

QUOTAS ET POSTES DISPONIBLES

HIVER 2012 : 1ER SEMESTRE



Quotas de postes à Cochin : 2 postes max. sur 3 proposés

STAGE

FICHES POSTES FINANCEMENT

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

1 x ARS

LEDA-LEGOS (Joel)	1	1	ARS
IRDES (Bourgueil)	1	1	ARS

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE

1 x ARS

AP-HP Hôpital Corentin-Celton (Moutel)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Cochin : Centre d'éthique clinique (Fournier)	1	1	AP-HP
CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH : UMR 8156 IRIS (Rechtman)	2	1	ARS
UP13-SMBH : EA 3412 Laboratoire de Pédagogie de la Santé (D'Ivernois)	1	1	ARS

ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

AP-HP CCLIN Paris Nord (Astagneau)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Henri Mondor CEPI (Durand-Zaleski)	1	1	AP-HP

ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ

1 x ARS

APHP Hôpital Cochin : Unité de Santé Publique, Gestion des risques et Qualité (Vidal-Trécan)	1	1	AP-HP
AP-HP Siège (Fournier)	2	1	AP-HP
ARS Ile-de-France : Cellule de Coordination des Vigilances (Castot-Villepelet)	1	1	ARS
ARS Ile-de-France : Pôle d'Appui à la Qualité et à la Performance (Cauterman)	1	1	ARS
CNRS/Inserm/EHESS/UP5 : UMR 8211, U988, Cermes3 – COMPAQHPST (Minvielle)	1	1	ARS
HAS : Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (Grenier)	1	1	ARS
CG 93 : Service de la prévention et des actions sanitaires (Vincenti-Delmas)	1	1	Auto

RECHERCHE CLINIQUE

AP-HP DRCD (Chassany)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Pitié-Salpêtrière : UF de Biostatistiques (Mallet)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades (Landais/Jaïs)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Universitaire Robert-Debré (Alberti)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Saint-Antoine (Carrat)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Ambroise-Paré (Aegerter)	1	1	AP-HP
IGR (Benhamou)	1	1	Auto

RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE

AP-HP Hôpital Hôtel-Dieu : Unité de Biostatistique et Épidémiologie (Coste)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Henri-Mondor : Service de Santé Publique (Durand-Zaleski)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Bicêtre (Meyer)	2	2	AP-HP
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (Cecchi-Tenerini)	3	1	Auto
Lundbeck (Milea)	1	1	Auto

Total	32	28	22
ARS	9	8	3
AP-HP + Auto	23	20	19

FICHES DE POSTE

HIVER 2012 : 1ER SEMESTRE

TABLE DES MATIÈRES

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE	4
Institut de Recherche et Documentation en Économie de la Santé	4
Université Paris-Dauphine LEDA-LEGOS.....	6
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE	8
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Centre d'Éthique Clinique.....	8
AP-HP - HU Paris Ouest - Hôpital Corentin-Celton Unité de Médecine Sociale, Polyclinique.....	10
CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (1).....	11
CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (2).....	12
UP13-SBMH EA 3412, Laboratoire de Pédagogie de la Santé.....	13
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE HOSPITALIÈRE	14
AP-HP CCLIN Paris Nord.....	14
AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique - Unité d'Hygiène et de Prévention de l'Infection.....	15
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ	17
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Unité de Santé publique : Gestion des risques et Qualité.....	17
AP-HP - Siège DPM - Département d'Information Médicale.....	19
AP-HP - Siège DPM - Pôle Innovation et Veille Technologique.....	20
ARS Île-de-France Direction de la Santé Publique - Cellule de Coordination des Vigilances.....	21
ARS Île-de-France Pôle d'Appui à la Qualité et à la Performance.....	23
CNRS/Inserm/EHESS/UP5 UMR 8211, U988, Cermes3 - COMPAQHPST.....	25
Conseil Général de la Seine-Saint-Denis Service de la Prévention et des Actions Sanitaires.....	27
HAS Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins	29
RECHERCHE CLINIQUE	30
AP-HP Département de la Recherche Clinique et du Développement de l'AP-HP.....	30
AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière UF de Biostatistiques.....	32
AP-HP - Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades Service de Biostatistique et d'Informatique Médicale.....	33
AP-HP - Hôpital Universitaire Robert-Debré Unité d'Épidémiologie Clinique.....	34
AP-HP - HU Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine Unité de Santé publique.....	35
AP-HP - HU Paris Île-de-France Ouest - Hôpital Ambroise-Paré Département de Santé Publique et Unité de Recherche Clinique.....	36
IGR Service de Biostatistique et d'Épidémiologie.....	37
RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE	38

AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique et équipe de recherche en épidémiologie clinique.....	38
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Unité de Biostatistique et Épidémiologie.....	40
AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (1).....	41
AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (2).....	42
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (1)	43
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (2)	45
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (3)	47
Lundbeck SAS Département International d'Épidémiologie.....	49

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

INSTITUT DE RECHERCHE ET DOCUMENTATION EN ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Yann Bourgueil

Encadrement : Bourgueil Yann, bourgueil@irdes.fr, 01 53 93 43 18

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Projet de stage ISP semestre Hiver 2012/2013

Il est proposé de travailler sur la thématique de l'organisation des soins primaires qui est l'un des axes de recherches de l'IRDES. L'Interne sera conduit à collaborer à l'évaluation des expérimentations portant sur les nouveaux modes de rémunération en maisons, centres et pôles de santé voir liens ci-joint <http://www.ars.sante.fr/Nouveaux-modes-de-remuneration.123892.0.html>

http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/08_Wanecq.pdf . Il (elle) sera associé(e) à l'équipe en charge de ce projet sous la responsabilité directe de Julien Mousques, maître de recherches, économiste, responsable de l'évaluation. Deux projets distincts dans le cadre de l'évaluation des NMR sont proposés pour la durée du stage.

Le premier, porte sur le module « coopération » - Asalee - des expérimentations qui sera mis en œuvre à l'Automne 2012. La période du stage consistera à définir, élaborer et mettre en œuvre le protocole d'évaluation de la coopération entre médecins généralistes et infirmières pour le suivi des patients diabétiques de type 2 et le dépistage des risques cardiovasculaires. Il s'agira notamment de définir précisément les hypothèses d'efficacité et d'efficience de la substitution/complémentarité médecin infirmière, au regard des caractéristiques du projet et de la littérature, définir les objectifs et méthodes d'évaluation en terme d'indicateurs, de système d'information, de méthode de recueil et d'analyse statistique. L'interne sera chargé de la réalisation du protocole en articulation avec l'équipe en charge de l'évaluation. Il participera aux réunions de pilotage et de travail avec les porteurs du projet et les acteurs en charge du pilotage des expérimentations à la direction de la sécurité sociale. Ce stage à orientation méthodologique s'adresse à un ou une interne intéressé(e) par le domaine de la recherche sur les services de santé orienté vers les soins de premiers recours. Une première expérience en recherche, mobilisant notamment des méthodes quantitatives est souhaitable.

