION DE PROJET

Responsable officiel : Annie Podeur, annie.podeur@sante.gouv.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 placées sous main de justice. 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 des données de l'observatoire des structures de santé des personnes détenues (oSSD) mis en place en 2010 et dont l'exploitation reste encore à consolider.

Ces analyses sont récentes et les enseignements tirés doivent être validés et exploités au niveau national et régional (ARS).

Un rapport devra être remis pour septembre 2012

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

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

Le suivi de ce dossier inclut: l'analyse, la synthèse et le suivi de chaque fiche actions a partir des indicateurs ayant été définis et des calendriers arrêtés, la participation aux réflexions conduites avec le le haut conseil de santé publique (HCSP) sur la définition d'indicateurs de politique publique, la participation a la rédaction du rapport annuel a remettre en octobre 2012.

- La participation aux réflexions sur les comparaisons internationales de ces politiques

Il participera en outre aux visites régulièrement organisées auprès des ARS, 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).

ADRESSE

ministère de la santé 8 avenue de Segur 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

DGS SOUS-DIRECTION PRÉVENTION DES RISQUES INFECTIEUX

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, zinna.bessa@sante.gouv.fr

Encadrement : Dr Zinna BESSA, zinna.bessa@sante.gouv.fr, 01 40 56 43 02

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à l'évaluation de l'activité dans le domaine des actions de prévention dites "recentralisées" (vaccination, lutte contre la tuberculose, lutte contre les IST) et à l'évolution du suivi du dispositif au niveau national

- 1 Analyse des activités des centres habilités ou conventionnés (Centres de vaccination, Centres de Lutte antituberculeuse, Centre d'information, de dépistage et de diagnostic des IST), notamment à partir des rapports d'activité et de performance (RAP) 2008, 2009 et 2010.

> Propositions d'amélioration sur les contenus et les modalités de retour de ces RAP.

> Aide à la mise à jour ou à la rédaction de cahier des charges pour les actions recentralisées concernées

- 2 Participation à l'évaluation de l'efficience de ce dispositif :

> modélisation d'un cout moyen d'activités en fonction des territoires couverts par les centres.

- 3 Participation à la réorganisation des dispositifs anonymes et gratuits VIH/VHB/VHC et IST.

Ce stage permet de participer à l'évaluation d'une politique de santé publique et d'avoir différentes approches : connaissance de la réglementation (code de la santé publique), connaissance de l'organisation de l'administration de la santé, de la prévention et de ses acteurs, analyses statistiques, recherches documentaires, rédactions de notes de synthèses.

ADRESSE

Ministère chargé de la santé Direction générale de la santé (DGS)Sous-direction RI - 8 avenue de Ségur 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissance de l'organisation du système de santé français

Connaissance des outils informatiques, en particulier d'Excel

DPM DE L'AP-HP DÉPARTEMENT CHIRURGIE

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr

Encadrement : Sophie Cohen, sophie.cohen@sap.aphp.fr, 01 40 27 39 24

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le prochain semestre sera consacré à la réorganisation de la greffe d'organes à l'AP-HP et au suivi des actions de réorganisation décrites dans le plan stratégique AP-HP 2010-2014.

Dans le cadre de son semestre, l'interne apprend à utiliser les bases de données utiles telles que PMSI, IPOP (informatisation de bloc opératoire) et à se servir de Excel et de SAS si nécessaire.

ADRESSE

3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne peut envisager pendant son semestre d'assister à des cours.

DPM DE L'AP-HP DÉPARTEMENT MÉDECINE - GÉRIATRIE - HANDICAP

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr

Encadrement : Dr Josiane Holstein, josiane.holstein@sap.aphp.fr, 01 40 27 39 75

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Département Médecine - Gériatrie - Handicap fait partie de la Direction de la Politique Médicale (DPM), qui a en charge l'élaboration du projet médical de l'AP-HP, la coordination et le suivi de sa mise en œuvre dans chacun des groupes hospitaliers. Les sujets de travail possibles pour un interne concernent les axes suivants :

- activité de soins palliatifs à l'AP-HP : état des lieux, analyse de l'évolution des modes de prise en charge et du volume d'activité, propositions de stratégie institutionnelle pour l'avenir
- analyse de l'activité et de l'organisation actuelle des prises en charge en HAD (hospitalisation à domicile)
- prise en charge hospitalière des patients handicapés à l'AP-HP : état des lieux et perspectives.
L'un des objectifs du stage est de pouvoir produire dans le semestre au moins un travail soumis à publication.

ADRESSE

3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les sujets à traiter nécessitant, dans la partie état des lieux, l'analyse de différentes sources de données dont celles du PMSI. Une connaissance minimale sur le sujet des systèmes d'information médicalisés serait un plus. De même, des connaissances minimales en épidémiologie et/ou statistiques sont recommandées, ainsi qu'une bonne maîtrise des outils bureautiques de base (Excel, Powerpoint etc.)

DPM DE L'AP-HP ÉQUIPE OPÉRATIONNELLE D'HYGIÈNE

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 spécifiques à l'AP-HP, de lutte contre les infections nosocomiales.

Activités de l'interne pour le semestre:

- Enquête nationale de prévalence des infections nosocomiales 2012 : analyse des résultats des hôpitaux de l'AP-HP, analyse de l'évolution par rapport aux enquêtes précédentes (2001 et 2006).
- 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...), réalisation d'audits des pratiques, proposition de mesures correctives, rédaction de compte-rendus.
- Surveillance et lutte contre les entérobactéries multirésistantes aux antibiotiques (EBLSE) et entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC), participation aux groupes de travail (hygiène des mains, gestion des excreta, antibiothérapie : comment prescrire moins ?), en collaboration avec les équipes d'hygiènes des hôpitaux.

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.

ADRESSE

3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

DPM DE L'AP-HP DÉPARTEMENT DE BIOLOGIE MÉDICALE

Responsable officiel : Michel Fournier, julie.grundlinger@sap.aphp.fr

Encadrement : Grundlinger Julie, julie.grundlinger@sap.aphp.fr, 01 40 27 37 88

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Département de Biologie Médicale (DBM) fait partie de la Direction de la Politique Médicale (DPM), qui a en charge l'élaboration du projet médical de l'AP-HP, la coordination et le suivi de sa mise en œuvre dans chacun des groupes hospitaliers. Le DBM ,à ce titre, accompagne la réorganisation des Laboratoires au sein de l'APHP qui se traduit par une graduation de l'offre et une meilleure visibilité de nos activités de recours. Le DBM coordonne aussi la démarche d'accréditation des Laboratoires Les principales missions proposées à un interne concerteront :

- L'élaboration d'un rapport d'activité de la Biologie à l'APHP intégrant des remontées quantitatives et qualitatives, des indicateurs de performances, des cartographies, et des éléments de benchmark intra-APHP et inter CHU. Un tel document n'a jamais été réalisé par le département.
- La construction d'indicateurs de sur-prescription d'examens biologiques par service clinique dans le cadre de l'optimisation de la juste "prescription".

ADRESSE

3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une connaissance des système d'information médicalisés serait apprécié ainsi qu'une bonne maîtrise des outils bureautiques de base (Excel, Powerpoint etc.).

DSS SOUS-DIRECTION DU FINANCEMENT DU SYSTÈME DE SOIN

Responsable officiel : Katia Julianne, katia.julienne@sante.gouv.fr

Encadrement : Dr Mariam ARVIS, mariam.arvis@sante.gouv.fr, 01 40 56 76 63

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera intégré(e) dans l'équipe projet en charge de l'expérimentation des nouveaux modes de rémunération mise en place depuis 2008. A ce titre, il sera directement en charge des relations avec les ARS et les sites expérimentateurs. Il participera à la définition et au suivi des protocoles d'évaluation de ces expérimentations.

L'interne aura en charge, auprès du Dr Arvis, le suivi et l'élaboration du volet financier des plans de santé publique (Alzheimer, VIH, obésité etc...).

L'interne participera à l'élaboration du projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) : conception des articles, réponses aux questionnaires et aux amendements parlementaires, chiffrage de leur impact financier, défense des articles au Parlement lors de l'examen du PLFSS à l'Assemblée Nationale et au Sénat.

Il/Elle participera simultanément à l'élaboration de l'objectif national des dépenses d'assurance maladie (ONDAM) pour 2013 pour le prochain gouvernement.

Enfin, l'interne pourra être amené à participer à des colloques ou des conférences tout particulièrement sur les questions ayant trait aux nouveaux modes de rémunération mais, plus largement, aux politiques de santé publique.

ADRESSE

14 avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HCAAM SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

Responsable officiel : Jean-Philippe Vinquant, jean-philippe.vinquant@sante.gouv.fr

Encadrement : Vinquant Jean-Philippe, jean-philippe.vinquant@sante.gouv.fr, 0140567849

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'activité de l'interne consistera principalement à contribuer, au sein du secrétariat général du HCAAM, aux exploitations de données et aux études qui sont présentées sous forme de notes aux membres du HCAAM.

Les travaux du HCAAM s'orientent vers des sujets transversaux à l'assurance maladie et à l'organisation et à la qualité des soins. Adoptant pour la première fois une optique centrée sur une population de malades, les personnes âgées ou très âgées, le HCAAM a montré dans sa note Vieillissement, longévité et assurance maladie du 22 avril 2010 qu'on pouvait trouver dans notre système à la fois un haut niveau de dépenses individuelles et une prise en charge médicale ou médico-sociale inadaptée. Le HCAAM a poursuivi ces réflexions sur la prise en charge de la perte d'autonomie et les politiques d'assurance maladie et de soins, dans un rapport rendu public en juin 2011.

Des études sont d'ores et déjà en cours au sein du secrétariat général du HCAAM sur les relations entre les inégalités sociales de santé, le recours aux soins et les dépenses d'assurance maladie. En particulier, l'objectif est d'analyser des différences dans les parcours de soins en fonction de déterminants ou de variables de revenus, de niveau d'études ou de catégorie socio-professionnelle, et le rôle que peut y jouer la prise en charge des dépenses de santé par l'assurance maladie.

D'autres thèmes susceptibles d'être inscrits au programme de travail 2012 du HCAAM vont requérir une approche médicalisée des dépenses d'assurance maladie, centrée sur l'efficience des parcours des patients dans le système de soins, d'où l'utilité pour le secrétariat général du HCAAM d'accueillir à nouveau en 2012 un stagiaire interne de santé publique.

Par ailleurs, le SG du HCAAM retravaillera sur la question du « juste soin », et notamment de l'articulation des interventions des différents professionnels libéraux, des établissements de santé, des établissements médico-sociaux et des services sociaux (i.e. étude des disparités territoriales des pratiques et des actes, interfaces ville / hôpital / médico-social, place de la prévention, nouveaux métiers et nouvelles technologies de santé).

Pour préparer les notes du HCAAM sur ces thèmes, le secrétariat général du HCAAM pourra traiter des données issus de l'enquête Handicap Santé de l'INSEE et de la DREES, des systèmes d'information de l'assurance maladie (SNIRAM, Echantillon Généraliste des Bénéficiaires, des hôpitaux et de l'ATIH (bases PMSI), ainsi que de l'enquête Santé et protection sociale de l'IRDES.

Sous la supervision du secrétaire général, de la chargée de mission statisticienne et du chargé d'études économiste, le stagiaire interne en santé publique contribuera aux analyses de données anonymisées. Avec l'appui du médecin rapporteur auprès du HCAAM, il pourra recueillir et analyser des cas cliniques pour identifier les facteurs favorisant un bon parcours des patients.

ADRESSE

11 place des cinq martyrs du Lycée Buffon Paris 14ème

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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 en 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.

HCSP SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

Responsable officiel : Roger Salamon, roger.salamon@isped.u-bordeaux2.fr

Encadrement : POMAREDE Renée, renee.pomarede@sante.gouv.fr, 01 40 56 79 51

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) est une instance d'expertise, créée en France par la loi de santé publique du 9 août 2004 et mise en place en mars 2007, qui reprend en les élargissant les missions du Conseil supérieur d'hygiène publique de France (créé en 1848) et celles du Haut Comité de la santé publique (créé en 1991). L'une de ses principales missions est de fournir aux pouvoirs publics l'expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires ainsi qu'à la conception et l'évaluation des politiques et stratégies de prévention et de sécurité sanitaire.

Le secrétariat général du HCSP, administrativement placé à la DGS assure le secrétariat technique et scientifique du HCSP. Il met en place, coordonne, suit et valorise les travaux d'expertise du HCSP.

Dans le cadre de ses missions, le HCSP est amené à évaluer la réalisation des objectifs pluriannuels de santé publique et évaluer certains plans nationaux de santé publique, à la demande des pouvoirs publics, ou de sa propre initiative.

Travaux d'évaluation ex-post en cours ou prévus au cours du semestre d'été (mai 2012 – novembre 201é) :

- plan qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques 2007 – 2011
- plan Cancer 2, 2009-2013 , évaluation finale à préparer

Travaux d'évaluation ex ante :

- plan santé des détenus
- plan soins palliatifs

Organisation par le HCSP d'une journée de retour d'expérience sur les méthodes d'évaluation des plans de santé publique : élaboration d'un document de référence

L'interne, dans le cadre de l'un ou plusieurs de ces projets, conduira en autonomie ou semi-autonomie, selon son degré d'expérience, le suivi et la coordination des travaux des comités d'évaluation mis en place par le HCSP. Il sera encadré par l'un des chargés de mission du SG-HCSP

ADRESSE

HCSP 11 place des cinq martyrs du lycée Buffon
75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Un minimum de connaissance sur les structures de santé publique est souhaitable; de même qu'une certaine autonomie dans le travail.

AGENCES

AFSSAPS DEMEB – DÉPARTEMENT DE L’ÉVALUATION DES ESSAIS CLINIQUES ET DES MÉDICAMENTS À STATUT PARTICULIER

Responsable officiel : Chantal Belorgey, chantal.belorgey@afssaps.sante.fr

Encadrement : VELLA PHILIPPE, philippe.vella@afssaps.sante.fr, 01.55.87.36.49

ACTIVITÉ DE L’INTERNE

Au choix de l’interne :

1) Evaluation clinique des dossiers de demande d’autorisation d’essais cliniques et d’amendements : Il s’agit de l’évaluation sur le plan clinique des protocoles d’essais cliniques soumis lors des demandes d’autorisation d’essais cliniques adressées à l’Afssaps. L’évaluation porte sur la sécurité des personnes incluses dans les essais cliniques et l’évaluation du rapport bénéfice/risque de l’essai.

2) Evaluation des données de vigilance des essais cliniques transmises à l’Afssaps
Il s’agit de l’évaluation du rapport bénéfice/risque de l’essai au regard de toute information susceptible de porter atteinte à la sécurité des personnes qui s’y prêtent : évaluation des effets indésirables graves observés au cours des essais déclarés à l’Afssaps, des faits nouveaux cliniques susceptibles d’avoir un impact sur la sécurité des personnes incluses dans les essais, des conséquences cliniques des faits nouveaux non cliniques ou des faits nouveaux relatifs à la qualité des médicaments expérimentaux, des mesures urgentes de sécurité prises par les promoteurs, des rapports annuels de sécurité portant sur ces essais.

ADRESSE

AFSSAPS 143-147 bvd Anatole France 93285 SAINT DENIS cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L’interne affecté à l’unité essais cliniques doit au cours d’un semestre :

- savoir évaluer, de façon autonome à moyen terme, les données cliniques d’un dossier de demande d’autorisation d’essai clinique (protocole, brochure pour l’investigateur notamment)
- savoir évaluer de façon autonome à moyen terme les données de vigilance relatives aux essais cliniques

AFSSAPS DEMEB – DÉPARTEMENT DE L'ÉVALUATION DES ESSAIS CLINIQUES ET DES MÉDICAMENTS À STATUT PARTICULIER – UNITÉ ATU

Responsable officiel : Chantal Belorgey, chantal.belorgey@afssaps.sante.fr

Encadrement : MANCEL Françoise, francoise.mancel@afssaps.sante.fr, 01 55 87 36 19

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Prise en charge d'une gamme thérapeutique et évaluation des demandes d'ATU nominative pour les spécialités de cette gamme.

L'interne réalise des activités propres à lui assurer une formation dans les domaines suivants :

- Maîtrise de la réglementation du médicament
- Connaissance du fonctionnement interne de l'Afssaps et de ses différentes missions,
- Connaissance des médicaments innovants, médicaments orphelins.

L'interne aura pour missions :

- l'évaluation au cas par cas des demandes d'ATU nominatives
- l'évaluation du caractère indispensable et du rapport bénéfice/risque des thérapeutiques au vu des données scientifiques disponibles
- le suivi et l'actualisation des données concernant les médicaments faisant l'objet d'ATU (essais cliniques, pharmacovigilance, procédures d'enregistrement...)
- la participation à la rédaction de protocoles d'utilisation thérapeutique et de recueil d'informations et des résumés des rapports de synthèse.

ADRESSE

AFSSAPS 143/147 bd Anatole France 93285 St Denis Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

AFSSAPS DEMEB – SERVICE DE L’ÉVALUATION, DE LA SURVEILLANCE DU RISQUE ET DE L’INFORMATION SUR LE MÉDICAMENT – CELLULE PLAN DE GESTION DES RISQUES, PHARMACOÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Anne Castot, anne.castot@afssaps.sante.fr

Encadrement : Christel SAUSSIER, Christel.SAUSSIER@afssaps.sante.fr, 0155873857

ACTIVITÉ DE L’INTERNE

L’interne sera impliqué dans deux activités :

1) Évaluation et suivi des plans de gestion de risques (PGR) européens ou nationaux soumis par les firmes pharmaceutiques

Cette activité comprend 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.

2) Activité de pharmaco-épidémiologie

Cette activité comprend :

- l’évaluation de la faisabilité et de la méthodologie des études à mettre en place dans le cadre d’un PGR
- l’évaluation des protocoles d’études proposées dans le Plan de Gestion de Risques et rédaction de rapports d’évaluation
- l’évaluation des rapports d’études (intermédiaires et finaux) proposées dans le Plan de Gestion de Risques, rédaction de rapports d’évaluation et interprétation des résultats.
- la réflexion sur les études pharmaco-épidémiologiques à mettre en place, notamment en France,
- l’analyse critique d’articles d’études pharmaco-épidémiologiques
- la participation à la gestion et la coordination d’études pharmaco-épidémiologiques demandées par l’Afssaps pour répondre à une problématique donnée.
- l’interrogation des différentes bases de données disponibles pour estimation du nombre de délivrances, des conditions d’utilisation...

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, DGOS, InVS, INCA) et les caisses d’assurance maladie.

ADRESSE

Afssaps (Demeb), 143/147, boulevard Anatole France, 93285 Saint-Denis

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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.

AGENCE DE LA BIOMÉDECINE DIRECTION MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE – PÔLE ÉVALUATION

Responsable officiel : Karim Laouabdia, karim.laouabdia@biomedecine.fr

Encadrement : Fabienne PESSIONE, fabienne.pessione@biomedecine.fr, 01 55 93 69 46

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Agence de la biomédecine est une agence sanitaire dont l'une des missions est de réguler l'attribution des organes en vue de greffe. A cette fin, elle gère un système d'information qui enregistre l'ensemble de tous les prélèvements et toutes les greffes d'organes en France.

Un programme de greffe de reins de donneurs décédés après arrêt cardiaque a été mis en place en France en 2007. Les conditions de réalisation de ces prélèvements sont très différentes de celles des donneurs décédés en mort encéphalique, elles mobilisent des ressources hospitalières très importantes et seuls quelques établissements hospitaliers sont autorisés à faire ses prélèvements. Ce programme est en cours d'évaluation.

L'objectif du projet proposé à l'interne est de participer au groupe de travail chargé de cette évaluation et de réaliser l'analyse statistique des résultats des greffes issues de ces prélèvements, essentiellement la survie des greffons et les facteurs pronostiques pertinents parmi les différents éléments qui influencent les conditions du prélèvement.