Le deuxième projet, porte sur les modules 1 et 2 des expérimentations, déjà mis œuvre depuis 2010. Il vise à documenter de façon qualitative, les modalités d'organisation et d'utilisation des ressources allouées aux sites pour faciliter la coopération et l'éducation thérapeutique au sein des sites expérimentateurs. Les nouveaux modes de rémunération introduisent, dans un cadre régional, un contrat et une rémunération avec une structure et non plus des individus, conduisant à des possibles réorganisations des rôles, des tâches, des fonctions au sein des structures collectives. La création de la forme juridique Société Interprofessionnelle de Soins Ambulatoires (SISA) témoigne de ces changements, les professionnels libéraux devant trouver des modalités de gestion et de répartition de ces ressources qui leurs sont attribuées collectivement compatibles avec leur statut libéral. Le projet qui se déroulera sur une période de 6 mois vise donc à décrire et analyser les transformations organisationnelles et les logiques d'acteurs induites par le paiement à la structure en identifiant les facteurs bloquants et les facteurs favorisants ces transformations. La méthodologie sera qualitative, les données étant recueillies par entretiens auprès des acteurs des sites. L'interne, en articulation avec l'équipe d'évaluation et à partir des travaux similaires identifiés dans la littérature sera chargé de définir une méthode générale, un guide d'entretien et une grille d'analyse. Des entretiens complémentaires pourront être réalisés avec des acteurs régionaux, notamment des ARS en charge des expérimentations. Il(Elle) devra être mobile pour se rendre auprès des sites afin de mener les entretiens avec les professionnels des sites en collaboration avec plusieurs membres de l'équipe d'évaluation des NMR (Michel Naiditch et Yann Bourgueil notamment). Ce projet spécifique s'intègre dans

ADRESSE

10, rue vauvenargues Paris 75018

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

le protocole général d'évaluation des nouveaux modes de rémunération. Il pourra faire l'objet d'une publication spécifique. L'interne devra être mobile pour se rendre sur les sites sélectionnés au préalable, avoir une grande autonomie et être intéressé(e) par les méthodes qualitatives d'évaluation des organisations de soins mobilisant les concepts de la sociologie des organisations.

Responsable officiel : Marie-Ève Joel

Encadrement : Professeur Marie-Eve Joël, joel@dauphine.fr, 01 44 05 43 22 ; (secrétariat 01 44 05 44 46, Madame Leprince-Ringuet)

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1) Participation au projet SHARE

A titre principal, l'interne sera associé aux recherches menées dans le cadre du projet SHARE porté par le LEDA-LEGOS. L'enquête européenne SHARE (Survey on Health, Ageing and Retirement in Europe) est une base de données longitudinale concernant les individus âgées de 50 ans et plus. Constituée au niveau européen, elle contient des informations sur la santé et les conditions socio-économiques de 45 000 individus (6000 en ce qui concerne la France)

Dix-huit pays participent au projet SHARE, représentant toutes les régions d'Europe : Danemark, Autriche, France, Allemagne, Irlande, Suisse, Benelux, Espagne, Italie, Grèce, Portugal, etc.

SHARE est coordonnée au niveau européen par l'Institut de recherche en Economie du Vieillissement de Mannheim (Allemagne). Elle est harmonisée avec l'étude américaine sur la santé et la retraite (HRS) et l'étude anglaise longitudinale sur le vieillissement (ELSA).

Le LEDA-LEGOS est en charge de la collecte des données françaises de SHARE. Au-delà de la collecte des données, le projet SHARE-France jouera un rôle fédérateur des équipes de recherche travaillant sur le vieillissement.

L'interne suivra le déroulement de ce projet de recherche (réunions internes, établissement du bilan des recherches en cours, définition de programmes de recherche, organisation de la coordination des équipes de recherche qui travaillent sur SHARE). Il contribuera à la réflexion sur les variables caractérisant la santé de la population incluse dans l'échantillon ; en effet une des questions que se pose l'équipe LEDA-LEGOS est de savoir si les variables santé prises en compte dans l'enquête SHARE sont adaptées ou non et s'il faut proposer ou non des aménagements pour les vagues ultérieures de l'enquête. Pour ce faire, il est nécessaire de recenser les travaux de recherche qui ont été effectués à partir des données santé de SHARE et d'apprécier la qualité des résultats obtenus, les variables manquantes au travail bibliographique et de faire de propositions d'amélioration de ces données.

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, la maladie d'Alzheimer, 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.

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.

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.

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)

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE

AP-HP - HU PARIS CENTRE - HÔPITAL COCHIN CENTRE D'ÉTHIQUE CLINIQUE

Responsable officiel : Véronique Fournier

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Centre d'Ethique Clinique, nourri par une activité pluridisciplinaire de recherche et d'enseignement, met à la disposition des soignés, comme des soignants, une aide et un accompagnement de la décision médicale lorsque celle-ci soulève des questions difficiles sur le plan éthique.

Pour plus de renseignements sur le centre, consulter le site : www.ethique-clinique.com.

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.

ADRESSE

Hôpital Cochin 27 rue du Fbg St Jacques 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Pas de garde obligatoire, pas d'astreintes le week-end, permanences téléphoniques jusqu'à 18H30 au moins une fois par semaine.

1) 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), rencontre 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.

2) Participation à l'activité de recherche du centre :

Deux protocoles sont en cours. L'interne sera intégré à l'un ou l'autre en fonction de ses intérêts et des besoins du Centre.

- protocole AHA (Arrêt de l'Hydratation et de l'Alimentation) débuté en octobre 2011 : « vécu des proches et des soignants lors de décisions concernant l'alimentation et/ou l'hydratation d'un patient en contexte de fin de vie », pour 4 spécialités médicales régulièrement concernées (soins palliatifs, gériatrie, neurologie et néonatalogie).

La loi Léonetti du 22 avril 2005 a légalisé l'arrêt ou la non mise en place de l'alimentation et/ou de l'hydratation artificielles lorsqu'ils sont décidés au nom du droit au refus de soin et du non acharnement thérapeutique, y compris s'ils conduisent à précipiter la mort du patient. Cinq ans après l'adoption de cette loi, le projet est d'étudier a posteriori comment se vit le recours à ces pratiques sur le terrain et s'il s'exprime une controverse éthique à leur propos, au travers d'entretiens qualitatifs semi-dirigés menés avec les proches et les soignants selon la méthode d'éthique clinique.

L'interne participera à la réalisation d'entretiens et à l'analyse qualitative de l'étude.

- protocole génétique débuté en septembre 2011: « interrompre ou poursuivre une grossesse après l'annonce d'un diagnostic conduisant à une consultation de génétique ».

Étude multicentrique, prospective, consistant à accompagner en temps réel la période qui se situe entre l'annonce d'un diagnostic d'une maladie d'une particulière gravité en cours de grossesse et la décision d'interrompre ou non cette grossesse, dans le but d'identifier et comprendre les arguments participant

à la décision, au travers d'entretiens qualitatifs semi-directifs menés auprès de familles vues en consultation de génétique prénatale pour lesquelles se pose la question d'une éventuelle IMG, et des membres de l'équipe soignante.

3) 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 organisées dans l'activité quotidienne du centre.

AP-HP - HU PARIS OUEST - HÔPITAL CORENTIN-CELTON UNITÉ DE MÉDECINE SOCIALE, POLYCLINIQUE

Responsable officiel : Grégoire Moutel

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.

CNRS/INSERM/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, INSTITUT DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE SUR LES ENJEUX SOCIAUX (1)

Responsable officiel : Richard Rechtman

Encadrement : Vailly Joëlle, vailly@ehess.fr, 0148388878

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Collaboration à une recherche sur l'impact de l'environnement psychosocial sur le développement du cancer du sein chez les femmes migrantes en région parisienne

De nombreuses études s'intéressent aux mécanismes par lesquels l'environnement social produit des changements à l'échelle biologique et « épigénétique » – et augmente donc l'incidence des maladies et le taux de mortalité. C'est notamment le cas de la recherche sur le cancer qui, dans ce contexte, s'appuie parfois sur des approches transversales alliant les sciences sociales et comportementales aux sciences biomédicales. A partir d'une étude transversale préliminaire, menée aux Etats-Unis (Center for Interdisciplinary Health Disparities Research, CIHDR, Université de Chicago), indiquant une chaîne de causalité entre l'environnement psychosocial des femmes afro-américaines à Chicago et leur prédisposition à développer la forme la plus agressive du cancer du sein (tumeur triple négative), l'objectif de cette recherche est d'étudier l'impact de l'environnement psychosocial de femmes originaires d'Afrique de l'Ouest habitant en région parisienne sur leur prédisposition à développer ce même type de tumeur et sur leur parcours de soin.

Ce stage se situe donc au croisement de la biomédecine, de la santé publique et des sciences sociales. Plus précisément, il vise à 1. recueillir des données épidémiologiques sur le cancer du sein en contexte migratoire (recherche sur les bases de données existantes ainsi que recueil de données en milieu hospitalier). 2. participer à une étude sur les enjeux et les usages sociaux des modes de recueil de données en santé publique (réfléchir notamment à la question du non usage des statistiques ethniques dans le contexte français et à ses conséquences sur les politiques de santé et la santé des migrants ; contribuer aux recherches sur les inégalités sociales de santé). Cette étude sera encadrée par une chercheuse du laboratoire qui a une double formation en sciences sociales et en biologie. Elle sera menée avec le soutien de l'ARS.

ADRESSE

Iris - UFR SMBH, UP13, 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

CNRS/INSERM/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, INSTITUT DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE SUR LES ENJEUX SOCIAUX (2)

Responsable officiel : Richard Rechtman

Encadrement : CHARIOT Patrick, patrick.chariot@jvr.aphp.fr, 01 48 02 63 25 (l. dir) ou 01 48 02 65 10 (secr)

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Collaboration à une recherche de santé publique portant sur les savoirs et leur diffusion en matière de santé en garde à vue

Depuis 20 ans, les placements en garde à vue en France ont connu une augmentation marquée, pour atteindre désormais environ 800 000 par an et l'intervention du médecin est désormais un droit pour la personne gardée. Pour autant, les conditions de garde à vue restent le plus souvent moyenâgeuses. Les conditions d'intervention médicale, la place du soin et les événements de santé survenant lors des interpellations et pendant la garde à vue – y compris les morts en garde à vue – sont mal connus, tant par les justiciables directement concernés par la garde à vue que par leurs proches, et que par les médecins intervenants, soient-ils médecins généralistes, urgentistes ou médecins légistes.

L'organisation d'une conférence nationale de consensus en 2004 et la rédaction d'un guide de bonnes pratiques médicales en 2009 ont peu modifié la situation. Une certaine culture de l'aveu et du secret peut participer à cet état de fait. A titre d'exemple, les morts en garde à vue en France ne sont actuellement connues que par l'écho que leur donne la presse quotidienne, ponctuellement, contrairement au Royaume-Uni où les informations sur chaque événement font l'objet d'un recueil et d'une analyse systématique accessible à tous sur internet.

Le stage consiste à participer à un projet de recherche sur ce thème au croisement de la santé publique, de la médecine légale et des sciences sociales. Plus précisément, il vise à 1. établir un bilan bibliographique (en anglais) et médiatique du savoir français et international actuel dans le domaine de la santé en garde à vue. 2. identifier les mots-clés, les sites ressources et les modalités de diffusion des informations collectées, tant rétrospectivement que prospectivement. Plus largement, cette recherche pourra conduire à réfléchir aux liens santé – médecine – police – justice, à la façon dont s'élabore le savoir diffusé aux professionnels concernés, ainsi qu'aux publics plus larges, comment on diffuse ce savoir, et à se familiariser avec les questions liées aux enjeux sociaux de ces savoirs. Cette étude sera encadrée par un enseignant-chercheur du laboratoire, médecin légiste et addictologue.

ADRESSE

Hôpital Jean-Verdier, avenue du 14 juillet - 93140 Bondy

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une maîtrise de l'outil informatique et de la communication par internet sera utile. L'activité de l'interne sera sur le site de l'hôpital Jean-Verdier (Bondy). Plus de renseignements possibles par contact téléphonique. Le responsable direct de l'encadrement de l'interne sera Patrick Chariot, professeur de médecine légale et de droit de la santé, UFR SMBH et hôpital J.-Verdier

UP13-SBMH EA 3412, LABORATOIRE DE PÉDAGOGIE DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Jean-François D'Ivernois

Encadrement : Pr. Jean-François d'Ivernois, Pr. R. GAGNAYRE, Pr. P. LOMBRAIL, d-ivernois@univ-paris13.fr et dpss.smbh@univ-paris13.fr, 01 48 38 76 42 ou 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'ARS pour permettre la réalisation d'une évaluation des programmes d'éducation thérapeutique autorisée en France.

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-Sorbonne Paris Cité
74 rue Marcel Cachin, 93000 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

AP-HP CCLIN PARIS NORD

Responsable officiel : Pascal Astagneau

Encadrement : Pascal Astagneau, pascal.astagneau@sap.aphp.fr, 01 40 27 42 00

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 AP-HP, 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).

AP-HP - GH HENRI-MONDOR - HÔPITAL HENRI-MONDOR SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ D'HYGIÈNE ET DE PRÉVENTION DE L'INFECTION

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski

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

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.

L'équipe médicale est composée d'un praticien hospitalier infectiologue (référent en antibiothérapie), d'un praticien hospitalier hygiéniste et d'une assistante hospitalo-universitaire hygiéniste.

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

ADRESSE

Hôpital Henri Mondor, Unité de Contrôle Epidémiologie Prévention de l'Infection

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Les tâches confiées aux internes de premier semestre sont principalement de s'initier aux différentes missions de santé publique menées par le CEPI et de s'impliquer dans les actions menées dans les services cliniques.

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

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

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

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

ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ

AP-HP - HU PARIS CENTRE - HÔPITAL COCHIN UNITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE : GESTION DES RISQUES ET QUALITÉ

Responsable officiel : Gwenaëlle Vidal-Trécan

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 à la gestion des évaluations des pratiques professionnelles (EPP) pour la certification du groupe hospitalier (certification prévue fin janvier) ;

Etudes médico-économiques ;

Les études sont le plus souvent menées en collaboration avec les services cliniques ou de la CME locale permettant une insertion hospitalière ;

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 ; pour exemple quelques participations à des articles.

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

Hôpital Cochin 27, Rue du Fg St Jacques 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Aucun problème à accueillir des internes de tout niveau. En fonction du semestre de choix, de l'autonomie sur les projets pourra varier.

Responsable officiel : Michel Fournier

Encadrement : Dr TARIGHT Namik, namik.taright@sap.aphp.fr, 01 40 27 31 35

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Domaine : Cancérologie

Rationnel

Les établissements de santé et leurs tutelles ont besoin de quantifier et de décrire les activités de cancérologie (dossier d'autorisation, benchmarking,...). Ces besoins sont remplis par une analyse des données PMSI. Cependant les méthodes actuellement employées présentent plusieurs limites :

- la méthode d'attribution d'un code cancer par patient n'est pas encore définie
- le technique de chainage entraîne une perte sur la file active
- la date de début de la prise en charge n'est pas recherchée
- l'activité externe n'est pas analysée
- le degré de précision de la CIM ne permet pas la détermination de la nature des certaines tumeurs (posant problème en particulier en cancérologie pédiatrique)
- Il n'existe pas de typologie des séjours des patients présentant un cancer (ex : traitement, diagnostics, complication des traitements, rechutes, séjours sans rapport avec la prise en charge du cancer)

Toutes ces limites ont des impacts sur la description de l'activité de cancérologie.

Objectif

Proposer de nouvelles méthodes pour décrire l'activité de séjours de cancérologie à partir des données PMSI et proposer une typologie de ces séjours.