ADRESSE

1 av du stade de France La plaine St Denis 93

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ANSES DIRECTION DE L'ÉVALUATION DES RISQUES

Responsable officiel : Gérard Lasfargues, gerard.lasfargues@afsser.fr

Encadrement : Dr Jean-Nicolas Ormsby, Directeur adjoint (DER), jean-nicolas.ormsby@anses.fr, 01 56 29 13 83

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Anses – Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail au sein de la Direction de l'évaluation des risques (DER)

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

1. Rationnel :

Les maladies allergiques sont en constante augmentation dans les pays développés et deviennent un problème de santé publique en raison de leur gravité potentielle, de leur impact sur la qualité de vie et de leur coût pour les systèmes de protection de la santé (médicament, hospitalisation, arrête de travail...). En Europe, 85 millions d'individus sont allergiques et les maladies allergiques figurent dans le programme cadre de recherche 2007-2013 adopté par le parlement européen. En France, 20 à 25% de la population souffre d'une maladie allergique. Les facteurs à l'origine des maladies allergiques et de l'asthme en particulier sont de deux ordres : génétiques et environnementaux, d'importantes interactions existant entre ces deux facteurs.

Parmi les maladies allergiques, les allergies alimentaires, les réactions d'hypersensibilité retardée de contact, l'asthme, constituent autant d'expressions d'une réponse du système immunitaire ayant un impact sur la santé de l'homme. Si ces diverses pathologies sont souvent envisagées de façon individuelle, elles ont comme dénominateur commun une exposition à des allergènes présents dans notre environnement quotidien et auxquels nous sommes exposés, par voie orale, respiratoire ou cutanée.

Une meilleure connaissance de l'incidence des allergies en lien avec l'environnement permettrait de mieux connaître l'ampleur du problème. En Europe, l'incidence d'allergies de contact à des substances parfumantes peut être estimée à 1-3% au sein de la population générale et à environ 16% parmi les personnes souffrant d'eczéma. De même, l'asthme ne touche pas de façon égale toutes les populations; dans les pays industrialisés, la prévalence de la maladie asthmatique augmente d'environ 50 % tous les dix ans. Le rôle de l'environnement est mis en relief par l'urbanisation croissante. Si le rôle de la pollution atmosphérique paraît de plus en plus évident, il est également important d'insister sur les modifications du mode de vie et sur la pollution intérieure, responsable d'asthme de l'enfant mais également d'asthme professionnel.

La question des allergies croisées est également de plus en plus soulevée. A côté des allergies croisées aisément explicables par la parenté taxonomique, il existe des allergies croisées plus surprenantes où les allergènes sont issus de sources très différentes. Ces allergies croisées entre des allergènes de sources différentes qui étaient peu rares, il y a 20 ans, sont devenus de plus en plus fréquents. Ainsi, les sujets allergiques aux pollens présentent deux à trois fois plus fréquemment une allergie alimentaire que la population générale.

Les mécanismes de réponse immunitaire mis en jeu lors d'une exposition à des allergènes alimentaires, respiratoires ou cutanés ne sont pas complètement élucidés et, en particulier, les mécanismes impliqués lors d'allergies croisées. Les mécanismes de réactions et les propriétés des molécules sont des éléments clés dans la suite d'événements conduisant à la sensibilisation d'un sujet. Si le pouvoir sensibilisant cutané de molécules chimiques peut être prédit par des tests *in vivo* ou *in vitro*, il n'existe à l'heure actuelle aucun modèle expérimental validé permettant d'identifier des substances chimiques sensibilisantes par voie respiratoire. De même, les particularités liées aux allergies alimentaires rendent très difficile la prédiction d'un éventuel effet allergène d'une molécule introduite intentionnellement dans l'alimentation.

ADRESSE

27 – 31 av du Général Leclerc -94701, Maisons-Alfort Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Expérience souhaitée : connaissances en épidémiologie descriptive.

Des travaux sont développés à l'Anses en rapport avec les allergies alimentaires et respiratoires (pollens, etc.) visant notamment à mieux identifier et mesurer les expositions des personnes aux substances allergènes. Des travaux d'expertise sont prévus en 2012-2013 dans ce domaine. Le stage d'internat s'inscrira dans la dynamique pluridisciplinaire en cours de mise en place à la DER, associant plusieurs unités et les travaux confiés à l'interne de santé publique sont destinés à contribuer aux réflexions et travaux prévus en 2012.

2. Objectifs du stage:

- Faire un état des lieux des connaissances épidémiologiques disponibles concernant la part de l'environnement dans les allergies, respiratoires, cutanée et alimentaires ;
- Identifier au travers d'une revue de la littérature un état des lieux des connaissances expérimentales sur les mécanismes communs et spécifiques à ces 3 voies d'exposition, mobilisés en réponse à l'introduction d'allergènes de nature et d'origines très différentes ;
- Identifier les allergènes, en mettant l'accent sur les composés chimiques, les plus susceptibles d'entrainer des réactions de sensibilisation par l'une ou l'autre de ces voies d'exposition.

DREES SOUS-DIRECTION OBSERVATION DE LA SANTÉ ET DE L'ASSURANCE MALADIE

Responsable officiel : Anne-Marie Brocas,

Encadrement : DANET Sandrine, sandrine.danet@sante.gouv.fr, 0140568117

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

Pour le prochain semestre nous proposons que l'interne contribue prioritairement aux travaux communs avec la DGS et le Haut conseil de la Santé publique pour la refonte du système de surveillance des objectifs de la loi de santé publique : définition des indicateurs de suivi des objectifs et définition des sources. Ces travaux mobiliseront l'ensemble des partenaires producteurs de données en santé et aboutiront à la publication d'un rapport de synthèse qui servira de socle pour le suivi des objectifs de la loi de santé publique dans les cinq prochaines années.

L'interne pourra également participer au traitement et à l'analyse de bases de données, à la réalisation d'études et à la publication de résultats.

- Comprendre l'environnement institutionnel en santé publique : (i) Identifier les missions et l'organisation du ministère de la santé et ses relations avec les autres institutions du champ de la santé (agences sanitaires, HAS, INCa ...) et les institutions internationales (OCDE, Eurtostat, OMS); (ii) Comprendre les missions et les contraintes du service statistique ministériel de la santé ; (iii) Identifier, les partenariats de la DREES avec les producteurs de données en santé (assurance maladie, InVS, INSERM, INPES, IRDES, DARES, OFDT ...) et les institutions utilisatrices (directions d'administration centrale, ARS, HCSP, chercheurs...);
- Participer aux travaux de production de données : Connaître les bases de données administratives ; Participation à la conception d'enquêtes et notamment à l'élaboration de protocoles et de questionnaires pour les grandes enquêtes nationales de la statistique publique dans le champ de la santé.
- Initiation ou mise en œuvre des techniques d'analyse statistiques de données de santé (selon niveau de compétence)
- Participation au traitement et à l'analyse de bases de données, à la réalisation d'études et à la publication de résultats.

ADRESSE

Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES)
Ministère du travail, de l'emploi et de la santé - 11 place des cinq martyrs du lycée Buffon 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une adaptation des objectifs pour les internes de 1ère année est prévue :

- 1- En axant les objectifs du stage sur le premier point du projet pédagogique décrit ci-dessus
- 2- Par une formation à l'utilisation des outils informatiques et, le cas échéant, des logiciels statistiques

FNLCC DÉPARTEMENT QUALITÉ-INDICATEURS

Responsable officiel : Catherine Grenier, c-grenier@unicancer.fr

Encadrement : Dr Espérou Hélène, h-esperou@unicancer.fr, 0144235571

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 de cette démarche, et participera 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. Ceux-ci pourront faire l'objet de communications orales, voire de publications.

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'efficience et la satisfaction du patient

ADRESSE

Uncancer-Fédération française des centres de lutte contre le cancer 101 rue de Tolbiac 75013

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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.

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (1)

Responsable officiel : Catherine Rumeau-Pichon, c.rumeaupichon@has-sante.fr

Encadrement : Françoise Hamers, f.hamers@has-sante.fr, 01.55.93.71.82

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

Sujet proposé: Evaluation de l'efficacité en pratique réelle des différents moyens contraceptifs en France

Ce travail vise à répondre à une priorité de santé publique qu'est la réduction des grossesses non désirées et des interruptions volontaires de grossesse.

Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique et par un économiste de la santé, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera à l'évaluation de la contraception dans toutes ses dimensions (efficacité en pratique réelle des différents moyens contraceptifs disponibles, sécurité, coûts et évaluation économique, aspects sociaux, aspects organisationnels, etc.). Il/Elle participera également 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 ce sujet.

ADRESSE

Haute Autorité de santé - Service évaluation économique et santé publique 2, avenue du Stade de France 93218 Saint Denis - La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Être capable de comprendre et d'analyser une publication en anglais

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (2)

Responsable officiel : Catherine Rumeau-Pichon, c.rumeaupichon@has-sante.fr

Encadrement : Hamers Françoise, f.hamers@has-sante.fr, 01.55.93.71.82

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

Sujet proposé : Evaluation économique du médicament et des dispositifs médicaux – Avis flash

Ce travail s'inscrit dans le cadre des nouvelles missions économiques confiées à la HAS : rendre un avis médico-économique sur les médicaments et de dispositifs médicaux en vue de leur inscription sur la liste des produits.

Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique et par un économiste, l'interne réalisera une analyse critique des « notes d'intérêt économique » fournies par les industriels lors de leur demande d'inscription dépôt de dossier. Ces notes s'appuient sur un impact budgétaire et/ou une analyse économique. L'analyse critique se fondera sur la méthodologie préconisée par la HAS (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-11/guide_methodo_vf.pdf) et conistera notamment à évaluer la pertinence du choix du type de modèle et de la valeurs des paramètres cliniques et de coûts retenus. Les sujets traités dépendront des saisines du Comité économique des produits de santé (CESP).

Il/elle participera également à l'élaboration d'une grille d'analyse de la qualité des modèles. Cette mission étant nouvelle, il s'agit de constituer, à partir de l'expérience, des outils méthodologiques facilitant la mise en œuvre de l'analyse, assurant sa reproductibilité et une plus grande homogénéité des avis rendus.

Cette activité dite de « guichet » diffère en de nombreux points des dossiers programmés qui sont généralement traités par le SEESP. Compte tenu des délais impartis pour rendre un avis, l'interne aura l'occasion durant son stage de participer à toutes les phases d'analyse et de validation de ce type de dossier. Il s'agit de rechercher et de sélectionner les informations les plus pertinentes vis-à-vis des sujets traités sans passer par une revue de la littérature exhaustive.

ADRESSE

Haute Autorité de santé - Service évaluation économique et santé publique 2, avenue du Stade de France 93218 Saint Denis-La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Etre capable de comprendre et d'analyser une publication scientifique en anglais.

Avoir des notions en modèles décisionnels.

Etre capable de discuter les résultats d'un essai clinique.

Etre capable de comprendre et de vérifier l'application de guides méthodologiques économiques.

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (3)

Responsable officiel : Catherine Rumeau-Pichon, c.rumeaupichon@has-sante.fr

Encadrement : Roselyne Delaveyne, r.delaveyne@has-sante.fr, 01.55.93.71.76

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 et à leurs ayant-droits.

L'activité de pratique 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.

ADRESSE

Haute autorité de santé - Service évaluation économique et santé publique 2, avenue du Stade de France 93128 Saint Denis-La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Lecture critique de la littérature

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.

HAS UNITÉ MÉTHODOLOGIE ET ÉTUDES POST-INSRIPTION

Responsable officiel : Anne Solesse, a.solesse@has-sante.fr

Encadrement : Solesse Anne, a.solesse@has-sante.fr, 0155933767

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La Haute autorité de santé a notamment pour mission d'aider les pouvoirs publics dans leurs décisions de remboursement des technologies de santé.

Le service « unité méthodologie et études post-inscription » (UMEPI) collabore avec les services d'évaluation de la Direction de l'Evaluation Médicale, Economique et de Santé Publique pour l'organisation et la préparation scientifique des travaux des commissions d'évaluation des médicaments (commission de la transparence, CT), des dispositifs médicaux et actes (commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et technologies de santé, CNEDIMTS).

Lorsque des études post-inscription sont demandées par la HAS afin d'évaluer, après l'inscription d'un médicament, d'un dispositif médical ou d'un acte au remboursement, les conditions de sa prescription/utilisation/ réalisation, les bénéfices qu'il apporte « en conditions réelles d'utilisation » au patient, ou encore l'impact de son introduction sur le système de soins, Le service UMEPI assure la validation méthodologique des protocoles proposés par les industriels ou les Sociétés Savantes ainsi que l'exploitation des résultats contribuant aux travaux des Commissions.

Ces activités se font en lien avec des experts externes spécialistes en santé publique, pharmaco-épidémiologie, pharmacologie, et économistes de la santé (médecins ou pharmaciens, hospitaliers ou libéraux).

Les thèmes abordés sont diversifiés (différentes classes thérapeutiques, différents produits de santé) et dépendent des programmations en Commission.

La mission de l'interne est de participer à la préparation scientifique des travaux des commissions et du groupe de travail Intérêt de santé publique et études post-inscription. Le stagiaire travaille en lien avec les évaluateurs chefs de projet du service et des autres services de la Direction.

Activités proposées dans le cadre des activités du service :

1. Recherche et exploitation des différentes sources de données épidémiologiques disponibles en France portant sur différentes pathologies et sur les données d'utilisation des technologies de santé
2. Participation à la validation méthodologique des protocoles d'études post-inscription des produits de santé.
3. Participation à l'exploitation des résultats des études dans les avis des Commissions
4. Possibilité de requêtes sur les bases de données disponibles en interne

Dans le cadre de ses activités, l'interne est amené à présenter les dossiers dont il aura la charge au groupe de travail sur l'intérêt de santé publique (groupe ISPEP) et de participer aux réunions de la CT ou de la CNEDIMTS.

ADRESSE

UMEPI, Haute Autorité de Santé, 2 avenue du stade de France, 93218 Saint-Denis La Plaine CEDEX

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSTITUT NATIONAL DU CANCER DÉPARTEMENT OBSERVATION, VEILLE ET DOCUMENTATION

Responsable officiel : Philippe Bousquet, pbousquet@institutcancer.fr

Encadrement : Bousquet Philippe-Jean (INSTITUT NATIONAL DU CANCER),
pbousquet@institutcancer.fr, 01 41 10 15 01 Sec : 01 41 10 14 82

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne définira en début de stage avec son responsable le sujet de stage et son rendu qui constituera à minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne sera dans certains cas proposée.

Le sujet sera choisi parmi les possibilités suivantes :

1- Fiche épidémiologiques régionales :

L'interne contribue à la rédaction et à la publication de fiches épidémiologiques régionales sur les cancers (incidence, distributions selon le sexe, l'âge, données d'activité, ...). Ce travail s'effectue en lien avec l'équipe d'épidémiologistes du département et sera adapté pour publication sur le portail des données du cancer.

2- Identification et publication de données sur le portail des données du cancer :

L'interne participe au développement du portail des données du cancer (lesdonnees.e-cancer.fr). Il contribue à l'identification de sources de données et d'indicateurs pouvant être mis à disposition sur le portail et à leur publication ainsi qu'à celles des fiches de synthèses correspondantes et à l'automatisation des tâches. Ce travail fait l'objet d'un rapport, qui pourra, le cas échéant, être publié en ligne.

Le travail est effectué en lien avec l'ensemble des départements de l'INCa et de ses partenaires, principaux producteurs de données. L'interne participe aux réunions internes et externes à l'INCa nécessaires au développement. Il aura accès aux outils spécifiquement développés (site internet, outil décisionnel, Business Object ...). En fonction de ses centres d'intérêt, l'interne pourra se focaliser sur un ou plusieurs domaines.

3- Publication de la cartographie des indicateurs en cancérologie :

L'interne participe à la mise à jour et à la publication de la cartographie des indicateurs et des données disponibles dans le domaine du cancer et de la cancérologie. Cette cartographie est actuellement développée en interne.

4- Développement et analyse de la Cohorte Cancer

L'interne contribue à la définition et au déploiement de la Cohorte cancer, cohorte issue des données médico-administratives de la CNAMTS et portant sur les prestations soumises à remboursement (prestations de ville et PMSI). Sa participation consiste à définir la méthode d'analyse de certains parcours de soins (en prenant pour base les dates d'exécution des prestations) et à analyser les données issues de cette cohorte.

Il contribue au développement et à la documentation des procédures ad hoc.

Une connaissance du mode de fonctionnement de bases de données de tailles importantes et de logiciels tels que SAS serait un plus.

Tout au long de son stage, l'interne pourra accéder à d'autres départements de l'INCa et suivre des travaux de collaborateurs afin d'acquérir une vision d'ensemble de l'institut, de ses missions de santé publique et d'appréhender un plan national (Plan cancer 2009-2013).

ADRESSE

52 avenue André Morizet - 92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INVS DÉPARTEMENT DE LA COORDINATION DES ALERTES ET DES RÉGIONS

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr

Encadrement : Dr. Thierry Cardoso, Dr Céline Caserio-Schonemann, t.cardoso@invs.sante.fr / c.caserio@invs.sante.fr, 01 41 79 67 54 (Céline Caserio-Schonemann)

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 plus de 350 services d'urgences (Réseau Oscour), 59 associations SOS Médecins et 3000 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.

- Le semestre de mai à octobre 2012 sera notamment l'occasion de réaliser 1) un travail sur les modalités de rétro-information aux fournisseurs de données dans les systèmes de surveillance non spécifiques (comment atteindre la cible) ou 2) un travail en groupe pluridisciplinaire sur la définition de syndromes pouvant être en lien avec une exposition à des agents nucléaires radiologiques biologiques chimiques et explosifs (NRBC-E) et de tester la capacité du système SurSAUD à détecter ces syndromes. Ces travaux pourront faire l'objet de communications (orales ou écrites).

- Activités liée à l'alerte : l'interne sera impliqué dans la coordination nationale des signaux et alertes avec la réalisation quotidienne du bulletin quotidien des alertes destinés aux autorités sanitaires. 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). Il lui sera proposé, le cas échéant, de s'impliquer dans le traitement des signaux et l'investigation des évènements sanitaires en lien avec les autres départements scientifiques et les cellules de l'InVS en région.

- Activités liées à la préparation à la crise : l'interne pourra 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 situation de crise sanitaire pendant la période de son stage.

A l'issu de son stage, l'interne devrait avoir assimilé l'organisation de la veille sanitaire en France, 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 et l'investigation d'un évènement sanitaire.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département de la Coordination des Alertes et des Régions (DCAR) 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr

Encadrement : Isabelle Grémy, Responsable du Département des maladies chroniques et traumatismes, i.gremy@invs.sante.fr, 01 55 12 54 11

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le DMCT propose aux internes les 4 thèmes suivants :

□ Thématique « surveillance épidémiologique de la santé des détenus » au sein de l'unité prospective et coordination : 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, une analyse des attentes et besoins, une étude de faisabilité de l'utilisation des dossiers médicaux des personnes détenues à des fins de surveillance (maladies infectieuses, maladies chroniques, santé mentale). 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 (pathologies chroniques, santé mentale et maladies infectieuses) et à en définir les modalités de recueil. L'interne affecté à ce poste poursuivra dans un premier temps le travail déjà engagé dans le cadre de l'état des lieux et en particulier concernant l'étude de faisabilité : le protocole devrait être finalisé et l'autorisation CNIL obtenue au moment du début du stage ; en revanche le recueil des données sera à mettre en place (organisation des visites et collecte des données dans les 11 établissements pénitentiaires sélectionnés, puis saisie et analyse des données et rédaction d'un rapport. L'interne participera également aux deux autres volets de l'état des lieux ; la revue de littérature et une analyse des attentes et besoins, ainsi qu'à la rédaction du rapport concernant l'état des lieux sur la faisabilité d'un dispositif de surveillance avec propositions d'un ou plusieurs scénarios.

□ Thématique sur la « qualité des données des registres de cancer en vue de la surveillance épidémiologique des cancers ». La surveillance épidémiologique des cancers repose en France sur les données issues des registres qui constituent le système de référence. La qualité des données produites par les registres résulte de différents processus mis en œuvre dans leur création (collecte, codage, stockage). Le contrôle qualité est une démarche qui a pour objectif de mesurer la qualité des données collectées par les registres et de comprendre les mécanismes qui sont à l'origine d'éventuels problèmes. La qualité des données dépend de l'exhaustivité et de l'exactitude des informations¹⁻³.