Méthodes

Les revues de concertation pluridisciplinaires (RCP) constituent une source de données fiables permettant de connaître un nombre d'informations importantes (diagnostic, caractère actif de la pathologies, date du diagnostic, date de début du traitement,...). Nous proposons de confronter les méthodes actuelles d'analyse des données PMSI (INCA, siège AP) et données des RCP informatisées afin de préciser le type et la nature des erreurs de classement des séjours. Nous proposerons de plus une typologie de ces séjours (le retour au compte rendu pourra être nécessaire afin d'affiner la description de certains séjours complexes). Nous proposerons à l'issue de ce travail de nouvelles méthodes d'analyse et de description de cette activité.

ADRESSE

3, avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le travail se fera en collaboration avec les Départements d'Information médicale de l'hôpital Saint-Louis.

AP-HP - SIÈGE DPM - PÔLE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

Responsable officiel : Michel Fournier

Encadrement : Dr. Alexandre BARNA, alexandre.barna@sap.aphp.fr, 01.40.27.31.80.

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Comité d'Evaluation et de Diffusion des Innovations Technologiques (CEDIT) est une agence hospitalière d'évaluation de technologies de santé. Le Pole Innovation et Veille Technologique (PIVT), qui assure aussi le secrétariat scientifique du CEDIT, a vu son équipe renouvelée en 2011 et ses missions évoluer vers des évaluations plus rapides et une plus grande réactivité aux saisines. Le travail s'organise autour de trois axes :

- Apporter une aide à la décision aux dirigeants de l'AP-HP sur des choix stratégiques relatifs aux innovations médicales et aux technologies de santé, en réalisant des évaluations rapides portant sur l'efficacité et la sécurité cliniques, l'efficience économique, les aspects organisationnels, éthiques, etc.
 - Déetecter l'arrivée de technologies médicales innovantes à forts impacts sur l'hôpital, grâce à l'analyse d'informations provenant de sources identifiées et fiables.
 - Faciliter et assister les services de l'AP-HP dans leurs soumissions de réponses aux appels d'offre des programmes de soutien aux technologies innovantes couteuses (STIC), en coopération avec le pôle appels à projets du DRCD.
- Plus d'informations sur le site du CEDIT: <http://cedit.aphp.fr/>
L'interne participera activement à une ou à plusieurs de ces missions du PIVT-CEDIT

ADRESSE

3, avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une expérience plus importante permettra un degré d'autonomie plus grand de l'interne qui bénéficiera ainsi d'autant plus de son stage.

Connaissances nécessaire: epidemiologie et lecture critique des études cliniques, bases en économie de la santé

Responsable officiel : Anne Castot-Villepelet

Encadrement : Docteur Anne CASTOT-VILLEPELET, anne.castot-villepelet@ars.sante.fr, 01.44.02.06.88

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein de la direction de santé publique, dans le pôle «veille et sécurité sanitaires » sanitaires, la cellule coordination des vigilances est chargée de développer un réseau régional de veille associant l'ensemble des vigilances sanitaires, d'en assurer la coordination, et l'animation et de proposer une organisation et un fonctionnement adapté en partenariat avec les professionnels de santé. La cellule est aussi en charge de la coordination des signalements des événements indésirables liés aux soins. Les activités de la cellule ont été mises en place le 1er septembre 2011 ; les démarches entreprises et les premières collaborations avec les vigilances réglementées seront présentées lors de la 1ère journée régionale des vigilances d'Île de France qui aura lieu le 4 octobre 2012 à la Faculté de Médecine de Paris.

L'interne travaillera sous la responsabilité directe du Docteur Anne CASTOT-VILLEPELET, médecin PH en pharmacologie clinique et spécialiste de santé publique, ayant une expérience hospitalière et institutionnelle importante dans le domaine des vigilances et de la gestion des risques. L'équipe est par ailleurs composée des 3 médecins coordonnateurs régionaux d'hémovigilance, d'un médecin vétérinaire, d'un scientifique. Il disposera d'un bureau dans une pièce partagée avec ordinateur et connexion internet. Il assistera aux réunions hebdomadaires de la cellule.

L'interne :

- Participera aux activités de veille et d'alerte et notamment à l'évaluation des signaux et à leur gestion ; il pourra recourir à la CIRE pour un appui méthodologique.
- Travaillera avec les équipes de la plate forme veille et urgences sanitaires de l'ARS et prendra en charge la gestion des événements indésirables associés aux actes de soin et/ou relevant d'une vigilance.
- Assurera une veille réglementaire et scientifique en rapport avec les vigilances et les sujets d'intérêt pour la coordination.
- Participera à l'animation des groupes de travail « partage d'informations sur le EI associés aux soins\», forum d'échanges entre la cellule coordination des vigilances, la cellule qualité et gestion des risques, l'OMEDIT et les référents des vigilances sanitaires ainsi que \ "gestion des EI associés aux soins avec les référents en Délégation Territoriale\». Ces groupes sont un lieu d'échanges et d'informations, à la fois techniques, réglementaires, et méthodologiques et représentent un levier pour développer la culture du signalement et favoriser les démarches de prévention de la iatrogénie. L'élaboration de procédures et d'outils permettant d'améliorer la veille, la remontée des signaux d'alerte, et le partage d'informations, la définition de la typologie des signalements des EI associés aux soins sont les objectifs prioritaires de la cellule auxquels l'interne contribuera.

ADRESSE

35 rue de la gare - 75935 PARIS CEDEX 19

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- Dans le cadre de la structuration du réseau régional des vigilances, l'interne participera aux réunions d'échanges avec les différents référents et sera invité à tous séminaires / congrés pour lesquels la cellule de coordination des vigilances est sollicitée.

- Il contribuera à la mise en place d'une collaboration formalisée avec les 6 CRPV et le CEIP Ile de France.

Dans ce contexte l'interne aura à :

Participer à des actions conduites par l'ARS en matière de gestions des risques des médicaments et à toute action de sensibilisation vers les professionnels de santé et d'éducation du public.

Développer le protocole d'une étude portant sur la iatrogénie des anticoagulants en Ile de France et aider à sa mise en place.

ARS ÎLE-DE-FRANCE PÔLE D'APPUI À LA QUALITÉ ET À LA PERFORMANCE

Responsable officiel : Maxime Cauterman

Encadrement : LEVY Samia, samia.levy@ars.sante.fr, 01 44 02 05 99

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera en charge du cadrage, du développement méthodologique, du lancement et de la mise en oeuvre (selon nombre de semestres) d'un projet régional d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Ce projet portera sur la sécurité liée à l'anticoagulation. Près de 5 000 personnes décèdent chaque année en France suite à un traitement anticoagulant mal équilibré, ce qui en fait une des toutes premières causes d'EIG. un nombre significatif d'hospitalisations est également engendré par la mauvaise gestion de ces traitements.

L'objet du projet est d'engager massivement les professionnels de santé franciliens et les usagers dans une campagne régional d'amélioration des pratiques. Le projet sera développé et mené en lien avec les sociétés française de biologie médicale (SFBC en particulier), la HAS et le CHU. un des enjeux sera également d'identifier les partenaires et les leviers pour engager les professionnels de ville.

La première phase du projet consiste en une étude de la littérature devant permettre :

- de caractériser le problème (données internationales, françaises et franciliennes)
- d'identifier les bonnes pratiques et recommandations diverses en la matière
- d'identifier, en France et à l'étranger, les programmes et actions d'amélioration de la qualité mis en œuvre sur ce thème
- d'identifier l'information suivie dans ce type de projet d'amélioration

Cette phase inclue également une revue des EPP portées sur ce thème par les établissements de santé franciliens et des interviews d'experts. Elle sera à réaliser en novembre 2012

La seconde phase du projet consiste en un cadrage de l'intervention :

- explicitation des objectifs possibles
 - personnes et structures à impliquer, comitologie
 - outillage des phases de diagnostic et de production des plans d'actions
 - outillage du suivi du projet et du suivi des indicateurs retenus
 - arbitrage sur le déroulement du projet : hôpital et ville séparément ou ensemble, choix de réaliser une phase pilote...
- Cette phase sera à réaliser en novembre et décembre 2012.