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

- identifier les indicateurs pour évaluer l'exhaustivité et la qualité des informations collectées à partir de la bibliographie et des informations disponibles sur les sites internationaux des registres de cancer, les organismes internationaux (CIRC, ENCR, IACR...) ;
- décrire la méthodologie développée pour estimer ces indicateurs ;
- faire une synthèse de cette recherche qui permettrait de faire des propositions d'évolution du dispositif actuel ;

ADRESSE

Institut de Veille Sanitaire – Département des Maladies Chroniques et des traumatismes (DMCT)12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pour la thématique sur la « surveillance épidémiologique de la santé des détenus », l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie (idéalement quelques semestres d'ancienneté).

Pour la thématique sur la « surveillance épidémiologique des cancers », l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie et lire couramment en anglais.

Pour la thématique sur la « survei

- développer les indicateurs pour évaluer la qualité et l'exhaustivité des données à partir des données disponibles dans la base de données commune des registres de cancer, voire ceux pouvant être estimés directement à partir de la base des registres, qui seraient susceptibles d'enrichir le dispositif français. La méthodologie reposera sur une revue bibliographique, sur l'analyse de sites web et sur l'analyse des outils logiciels existants (notamment le logiciel canreg du Centre International de Recherche contre le Cancer et le logiciel développé par l'association des registres Italiens AIRTUM). La production attendue est la rédaction d'un rapport qui pourra être valorisé par un article scientifique pour une revue de santé publique. Le poste est localisé à Paris avec des déplacements sur Lyon.

1 Bray F, Parkin DM. Evaluation of data quality in the cancer registry: principles and methods. Part I: comparability, validity and timeliness. *Eur J Cancer*. 2009 ; 45(5) : 747-55

2 Parkin DM, Bray F. Evaluation of data quality in the cancer registry: principles and methods Part II. Completeness. *Eur J Cancer*. 2009 ; 45(5) : 756-64.

3 Larsen IK, Småstuen M, Johannessen TB, et al. Data quality at the Cancer Registry of Norway: an overview of comparability, completeness, validity and timeliness. *Eur J Cancer*. 2009 ; 45(7) : 1218-31.

□ Thématique sur la « surveillance épidémiologique des traumatismes ». Les traumatismes peuvent être « intentionnels » (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 inten

INVS DÉPARTEMENT DES MALADIES INFECTIEUSES

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr

Encadrement : Christine Saura, directrice du Département Maladies Infectieuses, c.saura@invs.sante.fr, 01 41 79 67 20

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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, Maladies à prévention vaccinale, Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques, Infections entériques, d'origine alimentaire, zoonotiques, à transmission vectorielle et tropicales, Infections respiratoires et pathologies émergentes. Il comporte également deux pôles transversaux, un dédié au soutien et développement biostatistiques et un pôle de coordination et d'évaluation des systèmes de surveillance. 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 (réécriture du protocole, recueil des données, analyse, réécriture 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 réécriture d'un ou plusieurs articles scientifiques à partir de son activité au DMI.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département des Maladies Infectieuses (DMI), 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 sanitaires 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.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département International (DI), 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie avec de préférence, quelques semestres d'ancienneté.

L'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie avec de préférence, quelques semestres d'ancienneté.

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr

Encadrement : Dr Georges Salines, Directeur du Département Santé Environnement, g.salines@invs.sante.fr, 01 41 79 68 85

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 accidentielles 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.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département Santé Environnement (DSE), 12 rue du val d'Osne, 94410 Saint-Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ORS ÎLE-DE-FRANCE PROGRAMME ERPURS

Responsable officiel : Isabelle Grémy,

Encadrement : Nathalie Sénécal (Directrice), n.senecal@ors-idf.org, s.rousseau@ors-idf.org, Stéphanie Rousseau (Secrétariat) au 01 77 49 78 60

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1 - Étude Abena-2

En partenariat avec l'Unité de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (USEN, Institut de veille sanitaire (InVS), Université Paris 13), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), et la Direction générale de la cohésion sociale (DGCS), l'ORS a coordonné la mise en œuvre de l'étude sur l'alimentation et l'état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire qui sera conduite pendant l'hiver 2011-2012 (Abena-2). Celle-ci a pour objectif de décrire les profils sociodémographiques et économiques, l'alimentation et l'état nutritionnel des personnes ayant recours à l'aide alimentaire et de comparer la situation avec celle observée en 2004-2005 lors d'une première étude.

Le terrain de l'étude a débuté le 7 novembre 2011 dans les six territoires concernés : Dijon, Marseille, Paris, la Seine-Saint-Denis, les Hauts-de-Seine et le Val-de-Marne et se termine le 15 avril. Un entretien en face à face est réalisé auprès de bénéficiaires de l'aide alimentaire tirés au sort dans quinze structures de distribution par territoire d'étude par un enquêteur. Dans un second temps, les personnes participant à l'étude peuvent se rendre dans un Centre d'Examen de Santé de la CPAM ou dans un centre municipal de santé pour un bilan clinique et biologique

Il s'agira pour l'interne de santé publique de participer aux premières exploitations de cette étude.

2 - Démocratie sanitaire

L'Agence régionale de santé d'Île-de-France sollicite l'Observatoire régional de santé en 2012, pour la réalisation d'un baromètre « démocratie sanitaire ». L'objectif est de mieux connaître la place faite à l'usager dans le système de santé, notamment à travers l'étude du fonctionnement du respect des droits des usagers dans les établissements sanitaires et du rôle des représentants des usagers dans les instances où ils siègent.

Ce baromètre s'appuiera en particulier sur une analyse des rapports de la Commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge (CruqPC).

Le stage proposé porte sur ce projet.

Dans ce cadre, les objectifs pédagogiques sont les suivants :

- appropriation d'une thématique novatrice et identification des enjeux correspondants
- développement de capacités d'analyse statistique et d'interprétation en santé publique
- approfondissement de la connaissance du système de santé dans le cadre d'un travail partenarial avec l'Agence régionale de santé, nouveau pilote de la politique de santé
- apprentissage et pratique de la gestion de projet

3 - Étude Mortalité prématuée évitable

Contexte : Les décès prématurés sont les décès survenant chez des personnes âgées de moins de 65 ans. Une part de ces décès est considérée comme «

ADRESSE

43, rue Beaubourg – 75003 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

évitable » compte tenu du niveau de développement et de l'offre de soins dans les pays développés. C'est la raison pour laquelle les indicateurs de mortalité prématuée évitable sont considérés comme des indicateurs privilégiés pour l'analyse des dysfonctionnements à l'intérieur du système de santé et de prévention dans son ensemble. Ils ont été retenus par l'ARS Île-de-France comme indicateurs prioritaires pour le « contrat d'objectifs et de moyens » (CPOM) et pour le « projet régional de santé » (PRS).

Objectif : Suivre les indicateurs de mortalité prématuée évitable (notamment celle évitable par « actions sur les facteurs de risque individuels ») dans la région.

Production attendue et échéance estimée : Analyse de la mortalité prématuée évitable en Île-de-France. Production d'un document synthétique avec cartographie au second trimestre 2012.

ÉPIDÉMIOLOGIE

FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE PÔLE ÉTUDES ET RECHERCHES, DIRECTION DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Roland Cecchi-Tenerini, rcecchi-tenerini@mgen.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Recours aux soins en santé mentale des personnels éducatifs

Contexte : Les personnels éducatifs représentent près de 4% des actifs : personnels enseignants pour une grande part, mais aussi personnels administratifs, techniques, d'éducation, d'encadrement et de surveillance. Au sein de l'établissement d'enseignement, ces personnels partagent un contexte de travail aux risques professionnels spécifiques. En particulier, les métiers de l'éducation impliquent une responsabilité morale vis-à-vis d'autrui – l'élève – et cette situation est reconnue comme génératrice de stress professionnel.

Cependant, même si le risque de troubles anxiо-dépressifs est suspecté d'être fort dans cette population et qu'un réel malaise existe autour de la pathologie dépressive, il n'a pas été montré de prévalences significativement plus élevées par rapport aux autres professions. Cependant, ces faits sont-ils corroborés en matière de recours aux soins de santé mentale ?

Objectif : Etudier le recours aux soins en santé mentale des personnels éducatifs.

Méthode : Exploitation

- d'une enquête « santé » conduite en 2005 auprès des assurés sociaux adultes de la MGEN (environ 10000 réponses fournissant des données sur, d'une part, l'exercice du métier et les facteurs professionnels, et d'autre part, la consultations de psychiatres, psychologues et autres psychothérapeutes pour divers troubles psychologiques) ;

- des bases « prestations » 2004-2005 de la MGEN (données sur la consommation de psychotropes des répondants à l'enquête).

Résultats attendus :

1/ Description du recours au soins en santé mentale des personnels éducatifs à partir des données exploitées : consultation de médecins ou de professionnels non médecins pour troubles dépressifs / anxiété généralisée / phobies / stress post-traumatique. Recours à une psychothérapie et profils des psychothérapies engagées (individuelle / en groupe, fréquence des séances, lieu, durée). Consommations de psychotropes (anxiolytiques, antidépresseurs, hypnotiques de phytothérapie ou hors phytothérapie) et profils des traitements (ponctuel / au long cours).

2/ Comparaison des taux de recours aux soins en santé mentale des personnels d'éducation par rapport à ceux de la population générale (les taux pour la

ADRESSE

3, square Max-Hymans, 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Lors de la revue de la littérature, une base bibliographique sera constituée à l'aide du logiciel ENDNOTE.

Les analyses statistiques seront réalisées à l'aide du logiciel STATA.

La connaissance de ces deux logiciels n'est pas demandée (possibilité de formation sur place).

population générale seront issus d'un revue de la littérature).

3/ Au sein de la population des personnels éducatifs et à partir des données exploitées : étude des facteurs professionnels associés au recours au soin en santé mentale (fonction, niveau d'enseignement, type d'établissement, situation en zone d'éducation prioritaire ou non,...).

Compétences à solliciter/acquérir durant le stage :

- découverte/approfondissement des principaux concepts de la santé mentale et plus spécifiquement dans le milieu éducatif en liaison avec les conditions de travail ;
- découverte des bases de données médico-économiques et des possibilités de leur exploitation ;
- utilisation de PubMed (moteur de recherche sur bases bibliographiques biomédicales internationales) et d'Endnote (logiciel d'aide à la bibliographie) ;
- réalisation d'une revue de littérature ;
- utilisation de Stata : programmation (définition des variables utiles, création de graphiques, obtention de statistiques descriptives et implémentation de modèles analytiques) ;
- application d'outils statistiques théoriques tels que les modèles logistiques et les régressions linéaires ;
- rédaction : rapport présentant les résultats et possibilité de soumettre un résumé dans un congrès scientifique ;
- préparation d'un diaporama pour présenter les résultats.

INED PROGRAMME ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE, SANTÉ MÈRE-ENFANT ET VIH EN ASIE DU SUD-EST

Responsable officiel : Emmanuelle Cambois, cambois@ined.fr

Encadrement : Sophie Le Coeur, lecoeur@ined.fr, 01 56 06 21 15

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 oeuvre 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) au suivi d'une étude de cohorte HIV-HPV; 2) aux réunions d'investigateurs des sites ; 4) à l'analyse des résultats ; 5) 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 du Centre national de référence des papillomavirus à l'Institut Pasteur.

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 formation en analyse de données et en épidémiologie est nécessaire. Une connaissance en maladies infectieuses et en médecine VIH serait appréciée. La maîtrise de l'anglais courant/scientifique est indispensable.

L'interne participe à la vie d'une équipe de recherche clinique internationale dynamique et peut orienter ses activités selon ses motivations et ses capacités. Le stage, lui permet de se familiariser avec la recherche, de mettre en oeuvre ses connaissances médicales et d'épidémiologie sur un thème important en santé publique dans les pays en développement.

ADRESSE

Program for HIV Prevention and Treatment (PHPT/IRD174), 187/10 Changklan Rd, Chiang Mai 50100, Thailande

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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, Thailande.

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

Responsable officiel : Emmanuelle Cambois, cambois@ined.fr

Encadrement : CAMBOIS Emmanuelle, cambois@ined.fr, 0156062255

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage est réalisé au sein de l'unité de recherche "Mortalité, Santé, Épidémiologie" de l'INED. Les activités de l'unité couvrent principalement 3 domaines de recherche : santé et handicaps ; inégalités de santé et de mortalité ; mortalité et causes de décès. Ces travaux de santé publique s'inscrivent notamment dans le contexte de l'allongement de l'espérance de vie et des questions relatives à la qualité des années de vie : les années de vie gagnées sont-elles des années de bonne santé ou de mauvaise santé ? Il s'agit de mesurer et d'analyser les évolutions et les disparités (sociales, professionnelles, selon le sexe...) de santé de la population française et dans une perspective de comparaison internationale.

Les activités consistent à analyser de grandes sources de données en population (état civil, causes de décès, enquêtes santé ou handicap...) à partir d'outils statistiques, démographiques et épidémiologiques. Les travaux portent sur des questions méthodologiques (instruments de mesures, méthodes et modélisation, questionnaires d'enquête), des analyses descriptives et explicatives, des comparaisons internationales et des suivis de tendances.

L'interne travaillera sur ces thématiques et devra :

- 1) entrer dans le sujet à partir des documents déjà produits et de la littérature existante;
- 2) se familiariser avec la base de données (enquête santé décennale de l'INSEE/DREES) 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 de l'étude avec la préparation d'un article scientifique ou la rédaction de fiches sur les indicateurs de la loi de santé publique pour la DREES avec laquelle l'unité collabore activement.

Une connaissance des indicateurs de santé et/ou des enquêtes santé nationales serait appréciée. Une expérience de base en matière d'analyse de données (acquise ou en cours d'acquisition) est nécessaire. Une formation parallèle dans un master est possible. L'interne peut accéder aux formations statistiques proposées par l'INED au cours de son stage.

L'interne participera à la vie de l'unité et pourra se familiariser avec les activités de recherches, allant du travail bibliographique à la production d'articles, en passant par l'analyse de données et la présentation des résultats au sein de l'unité.

ADRESSE

INED, 133 BD Davout 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Nous proposons un accueil compatible avec la réalisation d'un master de santé publique : enchaînement de 2 stages d'internat, temps dédié au suivi des enseignements, activité de recherche confiée à l'interne pour la réalisation de son mémoire de master.

Responsable officiel : Éric Jouglia, eric.jouglia@inserm.fr

Encadrement : Rey Grégoire - Albertine Aouba, gregoire.rey@inserm.fr, 01 49 59 18 63

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte général

Le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès de l'Inserm (CépiDc), est chargé d'élaborer chaque année la statistique des causes médicales de décès pour l'ensemble des décès survenus en France. Ces données sont utilisées pour déterminer et évaluer les actions de politique de santé publique. Elles alimentent également des travaux de recherche portant sur de nombreuses thématiques, dont :

- l'évolution de la mortalité pour de nombreuses causes de décès,
- la part attribuable de mortalité à des facteurs de risques (alcool, tabac, facteurs socio-économiques...)
- le développement de nouvelles méthodologies de production (certification électronique, amélioration du certificat, méthode de codage...) et d'analyse (analyse approfondie des causes de décès, analyse géographique, de survie, en série temporelle,...).

Dans ce contexte, le stagiaire pourra déterminer, en concertation avec les membres du CépiDc, le sujet de son choix.

Toutefois, nous proposons ci-dessous le sujet que le CépiDc considère actuellement comme le plus abouti et adapté à un stage d'interne en santé publique.

Etude Mortalité VIH

La mortalité par VIH est l'un des indicateurs les plus suivis par les politiques de santé publique. Les formes d'évolution de la maladie et les processus morbides menant au décès ont fortement évolué durant les vingt dernières années, en particulier du fait de l'augmentation de la durée de survie moyenne des sujets atteints du VIH.

C'est dans ce cadre qu'une collaboration se déroule avec le groupe mortalité VIH qui a pour objectif de recenser à travers une enquête spécifique, dite "mortalité VIH", les décès des adultes infectés par le VIH en France auprès des centres qui suivent ces patients et qui acceptent de participer à l'enquête. Cette enquête permet ensuite de décrire les caractéristiques des personnes décédées, la distribution des causes initiales de décès et en particulier la part et la nature des pathologies classant Sida, des infections non classant Sida, des cancers, des virus des hépatites, des maladies cardio-vasculaires, des complications des traitements antirétroviraux et d'éventuelles pathologies émergentes. Ce groupe a effectué et publié plusieurs résultats suite aux enquêtes de 2000, 2005. Des publications sont en cours pour 2010.

Lors de ces enquêtes, un algorithme de détermination de la cause initiale de décès prenant en compte les particularités de l'infection par le VIH avait été établi conduisant à l'établissement de nouveaux certificats pour chaque décès. Ces certificats ont été codés par le CépiDc avec le choix d'une cause initiale du décès pour chaque cas.

Un recensement des personnes décédées par le VIH est également effectué à travers la base hospitalière des personnes infectées par le VIH (FHDH). Il s'agit de données de la cohorte des personnes infectées par le VIH et suivis dans les CISIH (Centre d'Information et de Soins de l'immunodéficience Humaine).

Au total, trois bases de données (CépiDc, mortalité Sida et FHDH) permettent d'évaluer, selon des critères différents, la mortalité par VIH mais contiennent des variables (sexe, date de décès, date de naissance) qui permettent un appariement entre les bases.

ADRESSE

80 avenue du Général Leclerc, 94270 Le Kremlin-Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Logiciels utilisés : SAS, R

La rédaction d'un article scientifique sera considéré comme le mode d'évaluation de la réussite du stage.

Objectifs

Cette étude a pour objectif de comparer des causes initiales de décès retenues suite à l'enquête mortalité VIH 2010 à celles des personnes décédées avec une infection VIH à partir des certificats de décès habituels reçus au CépiDc pour l'année 2010. Les concordances et les discordances seront décrites selon la spécificité de la cause initiale, le lieu du décès (domicile, hôpital, voie publique...), l'âge, le sexe. Elle devra conduire à des recommandations aux médecins pour un meilleur remplissage des certificats de décès en routine et si nécessaire aux responsables du codage pour une prise en compte de l'algorithme proposé par le groupe de mortalité VIH.

Une estimation du nombre total de décès de personnes décédées avec une infection VIH en 2010 sera effectuée à l'aide de la méthode capture-recapture appliquée sur les trois bases constituées.

Précisions

Logiciels utilisés : SAS, R

La rédaction d'articles scientifiques sera considérée comme le mode d'évaluation de la réussite du stage.

INSELM U1018, CESP – ÉQUIPE 11, ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ (1)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

Encadrement : Bertran AUVERT, bertran.auvert@uvsq.fr, 06 03 13 51 59

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 - Mission possible en Afrique

ADRESSE

Hôpital Paul Brousse, 12 avenue Paul Vaillant-Couturier, 94 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

INSELM U1018, CESP – ÉQUIPE 11, ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ (2)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

Encadrement : Maria Melchior, maria.melchior@inserm.fr, 01 77 74 74 27

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'objectif du stage est de mener une étude épidémiologique sur le lien entre la perte d'un proche (deuil) et les symptômes de dépression à court et moyen terme. Les hypothèses sur les facteurs modifiant les conséquences du deuil sur la santé mentale (sexe, âge, soutien social de la part de l'entourage, problèmes de santé somatiques, antécédents de difficultés psychologiques) s'appuieront sur les connaissances actuelles dans la littérature internationale dans le domaine. Les analyses (modèles de régression, analyses longitudinales) seront basées sur les données de la cohorte GAZEL suivie annuellement depuis 1989 (www.gazel.inserm.fr). Elles seront effectuées avec l'appui d'un statisticien senior. Il s'agira également de rédiger un manuscrit à partir des résultats obtenus, ce travail ayant vocation à être publié dans une revue scientifique internationale de santé publique ou psychiatrie.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances statistiques et d'un logiciel d'analyse (SAS, Stata) requises.

INSEMR U1018, CESP – ÉQUIPE 11, ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ (3)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le but de ce stage est d'étudier le rôle de la maladie VIH et de la mise sous traitement antirétroviral sur les conditions de vie des personnes séropositives, et plus particulièrement les relations avec l'entourage, le soutien social et les expériences de discrimination.

Le travail de l'interne portera sur l'analyse des données de la cohorte ANRS-COPANA. Il s'agit d'une cohorte 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 les différentes dimensions des conditions de vie des personnes séropositives et leurs déterminants. Dans le cadre de ce stage les travaux s'attacheront à mesurer la fréquence de la révélation du statut sérologique à l'entourage, l'importance du soutien social et les expériences de discrimination au cours du temps à partir du diagnostic VIH. Il s'agira également d'identifier les déterminants de ces phénomènes, avec un intérêt particulier pour le rôle des caractéristiques de la maladie VIH et de la mise sous traitement antirétroviral. Ces problématiques seront traitées au vu des questions scientifiques actuelles qui se dégagent de la revue de la littérature. Les résultats donneront lieu à la rédaction d'un article scientifique.

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 3, ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS : RADIOPATHOLOGIE ET EFFET IATROGÈNES DES TRAITEMENTS

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

Encadrement : Carole RUBINO CR1-Inserm, U1018 Equipe 3 (Directeur : Florent de VATHAIRE), carole.rubino@igr.fr, 01 42 11 62 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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, U1018 - Inserm 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 131)..

ADRESSE

INSEMR U1018 équipe 3, Institut Gustave Roussy 39
rue Camille desmoulins 94805 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 4, ÉPIDÉMIOLOGIE DU VIH ET DES IST

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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)

ADRESSE

CESP-Site Bicêtre - Hôpital de Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 5, ÉPIDÉMIOLOGIE RESPIRATOIRE ET ENVIRONNEMENTALE

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

EPIDÉMIOLOGIE 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 21 300 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 cas-témoins sur l'asthme nichée dans la cohorte E3N a été mise en place en septembre 2011, auprès de 21 300 femmes (les 7100 asthmatiques de la cohorte, plus deux fois le nombre de non asthmatiques). Un questionnaire très détaillé sur les maladies respiratoires a été développé à partir de questionnaires standardisés déjà utilisés dans des études internationales. A l'heure actuelle, 17 100 femmes ont déjà répondu (taux de réponse supérieur à 80%). La première relance a été envoyée en janvier 2012, et une seconde suivra dans les mois à venir. Un travail important a été mis en œuvre afin de développer des masques de saisie informatisés, permettant une vérification rapide et professionnelle des questionnaires. L'ensemble des questionnaires sera scanné afin d'être "vidéo-codé" (vérification par un vidéocodeur). 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.

ADRESSE

U1018-Inserm, 16 bis avenue Paul Vaillant-Couturier, 94 807 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 6, ÉPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS (1)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

Encadrement : Jacqueline CLAVEL, Jacqueline.Clavel@inserm.fr, 01 45 59 50 38 / 06 16 92 71 79

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage comporte 2 types d'activités :

- une activité d'analyse statistique et de bibliographie. Les données à analyser proviennent de données recueillies par interview et des données de génotypage de l'enquête cas-témoins ESCALE sur les cancers de l'enfant. Les travaux porteront plus spécifiquement sur l'étude des interactions gène-environnement dans les leucémies de l'enfant.
- une participation à la réalisation de la plateforme HOPE-EPI (cohorte retenue dans le cadre des Investissements d'Avenir) sur les cancers de l'enfant.

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

ADRESSE

U1018-Inserm, 16 bis avenue Paul Vaillant-Couturier, 94 807 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Compte tenu de la difficulté des analyses prévues, un M2 ou équivalent en épidémiologie est souhaitable. Néanmoins, le stage peut être adapté en fonction du bagage antérieur de l'interne

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 6, ÉPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS (2)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr
Encadrement : Guénel Pascal, pascal.guenel@inserm.fr, 01 45 59 50 27

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Cancer et environnement

Le stage s'effectuera au sein d'un groupe de recherche dont l'objectif est d'établir les liens entre le risque de cancers chez l'adulte et certaines expositions environnementales. Le projet proposé au cours du stage s'intègre dans le cadre de travaux en cours destinés : (1) à repérer et à décrire les sources de pollution environnementale autour des lieux de résidence de sujets inclus dans des enquêtes épidémiologiques, à partir de bases de données environnementales disponibles sur le Web ; (2) à géolocaliser les lieux de résidence des sujets obtenus par questionnaire par l'intermédiaire de bases de données cartographiques; (3) à définir des scores individuels d'exposition environnementale, en confrontant les sources de pollution avec la proximité géographique des lieux de résidence ; (4) le cas échéant, à valider les scores obtenus avec les concentrations sériques de certains polluants obtenues sur un échantillon d'individus ; (5) enfin à analyser le risque de cancer en fonction des scores d'exposition obtenus. Le travail réalisé au cours du stage pourra porter sur l'un ou plusieurs de ces aspects. Il pourrait se poursuivre à l'occasion d'un Master 2 Recherche.

De façon concrète, le travail portera sur des études épidémiologiques cas-témoins de grande taille réalisées en population générale. Le cadre détaillé du sujet de stage sera établi à l'avance en concertation avec l'interne. Il concerne des expositions environnementales spécifiques suspectées d'entraîner un risque accru de différents cancers : (1) Exposition aux dioxines provenant des unités d'incinération des ordures ménagères et cancer du sein (étude CECILE). Des dosages sériques de dioxines sur un échantillon de sujets seront disponibles pour valider les scores d'exposition obtenus par la méthode géographique ; (2) Pollution atmosphérique d'origine automobile et industrielle aux particules en suspension et cancers du poumon (étude ICARE) ; (3) Expositions résidentielles aux pesticides et cancer de la prostate (étude EPICAP). Une publication sur l'un de ces aspects pourrait être réalisée à l'issue du stage.

ADRESSE

U1018-Inserm, 16 bis avenue Paul Vaillant-Couturier, 94 807 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable en épidémiologie et dans l'utilisation de logiciels d'analyse statistique

INSERM U1018, CESP – ÉQUIPE 8, HORMONES ET MALADIES CARDIOVASCULAIRES

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr

Encadrement : Pierre-Yves Scarabin, pierre-yves.scarabin@inserm.fr, 01 45 59 51 12

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

ADRESSE

Batiment Leriche -16 avenue Paul Vaillant Couturier,
94807 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les analyses seront effectuées à l'aide du logiciel SAS

INSERM U557 – UNITÉ DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE

Responsable officiel : Serge Hercberg, hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr

Encadrement : Hercberg Serge, hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

NB : CETTE PROPOSITION DE STAGE EST ÉGALEMENT DISPONIBLE AU SEIN DU DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE DE L'HÔPITAL AVICENNE (PR ALAIN VENOT), PÔLE SANTÉ PUBLIQUE HOSPITALIÈRE.

Objectif : Mise en place d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche à l'analyse statistique et à la rédaction d'un article scientifique.

Objectif technique secondaire : acquisition ou perfectionnement à l'analyse statistique de données épidémiologiques longitudinales(logiciel SAS)

Thématique de l'unité : Etude des relations entre nutrition et santé, et des déterminants du comportement alimentaire.

L'UREN coordonne actuellement 3 grandes études en nutrition de santé publique : étude Nutrinet-santé (étude de cohorte lancée en 2009, observation des comportements alimentaires en population générale, recrutement et suivi effectués par Internet. Actuellement plus de 200.000 sujets inscrits), SU.VI.MAX (essai randomisé en population générale sur l'effet d'une supplémentation en vitamines et minéraux sur les évènements cardio-vasculaires et cancers), SU.FO.LOM3 (essai randomisé en prévention secondaire sur l'effet d'une supplémentation en oméga3 et/ou vitamines du groupe B sur la récidive d'évènements cardio-vasculaires).

Pour ce semestre, activités proposées pour l'interne (non exhaustif):

Etude des déterminants de la pratique des régimes amaigrissants dans la cohorte Nutrinet-santé

Etude des déterminants de l'image corporelle et ses relations avec la pratique des régimes amaigrissants.

ADRESSE

Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle (UREN, U557 Inserm, UFR SMBH Paris 13), 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INSEMR U669 – PARIS INNOVATION GROUP IN ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Responsable officiel : Bruno Falissard, falissard_b@wanadoo.fr

Encadrement : Bruno Falissard, falissard_b@wanadoo.fr, 0681827076

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 (en particulier) :

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/ les enquêtes ESPAD et ESCAPAD (ofdt) sur 10000 et 40000 adolescents en population générale

4/ les données longitudinales récoltées par le GRIP (Monttréal), 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'un valeur considérables.

5/ les méthodes de text mining

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

ADRESSE

INSEMR U669 - Maison de Solenn / 97 Bd de Port Royal / 75679 Paris cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissance minimale d'un logiciel de statistique préférable.

Le stage d'hivers peut être réalisé en suivant le master "méthodologie et statistiques en recherche biomédicale"

INSERM U707 – ÉPIDÉMIOLOGIE, MODÉLISATION ET SCIENCES DE L'INFORMATION (1)

Responsable officiel : Guy Thomas, thomas@u707.jussieu.fr

Encadrement : CARRAT Fabrice, carrat@u707.jussieu.fr, 0144738458

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

En fonction des compétences de l'interne, le sujet sera discuté à son arrivée, soit

-Participation à l'analyse des données du projet COPANFLU (cohorte sur les déterminants de l'infection grippale)

-Participation à l'analyse des données d'essais ou cohortes thérapeutiques des projets hépatites de l'ANRS

L'interne dispose d'un bureau dans une pièce fréquentée par des doctorants épidémiologistes, et d'un PC personnel, d'un accès aux banques de données bibliographiques, de logiciels pour la réalisation des analyses

Il participe aux séminaires et réunion de l'unité INSERM

Le stage a pour objectif la production d'un article signé en premier auteur par l'interne sur le sujet qui aura été choisi à son arrivée

L'encadrement est également assuré par le Dr Lapidus, DES de santé publique et en poste d'accueil INSERM

ADRESSE

Fac Saint-Antoine, 27,rue Chaligny, PARIS 12

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Stage de Master 2 possible

INSERM U707 – ÉPIDÉMIOLOGIE, MODÉLISATION ET SCIENCES DE L'INFORMATION (2)

Responsable officiel : Guy Thomas, thomas@u707.jussieu.fr

Encadrement : CHAUVIN Pierre, pierre.chauvin@inserm.fr, 0144738460

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participera à l'analyse des données issues de la 3ème vague de la cohorte SIRS, une cohorte d'épidémiologie sociale conduite en population générale auprès d'un échantillon représentatif des habitants de la région parisienne. Il s'agit d'une cohorte d'épidémiologie sociale, construite pour étudier les déterminants sociaux et territoriaux de la santé et des recours aux soins, dans une perspective de compréhension des inégalités sociales et géographiques de santé. De nombreuses dimensions sanitaires sont étudiées ; plusieurs propositions de sujet spécifiques seront faites à l'interne. Il s'agira de se former et de conduire des analyses multivariées, notamment par des méthodes de régression logistiques et des modèles multiniveaux. Le stage peut également être l'occasion de se familiariser avec les systèmes d'information géographique. Le stage est validé par la rédaction d'une communication scientifique.

ADRESSE

Equipe DS3, UMRS 707 (INSERM-UPMC), Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie, Pole Saint-Antoine, 27 rue Chaligny, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une expérience de base de l'analyse statistique est requise, de même que l'utilisation de logiciels (STATA, SPSS ou SAS sont disponibles dans l'équipe). Le stage est l'occasion de perfectionnement.

INSERM U946 – VARIABILITÉ GÉNÉTIQUE ET MALADIES HUMAINES

Responsable officiel : Florence Demenais, florence.demenais@inserm.fr

Encadrement : Demenais Florence, florence.demenais@inserm.fr, 01 53 72 50 02 ou 01 53 72 50 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le programme de recherche de notre unité vise à identifier les facteurs génétiques et environnementaux impliqués dans des maladies multifactorielles comme l'asthme et le mélanome. Nous disposons de données détaillées pour ces deux pathologies concernant différents phénotypes (caractéristiques cliniques, mesures biologiques et physiologiques), des données d'exposition environnementale à divers facteurs 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. Pour le mélanome, il pourra aussi s'agir de contribuer à l'enquête épidémiologique en cours en faisant le bilan des données acquises et en contribuant au recueil de nouvelles données.

ADRESSE

INSERM U946 Fondation Jean Dausset-CEPH (proche de l'hôpital Saint Louis)
27 rue Juliette Dodu 75010 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances en statistiques et/ou en génétique seraient appréciées

INSERM U953 – RECHERCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN SANTÉ PÉRINATALE ET SANTÉ DES FEMMES (1)

Responsable officiel : François Goffinet, francois.goffinet@cch.aphp.fr

Encadrement : Ancel Pierre-Yves, pierre-yves.ancel@inserm.fr, 01 56 01 83 63/01 56 01 71 85

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'étude EPIPAGE 2 est une étude de cohorte qui concerne tous les enfants grands prématurés nés dans 25 régions de France entre Avril et Décembre 2011. Près de 4 000 enfants seront suivis de la naissance à l'âge de 11 ans. La première étape de suivi (1 an d'âge corrigé) débutera en juin 2012. A cet âge, des informations seront recueillies auprès des familles par auto-questionnaire.

L'activité de l'interne pour le semestre Mai 2012-Octobre 2012 consistera à :

- Participer à la coordination du suivi à 1 an de l'étude EPIPAGE 2 en région Ile-de-France : contact des familles, bilan des inclusions et des questionnaires remplis par les familles, aide au remplissage des questionnaires.
- Contribuer à la préparation du suivi à 2 ans : définition des domaines d'investigations, bilan des outils / échelles d'évaluation du développement disponibles, construction du questionnaire de recueil.
- Participation à la mise en place du fichier des données recueillies à la naissance et aux premières analyses descriptives.

ADRESSE

Inserm U953, Hôpital Tenon - Bâtiment de recherche, 4 rue de la Chine, 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INSEMR U953 – RECHERCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN SANTÉ PÉRINATALE ET SANTÉ DES FEMMES (2)

Responsable officiel : François Goffinet, francois.goffinet@cch.aphp.fr

Encadrement : KHOSHNOOD Babak, babak.khoshnood@inserm.fr, 01 42 34 55 87/01 42 34 55 70

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'étude EPICARD est une étude de cohorte en population qui concerne tous les enfants atteints de cardiopathies congénitales à Paris et sa Petite Couronne nés entre mai 2005 et avril 2008. Les objectifs de l'étude sont : 1/ de disposer de données en population sur la prévalence, le diagnostic prénatal, la prise en charge périnatale et le diagnostic en période post-natale ; 2/ d'évaluer la mortalité infantile, la morbidité cardiaque et générale et le devenir neuro-développemental des enfants à long-terme ; 3/ d'identifier les facteurs liés au pronostic comme le diagnostic prénatal et la prise en charge périnatale. Le nombre total de cas inclus est 2867 dont 2348 naissances vivantes, 466 interruptions médicales de grossesse et 53 mort-nés. Le suivi à 3 ½ est terminé et 85% des 1165 enfants sélectionnés (toutes les cardiopathies sévères et un échantillon de cardiopathies mineures) ont été revus à l'âge de 3 ans ½. Nous préparons actuellement la mise en place du suivi des enfants à 7 ans.

L'activité de l'interne pour le semestre Mai 2012-Octobre 2012 consistera à :

- Une revue de la littérature sur le devenir à long-terme des enfants atteints de cardiopathies congénitales, notamment sur le plan neuro-développemental.
- Contribuer à la préparation du suivi à 7 ans : définition des domaines d'investigations, bilan des outils / échelles d'évaluation du développement disponibles, construction du questionnaire de recueil.
- Participation à la mise en place du fichier des données recueillies à 3 ans ½ et aux premières analyses descriptives.

ADRESSE

Inserm U953 Hôpital Saint-vincent de Paul- Bâtiment Lelong- 82 avenue Denfert Rochereau- 75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Intérêt pour l'impact en santé publique des anomalies congénitales, notions des logiciels SAS / STATA

INSEMR U970 – ÉPIDÉMIOLOGIE CARDIOVASCULAIRE ET MORT SUBITE

Responsable officiel : Xavier Jouven, xavier.jouven@egp.aphp.fr

Encadrement : empana jean-philippe, jean-philippe.empana@inserm.fr, 0153988020

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe d'accueil: l'activité de l'équipe concerne l'épidémiologie cardiovasculaire : recherche des marqueurs de risque des principales maladies cardiovasculaires (infarctus, angine, mort subite, accident vasculaire cérébraux).

2 axes principaux : mort subite de l'adulte et place des nouveaux biomarqueurs

2 thèmes émergents : épidémiologie cardiovasculaire dans pays en développement et rejet de greffe et maladies cardiovasculaires

Equipe INSERM composée de 26 personnes dirigée par le Pr X Jouven comprenant 3 chercheurs, 2 PUPH, 3 post doc, 6 doctorants, 2 étudiants en master 1&2, 4 statisticiens et plusieurs attachés/techniciens de recherche cliniques

Objectifs pédagogiques: selon le niveau de l'étudiant : apprendre la démarche d'analyse statistique en épidémiologie quantitative; maniement des logiciels de statistiques : SAS ou STATA ou R ; connaissance des principaux schéma d'enquêtes ; participation au déroulement d'une enquête; rédaction d'articles scientifiques

Le stage sera centré sur l'Enquête Prospective Parisienne 3 (EPP3) actuellement en cours: il s'agit d'une étude prospective que nous coordonnons et qui vise à recruter puis à suivre la morbidité cardiovasculaire de N=10.500 sujets. Le recrutement se termine au 1er semestre 2012 (n=9300 recrutés fin déc 2011) et le suivi d'évènements a déjà débuté.

L'interne sera impliqué dans l'étude à plusieurs niveaux:

- sous la responsabilité du chef de projet de EPP3, participation au suivi des évènements cliniques et à leur validation
- analyse des données sur les 9000 premiers sujets recrutés: sujet à définir selon le niveau de l'interne allant de l'analyse descriptive à des analyses de régression multivariées; analyse pouvant déboucher sur un abstract pour congrès et/ou un article
- point important: pas de nettoyage de la base de données qui est assurée par notre équipe de statisticiens

Ordinateur personnel avec accès internet et logiciels de statistiques : SAS ou STATA ou R;

Evaluation de stage: 3 entretiens réalisés avec l'interne en début de stage (fixer les objectifs en fonction du niveau initial), à mi parcours (ajustement éventuel) et en fin de stage (bilan). 1 présentation orale dans l'unité est prévue; le cas échéant la présentation du travail de l'interne à un congrès et /ou la publication d'un article

ADRESSE

INSEMR U970, Centre de recherche cardiovasculaire de Paris, équipe 4 Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite, 56 rue leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Environnement multidisciplinaire, international, très dynamique et très jeune; séminaires au sein du centre de recherche hebdomadaire et master class mensuels.

Possibilité faire stage de M2 dans l'équipe
Poste de chef de clinique ouvert et pourvu depuis Nov 2011 (Dr Emilie Chazelle)

INSEMR U980 – LABORATOIRE DE GÉNÉTIQUE HUMAINE DES MALADIES INFECTIEUSES

Responsable officiel : Laurent Abel, laurent.abel@inserm.fr

Encadrement : ABEL Laurent, laurent.abel@inserm.fr, 0140615689

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 mesurées (maladie per se, sous type clinique, test de Mitsuda etc ..) dans un échantillon familial vivant dans le sud du Vietnam. Ces familles sont actuellement génotypées pour un panel de plusieurs centaines de milliers de polymorphismes génétiques (étude d'association génome entier). Il s'agira de disséquer le contrôle génétique de ces phénotypes en utilisant des méthodes relevant de l'analyse d'association pan-génomique en famille dans un contexte de phénotypes multivariés. L'interne profitera pleinement de la spécificité du stage en ayant déjà de bonnes connaissances en épidémiologie classique afin de se former directement aux approches de génétique épidémiologique et aux logiciels correspondants (PLINK, HAPLOVIEW, FBAT, GTCONSOL, MERLIN).