La troisième phase consiste en un lancement du projet avec l'ensemble des partenaires et participants. Le lancement aura lieu au premier trimestre 2013.

Le suivi du projet se fera sur une période minimale de 6 mois afin d'être en mesure d'évaluer les impact. Cette quatrième phase se déroulera sur les deuxièmes

ADRESSE

ARS Ile-de-France
35 rue de la gare
75019 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne est rattaché au Dr Samia LEVY, en charge de la qualité et de la sécurité des soins à l'ARS Ile-de-France. dans le cadre de ce rattachement, l'interne pourra participer aux autres actions : suivi de la certification, animation du réseau des gestionnaires des risques, négociation et suivi des CPOM avec les établissements de santé.

et troisième trimestres 2013.

La valorisation des données s'effectuera tout au long du projet, avec une phase spécifique d'évaluation et de capitalisation prévue au dernier trimestre 2013.

Le projet dans son ensemble est prévu pour excéder deux semestres. il est mis en oeuvre tant dans le cadre du programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins de l'ARS Ile-de-France que dans le déploiement du SROS biologie médicale (volet dialogue biologistes - cliniciens)

Responsable officiel : Etienne Minvielle

Encadrement : MINVIELLE Etienne, etienne.minvielle@igr.fr, 01.42.11.49.89

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le projet Compaqh (ministère de la santé/haute autorité de santé/Inserm) a deux objectifs :

- développer des indicateurs validés (selon trois critères: faisabilité, métrologie, pertinence)
- utiliser ces indicateurs d'une manière rationnelle (pilotage interne au sein des établissements de santé, diffusion publique comme les classements hospitaliers, financement de la qualité)

Il s'appuie sur un panel de 100 établissements de santé. Les indicateurs de qualité des soins qui sont actuellement développés sont ensuite généralisés à l'ensemble des établissements de santé par le ministère de la santé et la HAS. Il participe également à l'initiative Incitation Financière à la Qualité. Il développe enfin en lien avec des ARS expérimentatrices des indicateurs de parcours de soins dans le cadre des AVC, de la cardiologie, de l'insuffisance rénale chronique.

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site web en composant Compaqh sur google

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

Dans ce cadre, l'Interne de Santé Publique peut s'engager plus particulièrement dans la conception de certains indicateurs de parcours de soins. A ce titre, il sera amené à mobiliser sa connaissance médicale. Il participera aux réflexions méthodologiques. Il rencontrera des représentants des sociétés savantes du champ concerné. Il procèdera à une/des revues de la littérature.

Il peut également s'impliquer dans les opérations de recherche menées dans le domaine de l'économie et de la gestion sur le management de la qualité fondé sur la mesure ou le financement de la qualité

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

- Participation aux réunions internes, séminaires internes au projet Compaqh;
- Possibilité de formation en interne aux outils stat (notamment Sas) ;
- Disponibilité possible pour cycle de formation (au-delà des 2 ½ journées par semaine);
- Possibilité de communication dans des colloques internationaux (par exemple, International society for quality in health care)
- Possibilité de publications académiques ou de vulgarisation
- Poste de travail (ordinateur, tél) assuré dans un bureau seul ou partagé à deux.

ADRESSE

Institut Gustave Roussy, 114 rue Edouard Vaillant
94805 Villejuif cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

l'interne s'engage dans la conception des indicateurs, faisant appel à son savoir médical. Le projet Compaqh couvre les différentes dimensions de la qualité des soins (infections nosocomiales et iatrogénie, AVC, Diabète, etc.)

CONSEIL GÉNÉRAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS

SERVICE DE LA PRÉVENTION ET DES ACTIONS SANITAIRES

Responsable officiel : Michèle Vincenti-Delmas

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Dans le service, 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.

En fonction des programmes et des projets, il peut participer aux différentes phases d'élaboration, de concertation avec les partenaires et différents acteurs 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. Selon son niveau de compétence et centre d'intérêt, Il est proposé de centrer le stage 2012-2013 sur des travaux , d'une part, sur le domaine des IST et, d'autre part sur celui de l'offre de santé.

Cependant, des travaux sur la lutte contre la tuberculose sont toujours d'actualité dans le domaine de l'évaluation des actions de dépistage menées par le service à différents niveaux, et peuvent aussi être envisagés.

- Dans le domaine des IST, le Conseil général a maintenu son activité de prévention et lutte contre les IST à partir de l'implantation sur son territoire de CIDDIST et CIDAG ; 5 CIDDIST et 1 CDAG avec 6 antennes délocalisées dans les CIDDIST.

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 prévention des IST et des infections à VIH. Et notamment à la préparation d'une nouvelle charte de pratique pour les CDAG en amont du renouvellement de l'agrément ARS de ces structures. Avec l'objectif d'inclure dans cette charte la pratique de counselling, les conditions d'usage des TROD.

Suivant son niveau de compétence, l'interne pourra proposer une méthodo d'évaluation des pratiques de dépistage (délais, discours tenu aux patients) et une méthodologie pour l'élaboration des référentiels d'harmonisation de pratique

- Sur le dossier de l'offre de soins :

ADRESSE

Conseil général de seine-saint-denis, Immeuble Picasso,rue sadi carnot, 93006 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Plusieurs médecins et professionnels de santé publique confirmés en dehors de l'encadrant nommé, peuvent également accompagner l'interne dans ce stage

Dans le cadre des compétences générales des collectivités territoriales le département de la Seine-Saint-Denis a souhaité contribuer à réduire les inégalités d'offre de soins sur son territoire à travers un \"pacte de santé publique\" qui comprend un volet d'étude de l'offre de santé à la population de ce département.

L'interne travaillera, en lien avec l'équipe projet de cette étude dont des géographes de la santé, sur l'analyse de la répartition de l'offre de soins curative et préventive, la recherche des indicateurs les plus adaptés localement permettant de mesurer les besoins en terme d'offre de santé sur les territoires communaux, intercommunaux et des bassins de vie et il participera en lien avec les acteurs locaux à l'élaboration de préconisation en terme de répartition de professionnels et de structures d'offre de santé sur les territoires du département.

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

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

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

- Email du responsable : mvincenti@cg93.fr

- Téléphone : 01 43 93 85 02

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

HAS DIRECTION DE L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

Responsable officiel : Catherine Grenier

Encadrement : GRENIER Catherine, c.grenier@has-sante.fr, 01 55 93 73 57

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La Haute Autorité de Santé :

La HAS a été créée par la Loi du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie afin de contribuer au maintien d'un système de santé solidaire et au renforcement de la qualité des soins, au bénéfice des patients.

La Haute Autorité de santé (HAS) est une autorité publique indépendante à caractère scientifique chargée de :

- faire de la qualité un élément clé de la régulation du système de santé ;
- améliorer avec les professionnels la qualité et la sécurité des soins ;
- impliquer les patients dans la qualité en santé.

Le service IPAQSS - Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins :

La HAS est engagée depuis quatre ans dans la généralisation d'indicateurs de qualité, en coopération avec le ministère de la santé. Les orientations actuelles visent à élargir le périmètre évalué en :

- impliquant l'ensemble des secteurs d'activités hospitaliers
- développant des indicateurs de résultats en miroir des indicateurs de processus existants
- s'intéressant à la prise en charge globale du patient via l'évaluation des parcours de soins

Dans ce cadre, l'interne affecté au service IPAQSS, sera associé aux travaux de développement et de déploiement des indicateurs au niveau de l'ensemble des établissements de santé.

Il pourra être en charge d'une thématique particulière associant le développement d'indicateurs de process (à partir des DPA) et/ou de résultats (à partir des dossiers du PMSI) selon les impératifs du service et selon ses intérêts cliniques particuliers.

Il pourra également suivre le processus de généralisation d'un indicateur et mener un travail d'analyse des données nationales suite aux recueils d'indicateurs de Pratique Clinique qui seront mis en oeuvre fin 2012 / début 2013 par le service en collaboration avec les conseils nationaux professionnels concernés. Ces travaux peuvent mener à des publications partenariales.

Les thématiques et orientations du stage devraient pouvoir être précisées à la rentrée.

ADRESSE

Haute Autorité de Santé 2, avenue du Stade de France 93218 SAINT-DENIS La Plaine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une expérience en matière d'évaluation de pratiques professionnelles et/ou définitions d'indicateurs (qualité ou non) serait bien entendu un plus, mais un jeune interne, du fait de ses compétences cliniques, est bienvenu. un interne qui souhaiterait rester 2 semestres trouvera des missions à poursuivre au sein du service.

RECHERCHE CLINIQUE

AP-HP DÉPARTEMENT DE LA RECHERCHE CLINIQUE ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'AP-HP

Responsable officiel : Olivier Chassany

Encadrement : CHASSANY Olivier, olivier.chassany@sls.aphp.fr, 01 44 84 17 77

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 évènements 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 précocelement 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 générés 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

Moyenne

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.

AP-HP - GH LA PITIÉ-SALPÊTRIÈRE CHARLES-FOIX - HÔPITAL PITIÉ-SALPÊTRIÈRE **UF DE BIOSTATISTIQUES**

Responsable officiel : Alain Mallet

Encadrement : Tezenas du Montcel Sophie, sophie.tezenas@psl.aphp.fr, 01 42 16 05 82

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 biostatistiques. 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 publication selon le sujet et l'implication de l'interne.

L'unité de Biostatistiques a des liens étroits avec l'Unité de Recherche Clinique Pitié-Salpêtrière Charles-Foix. L'interne pourra lors de son stage participer aux activités de l'URC, incluant la phase préparatoire de réponse aux appels d'offres (PHRC, PHRIP, ...).

L'interne participe aux réunions de formation du Département de Santé Publique et aux réunions de l'Unité de Recherche Clinique.

Trois sujets sont proposés pour le prochain semestre:

1) Évolution de l'ataxie dans une cohorte de patient

Une étude européenne a été mise en place afin d'étudier l'évolution naturelle de patients atteints d'ataxie autosomique dominante (étude EUROSCA). Les patients sont suivis depuis 4 à 5 ans. L'objectif du travail sera d'établir l'évolution de ses patients au vu de covariables et d'essayer d'identifier des groupes de patients ayant la même évolution.

2) Facteurs d'aggravation des patients ataxiques

Il existe une échelle de sévérité de l'ataxie sur 7 points ou stades évolutifs. Toujours dans les ataxies autosomiques dominantes, sur des données françaises, nous disposons pour la cohorte de patients de l'année d'évolution d'un stade à l'autre. L'objectif de ce projet est de déterminer les probabilités de transition d'un stade à l'autre et cela en fonction de covariables.

3) Dans le cadre de l'unité de Recherche Clinique, plusieurs protocoles ont des analyses prévues pour fin 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 et l'ophtalmologie.

ADRESSE

Groupe Hospitalier Pitié - Salpêtrière - 47-83 Boulevard de l'Hôpital - 75651 Paris Cedex 13 - France

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le sujet de stage pourra être adapté en fonction du niveau de formation de l'interne.
Les gardes sont facultatives.

AP-HP - HÔPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES

SERVICE DE BIOSTATISTIQUE ET D'INFORMATIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Paul Landais et Jean-Philippe Jaïs

Encadrement : JAIS Jean-Philippe, jean-philippe.jais@parisdescartes.fr, 01 44 49 46 15

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera associé aux activités hospitalières du service sur le secteur épidémiologie clinique et recherche clinique. Cela inclut le soutien aux équipes cliniques de l'hôpital sur la conception de projets de recherche clinique (aide à la rédaction des protocoles et des projets de recherche clinique en collaboration avec l'URC), l'analyse et l'interprétation des études et l'aide à la rédaction des articles scientifiques.

Un projet sera par ailleurs spécifiquement confié à l'interne dont le sujet et les objectifs seront définis au début du stage avec l'encadrant. Pour le prochain semestre, les thématiques pouvant être abordées ont trait à la recherche translationnelle en onco-hématologie (projets INCA DHOS GHEDI et PHRC TENOMIC) qui sont en phase d'analyse et leurs implications dans la conception de nouvelles classifications pronostiques et de schémas thérapeutiques ciblés. Un autre axe concerne la recherche étiologique dans le domaine des maladies rares et l'utilisation de techniques bioinformatiques, en relation avec les équipes de l'IHU IMAGINE. Un troisième axe concerne le suivi épidémiologique prospectif des patients en insuffisance rénale terminale d'Ile de France.

ADRESSE

Service de biostatistique et d'Informatique Médicale.
Hôpital Necker - Enfants Malades. 149 rue de Sèvres.
75015. PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage s'adresse plutôt à des internes ayant déjà un maîtrise des concepts statistiques et des logiciels statistiques R et SAS (niveau M1) et souhaitant se perfectionner sur les aspects méthodologiques ou souhaitant s'orienter vers les aspects méthodologiques de la recherche clinique ou translationnelle, la biostatistique ou la bioinformatique.

Responsable officiel : Corinne Alberti

Encadrement : ALBERTI CORINNE, corinne.alberti@rdb.aphp.fr, 01 40 03 24 65

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les missions générales assignées à l'interne sont de prendre en charge 1 à 2 études cliniques soit en cours de réalisation, soit en cours d'élaboration. De plus, les internes sont les premiers interlocuteurs du site pour les demandes d'études de leurs collègues internes.

Plus spécifiquement, les objectifs pédagogiques sont

- de savoir mettre en place une étude de recherche clinique depuis la définition de la question et des objectifs jusqu'à la réalisation, l'analyse, l'interprétation et l'écriture des résultats.
- mener en parallèle une étude bibliographique sur un sujet donné centré sur la méthodologie de la recherche clinique et en adéquation avec les thématiques de recherche de l'unité (essais cliniques de petits effectifs, valeurs normatives au cours du développement de l'enfant, le recrutement dans les essais en pédiatrie).

ADRESSE

Unité d'Epidémiologie Clinique, hôpital Robert Debré, 48 boulevard Séurier, 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

une expérience en recherche clinique est appréciable mais le terrain de stage se prête volontiers à la formation des plus jeunes

AP-HP - HU EST PARISIEN - HÔPITAL SAINT-ANTOINE UNITÉ DE SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Fabrice Carrat

Encadrement : Pierre-Yves Boelle, boelle@u707.jussieu.fr, 0149283226

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'unité de santé publique de l'hôpital Saint-Antoine met en place, réalise et analyse des études d'épidémiologie clinique en collaboration avec les services cliniques et biologiques du groupe hospitalier Paris-Est.

Le rôle de l'interne sera de contribuer à la réalisation de ces activités.

Les thématiques sont variées et pourront inclure par exemple:

- analyse d'un essai d'intervention dans la prise en charge de la douleur ;
- analyse de survie après greffe hépatique ;
- étude de la méthylation dans des maladies rares (données -omiques) ;
- étude de l'organisation des listes d'attente pour la greffe par simulation informatique ;

Le détail des activités pourra être modifié en fonction des compétences du candidat.

Le candidat sera formé à l'utilisation du logiciel R.

ADRESSE

Hôpital Saint-Antoine, PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - HU PARIS ÎLE-DE-FRANCE OUEST - HÔPITAL AMBROISE-PARÉ DÉPARTEMENT DE SANTÉ

PUBLIQUE ET UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

Responsable officiel : Philippe Aegerter

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Possibilité de :

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); Influence environnement sur entrée en fragilité ; méta-analyse vitamine D et paramètres osseux chez adolescents ; prévention primaire mélanome (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) -

Séances de biblio en santé publique

Participation à écriture d'articles et présentation à des congrès

ADRESSE

Santé Publique - Unité de Recherche Clinique Paris-Ouest

Hôpital Ambroise Paré
9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le dpt est intégré06 : Santé - ENvironnement - Vieillissement

IGR SERVICE DE BIOSTATISTIQUE ET D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Ellen Benhamou

Encadrement : DOCTEUR ELLEN BENHAMOU (Chef de Service) ; DOCTEUR AGNES LAPLANCHE : (encadrement), ellen.benhamou@igr.fr, 01 42 11 41 47

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 essayons de lui confier des études à des stades différents de façon à le former aux multiples étapes d'un projet de recherche clinique :

- mise en route d'une étude (participation à la rédaction du protocole, élaboration du questionnaire, calcul du nombre de sujets nécessaire, ...)
- déclaration de la base de données, du tirage au sort ou de l'enregistrement
- analyse statistique
- rédaction du rapport et de l'article.

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

Le service organise un séminaire scientifique hebdomadaire, une séance de bibliographie bimensuelle et périodiquement des cours spécifiques pour les internes et les résidents (formation à épi-info, Ecole d'été de Santé Publique...).

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

ADRESSE

INSTITUT GUSTAVE ROUSSY - 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 : agnes.laplanche@igr.fr

Tel : 01 42 11 41 27

RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE

AP-HP - GH HENRI-MONDOR - HÔPITAL HENRI-MONDOR SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉQUIPE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Trois postes sont ouverts, un en évaluation médico-économique (URCEco Ile de France, Hotel-Dieu, Paris), un en hygiène (CEPI, Henri-Mondor, Créteil) et un épidémiologie et recherche clinique (Service de Santé Publique, Henri-Mondor, Créteil)

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche (EA4393, Laboratoire d'Investigation Clinique, Directeur Pr S Bastuji-Garin) de l'hôpital Henri Mondor. Les travaux de l'interne sont encadrés 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 proposés pour ce semestre :

1.1 Analyse de l'étude de cohorte prospective ELCAPA (Elderly Cancer Patient) : la cohorte ELCAPA inclus 800 patients âgés de 70 ans ou plus atteints de cancer ayant une évaluation gériatrique standardisée à l'inclusion. La base de données est prête.

L'objectif est d'analyser les facteurs associés à la mortalité à un an en particulier les paramètres de l'évaluation gériatrique, de construire et de valider un score de mortalité.

1.2 Etude de l'intérêt de l'assistance robotique pour le traitement chirurgical des éventrations (étude ARTE). Il s'agit d'analyser et interpréter les résultats d'un essai randomisé.

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

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

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

ADRESSE

51, avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny 94000
Créteil (Métro ligne 8 Station Crétel Echat)

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 et en thèse de Santé publique/recherche clinique.

dysfonction diastolique et à l'ostéoporose.

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.

Responsable officiel : Joël Coste

Encadrement : Sophie GRABAR, sophie.grabar@htd.aphp.fr, 01 42 34 79 21

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activité de recherche clinique hospitalière:

- Participation aux activités de support biostatistique et méthodologique de la structure (en biostatistique : 1 PU-PH, 1 MCU-PH, 1 AHU, 1 statisticien) : conseils méthodologiques, analyses statistiques, aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens et chercheurs INSERM des hôpitaux Cochin- Broca - St Anne – Hôtel Dieu etc.
- Aide à la préparation des appels d'offres de types PHRC, CIRC etc... en lien avec l'URC Paris-Centre (Cochin-Necker)

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.

ADRESSE

Unité de Biostatistique et Epidémiologie
Hôtel-Dieu
1, place du Parvis Notre-Dame - 75181 PARIS Cedex 4

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une formation minimale en biostatistique est souhaitable. M1 de santé publique acquis.
Possibilité d'obtention de ½ journées de formation.

AP-HP - HU PARIS SUD - HÔPITAL BICÊTRE SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE (1)

Responsable officiel : Laurence Meyer

Encadrement : Meyer Laurence, laurence.meyer@bct.aphp.fr, 0145212334

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Analyses épidémiologiques (épidémiologie clinique) sur des cohortes VIH existantes (sujets à définir en fonction du semestre et de l'expérience antérieure de l'interne)
- Finalisation d'un protocole et d'un questionnaire dans le cadre d'une enquête européenne sur les migrants et le VIH

ADRESSE

Service d'épidémiologie, Hôpital de Bicêtre, Le Kremlin Bicêtre 94276

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le service de santé publique de Bicêtre a pour politique d'adapter les sujets proposés au choix à l'expérience antérieure des internes. Les sujets peuvent ainsi être déclinés. Certains stages peuvent également être l'occasion de préparer un pré projet de M2 recherche pour l'année ultérieure

AP-HP - HU PARIS SUD - HÔPITAL BICÊTRE SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE (2)

Responsable officiel : Laurence Meyer

Encadrement : FRANK mARIE, marie.frank@bct.aphp.fr, 0145212818

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Formation et participation aux activités de routine du DIM : production des données PMSI mensuelles, T2A, réunions dans les services ...

Participation à l'analyse des données PMSI.

Mise en place d'ORBIS (nouveau système d'information de l'APHP, dossier clinique) sur le site de Bicêtre

Travaux sur l'amélioration des délais de productions des CRH et de la qualité du codage : projets prioritaires de l'APHP

ADRESSE

DIM du GH Hôpitaux Universitaires Paris SUD, Service de Santé Publique et d'épidémiologie, CHU de Bicêtre, 78 rue du général leclerc, 94270 le kremlin bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

si le candidat n'est pas formé au PMSI, il est tout à fait possible de le faire au sein du DIM. Si il est déjà formé, les tâches à accomplir et les travaux proposés seront adaptés.

FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE (1)

Responsable officiel : Roland Cecchi-Tenerini

Encadrement : Cecchi-Tenerini Roland, fsp@mgen.fr, 01 40 47 28 97

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet 1 : Recours aux soins et âge de la vie ; particularités du grand âge.

Chargé de projet : Marie-Noël Vercambre-Jacquot

Contexte : La population française vieillit : la part des adultes et des personnes âgées augmente et celle des jeunes diminue. Ce phénomène est lié à la diminution de la taille des familles et à l'allongement de la durée de vie. D'après l'Insee, 15 000 centenaires vivaient en France métropolitaine en 2010, treize fois plus qu'en 1970. Neuf centenaires sur dix sont des femmes.

Dans quelle mesure ces tendances démographiques peuvent-elles influer sur le recours au système de soins ?

Objectif : étudier le recours au système de soins des femmes et des hommes en fonction de leur tranche d'âge, en distinguant selon les types de soins (grandes classes de médicaments, hospitalisations, consultations de généralistes, de spécialistes, autres actes médicaux). Un intérêt particulier sera porté aux consommations médicales des octogénaires, nonagénaires et centenaires par comparaison aux « jeunes seniors ».

Méthode : L'étude s'appuiera sur deux sources de données :

1/ les données de l'Échantillon Représentatif Annuel des Consommations Liquidées en Santé (ERACLES). Ces données de remboursements de soins sont extraites chaque année pour un échantillon au 1/100ème de la population MGEN. Elles sont codifiées selon les nomenclatures en vigueur (NGAP, CCAM, NABM, CIP...).

A noter que l'échantillon ERACLES 2010 (n=34 069) comprend environ 1 500 personnes de 80 ans et plus.

2/ les données du Système National d'Informations Inter-régimes de l'Assurance maladie (SNIIR-AM) disponibles pour la population générale.

Résultats attendus :

1/ Description de la pyramide des âges de la population assurée MGEN et comparaison avec la population générale.

2/ Description des différents indicateurs de recours au soin en fonction de la tranche d'âge. Modélisation multiajustée.

3/ Etude des particularités du grand âge en matière de consommations de soins (consommation d'anti-ostéoporotiques, d'antiépileptiques, d'anti-parkinsoniens, de médicaments contre la maladie d'Alzheimer, de psychotropes – dont anxiolytiques, antidépresseurs, hypnotiques – ; polymédication, consommations inappropriées ; consommation de la fin de vie ; etc.)

4/ Comparaisons entre la population générale (SNIIR-AM) et la population MGEN et confrontation aux données de la littérature.

Compétences à solliciter/acquérir durant le stage :

- découverte/approfondissement de la thématique du vieillissement ;
- découverte des bases de données médico-économiques (remboursement de soins), des classifications des actes et médicaments en vigueur, et des possibilités d'exploitation ;

ADRESSE

3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

- 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 d'un rapport présentant les résultats ;
- soumission d'un résumé dans un congrès scientifique et éventuellement d'un article dans une revue scientifique ;
- présentation des résultats lors d'un séminaire scientifique (diaporama).

FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE (2)

Responsable officiel : Roland Cecchi-Tenerini

Encadrement : Cecchi-Tenerini Roland, fsp@mgen.fr, 01 40 47 28 97

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet 2 : Adhésion au programme de prévention MT'Dents

Chargé de projet : Christine Sevilla-Dedieu

Sur la base de données de remboursement, il s'agira d'étudier l'adhésion au programme de prévention MT'Dents de l'Assurance maladie des enfants et adolescents de 6, 9, 12, 15 et 18 ans conviés sur invitation et gérés par la MGEN (Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale).

L'étude s'appuiera sur les données de l'Échantillon Représentatif Annuel des Consommations Liquidées en Santé (ERACLES), échantillon au 1/100ème tiré au sort chaque année de ressortissants de la MGEN (34 000 personnes environ), avec leurs remboursements de soins codifiés selon les nomenclatures en vigueur (NGAP, CCAM, NABM, CIP...) et sur les données en population générale du Système National d'Informations Inter-Régimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM).

L'évaluation de l'adhésion au programme de prévention comprendra :

- une estimation du taux d'adhésion des enfants et adolescents cibles du programme gérés par la MGEN,
- une description du profil des enfants et adolescents participants (zone d'habitation, suivi médical...),
- des comparaisons avec la population générale grâce aux données du SNIIRAM.

Compétences à acquérir et valorisation du stage :

- découverte des données de remboursement du régime obligatoire d'assurance maladie, de leurs codifications (NGAP, CCAM, NABM...) et de leur potentiel d'exploitation ;
- réalisation d'une revue de littérature avec utilisation de la base bibliographique PubMed et création d'une base de références sur Endnote (logiciel d'aide à la bibliographie) ;
- formation au logiciel statistique Stata et programmation ;
- utilisation d'outils statistiques théoriques tels que les modèles logistiques ;
- présentation régulière de l'avancement des travaux en réunion de la Fondation ;

ADRESSE

3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une bonne connaissance des outils statistiques est recommandée. Les analyses seront réalisées à l'aide du logiciel Stata. La connaissance du logiciel n'est pas demandée. Possibilité de formation sur place par l'encadrant.

- rédaction d'un rapport de stage avec présentation des résultats ;
- soumission d'un résumé pour participation à un congrès scientifique ;
- présentation des résultats lors d'un séminaire scientifique organisé par la Fondation.

FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE (3)

Responsable officiel : Roland Cecchi-Tenerini

Encadrement : Cecchi-Tenerini Roland, fsp@mgen.fr, 01 40 47 28 97

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet 3 : Evaluation de la plaquette : \"la première consultation gynécologique\".

Chargé de projet : Jérôme-Philippe Garsi

Evaluation chez les praticiens des effets d'une plaquette d'éducation pour la santé sur la première consultation gynécologique chez les jeunes filles : \"la première consultation gynécologique\" éditée conjointement par l'association SPARADRAP, l'association Adosen prévention santé MGEN et l'INPES.

Contexte : la première consultation gynécologique est souvent l'objet de nombreuses questions sans réponse chez les jeunes filles. C'est en effet, une consultation particulière qui vise à répondre à des questions intimes mais essentielles. Pour les praticiens, il n'existe pas de directives cliniques spécifiques. Cette consultation reste originale, tournée vers l'éducation à la santé et la prévention. Une plaquette qui puisse apporter un support robuste et une aide a donc été élaborée avec l'appui des collègues de gynécologie médicale.

Objectif : Le projet proposé relève de la recherche interventionnelle, branche relativement jeune de l'épidémiologie et de la santé publique. La recherche interventionnelle en santé publique se base sur l'utilisation de méthodes scientifiques pour produire de la connaissance sur les politiques et les programmes d'intervention qui ont un impact au niveaux de populations entières, que ces interventions se fassent à l'intérieur ou à l'extérieur du domaine de la santé.

Il s'agira donc de mettre en place une véritable démarche de recherche interventionnelle en mesurant les effets de la diffusion de cette plaquette chez les praticiens (gynécologue, généraliste, sage-femme) par le biais d'un questionnaire inscrit dans un protocole d'évaluation.

Méthode : dans un premier temps, l'interne réalisera sur une revue bibliographique des méthodes d'évaluation des actions/programmes en santé publique.

A l'issue de cette étape, il s'agira de mettre en place un protocole d'évaluation de la plaquette auprès des différentes populations de praticiens : objectif(s), questionnaire, mode de diffusion et ébauche de plan d'analyse.

Ce projet donnera lieu à la rédaction :

- du protocole d'évaluation ;
- de son questionnaire à l'attention des praticiens ;
- d'un rapport présentant les principales étapes de l'élaboration du protocole.

ADRESSE

3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Concernant l'expérience, elle peut être minimale en terme de méthodes statistiques et épidémiologiques (l'encadrant pouvant former l'interne aux méthodes et logiciels) et de recherche interventionnelle, mais suffisante en gynécologie et en politique de santé publique. Une bonne curiosité pour la diversité des approches méthodologiques est demandée.

Ce travail pourra aussi donner lieu à la soumission d'un résumé et présentation dans un congrès.

LUNDBECK SAS DÉPARTEMENT INTERNATIONAL D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Dominique Milea

Encadrement : Dr Delphine SARAGOSSI, DESA@lundbeck.com, 06 82 98 75 63

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:

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

B - Activité de l'interne

L'interne participera à l'activité quotidienne du département.

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.

Les objectifs pédagogiques du stage sont les suivants :

ADRESSE

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

- 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

Les projets principaux sur lesquels l'interne sera impliqué ce semestre seront :

- création et validation d'une mesure d'efficacité en vie réelle des antidépresseurs à partir de bases de données longitudinales de dossiers médicaux ou d'assurance maladie
- étude de schémas de traitements antidépresseurs et des consommations de ressources associées à partir d'une base de données longitudinale anglaise
- étude épidémiologique longitudinale multicentrique du handicap fonctionnel lié à la dépression