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

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

INSTITUT PASTEUR UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DES MALADIES ÉMERGENTES

Responsable officiel : Arnaud Fontanet, fontanet@pasteur.fr

Encadrement : Fontanet Arnaud, fontanet@pasteur.fr, 01 4061 3763

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

<http://www.pasteur.fr/recherche/unites/epimal/>

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'un M2, d'un mastère spécialisé en santé publique (<http://ecole-pasteur.cnam.fr>) 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 hépatite C en Egypte, études ulcère de Buruli au Cameroun et au Bénin, études hépatite E en République Centrafricaine, études encéphalites aiguës au Cameroun et en République Centrafricaine, et études grippe au Cameroun, à Madagascar, et au Cambodge).
- analyse de bases de données disponibles en relation avec les projets en cours de l'unité.
- possibilité de suivre les cours du Pôle "épidémiologie et santé publique" du centre d'enseignement de l'Institut Pasteur (<http://www.pasteur.fr/ip/easySite/pasteur/fr/enseignement/pole-epi-epidemiologie-et-sante-publique>)

ADRESSE

Unité d'Epidémiologie des Maladies Emergentes.
Institut Pasteur, 25, rue du Docteur Roux. Paris 75015.

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

LILLY DÉPARTEMENT AFFAIRES ÉCONOMIQUES ET NOUVEAUX PRODUITS

Responsable officiel : Alissa Solvet, solvet_alissa@lilly.com

Encadrement : Dr Alissa SOLVET, solvetal@lilly.com, 0155493277 ou 0631242943

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Après une période de prise de connaissance des différents champs de compétence du département médico-économique, l'interne sera plus particulièrement affecté à un dossier qu'il suivra en continu. Cette affectation se fera en fonction des dossiers en cours d'une part, et d'autre part de l'intérêt du stagiaire pour un type de problématique en particulier, à savoir nouveaux produits, première inscription, réinscription, produits hospitaliers, produits de ville etc. L'interne participera également aux activités de veille médico-économique et à l'évaluation de nouveaux produits pharmaceutiques en vue de leur potentiel en termes de besoin médical et leur futur accès au remboursement et prix en France.

L'interne sera plus particulièrement encadré tout au long de son stage par le responsable du dossier. Ensemble, et avec l'accord du responsable du stage, ils définiront le niveau de responsabilité et d'autonomie de l'interne. A la fin de son stage, il doit avoir acquis les connaissances basiques suivantes : circuit du médicament de l'AMM jusqu'à son suivi en vie réelle, rôles et missions des différentes instances impliquées dans ce processus (Commission de la Transparence, CEPS, AFSSAPS, EMEA...) avec une emphase particulière mise sur les dossiers de transparence (SMR, ASMR, Intérêt de Santé Publique, Population cible) et les déterminants du prix d'un médicament (niveau d'ASMR, effet de classe, population cible, composante macro-économique).

ADRESSE

13 rue Pagès 92158 Suresnes

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Delphine Saragoussi, desa@lundbeck.com

Encadrement : Dr Delphine SARAGOSSI, DESA@lundbeck.com, 0682987563

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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'Epidemiologie 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'Epidemiologie est orientée autour de trois axes thématiques principaux:

- 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).
- 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.
- 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.

Par ailleurs, 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 au suivi de 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.

ADRESSE

Lundbeck SAS
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)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

Les objectifs pédagogiques du stage sont les suivants :

- Compréhension et application pratique des principes de l'épidémiologie et de la pharmaco-épidémiologie
- Prise en charge et gestion de projet
- Découverte des activités de santé publique en industrie pharmaceutique

Voici des exemples de travaux réalisés par les internes depuis l'ouverture du stage:

- Etudes pharmaco-épidémiologiques :
 - o Développement du protocole d'une étude sur base de données d'assurance américaine pour informer la compagnie sur la prévalence et les conséquences du diabète dans la dépression
 - o Etude pharmacoépidémiologique sur base longitudinale de dossiers médicaux anglais sur les schémas de prescription des antidépresseurs
 - o Développement de recommandations internes pour l'amélioration et de standardisation des méthodes utilisées en analyses de bases de données administratives pour l'étude de la prescription des antidépresseurs
- Gestion des risques :
 - o Evaluation de risque en pharmacovigilance basée sur l'analyse critique d'études épidémiologiques pour informer le département de pharmacovigilance international
 - o Participation au développement de plans de gestion de risque (information sur la prévalence de la maladie, de ses comorbidités, des risques potentiels, proposition d'études de sécurité) pour le dossier de demande d'autorisation de mise sur le marché des nouveaux produits
- Pharmaco-économie et prix
 - o Participation à des dossiers de prix et remboursement
 - o Intégration des études pharmacoépidémiologiques réalisées dans la compagnie à la stratégie de prix et d'accès au marché

Tous ces travaux ont débouché sur des rapports internes utilisés au sein de la maison-mère, et certains sur des communications dans des congrès internationaux ou sur des rapports de master.

Pour le semestre d'été 2012, l'interne pourra en particulier être impliqué dans l'analyse de données dans la maladie de Parkinson.

MERCK SHARP & DOHME-CHIBRET DÉPARTEMENT MÉDICAL

Responsable officiel : Dominique Blazy, dominique.blazy@merck.com

Encadrement : BLAZY Dominique, dominique.blazy@merck.com, 01 47 54 88 90

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sous la responsabilité du Directeur Médical, l'interne participera aux activités relevant de la compétence médicale au sein de l'industrie pharmaceutique, avec 2 axes principaux que sont les affaires médicales et la recherche clinique :

- support aux activités médicales, médico-économiques, revue bibliographique, board, observatoires, réalisations de supports scientifiques, ...
- support aux activités de recherche clinique : faisabilités médicales et opérationnelles d'études cliniques (interventionnelles et non interventionnelles), participation aux étapes d'implémentation et de mise en place, réalisations de supports scientifiques et présentations en fonction des projets en développement.

L'interne, selon son expérience et ses axes de développement, travaillera sous la responsabilité des directeurs d'aire thérapeutique et/ou du directeur de la recherche clinique. Il interagira avec l'ensemble des équipes compétentes au sein du laboratoire.

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 département médical -affaires médicales, recherche clinique, pharmacovigilance, information médicale, affaires réglementaires, FMC), affaires économiques, marketing, communication, ...

ADRESSE

Laboratoire MSD France - 34, avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le directeur médical définira après entretien préalable avec l'interne les axes de travail et de développement au cours du semestre dans le département médical. Il confiera le tutorat à ses directeurs d'aire thérapeutique et/ou de la recherche clinique.

SANOFI-AVENTIS SERVICE PLANS DE GESTION DES RISQUES ET PHARMACOÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Laurent Auclert, laurent.auclert@sanofi-aventis.com

Encadrement : Docteur Stéphanie TCHERNY-LESSENOT, stephanie.tcherny-lessenot@sanofi.com, 0160495452

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sanofi-aventis est l'un des leaders mondiaux dans l'industrie pharmaceutique, avec des médicaments qui sont au cœur des grands enjeux de la santé publique, comme les pathologies cardio-vasculaires, le diabète, l'obésité, les cancers, les maladies infectieuses. Dans l'entité Recherche & Développement du groupe Sanofi-aventis, le département global de pharmacovigilance et d'épidémiologie intègre toutes les activités relatives à la détection, l'évaluation, l'étude et la prévention des effets indésirables et à tout autre problème relatif à la sécurité d'emploi des médicaments et des dispositifs médicaux. En pharmacovigilance, le service de Pharmacovigilance évalue l'incidence et la prévalence des maladies ainsi que la surveillance des risques identifiés ou potentiels des médicaments en vie réelle. Le groupe "Plans de gestion des risques" est responsable des activités nécessaires à la caractérisation, l'évaluation, la surveillance et la minimisation des risques liés à l'utilisation d'un médicament, dans les essais cliniques ou en vie réelle. Le groupe "Détection de signal" a en charge les activités d'analyse des bases de données de pharmacovigilance telles que la base AERS (adverse events reporting system) de la FDA et la base Vigibase de l'OMS.

Dans le cadre du service et sous la supervision directe d'une ancienne interne de santé publique, 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 à la réflexion sur le développement d'un plan de pharmacovigilance au sein d'un plan de gestion des risques pour un produit donné, ce qui nécessite de multiples interactions avec de nombreuses fonctions de la compagnie au niveau global mais aussi au niveau des filiales dans les pays. L'interne pourra plus particulièrement travailler avec les groupes responsables des Plan de gestion de risque et de la détection du signal à l'identification des risques avérés et potentiels en ayant une démarche de santé publique, à l'identification d'actions à mettre en place afin de mieux caractériser les risques, d'évaluer l'efficience des actions de minimisation des risques
- participation à la rédaction de synopsis, de protocoles d'études épidémiologiques, ces études pouvant être des études de terrains comme la mise en place de cohortes de patients, traités ou non, de registres, d'études de prescription, ou bien des études à partir de bases de données
- participation au suivi et à la surveillance des plans de gestion des risques actifs.

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

ADRESSE

Sanofi-Aventis Recherche et Développement – Pharmacovigilance Globale et épidémiologie – 1 Avenue Pierre Brossolette – 91385 Chilly-Mazarin (à 20mn de la porte d'Orléans en navette, ou 35mn par RER C)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne pourra prendre en charge tout ou une 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.

INFORMATION MÉDICALE

EPS MAISON BLANCHE DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Michel Caire, mcaire@ch-maison-blanche.fr

Encadrement : GREACEN Tim, directeur du laboratoire de recherche, tgreacen@ch-maison-blanche.fr, 01 53 38 21 17

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'objectif principal du stage pour l'interne: l'acquisition de compétences d'évaluation et de recherche qualitative et quantitative en psychiatrie et en promotion de la santé mentale. Des tâches sont identifiées dans plusieurs projets de recherche et d'évaluation en cours :

- participer au développement, au suivi, au recueil des données et à l'analyse d'une étude quantitative et qualitative sur la prévalence et la prise en charge du VIH et des hépatites dans la file active en psychiatrie ;
- suivre et évaluer dans le cadre d'un projet de recherche européen une action de formation des professionnels et des usagers de la psychiatrie sur la prévention du syndrome métabolique ;
- participer au recueil et à l'analyse des données pour une recherche européenne sur la promotion de la santé mentale et les besoins de formation des professionnels de santé à cet égard ;
- suivre et coordonner une équipe d'usagers formés pour effectuer une enquête de satisfaction auprès des patients psychiatriques en hospitalisation ;
- suivre et évaluer des formations d'éducation thérapeutique s'adressant aux usagers de la psychiatrie sur l'observance des traitements, la prévention du suicide, la prévention de la violence ;
- accompagner un projet d'évaluation de l'accueil des personnes souffrant de troubles psychiatriques dans les services d'urgence des hôpitaux généraux ;
- évaluer une formation conjointe usagers/professionnels sur la prévention de la violence.

Le travail de l'interne est typiquement évalué dans le cadre de la production d'un rapport (analyse d'une base de données, étude de la littérature sur une question de santé publique, etc.). Le stage peut avoir une orientation soit qualitative (recueil et analyse de données qualitatives - par exemple, entretiens avec des patients, des professionnels de santé, etc.) soit quantitative (saisi et analyse de bases de données - apprendre les fonctions de base d'Excel pour générer des graphiques, ou bien des outils statistiques - selon le niveau de l'interne). Dans le cadre de ces recherches, les internes sont régulièrement associés aux publications du laboratoire.

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

Quelques livres récents du laboratoire

- Ryan P, Ramon S & Greacen T (eds), Empowerment, Lifelong Learning and Recovery in Mental Health: Towards a New Paradigm, Palgrave, London, 2012 (à paraître, mars 2012)

ADRESSE

18 rue Remy de Gourmont, 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Les internes de première année sont typiquement associés (1) dans un travail d'équipe, à l'analyse de bases de données qualitatives, (2) aux recherches de la littérature (thèmes récents : prévention de la violence dans les services d'urgence des hôpitaux généraux, promotion de la santé mentale en milieu scolaire...) (3) saisie et analyse de données (fonctions de base d'Excel, graphiques, etc.).

- Greacen T & Jouet E (eds), Pour des usagers de la santé acteurs de leur propre vie : rétablissement, inclusion sociale, empowerment, Editions Erès, Toulouse, 2012 (à paraître, mars 2012) http://www.wat.tv/video/pour-usagers-en-psychiatrie-4m4gb_2hzxz_.html
- Chevallier P. & Greacen T. (eds), Folie et Justice, ERES, Toulouse, 2009

Articles récents du laboratoire

- Greacen T., Baldacchino A., Charzynska K. et al. Pathways through care for people with dual diagnosis in Europe: results from the Treatment Options for Dual Diagnosis (TODD) User Zoom Instrument, Mental Health and Substance Use: dual diagnosis. Vol. 4, 2011, 195-210
- Devillé, W., Greacen, T. et al. Health care for immigrants in Europe: Is there still consensus among country experts about principles of good practice? A Delphi study. *BMC Public Health.* 2011; 11: 699. <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/11/699/abstract>
- Greacen T. User empowerment: implications for training the mental health workforce, in *Empowerment in Mental Health – Working together towards Leadership*, WHO Regional Office for Europe, 2010 www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0019/124561/e94378.pdf

Principales recherches des 3 dernières années

- 2009-2012 PROMISE, Promoting Mental Health minimising mental illness and Integrating Social Inclusion through Education, Commission européenne, DG SANCO, n° 2008-216
- 2005-2010 EMILIA, Empowerment of Mental Illness Service Users Through Lifelong Learning, Integration and Action, Commission européenne, R & D 6e cadre, n° 2005-513435
- 2006-2011 CAPEDP et CAPEDP-A, Compétences parentales et Attachement dans la Petite Enfance: Diminution des risques liés aux troubles de santé mentale et Promotion de la résilience, CHU Bichat, INPES 2005, 2009 et le PHRC national 2005, 2009
- 2008-2010 Best Practice in Access, Quality and Appropriateness of Health Services for Immigrants in Europe, Commission européenne, DG SANCO, n° 2006-129
- 2008-2010 PROMAT, Promouvoir la santé mentale à l'école maternelle, DRASS Ile-de-France
- 2007-2010 Best Practise in Promoting Mental Health in Socially Marginalized People in Europe, Commission européenne, DG SANCO, n° 2006-328
- 2008-2009 WEBTEST, Utilisation des autotests de dépistage du VIH achetés sur Internet, ANRS, 2008- 2009

GÉNÉRALE DE SANTÉ DIRECTION DE L'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Frédéric Rey, f.rey@gsante.fr

Encadrement : QUESNOT Stéphane, s.quesnot@gsante.fr, 01 53 23 14 14

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

ADRESSE

96 av d'Iéna 75116 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

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

HÔPITAL AMBROISE-PARÉ DÉPARTEMENT D'INFORMATION HOSPITALIÈRE ET DE SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Philippe Aegerter, philippe.aegerter@apr.aphp.fr

Encadrement : AEGERTER Philippe, philippe.aegerter@apr.aphp.fr, 01 49 09 58 86

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au choix :

Participation à la conception/discussion/analyse des protocoles de recherche clinique (appels d'offres type PHRC ou Qualité des soins) dans le cadre de l'Unité de Recherche Clinique qui est adossée au dpt ;

Participation à études en cours : indicateurs qualité en soins palliatifs (biblio, élaboration questionnaire); bien-être au travail IDE (biblio) ; méta-analyses vitamine D et paramètres osseux chez adolescents ; dépistage des facteurs de risques cardio-vasculaires (analyse stat) ;

Participation au codage, contrôle qualité et à l'analyse d'activité PMSI (MCO + SSR) ;

Participation à la démarche d'évaluation de la qualité (indicateurs IPAQ dossier patient, RCP, prescription) - Participation à écriture d'articles et présentation à des congrès

ADRESSE

Dpt Santé Publique - Hôpital Ambroise Paré - 9 avenue Charles de Gaulle 92100 BOULOGNE

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL EUROPÉEN GEORGES-POMPIDOU SERVICE D'INFORMATIQUE, SANTÉ PUBLIQUE ET RECHERCHE CLINIQUE

Responsable officiel : Patrice Degoulet, patrice.degoulet@egp.aphp.fr

Encadrement : Pr Degoulet Patrice / Dr Paul Avillach / Dr Pierre Durieux, paul.avillach@egp.aphp.fr, 01 56 09 20 30

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Evaluation d'un entrepôt de données clinique hospitalier a 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, comptes rendus, etc depuis 11 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. Par exemple l'intégration des données de mortalités Post Hospitalières provenant de la base CépiDc.

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.

ADRESSE

Direction de l'informatique Hospitalière HEGP 20 rue Leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

- Dr Paul Avillach, PHU (ancien Interne et AHU de Santé Publique)
- Dr Pierre Durieux (MCU-PH), Responsable de unité évaluation

- Pr Patrice Degoulet (PU-PH), Chef de service

POPULATIONS ET PATHOLOGIES

AGENCE DE MÉDECINE PRÉVENTIVE INITIATIVE SIVAC

Responsable officiel : Philippe Stoeckel, pstoeckel@aamp.org

Encadrement : Dr Senouci Kamel, ksenouci@aamp.org, 01 53 86 89 20

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

1) Sujet 1 : 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 connaître l'environnement international de la santé dans le domaine plus spécifique de l'immunisation et de la vaccination. L'interne a pour objectif de connaître le rôle et le fonctionnement des ces institutions 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 à 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) et avec les partenaires techniques (OMS, US-CDC) pour améliorer le processus de prise de décision en assurant une approche evidence-based.

Dans le cadre de l'initiative SIVAC travaille au développement de guidelines et de matériel d'aide à la décision adapté aux pays en développement et au

ADRESSE

164 rue de Vaugirard, 75015, Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

domaine de l'immunisation. L'interne aura pour objectif de collaborer avec ces partenaires pour développer des outils et les tester avec les pays.

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 et prévention vaccinale

Il est souhaitable pour l'interne de contacter le Dr Senouci juste avant le choix pour discuter plus précisément du sujet de stage (pour tenir compte des aptitudes de l'ISP et de l'état d'avancement du programme).

2) Sujet 2 : Suivi épidémiologique de la conduite d'un essai clinique de phase IV "Immunogénicité du PCV13 à Bobo-Dioulasso Burkina Faso: essai clinique randomisé de phase IV dans 3 tranches d'âge".

Cet essai vise à évaluer l'immunogénicité du Prevnar13 administré selon plusieurs calendriers vaccinaux chez les nourrissons, enfants de 1 an, et enfants de 2 à 4 ans au Burkina Faso. Les inclusions débuteront en mai 2012 pour les nourrissons et en septembre pour les enfants de 1 à 4 ans. L'interne sera responsable du suivi épidémiologique de l'essai en temps réel: suivi des inclusions, création de fichiers de vérification d'erreurs, de tableaux et de figures permettant de contrôler le respect du protocole et la qualité des données, feedback à la coordinatrice scientifique de l'essai, à l'ARC manager et à l'équipe opérationnelle pour améliorer la conduite de l'essai.

Expérience souhaitable dans le domaine: Moyenne

Il est souhaitable de contacter le Dr Moisi avant le choix pour discuter plus en détails du stage.

Responsable officiel : Pascal Revault, pascal.revault@comede.org

Encadrement : Pascal REVAULT, directeur opérationnel et médecin coordinateur du Comede, pascal.revault@comede.org, 01 45 21 38 24

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Trois types d'activités co-existent au Comede, tout ou partie peut concerner l'interne de santé publique :

1. Participation aux activités du centre ressource du Comede, dans le domaine de l'information, la formation et la recherche.
2. Participation aux activités de promotion de la santé (animation de groupes, consultations individuelles, évaluation et évolution des activités) concernant en particulier l'éducation pour la santé et l'éducation thérapeutique (pathologies chroniques et infections chroniques / VHB/VHC pour les infections transmissibles).
3. Consultations de médecine générale au centre de santé du Comede.

- Ce semestre, de mai à octobre 2012, deux activités seront développées dans les domaines de la recherche-action :

- i) La mise en place d'une étude autour des migrants/étrangers en situation de vulnérabilité présentant une tuberculose maladie, dans le Val de Marne dans un premier temps, pour améliorer le suivi médical et la recherche efficace de cas contacts.
- ii) La poursuite des entretiens d'une étude portant sur les facteurs de risque et d'exposition des migrants/étrangers aux infections sexuellement transmissibles.

ADRESSE

Comede (Comité Médical pour le Exilés), hôpital Bicêtre
78, avenue du Général Leclerc 94272 Le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les objectifs et les activités de réalisation du stage seront adaptés et précisés après rencontre avec l'interne au début du stage, faisant suite à une période d'observation participante de l'interne d'une quinzaine de jours au Comede (centre de santé au Kremlin Bicêtre, espace santé droit à Aubervilliers).

CONSEIL GÉNÉRAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS

SERVICE DE LA PRÉVENTION ET DES ACTIONS SANITAIRES

Responsable officiel : Michèle Vincenti-Delmas, mvincenti@cg93.fr

Encadrement : Vincenti-Delmas Michèle, mvincenti@cg93.fr, 0143938502

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

o Dans le service de la prévention et des actions sanitaires, l'interne peut 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.

Ce qui lui permet dans ce cadre de développer sa connaissance du fonctionnement d'une collectivité territoriale et son rôle dans les politiques publiques au niveau sanitaires et sociales; il peut mieux appréhender les leviers possibles de l'action publique dans ces domaines.

En fonction des programmes et de ses champs d'intérêts, il peut participer aux différentes phases d'élaboration des programmes, aux phases de concertation avec les partenaires et différents acteurs des projets et des actions à mettre en œuvre et aux phases d'évaluation.

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

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

Dans ce programme, il est proposé à l'interne de travailler plus particulièrement sur les domaines de la lutte contre la tuberculose et les IST.

L'interne travaillera, en lien avec l'équipe en charge du programme sur l'harmonisation des pratiques, le suivi et la déclinaison des orientations nationales dans le domaine de la lutte contre la tuberculose, et des IST.

Il ou Elle pourra contribuer à des études sur les pratiques de dépistage des différents acteurs (délais, respect des protocoles, efficacité des actions de dépistage) et participer à l'élaboration des référentiels d'harmonisation de pratiques.

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.

II/ 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 est apporté.

ADRESSE

Service de la Prévention et des Actions Sanitaires,
Conseil général de seine-saint-denis, Immeuble
Picasso, 124 rue Carnot, 93006 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

CONSEIL GÉNÉRAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS SERVICE DE PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE ET DE PLANIFICATION FAMILIALE

Responsable officiel : Jeanine Cuesta, jcuesta@cg93.fr

Encadrement : Dr Jeanne Cuesta, jcuesta@cg93.fr, 01 43 93 80 56 /65

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le service, l'interne peut développer des activités de santé publique spécifiques à la Protection maternelle et infantile à savoir :

-des actions en éducation pour la santé et en projets de santé communautaire sur les thèmes suivants : prévention du saturnisme, de l'obésité, de la santé bucco-dentaire et prévention du handicap.

-des études épidémiologiques à partir des données recueillies par le service de PMI (certificats d'issue de grossesse, premiers certificats de santé de l'enfant, bilans de santé en école maternelle) ou sur des thèmes spécifiques.

Il est proposé à l'interne de travailler :

- à l'analyse épidémiologique des données recueillies par le service de PMI : certificats de santé, bilans de santé en école maternelle
- à l'analyse de l'offre de soins et des disparités d'accès aux soins des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans selon les territoires.
- à l'évaluation d'actions de santé, notamment projets financés par l'ARS (saturnisme infantile, promotion de l'allaitement maternel, prévention bucco-dentaire).
- à la réflexion sur la mortalité néonatale initiée, en raison d'un taux élevé de mortalité infantile dans le département. Ce projet comprend plusieurs axes dont la réalisation d'une enquête rétrospective (données 2010) menée conjointement avec le service de pédiatrie de l'hôpital Jean Verdier et une analyse des données du CépiDc de l'INSERM. Le service s'est adjoint un expert en pédiatrie, le Pr Joel Gaudelus, chef de service de Pédiatrie de l'hôpital Jean Verdier de Bondy.
- à la mise en place d'une action de dépistage et de prise en charge de la tuberculose à l'échelle d'un quartier, d'une ville du département. Analyse en cours.
- 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,
- de découvrir les activités du service dans les centres de PMI par des stages et éventuellement participer à une consultation hebdomadaire (protection infantile ou protection maternelle et planification).
- aux réunions internes et institutionnelles sur les projets dans lesquels il est impliqué.

ADRESSE

Conseil général de Seine-Saint-Denis, hôtel du département BP 93006 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL CORENTIN-CELTON (EX RÉSEAU ASDES) UNITÉ DE MÉDECINE SOCIALE, POLICLINIQUE

Responsable officiel : Christian Hervé, herve@necker.fr

Encadrement : MOUTEL Grégoire, Unité de médecine sociale, Polyclinique Corentin Celton, gregoire.moutel@parisdescartes.fr gregoire.moutel@ccl.aphp.fr, 0613061565

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Accès aux soins, prévention et éducation à la santé.

La Polyclinique de Corentin Celton vient d'être restructurée dans le cadre du plan stratégique de l'APHP (axe précarité) avec une unité de permanence d'accès aux soins (dispositif Pass) et une unité de médecine sociale (destinée à la prise en charge des patients sur le volet prévention et éducation à la santé).

Ces deux unités fonctionnent en synergie permettant d'organiser le parcours patients et une prise en charge globale de ces derniers. Elles exercent les missions d'accès aux soins, de mise en place de programme de prévention et de sensibilisation aux droits des patients.

Elles accueillent des populations variées (retraités à faibles revenus, jeunes en difficultés, salariés précaires à temps partiel...) et ne sont pas ciblées sur la grande exclusion, mais sur toute population en difficulté et retard d'accès aux soins et à la prévention (10 à 15% de la population d'Ile de France)

L'interne participe activement à ces activités auprès des personnes lors de consultations.

Il participe également aux actions d'évaluation selon deux directions: la première concerne l'évaluation des actions réalisées auprès des patients (traçabilité des actes réalisés, relance des patients, optimisation de leur parcours personnalisé de santé et de la réalisation des actes de prévention); la seconde concerne l'évaluation du dispositif de permanence d'accès aux soins sur le site, de ses interactions avec les autres services et avec les partenaires hospitaliers et de ville.

L'équipe est animée par un médecin hospitalo-universitaire clinicien de formation initiale et fortement impliqué d'une part dans la dimension de la médecine sociale et d'autre part dans les de l'éducation à la santé, du droit de la santé et des droits des patients. Elle comporte par ailleurs un mi-temps médical dédié; de 4 vacataires de médecine générale investit dans le domaine de la prévention et de l'accès aux soins. Enfin le service dispose dans son panel d'infirmières d'un poste dédiée à l'éducation à la santé et éducation thérapeutique et d'une diététicienne qui travaille sur cette même orientation. Enfin 3 externes et un ou deux étudiants de master participent à la vie de l'équipe.

ADRESSE

Unité de médecine sociale, Polyclinique, Hôpital Corentin Celton
Parvis Corentin Celton, 92130 issy les moulineaux.
Métro Corentin celton

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne aura la possibilité de travailler en lien avec des membres d'une équipe de recherche (orientée médecine, société, éthique et humanités) de Paris Descartes qui accueille la thématique droit des patients et vulnérabilité, avec la possibilité de lien avec un master de recherche.

Enfin l'équipe accueille chaque année 1 étudiant de Master 2 (terrain de recherche Paris Descartes) et 3 externes.

Responsable officiel : Michel Cot, michel.cot@ird.fr

Encadrement : COT Michel, michel.cot@ird.fr, 0670949189

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

Pour le stage de l'été 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 l'inclusion des femmes sur 5 centres adhérant au programme de prévention de la transmission mère-enfant du sida devrait s'estachevée en décembre 2011. Les derniers accouchements dans l'essai auront lieu au début du stage, et le suivi des enfants s'achèvera fin 2012.

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

Responsable de l'encadrement de l'interne au Bénin : Dr Lise Denoeud-Ndam (lise.denoeud-ndam@ird.fr)

ADRESSE

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.

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une grosse partie des données sont disponibles, et après un travail conjoint de validation des données avec la coordonnatrice du projet, l'interne pourra exploiter la base de données pour répondre à une problématique spécifique à déterminer conjointement, susceptible de déboucher sur une publication. Une petite expérience en analyse statistique est souhaitable, quoique non indispensable.

MÉDECINS DU MONDE SERVICE D'ANALYSE D'APPUI ET PLAIDOYER

Responsable officiel : Jean-François Corty, jean-francois.corty@medecinsdumonde.net

Encadrement : Dr Corty pour les opérations France

Dr Luhman pour l' international, Pour les missions internationales :
niklas.luhmann@medecinsdumonde.net, 0144921513

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Pour les missions internationales

- Appui méthodologique et médical à la réalisation des projets MdM.

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

- Travail sur des questions de recherche opérationnelle et d'épidémiologie descriptive dans le domaine de l'hépatite C : enquête sur diagnostic d'état hépatique et qualité de vie dans le programme réduction de Risque en Géorgie
- Implication dans le développement de documents de référence techniques dans le domaine VIH/SIDA. Ces documents servent de guidelines pour les terrains MdM : Capitalisation sur la question de l'éducation thérapeutique des populations mobiles et usagers de drogues dans la domaine du traitement VIH/SIDA à MdM

Pour les missions France :

- appui aux enquêtes spécifiques de l'observatoire des soins de MdM +++
- appui à élaboration rapport de l'observatoire +

ADRESSE

62 rue marcadet 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Contact du S2AP : Sophie Zaccaria,
sophie.zaccaria@medecinsdumonde.net

UVSQ LABORATOIRE SANTÉ ENVIRONNEMENT VIEILLISSEMENT

Responsable officiel : Joël Ankri, joel.ankri@spr.aphp.fr

Encadrement : ANKRI Joel, joel.ankri@spr.aphp.fr, 01 44 96 32 14

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Laboratoire Santé Environnement Vieillissement 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.

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

Participation à l'analyse des facteurs de fragilité des populations âgées dans les bases de données SHARE et SAFEs

Validation du questionnaire RAI (le Resident Assessment Instrument (<http://interrai.org/>) est un questionnaire permettant une évaluation multi-dimensionnelle des personnes âgées : autonomie, comorbidités, environnement...) sur les déficiences cognitives mis au point au sein du Laboratoire (Community Cognitive Impairment assessment)-évaluation internationale.

Participations aux différents PHRC en cours.

Activité hospitalière : enquêtes sur le terrain en collaboration avec les équipes cliniques de l'hôpital, travaux possibles dans le cadre de l'évaluation des pratiques professionnelles – certification V3.

Participation aux séminaires du laboratoire et aux réunions de bibliographie organisées avec le département de santé publique du GH.

L'interne choisira au moins un travail de recherche épidémiologique selon ses centres d'intérêt, et bénéficiera dès son arrivée de bases de données directement exploitables.

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

Il existe des possibilités de combiner ce stage avec un stage de M2 type épidémiologie, recherche clinique, statistiques.

Possibilité de prolonger le stage d'un semestre si l'interne le souhaite.

Participation possible, non obligatoire, aux gardes d'intérieur de l'hôpital (pas d'urgences portes) qui accueille des personnes âgées en gériatrie aigüe, SSR et soins de longue durée.

ADRESSE

EA 2506, Centre de Gerontologie, Hôpital Ste Perine
49 rue Mirabeau 75016 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Niveau M1 Santé Publique en épidémiologie et statistiques souhaitable.

PRÉVENTION DE L'INFECTION, HYGIÈNE

CCLIN PARIS NORD

Responsable officiel : Pascal Astagneau, pascal.astagneau@sap.aphp.fr

Encadrement : Pascal Astagneau, pascal.astagneau@sap.aphp.fr, 0140274200

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- investigation des cas d'infection nosocomiales à partir des signalements au CCLIN
- enquêtes dans les établissements de santé d'Ile de France
- investigation d'épidémies sous la responsabilité d'un sénier
- suivi et gestion des cas signalés
- réunions hebdomadaires avec l'équipe signalement du CCLIN en lien avec l'ARS et l'InVS
- rédaction de rapport ou de note de synthèse
- analyse statistique de bases de données en lien avec l'équipe de statisticiens du CCLIN
- communications et rédaction d'articles encouragées

ADRESSE

site Broussais APHP, 96 rue Didot 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

On demandera à l'interne disponibilité, sens des responsabilités, et qualité relationnelles pour un stage qui offre une expérience en épidémiologie de terrain, et la possibilité de se former aux méthodes en épidémiologie et surveillance. Gardes pas obligatoires au SAU Pitié, mais possibles sur demande. Présence de l'interne demandée du Lundi au vendredi. (hors formation maquette DES)

CHI POISSY – SAINT-GERMAIN-EN-LAYE SERVICE D'HYGIÈNE ET DE PRÉVENTION DU RISQUE

INFECTIEUX

Responsable officiel : Jean-Christophe Séguier, jseguier@chi-psg.com

Encadrement : Seguier Jean-Christophe, jseguier@chi-psg.com, 01 39 27 43 42

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participera aux enquêtes épidémiologiques en cours, telles que la surveillance des infections du site opératoire, ou la surveillance des bactéries multirésistantes. Lors de la survenue d'épidémie dans des services il participera avec toute l'équipe à leur gestion et à leur analyse. Il aura à développer une programmation de la statistique de ces enquêtes et surveillances. Il participera aux RMM ou aux CREX et aux EPP des services. Il participera à la formation et information des médecins et soignants en particulier vis-à-vis du risque infectieux. Il participera à la préparation et aux présentations lors des réunions institutionnelles (CLIN, CLAN, CRU...) ainsi qu'aux démarches qualité d'accréditation mises en place au sein du laboratoire d'hygiène de la SIHPRI. L'interne participera aussi aux réunions du groupe de gestion des risques associés aux soins et mettra en place des analyses de risque a priori ou a posteriori. A partir de ces travaux il lui sera demandé un travail de qualité suffisante pour donner lieu à publication (SFHH, RICAI...).

ADRESSE

CHG Poissy-St-Germain-en-Laye 78 : site de Poissy, 10 rue du champ Gaillard, BP73082 78309 POISSY cedex ; site de St-Germain-en-Laye, 20 rue Aramagis, 78105 St-Germain-en-Laye cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Avoir des notions de statistiques, utiliser l'informatique (outils de base : Excel, PowerPoint, Word et outils plus spécialisés : EPI6 fr ou autre logiciel de statistiques). Avoir des notions de base d'hygiène hospitalière. Avoir des notions de base de gestion de risques.

HÔPITAL HENRI-MONDOR SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ DE CONTRÔLE ÉPIDÉMIOLOGIE ET PRÉVENTION DE L'INFECTION

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Encadrement : Dr Philippe Lesprit, philippe.lesprit@hmn.aphp.fr, 0149814691-0149812111

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Description de l'unité :

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

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

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

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

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

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

- encadrement d'un étudiant en médecine

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

Description de l'activité de l'interne

Les principales tâches confiées à l'interne seront de s'initier aux différentes missions de santé publique et de s'impliquer dans les actions menées dans les services cliniques décrites plus haut : participation à l'élaboration, application et évaluation des protocoles de prévention des infections et participation à l'activité de conseils en infectiologie. L'interne sera encadré pour les actions de prévention par le PH et l'AHU de l'unité. Concernant le conseil en

ADRESSE

51 avenue du maréchal de Lattre de Tassigny
94010 Créteil

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

antibiothérapie cette partie de travail de l'interne comprend une activité clinique qui sera toujours effectuée sous l'encadrement du praticien hospitalier infectiologue de l'unité.

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

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

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

RECHERCHE CLINIQUE

AP-HP URC ÉCO

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Encadrement : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr, 0149813674

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à des évaluations médico économiques dans le domaine de l'innovation:
conception du protocole de recherche, recueil des données, analyse des données et rédaction d'un abstract / article.

Les thèmes des innovations sont ceux des projets retenus dans les appels d'offre du ministère de la santé ainsi que les protocoles de télémédecine financés par l'ARS.

L'interne participe aux staffs bi mensuels et aux réunions de bibliographie. Si la durée du stage le permet, l'interne pourra être associé à la présentation en congrès des travaux auxquels il a participé. En fonction de la durée du stage et de l'expérience de l'interne nous pouvons adapter le travail et faire participer l'interne à un ou plusieurs protocoles

ADRESSE

228 rue du Fbg Saint Martin F 75010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL BICHAT DÉPARTEMENT D'ÉPIDÉMIOLOGIE, BIOSTATISTIQUE ET RECHERCHE CLINIQUE – UF DE BIOSTATISTIQUES

Responsable officiel : France Mentré, france.mentre@bch.aphp.fr

Encadrement : Mentré France, france.mentre@bch.aphp.fr, 0157277759

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activités hospitalières :

Le service de Biostatistiques du Pôle Santé Publique, Recherche Clinique et Information Médicale du GH Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques, études de preuve de concept). L'interne participera : aux conseils méthodologiques, aux réunions avec les investigateurs, à la planification des études, aux analyses statistiques, à l'interprétation des résultats et à l'aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens.

Activités de recherche :

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

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

Participation aux réunion et activités scientifiques :

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

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

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

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

Conditions de travail :

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

ADRESSE

POLE SANTE PUBLIQUE – RECHERCHE CLINIQUE ET INFORMATION MEDICALE
Service de Biostatistiques
Université Paris Diderot - UFR de Médecine - Site Bichat
16 rue Henri Huchard
75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL BICHAT DÉPARTEMENT D'ÉPIDÉMIOLOGIE, BIOSTATISTIQUE ET RECHERCHE CLINIQUE – UF ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Florence Tubach, florence.tubach@bch.aphp.fr

Encadrement : Pr Florence Tubach ou Dr Nathalie Gault, florence.tubach@bch.aphp.fr ou nathalie.gault@bch.aphp.fr, 0140257941 ou 0140257932

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Présentation du service :

Le Département d'Epidémiologie et Recherche Clinique 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 pharmacoépidémiologie de l'APHP. Les différentes thématiques du service sont l'épidémiologie, la recherche clinique et la pharmacoépidémiologie.

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, règlementaires, 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/mois
- réunions entre statisticiens du service
- séances de bibliographie communes avec les différents médecins méthodologues de l'URC Paris-Nord et les statisticiens, 1/mois
- séances de bibliographie dans le domaine pharmacoépidémiologique avec le centre régional de pharmacovigilance (Henry Mondor), 1/mois
- réunion mensuelle avec les coordinatrices des essais cliniques

ADRESSE

Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Conditions de travail :

Bureau avec PC et accès internet, téléphone, 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 méthodologues, des coordinatrices d'étude et des statisticiens.

Les gardes de médecine aux urgences sont possibles mais non obligatoires.

Exemple d'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, Hyvernat 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 :

- Use of case-only Designs in Pharmacoepidemiology: A Systematic Review. 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 cas-témoin de la tuberculose pulmonaire chez les sujets agés. Article en cours de rédaction (N. Gault)
- Etude observationnelle sur la ponction lombaire de contrôle dans les méningites à pneumocoque (A. Vial-Dupuy)
- Étude 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)

HÔPITAL COCHIN UNITÉ DE BIOSTATISTIQUES ET D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Joël Coste, joel.coste@univ-paris5.fr

Encadrement : GRABAR sophie, sophie.grabar@parisdescartes.fr, 01 42 34 79 21

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation aux activités de support biostatistique et méthodologique de la structure (en biostatistique : 1 PU-PH, 1 MCU-PH, 1 AHU, 1 ingénieur statisticien) : conseils méthodologiques, analyses statistiques, aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens et chercheurs INSERM des hôpitaux Cochin- St Vincent de Paul - Broca - St Anne - Hôtel Dieu etc.

Projets spécifiques pour le semestre:

Selon l'expérience et l'intérêt de l'interne un travail d'analyse statistique sera confié à l'interne pour le semestre.

Sujet envisagé pour ce semestre:

- Etude la relation entre tabagisme et qualité de vie dans l'enquête Décennale Santé 2003.

Analyse statistique et rédaction d'un article.

ADRESSE

Unité de Biostatistique et Epidémiologie (Pr Joel Coste)
Hôtel-Dieu
1, place du Parvis Notre-Dame - 75181 PARIS Cedex 4

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Une formation minimale en biostatistique est indispensable pour le projet proposé. M1 de santé publique acquis. Possibilité d'obtention de ½ journées de formation. Compatibilité du projet avec un mémoire de type M2P en épidémiologie/biostatistique, DES etc

HÔPITAL COCHIN UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE – NECKER-COCHIN

Responsable officiel : Jean-Marc Tréluyer, jm.treluyer@svp.aphp.fr

Encadrement : Pr Jean-Marc Treluyer, jm.treluyer@svp.aphp.fr, 01 58 41 28 84

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Aide à la rédaction des protocoles
- Suivi des études de recherche clinique
- Participation à l'activité du CIC (suivi des patients)
- Thématiques prioritaires : mère enfant, cancérologie, addiction

ADRESSE

27 rue du Faubourg St Jacques - 75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL HENRI-MONDOR PÔLE RECHERCHE CLINIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Encadrement : Sylvie Bastuji-Garin / Florence Canoui-Poitrine, sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr / florence.canoui-poitrine@hmn.aphp.fr, 01 49 81 37 06 / 01 49 81 36 95

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 Sylvie Bastuji-Garin) à l'hôpital Henri-Mondor. Les travaux de l'interne sont dirigés par le Pr Sylvie Bastuji-Garin et le Dr Florence Canoui-Poitrine (MCU-PH).

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 Poursuite de l'analyse de l'étude ELCAPA (Elderly Cancer Patient) : validation de plusieurs scores de mortalité dans une population de patient âgés atteints de cancer.

L'interne actuelle a déjà entamé l'analyse des données, 6 mois supplémentaires lui permettraient de finir l'analyse et de rédiger l'article.

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.

ADRESSE

CHU Henri-Mondor, 51 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny Créteil

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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 2 biostatisticiennes, des étudiants de M2/docteurants Santé publique/recherche clinique.

HÔPITAL HÔTEL-DIEU UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Philippe Ravaud, philippe.ravaud@htd.aphp.fr

Encadrement : Ravaud Philippe, philippe.ravaud@htd.aphp.fr, 01 42 34 89 86

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les objectifs du stage seront adaptés en fonction des souhaits de l'interne ainsi que de son expérience. Les thématiques du service concernent la recherche clinique et plus particulièrement la méthodologie des essais contrôlés randomisés et des revues systématiques. Comme il est impossible de réaliser à part entière un projet de recherche clinique en 6 mois, il sera proposé à l'interne de collaborer aux différents projets de recherche clinique en cours dans l'unité afin qu'il ou elle participe aux différentes étapes (conception, réalisation, analyse). Il sera également proposé à l'interne un projet de recherche méthodologique propre dont le sujet sera déterminé après discussion avec l'interne. L'interne sera associé aux publications pour lesquelles il aura collaboré et sera premier auteur de la publication de son projet méthodologique.

ADRESSE

Centre d'Epidémiologie Clinique, Hôtel-Dieu, 1 place du parvis Notre Dame 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL NECKER-ENFANTS-MALADES SERVICE DE BIOSTATISTIQUE ET D'INFORMATIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Paul Landais, paul.landais@parisdescartes.fr

Encadrement : Landais Paul, paul.landais@parisdescartes.fr, 01 44 49 46 12

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'offre de formation

trois unités de formation : épidémiologie et santé publique, recherche clinique et biostatistique et analyse et pilotage médico-économique.

Le projet pédagogique s'articule autour de l'activité hospitalière du service, de ses activités de recherche et d'enseignement.

L'implication forte des médecins chercheurs dans les enseignements de Santé Publique à l'université Paris Descartes contribue à la qualité de la transmission des connaissances aux internes. Le service participe aux enseignements de Biostatistique, d'Epidémiologie et lecture critique à la Faculté de Médecine. Il coordonne le Master 1 (M1) de Santé Publique de l'université Paris 5. Il coordonne le module de Recherche Clinique en M1, participe à la coordination du Master 2 de Recherche Clinique commun aux universités Paris 5 et Paris 11, coordonne une unité d'enseignement dédiée aux essais thérapeutiques dans le cadre du master de Pharmacologie clinique, enseigne le module « Infocentres et systèmes décisionnels médico-économiques » au sein du M2 d'informatique biomédicale, participe à l'enseignement de plusieurs diplômes d'université de spécialités en santé publique et systèmes d'information.

Les missions de l'interne

L'interne choisit le domaine qu'il/elle privilégiera au cours de son semestre. Ses missions s'organisent selon ses affinités et son ancienneté dans le cursus autour des trois axes :

- Epidémiologie clinique, recherche clinique et Biostatistique

L'interne intervient dans les projets d'épidémiologie clinique et de recherche clinique. En coordination avec l'URC Paris Centre. Le service assure la méthodologie statistique des projets hospitaliers de recherche clinique. L'interne participe aux consultations de biostatistique et de méthodologie en recherche clinique et épidémiologique, et aux programmes de recherche relatifs aux technologies nouvelles.

L'interne participe aux réunions scientifiques organisées pour la recherche clinique, ou avec les services cliniques du site pour l'organisation d'investigations cliniques régionales, nationales ou internationales.

- Informatique médicale et technologies de communication

L'interne de santé publique contribue selon ses compétences au développement et à la diffusion des technologies d'informatique médicale dans l'hôpital et dans l'organisation des réseaux péri-hospitaliers en particulier dans le domaine des maladies chroniques et des maladies rares, spécificité du site Necker Enfants Malades. L'EA 4472 a développé plusieurs systèmes d'information: La plateforme nationale du Réseau Epidémiologie et Information en Néphrologie avec intégration d'un entrepôt de données et d'un système d'Information géographique ; une plate-forme partagée par 60 centres de référence maladies rares, CEMARA ; une plate-forme nationale de suivi de cohortes maladies rares pour le suivi des cohortes RADICO, un réseau de surveillance des maladies de la sphère ORL de l'enfant, Hivern@le. Le SBIM gère la base européenne SCETIDE des greffes de moelle pour les déficits immunitaires combinés sévères de l'enfant.

L'interne est amené à maîtriser les outils informatiques du réseau hospitalier et particulièrement les applications utiles à l'évaluation médico-économique : outils de recueil PMSI/T2A, recueil des diagnostics et des actes, analyse des données d'entrepôt de données médico-économiques hospitalières. L'interne

ADRESSE

Service de Biostatistique et d'Informatique médicale, hôpital Necker, 149 rue de Sèvres, 75743 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

composition du service : 1PU-PH, 1 MCU-PH, 1 chercheur INSERM, 1 PHU, 1 PH, 2 PH vacataires, 1 interne recherche en pharmacie, 1 chef de projet réseau, 1 assistante, 1 ingénieur, 3 TIMs, 1 secrétaire médicale, 4 ARC et des étudiants (écoles de statistique, d'informatique, de master santé publique,..)

apprend la gestion des bases de données hospitalières et médicales. L'interne se familiarise ou se perfectionne dans la fouille de base de données médicales ou bibliographiques.

- Evaluation médico-économique :

Le service assure la fonction de Département d'Information Médicale (DIM) au sein du groupe hospitalier Necker Enfants Malades. A ce titre, une solide expertise médico économique a été développée au sein de notre structure permettant à l'interne de se former aux approches afférentes : gestion des données de diagnostic et d'actes, analyse des données de l'entrepôt de données, soutien aux services et aux pôles médicaux, chirurgicaux, biologiques et d'imagerie. L'interne se familiarise avec les notions de nouvelle gouvernance, de tarification à l'activité et d'état prévisionnel de recettes et de dépenses, ou renforce sa formation.

Missions de recherche

Les enseignants chercheurs du SBIM partagent avec l'interne leur expertise à l'occasion des analyses bibliographiques, des protocoles et des programmes de recherche. L'interne est invité à participer aux réunions de l'équipe et aux recherches bibliographiques, à l'analyse des données selon le degré de formation acquis, et à la rédaction d'article pédagogique et/ou scientifique.

HÔPITAL PITIÉ-SALPÊTRIÈRE UNITÉ DE BIOSTATISTIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Alain Mallet, alain.mallet@psl.aphp.fr

Encadrement : Tézenas du Montcel Sophie, sophie.tezenas@psl.aphp.fr, 0142160582

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 effectue des analyses statistiques sous la responsabilité de son encadrant de stage. Cette activité peut donner lieu à publications.

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.

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 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 courant 2012. 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 (mesure de la fonction rénale chez des patients porteur du VIH) et l'ophtalmologie (essai thérapeutique).

ADRESSE

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière 47 - 83 boulevard de l'hôpital 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'activité de l'interne pourra être adaptée en fonction du niveau de formation de l'interne. Les gardes sont facultatives.

HÔPITAL ROBERT-DEBRÉ UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Corinne Alberti, corinne.alberti@rdb.aphp.fr

Encadrement : Alberti Corinne, corinne.alberti@rdb.aphp.fr, 01 40 03 24 65

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'activité de l'interne est centrée sur la recherche clinique et plus particulièrement en pédiatrie. L'interne participe aux réunions de discussion méthodologiques avec les investigateurs et peut s'investir dans la rédaction d'un protocole. Il apprend à utiliser un logiciel de traitement statistique des données et analyse les données sur les projets en cours, rédige les rapports d'analyse statistique. Il participe aux réunions de recherche et de bibliographie de l'unité et présente un article toutes les 6-8 semaines. Il participe à la rédaction des articles sur les travaux qu'il a réalisés. Nous adaptons les activités de l'interne en fonction de l'activité du service pour que ce soit formateur sur les points importants de la recherche clinique avec une grille d'évaluation qui est remplie à l'arrivée et au départ.

ADRESSE

Hôpital Robert Debré - Unité d'Epidémiologie Clinique - 48 Bld Séurier - 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

une expérience dans le domaine est un plus mais nous adaptons la formation aux plus jeunes. Il faut avoir une compétence pour la recherche clinique, les statistiques et la méthodologie

HÔPITAL SAINT-LOUIS DÉPARTEMENT DE BIOSTATISTIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Sylvie Chevret, sylvie.chevret@paris7.jussieu.fr

Encadrement : Resche-Rigon Matthieu, matthieu.resche-rigon@univ-paris-diderot.fr, 0142499773

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Service 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.

Les objectifs pédagogiques du stage sont :

- Acquisition des concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique.
- Maîtrise des outils statistiques simples.
- Maîtrise des logiciels statistiques R et SAS.
- Publication d'au moins une publication en rapport avec son travail au cours du semestre.

ADRESSE

Hôpital Saint-Louis, GH Lariboisière Saint-Louis
1, avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage a par le passé accueilli à plusieurs reprises des internes de 1ère année et d'une manière générale les objectifs du stage sont adaptés aux compétences de l'interne en Epidémiologie Clinique, quelque soit le nombre de semestres qu'il a déjà effectués. L'apprentissage des langages de programmation peut débuter dès le premier semestre et les bases de statistiques peuvent être revues.

Responsable officiel : Ellen Benhamou, ellen.benhamou@igr.fr

Encadrement : DOCTEUR ELLEN BENHAMOU, ellen.benhamou@igr.fr, 0142114147

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'organisation du stage dans le service permet de proposer à chaque nouvel interne de participer à plusieurs études (en particulier essais thérapeutiques). Nous lui confions 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.

ADRESSE

114, rue Edouard Vaillant - 94800 - VILLEJUIF

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable de l'encadrement de l'interne : Docteur Agnès Laplanche

Email du responsable : agnes.laplanche@igr.fr

Téléphone : 01 42 11 41 27

INSTITUT CURIE SERVICE DE BIOSTATISTIQUE

Responsable officiel : Bernard Asselain, bernard.asselain@curie.net

Encadrement : ASSELAIN Bernard, bernard.asselain@curie.net, 01 56 24 56 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyse des données d'un essai thérapeutique de Phase II en cancérologie

Méthodologie des études pronostiques

Initiation à l'analyse de données de génomique en cancérologie

ADRESSE

Institut Curie, 26 rue d'Ulm 75005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne sera responsable d'un ou plusieurs projets dans les domaines ci dessus, réalisables au cours des 6 mois de stage.

SANTÉ PUBLIQUE HOSPITALIÈRE

HÔPITAL AVICENNE DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - U557 – UNITÉ DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@univ-paris13.fr

Encadrement : Hercberg Serge, hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

NB : CETTE PROPOSITION DE STAGE EST ÉGALEMENT DISPONIBLE AU SEIN DE L'UNITÉ INSERM UREN U557 (SERGE HERCBERG), PÔLE ÉPIDÉMIOLOGIE.

Objectif : Mise en place d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche à l'analyse statistique et à la rédaction d'un article scientifique.

Objectif technique secondaire : acquisition ou perfectionnement à l'analyse statistique de données épidémiologiques longitudinales(logiciel SAS)

Thématique de l'unité : Etude des relations entre nutrition et santé, et des déterminants du comportement alimentaire.

L'UREN coordonne actuellement 3 grandes études en nutrition de santé publique : étude Nutrinet-santé (étude de cohorte lancée en 2009, observation des comportements alimentaires en population générale, recrutement et suivi effectués par Internet. Actuellement plus de 200.000 sujets inscrits), SU.VI.MAX (essai randomisé en population générale sur l'effet d'une supplémentation en vitamines et minéraux sur les événements cardio-vasculaires et cancers), SU.FO.LOM3 (essai randomisé en prévention secondaire sur l'effet d'une supplémentation en oméga3 et/ou vitamines du groupe B sur la récidive d'événements cardio-vasculaires).

Pour ce semestre, activités proposées pour l'interne (non exhaustif):

Etude des déterminants de la pratique des régimes amaigrissants dans la cohorte Nutrinet-santé

Etude des déterminants de l'image corporelle et ses relations avec la pratique des régimes amaigrissants.

ADRESSE

Unité de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle (UREN, U557 Inserm, UFR SMBH Paris 13), 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL AVICENNE **LABORATOIRE D'INFORMATIQUE MÉDICALE**

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@univ-paris13.fr

Encadrement : Catherine Duclos, catherine.duclos@avc.aphp.fr, 01 48 95 58 74

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Apprentissage du PMSI (modalité de recueil, tarification à l'activité, contrôle qualité)
- Etude de l'offre et de la demande de santé dans le bassin de vie afin d'élaborer un dossier d'appui à la performance (utilisation des outils d'analyse proposés par l'ARS, disponibles au niveau de l'observatoire régional de santé, mise en perspective avec des données épidémiologiques issues de publications).
- Participation à l'étude médico-économique de la conversion des activités de chirurgie conventionnelles en chirurgie ambulatoire.

ADRESSE

Hopital Avicenne, Information médicale, 125 route de Stalingrad, 93000 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL AVICENNE UNITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE ET MÉDECINE SOCIALE

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@univ-paris13.fr

Encadrement : Marie-France Couilliot, marie-france.couilliot@rmb.aphp.fr, 0148387640 /0674843026

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département de santé publique est fortement impliqué dans le développement des liens ville-hôpital, 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).

C'est dans ce cadre que l'interne sera amené à travailler sur une des deux missions suivantes d'évaluation :

- évaluation de la fragilité des personnes prises en charge par le réseau en lien avec des équipes de recherche sur le vieillissement (tester une grille de recueil)

- évaluation des actions d'éducation thérapeutique mises en place par le réseau et notamment un programme pilote de prévention des risques iatrogènes liés à la polymédication chez les patients agés en ville par l'éducation thérapeutique

Dans ce cadre il (elle)organisera une journée de sensibilisation à l'ET pour les pharmaciens et médecins libéraux de Seine Saint Denis et assurera le suivi du projet (réunions des groupes de travail, formation des intervenants ..).

L'interne participera à la vie du réseau (séminaires, groupes de travail..)

ADRESSE

Hôpital René Muret à Sevran et Hôpital Avicenne / faculté de médecine à Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

pour la mission 2 il est souhaitable que l'interne ait déjà une connaissance de l'éducation thérapeutique
L'interne sera amené à travailler à Bobigny et à Sevran

HÔPITAL BICÊTRE DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Laurence Meyer, laurence.meyer@bct.aphp.fr

Encadrement : Meyer Laurence, laurence.meyer@inserm.fr, Meyer Laurence

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Mise en place des modifications du protocole de la cohorte ANRS VIH PRIMO. PRIMO est une cohorte qui recrute les sujets lors de leur primo-infection VIH et les suit dans le temps, avec un recueil de données clinico-biologiques à chaque visite et des autoquestionnaires à l'inclusion et au cours du suivi. Des modifications dans l'autoquestionnaire d'inclusion viennent d'être décidées, pour répondre aux objectifs actuels, en particulier mieux comprendre les échecs de la prévention. Le sujet proposé consiste à participer à l'élaboration et au test de l'autoquestionnaire d'inclusion.

Les activités consisteront donc à faire la revue de la littérature, proposer des questions répondant aux nouveaux objectifs, et tester l'autoquestionnaire

ADRESSE

Departement de Santé Publique - Hôpital de Bicêtre
82 rue du Général Leclerc 94276 Le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL BICÊTRE DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE, UNITÉ D'INFORMATION MÉDICALE BICÊTRE – PAUL-BROUSSE

Responsable officiel : Laurence Meyer, laurence.meyer@bct.aphp.fr

Encadrement : FRANK Marie, marie.frank@bct.aphp.fr, 01 45 21 28 18

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Formation et participation aux activités de routine de l'unité MSI : production des données PMSI mensuelles, T2A, réunions dans les services ...
- Formation et participation à l'analyse stratégique des données PMSI
- Collaboration avec la direction qualité et la direction des finances
- Dans le cadre d'un des 16 projets prioritaires de l'APHP, travail sur les prestations inter-établissements : recensement des producteurs, recherche des freins et propositions de solutions au sein du GH.

ADRESSE

CHU de BICêtre, 78 rue du général leclerc, 94275 Le Kremlin Bicêtre cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Possibilité de poste partagé avec l'unité d'épidémiologie

HÔPITAL COCHIN UNITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE – GESTION DES RISQUES ET QUALITÉ

Responsable officiel : Gwenaëlle Vidal-Trécan, gwenaelle.vidal-trecan@parisdescartes.fr

Encadrement : Dr Gwenaëlle Vidal-Trécan, gwenaelle.vidal-trecan@parisdescartes.fr, 01 58 41 31 46

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- * Participation pour initiation à l'analyse des risques associés aux soins ;
- * Participation aux évaluations des pratiques professionnelles (EPP) pour la certification ;
- * Études épidémiologiques sur les facteurs des risques comportementaux (tabac, alcool, drogues et grossesse) ;
- * Études médico-économiques (stratégies de traitement des dysplasies œsophagiennes) ;

Les études sont souvent menées en collaboration avec les services cliniques, de la CME locale 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 :

1. Lecomte F, Gault N, Kone V, Lafoix C, Ginsburg C, Claessens YE, Pourriat JL, Vidal-Trecan G. Prevalence of neuropathic pain in emergency patients: an observational study. *Am J Emerg Med* 2011 Jan;29(1):43-9.
2. Giugliani C, Gault N, Fares V, Jegu J, Trolli SE, Biga J, et al. Evolution of patients' complaints in a French university hospital: is there a contribution of a law regarding patients' rights? *BMC Health Serv Res* 2009;9:141.
3. Perut V, Labalette C, Sogni P, Ferrand I, Salmon-Ceron 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 Sep 1;104(1-2):78-83.
4. Dechartres A, Mazeau V, Grenier-Sennelier C, Brezin AP, Vidal-Trecan GM. Improving the organization of consultation departments in university hospitals. *J Eval Clin Pract* 2007 Dec;13(6):930-4.

ADRESSE

27 rue du Faubourg-Saint-Jacques, 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL LARIBOISIÈRE SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Christophe Segouin, christophe.segouin@lrb.aphp.fr

Encadrement : Segouin Christophe, christophe.segouin@lrb.aphp.fr, 0149958454

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le service est responsable du PMSI du site Lariboisière - Fernand Widal du groupe hospitalier. Il réalise des études sur des thématiques qui couvrent 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 : la tarification à l'activité (T2A), la performance, l'évaluation des pratiques professionnelles, les démarches qualité. Le service exerce aussi une mission de prévention à travers les consultations du CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit) dont il est responsable.

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'organisation de la prise en charge des patients et la qualité et gestion des risques.

L'interne pourra travailler sur différents types d'études, qui concernent :

- les problématiques liées à la tarification : adaptation des tarifs aux coûts de production pour les activités spécialisées ou innovantes, coûts de production des principales activités médicales de l'hôpital
- l'organisation de la prise en charge des patients hospitalisés : diminution de la 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 (care pathway) pour l'optimisation de la prise en charge des patients.
- 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.

2- Formation/encadrement

- Participation à l'activité du service de santé publique, dont revue bibliographique (1 par mois), réunion études/recherche (1 par mois), réunion enseignements (1 par mois).
- Le service comprend 4 médecins de santé publique seniors plein temps (dont 1 habilité à diriger des recherches), une AHU, un ingénieur en organisation.

3- Autres activités

- L'interne pourra, si il/elle le souhaite, faire des consultations au CDAG
- 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 médecin, avec PC personnel (Internet et Intranet comprenant l'accès à des revues médico-scientifiques électroniques).

ADRESSE

Service de santé publique et économie de la santé, hôpital Lariboisière, 2 rue Ambroise Paré 75010

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le service assure la formation en PMSI, aucune connaissance préalable n'est donc requise.

HÔPITAL PITIÉ-SALPÊTRIÈRE

DÉPARTEMENT DE BIOSTATISTIQUE, SANTÉ PUBLIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : François Bourdillon, francois.bourdillon@psl.aphp.fr

Encadrement : Pierre Rufat / Benjamin Granger, pierre.rufat@psl.aphp.fr / benjamin.granger@psl.aphp.fr, 01 42 16 05 76 / 01 42 16 05 02

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La santé publique hospitalière prend en charge la qualité et la gestion des risques au sein des établissements de santé. Elle vise à promouvoir le travail d'audit sur les pratiques professionnelles, l'évaluation, la programmation ; elle met en place des outils de gestion des risques ; elle s'assure du respect des textes réglementaires en matière de sécurité sanitaire ; elle contribue à l'élaboration de programmes d'éducation thérapeutique et elle aide aux prises de décisions par son expertise médico-économique. Enfin, elle supervise la valorisation de plus de 150.000 résumés annuels générant 350 millions d'euros de recettes.

L'interne devra être capable d'appréhender un projet d'évaluation hospitalière ou médico-économique, de définir des hypothèses de travail et de réaliser les analyses en lien avec ses hypothèses. Il sera capable de synthétiser les résultats obtenus sous forme de rapport et/ou d'article. L'interne sera amené à participer aux missions du département, en fonction des sujets d'actualité et de l'intérêt de l'interne.

Les projets en cours :

- Sécurisation du circuit du médicament relatif à l'arrêté du 6 avril 2011 ;
- Préparation de la V3 de la certification ;
- Divers EPP en cours : Douleur, chute...
- médico-économique : Cout/éfficacité des Biothérapies en rhumatologie

Selon compétences et désirs de l'internes des projets MSI et Biostatistiques sont disponibles.

ADRESSE

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière 47 - 83 boulevard de l'hôpital 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le niveau de compétence de l'interne ainsi que ses souhaits détermineront ses activités lors du semestre.

La disponibilité des encadrant principaux est quotidienne et des réunions de l'équipe de Santé Publique se font sur un rythme hebdomadaire.

HÔPITAL SAINT-ANTOINE UNITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Fabrice Carrat, fabrice.carrat@sat.aphp.fr

Encadrement : CARRAT Fabrice, fabrice.carrat@sat.aphp.fr, 0144738458

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au choix et à discuter en fonction des acquis de l'interne à son arrivée dans l'unité de santé publique

- travail d'évaluation et d'épidémiologie hospitalière et en particulier dans le domaine de l'évaluation des performances hospitalières. Les travaux envisagés pour le semestre de Mai à Octobre 2012 concernent la mise en place du projet Sentipat (avec l'équipe projet) de recueil des événements indésirables post hospitalier; le soutien au déploiement de l'étude testant l'impact d'une conciliation pharmaceutique à l'entrée dans l'hôpital (en lien avec les pharmaciens); l'aide à la mise en place d'une étude testant l'efficacité d'un projet d'éducation thérapeutique; la participation à un projet visant à évaluer l'utilité des unités de surveillance continues; la poursuite d'un projet visant à développer un indicateur de connaissance sur les vigilances hospitalières (outil informatique)
- travaux d'analyse de données sur les projets de collaboration avec les différents pôles du groupe hospitalier
- travail d'épidémiologie clinique, en particulier sur la mise en place d'une cohorte ville hôpital de patients atteints de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, en collaboration avec le pôle digestif.

L'interne dispose d'un bureau, d'un PC (bureau ou portable) et d'un accès aux bibliothèques électroniques

Une formation préalable en biostatistique est souhaitable mais non obligatoire

Il participe aux réunions communes de santé publique sur le pôle, et aux réunions de l'unité INSERM U707

L'objectif pédagogique du stage

- acquis sur le plan méthodologique: savoir tester une hypothèse simple.
- expérience: travail en groupe, rédaction, pilotage de projets

Un stage réussi est un stage concrétisé par une publication en premier auteur

ADRESSE

Unité de santé publique Hôpital Saint-Antoine, 184 rue du faubourg Saint-Antoine, PARIS 75012

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HÔPITAL TENON DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE (1)

Responsable officiel : Gérard Bréart, gerard.breart@inserm.fr

Encadrement : SEROUSSI Brigitte, brigitte.seroussi@tnn.aphp.fr, 01 56 01 73 31

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Département de Santé Publique de l'Hôpital Tenon est très impliqué dans les actions de qualité et sécurité des soins. Ceci sera d'autant plus vrai au cours du prochain semestre car le GH HUEP est engagé dans une démarche de certification. Au cours de son stage, l'interne participera au niveau de l'hôpital Tenon à la commission Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) et sera le référent méthodologique des actions organisées au sein des services (analyse des recommandations professionnelles, définition d'indicateurs, auto-évaluation, et mise en œuvre d'actions correctrices). Il participera également à la formalisation des démarches afin d'en permettre la déclaration via la base de données institutionnelle AP-HP. Au niveau du GH, il pourra également intervenir au niveau des instances CLIN, CLUD, COMEDIMS. Les actions seront coordonnées avec le Département d'Information Médicale. Des problématiques telles que l'analyse des chutes, des délais d'envoi du compte rendu d'hospitalisation, etc ... pourront être étudiées.

Par ailleurs, l'interne pourra également travailler sur le manuel de certification en particulier participer au groupe de travail sur la qualité / sécurité des soins (notation des critères d'agrément, documentation en particulier documents de preuve, etc).

Enfin, participation aux activités du Département de Santé Publique, en particulier, 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.

ADRESSE

Département de Santé Publique, Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔPITAL TENON DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE (2)

Responsable officiel : Gérard Bréart, gerard.breart@inserm.fr

Encadrement : Lévy Pierre, pierre.levy@tnn.aphp.fr, 0156017287

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 de biostatistiques et à la campagne de vaccination antigrippale du personnel. Enquêtes ponctuelles (par exemple : orientation des patients à partir du service des urgences).

Le Syndrome d'Apnée du sommeil (SAS) est un réel problème de santé publique. Son diagnostic et son traitement sont complexes. D'où l'intérêt de se tourner vers de nouvelles méthodes. Optisas, est une de ces nouvelles méthodes, mise au point par le Département de Santé publique et l'unité du sommeil de l'hôpital Tenon. Elle permet de visualiser les données de polysomnographie. Plus précisément, elle transforme les tableaux de chiffres issus de la polysomnographie en une image à fort contenu sémantique. Ainsi le profil pathologique du patient apparaît instantanément au médecin et un diagnostic précis peut être posé. Ce qui permet de mieux définir la prise en charge du patient.

La tâche de l'interne sera de contribuer à l'élaboration d'un protocole de validation de cette méthode. Pour ce faire il se familiarisera avec la démarche diagnostique dans le syndrome d'apnée du sommeil. Il devra en particulier comprendre quelles sont les informations pertinentes à extraire pour définir la prise en charge de ces patients.

Il utilisera ensuite la méthode Optisas pour analyser un ensemble de polysomnographies et en tirera des conclusions.

Il confrontera ses conclusions aux conclusions du compte rendu. Ces éléments contribueront à la mise au point d'un protocole de validation de la méthode. D'autres projets sont possibles, en traitement du signal ou en imagerie médicale, en fonction du profil de l'interne.

ADRESSE

4 rue de la Chine, 75970 Paris cedex 20

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

AP-HP ESPACE ÉTHIQUE

Responsable officiel : Emmanuel Hirsch, emmanuel.hirsch@sls.aphp.fr

Encadrement : HIRSCH Emmanuel, emmanuel.hirsch@sls.aphp.fr, 01 44 84 17 53

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Espace éthique/AP-HP est également en charge de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer.

Dans le cadre de notre équipe, l'interne contribuera aux recherches menées actuellement (capacités décisionnelles des personnes atteintes de maladies neurologiques dégénératives, directives anticipées, politiques de suivi des personnes au domicile et en institution, etc.). Il participera à la programmation de la deuxième Université d'été Alzheimer éthique et société.

Il lui sera donné de suivre avec l'équipe quelques dossiers d'actualité : liens et conflits d'intérêt dans la recherche biomédicale; approche éthique des dispositifs implantables; préparation sociétale à un risque sanitaire; GWAS.

Il aura la possibilité d'enrichir ses connaissances en matière d'éthique en suivant certains enseignements universitaires donnés dans le cadre de notre structure (Département de recherche en éthique, université Paris-Sud).

ADRESSE

CHU Saint-Louis : 1, av. Claude Vellefaux - 75 010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne suit son stage au sein d'une petite structure qui a pour mission d'accompagner les questions d'éthique au sein de l'AP-HP et de répondre aux saisines de différentes instances publiques. Il bénéficie donc d'un temps d'immersion privilégié dans un contexte où sont abordées nombre de questions relevant de la santé publique.

CNRS-INSERM-EHESS-UP13 IRIS (1)

Responsable officiel : Didier Fassin, dfassin@ehess.fr

Encadrement : BESSIN Marc, bessin@ehess.fr, 01 49 54 25 59

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

ADRESSE

IRIS - 190 avenue de France, 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

CNRS-INSERM-EHESS-UP13 IRIS (2)

Responsable officiel : Didier Fassin, dfassin@ehess.fr

Encadrement : VAILLY Joëlle, vailly@ehess.fr, 01 48 38 88 78

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

ADRESSE

Iris - UFR SMBH, 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Martine Bungener, bungener@vjf.cnrs.fr

Encadrement : Minvielle Etienne, etienne.minvielle@igr.fr, 01 42 11 49 89

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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'été 2012 dans lequel pourra s'inscrire l'interne sont :

- Indicateurs de filière : Développement d'un indicateur composite sur la coordination et la continuité des soins (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 dans plusieurs régions.
- Indicateurs de filière : 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 de filière : Analyse quantitative des données indicateurs et de l'assurance maladie afin d'évaluer les ruptures de continuité
- Indicateurs sur les expériences de patient : développement des indicateurs; mise en place des tests
- Indicateurs sur l'obésité : Analyse de données
- Indicateurs sur la chirurgie ambulatoire : conception de questionnaire, mise en place de l'étude
- Expertise sur le sujet du paiement à la performance : revue de littérature, analyse de données, modélisation
- Analyse des données des indicateurs en lien avec les données de l'assurance maladie, publication des résultats

ADRESSE

IGR, Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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, 4 Assistants de Recherche en qualité, 1 gestionnaire de projet.

HÔPITAL COCHIN CENTRE D'ÉTHIQUE CLINIQUE

Responsable officiel : Véronique Fournier, veronique.fournier@cch.aphp.fr

Encadrement : Fournier Véronique, veronique.fournier@cch.aphp.fr, 01 58 41 22 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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 des 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 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, pas d'astreintes le week-end, permanences téléphoniques jusqu'à 18H30 au moins une fois par semaine

ADRESSE

Hôpital Cochin 27 rue du Fbg St Jacques 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INPES PROGRAMME PRÉVENTION DES MALADIES INFECTIEUSES

Responsable officiel : Thanh Le Luong, thanh.le-luong@inpes.sante.fr

Encadrement : JESTIN Christine, christine.jestin@inpes.sante.fr, 01 49 33 22 85

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le contenu du stage s'inscrit dans la prévention des hépatites virales au sein du pôle Maladies infectieuses et santé environnement de l'INPES en lien avec les pôles santé sexuelle, habitudes de vie et populations. L'activité du stage portera en priorité sur la prévention de l'hépatite B (dépistage et vaccination) en particulier chez les groupes de personnes les plus exposées.

De nombreuses études ont déjà été réalisées par l'INPES (études qualitatives, baromètre santé, KABP); l'interne de santé publique contribuera à partir de ces données à l'élaboration de la stratégie d'information et d'intervention sur le dépistage de l'hépatite B et la vaccination contre l'hépatite B, particulièrement les groupes de population les plus exposés.

L'interne de santé publique sera amené à travailler en transversal avec plusieurs directions :

- synthèse des principaux résultats d'études réalisées par l'Inpes auprès des professionnels et populations

- analyse de la littérature et interventions efficaces pour favoriser la connaissance des hépatites virales et en particulier de l'hépatite B, l'offre de dépistage (prescription, accès, conditions...), la vaccination

- repérage des actions innovantes réalisées ou en cours pour favoriser la proposition, l'adhésion et la réalisation du dépistage et de la vaccination contre l'hépatite B pour les groupes de population les plus exposées à l'hépatite B

- repérage des outils déjà conçus

- contribution à partir de ces travaux à l'élaboration d'une stratégie d'information et de prévention sur les hépatites virales et en particulier l'hépatite B

- contribution à la rédaction et conception de documents d'information sur le dépistage de l'hépatite B et la vaccination.

- Participation à l'équipe programme maladies infectieuses et aux activités concernant les maladies infectieuses à l'Inpes, participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec les hépatites virales et les maladies infectieuses et en tant que de besoin avec les autres équipes programmes (en lien avec les hépatites virales).

- de façon plus générale participation aux activités d'information et de formation proposées au sein de l'Inpes : méthodes, évaluation, documentation, information, communication dans le domaine de la prévention et de l'éducation pour la santé (séminaires internes, conférences, colloques, résultats d'enquête...).

ADRESSE

INPES, 42, Bd de la Libération 93203 St Denis cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une expérience ou au minimum des connaissances de l'analyse critique de la littérature serait souhaitable.

Ce stage comportera des activités diversifiées nécessaires à la mise en place d'une action de santé publique y compris la contribution si nécessaire à la rédaction d'un dossier de presse, de rédaction médicale et l'analyse de sources documentaires.

Responsable officiel : Yann Bourgueil, bourgueil@irdes.fr

Encadrement : Bourgueil Yann, bourgueil@irdes.fr, 01 53 93 43 18

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Elle ou il sera amené à participer aux travaux de l'équipe PROSPERE (Partenariat de Recherche pour l'organisation des soins de premier recours

<http://www.irdes.fr/EspaceRecherche/Partenariats/Prospere/index.htm>). Plusieurs activités sont envisageables pour le semestre d'été. Ils seront définis en fonction des intérêts, de l'expérience et des compétences de l'interne. Trois projets sont envisageables.

Le premier concerne des travaux d'analyse quantitative et de manipulation de données comprennent la participation à l'exploitation statistique de la base de données individuelle appariée OMG-SNIIRAM expérimentale selon deux thématiques distinctes. L'analyse de la polyopathologie en situation clinique telle que décrite par les médecins généralistes au travers des données de remboursement du SNIIRAM (ambulatoire et données PMSI). Il s'agira notamment de comparer les recours et dépenses de soins selon la morbidité recensée par les médecins. La deuxième thématique portera sur la comparaison des prescriptions réalisées par les médecins aux médicaments remboursées aux patients par l'assurance maladie. Pour ce projet, l'interne sera particulièrement encadré par Caroline Allonier - Ancienne ISP - DEA épidémiologie. Une première expérience en analyse de données est souhaitable.

Le deuxième projet, porte sur la participation à l'analyse des parcours de soins en mobilisant les données de l'assurance maladie recueillies dans le cadre de l'expérimentation des nouveaux modes de rémunération <http://www.enquetes.isp-paris.org/index.php?lang=fr&sid=84296&token=usvtteg2ggxhfty8> . L'interne participera aux analyses exploratoires visant à reconstituer des trajectoires de soins (notamment entre la ville et l'hôpital) pour des patients repérés selon l'âge, la présence d'une pathologie chronique (ALD cancer par ex) ou un diagnostic hospitalier. Ces approches de trajectoires pourront ensuite être testées dans le cadre de l'évaluation des ENMR (comparaison des cas et des témoins). Pour ce projet, l'interne sera particulièrement encadré par Julien Mousques - Economiste et Caroline Allonier - Ancienne ISP - DEA épidémiologie.

Le troisième projet de stage porte sur l'analyse de l'usage des fonds ENMR par les sites expérimentateurs. L'objectif sera de décrire de façon fine les adaptations organisationnelles et les modalités d'utilisation des ressources allouées dans le cadre des ENMR par les sites (Maisons de santé, centres de santé, pôles de santé) La méthode sera qualitative (visites sur suites et entretiens) et nécessitera des déplacements. L'ISP sera encadré par Michel Naiditch - médecin de santé publique et Yann Bourgueil - ancien ISP - DEA ESSEC. Autonomie et expérience de 3 semestres requise pour ce dernier projet.

ADRESSE

IRDES - 10, rue Vauvenargues 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'IRDES sollicitant un financement du ministère de la santé est prêt à accueillir un interne en stage, quelque soit son expérience. Le stage sera adapté à l'expérience de l'interne. revue de littérature et exploitations statistiques simples pour un interne débutant. Un interne confirmé et expérimenté en analyse de données (maîtrise de SAS) pourra développer des analyses plus poussées.

Responsable officiel : Marie-Ève Joël, joel@dauphine.fr

Encadrement : Professeur Marie-Eve Joël, coresponsable du LEDA-LEGOS, joel@dauphine.fr, 01 44 05 43 22 ; (secrétariat 01 44 05 44 46, Madame Leprince-Ringuet)

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1) Economie de la maladie d'Alzheimer

A titre principal, l'interne sera associé aux recherches menées sur le thème de l'économie de l'Alzheimer dans le cadre du laboratoire, c'est à dire à la fois :

- les analyses de coûts de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées,
- les comportements économiques des aidants (en particulier dans le cadre du projet de recherche sur les aidants aux patients atteints de démence de type Alzheimer financé par la Fondation de Coopération Scientifique Alzheimer)
- l'application des nouvelles technologies aux patients atteints de troubles neurodégénératifs (en particulier dans le cadre du projet européen Ancien-7° PCRD et des suites à donner à ce projet. Un des modules de ce projet porte sur les soins de long terme, les maladies chroniques et les nouvelles technologies).

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), et assistera aux différentes réunions qui auront lieu sur ce sujet.

2) Autre recherche

A titre secondaire, l'interne aura la possibilité, à sa demande, après avoir pris contact avec les différents chercheurs du LEGOS, d'être associé à une seconde étude (des recherches sont en cours sur la régulation du système de santé, l'accès aux soins et les inégalités de santé, l'évaluation de la qualité et des performances dans le champ sanitaire et social...). Il pourra ainsi, suivre le déroulement de l'étude, accompagner les chercheurs sur le terrain, assister aux réunions correspondantes.

L'interne travaillera en étroite collaboration avec les chercheurs du LEGOS. Il participera à toutes les réunions du laboratoire relatives : séminaire mensuel interne de présentation des travaux des doctorants et séminaire externe de discussion de travaux de chercheurs extérieurs.

L'interne disposera d'un ordinateur équipé des logiciels Word, Excel, Endnote dans une version récente et des logiciels statistiques qu'il sera amené à utiliser. Tous les bureaux du LEGOS disposent par ailleurs d'une connexion internet. Le Laboratoire dispose d'une salle de documentation. Les budgets de recherche comprennent une ligne « documentation » qui permet d'acquérir les documents nécessaires à la bonne réalisation des travaux de recherche. Par ailleurs, la bibliothèque de recherche de l'Université représente un outil très performant pour les chercheurs.

ADRESSE

UNIVERSITE PARIS DAUPHINE place du Maréchal de Lattre de Tassigny 75116 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

La pratique de l'anglais est souhaitable.
La participation de l'interne aux différents travaux du laboratoire sera modulée en fonction de ses compétences propres.

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 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 de Dauphine. 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)

UP13 LABORATOIRE DE PÉDAGOGIE DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Jean-François D'Ivernois, d-ivernois@univ-paris13.fr

Encadrement : Professeur Jean François d'IVERNOIS, dpss.smbh@univ-paris13.fr, 01 48 38 76 41

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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.

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.

ADRESSE

Laboratoire de Pédagogie de la Santé UPRES EA 3412, UFR SMBH de Bobigny, Université Paris 13

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS