




QUOTAS ET POSTES DISPONIBLES

HIVER 2012

 Quotas de postes à Cochin : 2 postes max. sur 3 proposés, et à Bichat : 1 poste max. sur 2 proposés

STAGE	FICHES	POSTES	FINANCEMENT
ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE			3 x ARS
AP-HP Hôpital Lariboisière (Segouin)	1	1	AP-HP
Ministère de la Santé DREES (Fourcade)	1	1	ARS
LEDA-LEGOS (Joel)	1	1	ARS
HAS : Service Évaluation Économique et Santé Publique (Sales)	3	1	ARS
IRDES (Bourgueil)	1	1	ARS
AP-HP URC Eco (Durand-Zaleski)	1	1	Auto
Merck Sharp & Dohme-Chibret (Blazy)	2	1	Auto
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE			2 x ARS
AP-HP Espace Ethique (Hirsch)	1	1	AP-HP
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
Comede (Revault)	1	1	ARS
UP13-SBMH : EA 3412 Laboratoire de Pédagogie de la Santé (D'Ivernois)	1	1	ARS
CG 93 PMI (Cuesta)	1	1	Auto
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE HOSPITALIÈRE			7x ARS
AP-HP CCLIN Paris Nord (Astagneau)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Henri Mondor CEPI (Durand-Zaleski)	1	1	AP-HP
IRD/UP5 : UMR 216 Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical (Cot)	1	1	ARS
UPS/INED/IRD : UMR196, CEPED - Program for HIV Prevention and Treatment (Le Cœur)	1	1	ARS
UVSQ : EA 2506, Laboratoire Santé Environnement Vieillessement (Ankri)	1	1	ARS
InVS (Weber)	5	3	ARS
CIRE Ile-de-France (Isnard)	1	1	ARS
ORS Ile-de-France (Sénécal)	3	1	ARS
INED : Unité 5, Mortalité, Santé, Épidémiologie (Cambois)	1	1	ARS
Agence de Médecine Préventive (Stoeckel/Da Silva)	1	1	ARS
Institut Pasteur (Fontanet)	1	1	Auto
INCa (Buzyn)	1	1	Auto
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies (Pousset)	2	1	Auto
INFORMATIQUE MÉDICALE ET SYSTÈMES D'INFORMATION			
AP-HP HEGP (Degoulet)	2	1	AP-HP
AP-HP HU Paris Seine-Saint-Denis (Venot)	2	1	AP-HP
GIE Générale de Santé (Rey)	1	1	Auto
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ			7 x ARS
AP-HP Hôpital Pitié-Salpêtrière : Département BIOSPIM (Bourdillon)	 1	1	AP-HP
APHP Hôpital Cochin : Unité de Santé Publique, Gestion des risques et Qualité (Vidal-Trécan)	1	1	AP-HP
AP-HP Siège (Fournier)	4	3	AP-HP
ANAP (Tajahmady)	1	1	ARS
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
DGOS (Selleret/Salomon)	3	1	ARS
DGS (Grall)	3	1	ARS
DSS (Julienne)	1	1	ARS
ONCORIF (Burnel)	1	1	ARS
IGAS (Le Coz)	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 Saint-Louis (Chevret)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades (Landais/Jais)	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 Hôtel-Dieu : Centre d'Épidémiologie Clinique (Ravaud)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Ambroise-Paré (Aegerter)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Bichat : Service de Biostatistiques (Mentré)	1	1	AP-HP
AP-HP Hôpital Bichat : Département Épidémiologie et Recherche Clinique (Tubach)	1	1	AP-HP
IGR (Benhamou)	1	1	Auto
Institut Curie (Asselain)	1	1	Auto

RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE

9 x ARS

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
HAS : Unité Méthodologie et Études Post-Inscription (Solesse)	1	1	ARS
Inserm CépiDc (Rey/Jougla)	1	1	ARS
Inserm U557 (Hercberg)	1	1	ARS
Inserm U669 (Falissard)	1	1	ARS
Inserm U953 (Goffinet)	2	1	ARS
Inserm U970 (Jouven/Empana)	1	1	ARS
Inserm U1018 (Hémon)	9	6	ARS
Inserm UMR S 707 (Thomas)	1	1	ARS
Agence de la Biomédecine (Laouabdia)	3	1	ARS
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (Cecchi-Tenerini)	3	1	Auto
Lundbeck (Milea)	1	1	Auto

Total	104	80	65
ARS	58	41	28
AP-HP + Auto	46	39	37

FICHES DE POSTE

HIVER 2012



www.isp-paris.org

contact@isp-paris.org

fax/répondeur : +33 (0)9 72 23 32 57

TABLE DES MATIÈRES

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE.....	6
AP-HP URC Éco Île-de-France.....	6
AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Lariboisière Service de Santé Publique et Économie de la santé.....	7
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (1).....	9
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (2).....	11
HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (3).....	12
Institut de Recherche et Documentation en Économie de la Santé	13
Merck Sharp & Dohme-Chibret (MSD) Département des Affaires Médico-Economiques.....	14
Merck Sharp & Dohme-Chibret (MSD) Département Médical.....	15
Ministère de la Santé DREES.....	16
Université Paris-Dauphine LEDa-LEGOS.....	17
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE.....	19
AP-HP Espace Éthique.....	19
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Centre d'Éthique Clinique.....	21
AP-HP - HU Paris Ouest - Hôpital Corentin-Celton Unité de Médecine Sociale, Polyclinique.....	23
CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (1).....	24
CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (2).....	25
Comede Pôle Information, Formation, Recherche.....	26
Conseil Général de la Seine-Saint-Denis PMI.....	27
UP13-SBMH EA 3412, Laboratoire de Pédagogie de la Santé.....	28
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE HOSPITALIÈRE.....	29
Agence de Médecine Préventive	29
AP-HP CCLIN Paris Nord.....	31
AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique - Unité d'Hygiène et de Prévention de l'Infection.....	32
INCa Département Observation, Veille et Documentation.....	34
INED Unité 5, Mortalité, Santé, Épidémiologie.....	36
Institut de Recherche pour le Développement - UP5 UMR 216, Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical.....	37
Institut Pasteur Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes.....	38
InVS Département de la Coordination, des Alertes et des Régions.....	40
InVS Département des Maladies Chroniques et des Traumatismes.....	41
InVS Département des Maladies Infectieuses.....	43

InVS Département International.....	44
InVS Département Santé Environnement.....	45
InVS/ARS Île-de-France CIRE Île-de-France.....	46
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies Pôle Enquêtes en Population Générale (EPG).....	47
Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies Pôle Tendances Récentes et Nouvelles Drogues (TREND).....	48
ORS Île-de-France (1)	49
ORS Île-de-France (2)	50
ORS Île-de-France (3)	52
UP5/INED/IRD UMR196, CEPED - Program for HIV Prevention and Treatment.....	54
UVSQ/Hôpital Sainte-Périne EA 2506, Laboratoire Santé-Environnement-Vieillesse.....	55
INFORMATIQUE MÉDICALE ET SYSTÈMES D'INFORMATION.....	56
AP-HP - HU Paris Ouest - HEGP Direction de l'Informatique Médicale - Unité de Recherche Clinique - Éthique médicale (ASDES).....	56
AP-HP - HU Paris Ouest - HEGP Direction de l'Informatique Médicale - Unité d'Informatique Hospitalière.....	58
AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Information et Informatique médicale.....	59
AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Santé Publique Médecine Sociale	60
GIE Générale de Santé Direction de l'Information Médicale.....	61
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ.....	62
Agence Nationale d'Appui à la Performance des Établissements de santé et médico-sociaux Cellule Programme de Travail.....	62
AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière Département de Biostatistiques, de Santé Publique et d'Information Médicale.....	63
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Unité de Santé publique : Gestion des risques et Qualité.....	65
AP-HP - Siège DPM - Département Chirurgie.....	66
AP-HP - Siège DPM - Département d'Information Médicale.....	67
AP-HP - Siège DPM - Département de la Promotion, de la Qualité et de la Sécurité des Soins - Équipe Hygiène.....	68
AP-HP - Siège DPM - Pôle Innovation et Veille Technologique.....	69
ARS Île-de-France Direction de la Santé Publique - Cellule de Coordination des Vigilances.....	70
ARS Île-de-France Pôle d'Appui à la Qualité et à la Performance.....	72
CNRS/Inserm/EHESS/UP5 UMR 8211, U988, Cermes3 - COMPAQHPST.....	74
Conseil Général de la Seine-Saint-Denis Service de la Prévention et des Actions Sanitaires.....	75
HAS Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins	77
Inspection Générale des Affaires Sociales	78
Ministère de la Santé DGOS - Stage Droit des usagers de l'offre de soins.....	79
Ministère de la Santé DGOS - Stage Politique de santé des personnes placées sous main de justice.....	80
Ministère de la Santé DGOS - Stage Régulation de l'offre de soins (Bureau R3).....	81
Ministère de la Santé DGS (1) - Secrétariat général du Haut Conseil de la Santé Publique.....	82
Ministère de la Santé DGS (2).....	83
Ministère de la Santé DGS (3).....	84
Ministère de la Santé DSS - Sous-direction du financement du système de soins.....	86
Réseau Régional de Cancérologie Île-de-France (ONCORIF) -	87
RECHERCHE CLINIQUE.....	89
AP-HP Département de la Recherche Clinique et du Développement de l'AP-HP	89

AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière UF de Biostatistiques.....	91
AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Saint-Louis Service de Biostatistique et Informatique Médicale.....	92
AP-HP - Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades Service de Biostatistique et d'Informatique Médicale.....	93
AP-HP - Hôpital Universitaire Robert-Debré Unité d'Épidémiologie Clinique.....	94
AP-HP - HU Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine Unité de Santé publique.....	95
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Centre d'Épidémiologie Clinique.....	96
AP-HP - HU Paris Île-de-France Ouest - Hôpital Ambroise-Paré Département de Santé Publique et Unité de Recherche Clinique.....	97
AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat Département Épidémiologie et Recherche Clinique.....	98
AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat Service de Biostatistiques.....	100
IGR Service de Biostatistique et d'Épidémiologie.....	101
Institut Curie Service de Biostatistique.....	102
RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE.....	103
Agence de la Biomédecine Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Organisation et Financement des Activités de Soins.....	103
Agence de la Biomédecine Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Rein (1).....	104
Agence de la Biomédecine Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Rein (2).....	105
AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique et équipe de recherche en épidémiologie clinique.....	106
AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Unité de Biostatistique et Épidémiologie.....	108
AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (1).....	109
AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (2).....	110
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (1)	111
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (2)	113
Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique (3)	115
HAS Unité Méthodologie et Études Post-Inscription.....	117
Inserm CépiDc.....	118
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de..., dir. France Lert	119
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de..., dir. France Lert	120
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 2 : Épidémiologie de la Reproduction et du Développement de l'Enfant, dir. Jean BOUYER.....	121
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 3 : Épidémiologie des Cancers et Radiocarcinogénèse, dir. Florent de VATHAIRE.....	122
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 4 : infection VIH et IST, dir. Laurence MEYER	123
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 5 : Épidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN.....	124
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 5 : Épidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN	126
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 6 : Épidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL.....	128
Inserm U1018, CESP - Équipe n° 6 : Épidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL	129
Inserm U557, Unité de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle.....	130
Inserm U669, Paris-Sud Innovation Group In Adolescent Mental health.....	131
Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants.....	132
Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants.....	133
Inserm U970, Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris - Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite.....	134
Inserm UMR S 707, Épidémiologie, Systèmes d'information, Modélisation.....	135
Lundbeck SAS Département International d'Épidémiologie.....	136

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

AP-HP URC ÉCO ÎLE-DE-FRANCE

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski

Encadrement : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr, 06 80 57 14 28

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à des évaluations économiques d'innovations, dans le domaine thérapeutique diagnostic et évaluation des actions de télémédecine appliquées à ces domaines. L'activité de l'interne consiste à la participation à la rédaction de protocoles, au recueil et à l'analyse de données, à la rédaction d'un rapport ou d'un article et des présentations ppt.

ADRESSE

Hôtel Dieu
1 place du parvis de Notre Dame
75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne pourra prendre d'autant plus de responsabilité dans la conduite du projet que son expérience est déjà moyenne dans le domaine de l'évaluation économique. Pour les internes qui n'ont pas d'expérience, il est prévu d'adapter le stage avec un encadrement renforcé et une plus grande progressivité des tâches.

AP-HP - GH SAINT-LOUIS LARIBOISIÈRE FERNAND-WIDAL - HÔPITAL LARIBOISIÈRE

SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Responsable officiel : Christophe Segouin

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le service est responsable du PMSI du site Lariboisière - Fernand Widal du groupe hospitalier. Il réalise des études sur des thématiques qui couvrent l'ensemble des problématiques auxquelles sont confrontés les établissements publics de santé: la tarification à l'activité (T2A), la performance, l'évaluation des pratiques professionnelles, les démarches qualité. Les thématiques de recherche en développement dans le service concernent plus particulièrement les parcours de soins, les indicateurs qualité et le paiement à la performance. Le service exerce aussi une mission de prévention à travers les consultations du CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit) dont il est responsable.

1- Champs de travail proposés

L'interne aura la possibilité de couvrir un large champ de l'activité de santé publique appliquée à l'hôpital et plus particulièrement ciblée sur le PMSI, l'organisation de la prise en charge des patients et la qualité.

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

- les problématiques liées à la tarification : adaptation des tarifs aux coûts de production pour les activités spécialisées ou innovantes, méthodes d'optimisation du codage de certains diagnostics (dénutrition, infections...)
- l'organisation de la prise en charge des patients, et en particulier les parcours de soins,
- l'évaluation des pratiques professionnelles, le développement d'indicateurs de pratique clinique.

L'encadrement de l'interne sera adapté à son expérience pour la réalisation des différentes étapes de l'étude: rédaction du protocole, réalisation de l'étude et rédaction de la communication/publication.

L'interne a aussi la possibilité de réaliser un stage centré sur le PMSI : contrôle qualité du codage, codage à partir de CRH,, analyse d'activité à la demande des pôles ou de la direction, préparation du contrôle externe de l'Assurance maladie, formation en interne ou dans les services, rédaction de synthèses sur des thèmes d'actualité PMSI, etc.

2- Formation/encadrement

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

3- Autres activités

- L'interne pourra, si il/elle le souhaite, faire des consultations au CDAG
- Enseignements : il est possible d'être associé aux enseignements de l'équipe comme formateur
- L'interne sera associé à au moins une publication (présentation dans un congrès ou article).

ADRESSE

Service de santé publique et économie de la santé,
hôpital Lariboisière, 2 rue Ambroise Paré, 75 475
Paris cedex 10

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

4- Conditions matérielles

L'interne bénéficiera d'un bureau partagé avec un autre médecin, avec PC personnel (Internet et Intranet comprenant l'accès à des revues médico-scientifiques électroniques).

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (1)

Responsable officiel : Jean-Patrick Sales

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Référentiel de pratique de prévention des Centres d'examens de santé

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

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

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

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

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

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

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

Le travail à réaliser est non seulement une synthèse des données de la littérature issues des recommandations françaises principalement (des recommandations internationales quand les recommandations françaises n'existent pas) mais également une actualisation et une mise en concordance des

ADRESSE

HAUTE AUTORITE DE SANTE
DIRECTION DE L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET DE
SANTE PUBLIQUE
SERVICE EVALUATION ECONOMIQUE ET SANTE
PUBLIQUE
2 avenue du stade de France 93218 Saint-Denis La
Plaine Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

pratiques professionnelles (examen clinique à réaliser et explorations complémentaires, données à colliger dans une perspective d'études épidémiologiques, résultats attendus) tout en tenant compte des problématiques spécifiques des CES et des populations fréquentant ces centres.

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

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

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (2)

Responsable officiel : Jean-Patrick Sales

Encadrement : Dr Grégoire Jeanblanc, g.jeanblanc@yahoo.fr, 01.55.93.72.83

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Extension du dépistage du cancer du sein aux femmes âgées de 40 à 49 ans et de 75 à 79 ans

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

Dépistage du cancer du sein des femmes âgées de 40 à 49 ans ou de 75 à 79 ans : intérêt médico-économique du dépistage organisé pour les femmes à risque moyen et recommandations de bonne pratique pour ces femmes

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

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

L'interne pourra se former aux méthodes de travail de la HAS y compris les méthodes d'évaluation économique avec l'économiste en charge du sujet car un modèle médico-économique est prévu.

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

ADRESSE

HAS - Direction de l'évaluation médicale économique et de santé publique - Service évaluation économique et de santé publique
2 avenue du Stade de France 93218 Saint-Denis La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

HAS SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (3)

Responsable officiel : Jean-Patrick Sales

Encadrement : Dr Grégoire Jeanblanc, g.jeanblanc@has-sante.fr, 01 55 93 72 83

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dépistage du cancer du sein chez les femmes à haut risque

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

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

Encadré par un ancien interne de santé publique, l'interne participera à l'ensemble des étapes d'évaluation d'un programme de dépistage : l'évaluation proprement dite dans toutes ses dimensions (efficacité, sécurité, efficience, aspects organisationnels, éthiques, etc.) et la discussion avec les professionnels de santé du secteur réunis en groupe de travail afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision du ministère de la santé quant à la mise en œuvre d'un tel dépistage. L'identification des facteurs de risque de cancer du sein a été effectuée dans un premier volet de l'évaluation. A l'arrivée de l'interne, le travail consistera à déterminer les éventuelles stratégies de dépistage spécifiques avec le groupe de travail.

L'interne pourra se former aux méthodes de travail de la HAS et dans le cadre de ce sujet, la méthode de recommandation pour la pratique clinique. Il pourra, s'il le souhaite, participer aux évaluations économiques que le service réalise pour ses propres sujets ou en collaboration avec les autres services de la HAS dans le cadre de leurs évaluations du panier de biens et services remboursables (médicaments, dispositifs médicaux, actes et technologies de santé).

ADRESSE

HAS Direction de l'évaluation médicale économique et de santé publique - Service de l'évaluation économique et de santé publique
2 avenue du Stade de France 93218 Saint-Denis La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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 favorisant 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 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.

ADRESSE

10, rue vauvenargues Paris 75018

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

MERCK SHARP & DOHME-CHIBRET (MSD) DÉPARTEMENT DES AFFAIRES MÉDICO-ECONOMIQUES

Responsable officiel : Dominique Blazy

Encadrement : De Sahb-Berkovitch Rima, rima.berkovitch@merck.com, 01 47 54 67 86 ou 01 47 54 89 52

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation aux activités de l'équipe Accès au Marché pour la définition de la stratégie de remboursement et de prix du médicament :

- Rédaction des dossiers de Transparence à déposer à la HAS dans le cadre de l'inscription d'un nouveau produit et/ou de renouvellement d'inscription au remboursement de médicaments.
- Construction d'argumentaires économiques de négociation de prix et de valorisation des produits
- Amélioration de la connaissance épidémiologique de la pathologie, collecte et analyse de données produits (usage, efficacité, tolérance, observance ...). Mise en place d'études pour évaluer l'impact médico économique d'une pathologie, stratégie thérapeutique et valorisation/communication des résultats.
- Veille économique et concurrentielle

L'accès au marché constitue une étape stratégique du cycle de développement d'un médicament. Cette étape répond à une demande croissante des autorités de santé en termes d'efficacité du système de soins et s'appuie sur une reconnaissance progressive de l'intérêt des études médico-économiques.

Le département \"accès au marché\" est constitué d'une équipe de pharmaciens sous la responsabilité d'un directeur avec une répartition en aires thérapeutiques.

Il travaille en étroite collaboration avec les départements Médical, Affaires Réglementaires, Marketing, Etudes de marché, les équipes internationales et des partenaires externes.

ADRESSE

Département des Affaires Médico-Economiques -
Laboratoire MSD - 34, avenue Léonard de Vinci -
92400 Courbevoie

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- Interne en médecine avec spécialisation en économie de santé ou santé publique
- Bonne capacité rédactionnelle
 - Capacité à travailler en équipe et à mener des projets transverses
 - Planification/gestion de projet et de la gestion du temps
 - Bonne maîtrise de l'anglais
 - Curiosité

MERCK SHARP & DOHME-CHIBRET (MSD) DÉPARTEMENT MÉDICAL

Responsable officiel : Dominique Blazy

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

Intégration complète dans la vie de l'entreprise, tour d'orientation aux autres départements afin de découvrir / mieux connaître les métiers de l'industrie pharmaceutique : au sein du département médical -a ffaires médicales, recherche clinique, pharmacovigilance, information médicale, affaires réglementaires, FMC), affaires économiques, marketing, communication, ...

ADRESSE

Département Médical - Laboratoire MSD - 34, avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Nathalie Fourcade

Encadrement : Moty-Monnereau Céline; Rey Sylvie, celine.moty-monnereau@sante.gouv.fr; sylvie.rey@sante.gouv.fr, 01 40 56 87 94 ; 01 40 56 81 17

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage offre à l'interne de santé publique accueilli dans la sous-direction, l'opportunité de comprendre les enjeux nationaux de santé publique et le rôle des différents acteurs institutionnels, de travailler étroitement avec l'ensemble des producteurs de données de santé et de connaître l'ensemble des sources disponibles pour des analyses fines sur l'état de santé des populations, leur complémentarité et leurs limites. L'interne pourra également participer au traitement et à l'analyse de bases de données, à la réalisation d'études et à la publication de résultats.

Pour le prochain semestre nous proposons que l'interne accueilli dans la sous-direction contribue :

- 1) aux travaux communs avec la DGS et le Haut conseil de la Santé publique pour la refonte du système de surveillance des objectifs de la loi de santé publique : définition des indicateurs de suivi des objectifs et définition des sources. Ces travaux mobiliseront l'ensemble des partenaires producteurs de données en santé et aboutiront à la publication d'un rapport de synthèse qui servira de socle pour le suivi des objectifs de la loi de santé publique dans les cinq prochaines années.
- 2) au traitement et à l'analyse de bases de données dans le cadre d'une étude ou enquête sur l'état de santé de la population ou sur l'offre de soins.

ADRESSE

11, place des Cinq Martyrs du Lycée Buffon - Paris 14ème (metro : Pasteur, Gaité...)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Ambiance très professionnelle tout en étant très conviviale.

Le plus : très bon restaurant inter-entreprise à prix très raisonnable !

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 âgés 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 ESPACE ÉTHIQUE

Responsable officiel : Emmanuel Hirsch

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Créé en 1995, L'Espace éthique de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris est un lieu d'échanges, d'enseignements universitaires, de formations, de recherches, d'évaluations et de propositions portant sur l'éthique hospitalière et du soin, et de ressources documentaires.

L'Espace éthique/AP-HP est promoteur - dans le champ spécifique de l'éthique hospitalière et du soin - d'une discipline émergente qui relevait traditionnellement des théories de la philosophie ou de la déontologie. L'approche éthique appliquée aux pratiques biomédicales concilie la réflexion fondamentale et l'analyse en situation dans des domaines humains et scientifiques particulièrement sensibles et évolutifs. Il s'est donc avéré nécessaire de privilégier d'emblée une démarche pluridisciplinaire, originale tant du point de vue des compétences qu'elle réunit (académiques et professionnelles), des objets d'investigation et de recherche (de l'innovation scientifique aux activités de soin), que des méthodes retenues (travaux de recherche, ateliers de réflexion, groupes thématiques, colloques, publications..).

Les grandes thématiques suivies par l'Espace éthique/AP-HP sont significatives des domaines les plus actuels de la biomédecine : maladie d'Alzheimer et maladies apparentées (1), GWAS (2), préparation sociétale à un risque sanitaire, approche éthique des dispositifs implantables, liens et conflits d'intérêt dans la recherche biomédicale, maladie chronique.

Dans ce cadre, l'interne affecté à ce poste contribuera aux recherches menées actuellement au sein de notre équipe. Le sujet précis du stage sera déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt.

Par ailleurs, l'interne pourra participer ce semestre avec l'équipe à la mise en œuvre de l'Espace de réflexion éthique régional d'Ile-de-France (3).

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

(1) Dans le cadre du plan présidentiel Alzheimer 2008-2012, L'Espace éthique de l'AP-HP anime depuis 2010, l'Espace national de Réflexion Ethique sur la Maladie d'Alzheimer (EREMA), qui a pour mission de dynamiser la réflexion spécifique à cette maladie au niveau national et européen (solution n°38 du plan). Pour plus d'information sur l'EREMA : <http://www.espace-ethique-alzheimer.org>

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

(2) Depuis février 2012, l'Espace éthique/AP-HP est membre du laboratoire d'excellence DISTALZ sur la maladie d'Alzheimer. En phase avec les politiques nationales et européennes, sept unités de recherche françaises, du plus haut niveau international, ont décidé d'unir leurs compétences - de la recherche fondamentale aux sciences humaines et sociales - pour créer un laboratoire d'excellence unique et multidisciplinaire, DISTALZ, visant à accélérer la découverte et le transfert de solutions innovantes pour contrer la progression de cette affection. L'objectif est d'explorer les processus biologiques impliqués dans la maladie d'Alzheimer, en particulier à la lumière des découvertes récentes de la génomique, et de développer de nouveaux biomarqueurs de la maladie et de nouvelles cibles thérapeutiques.

(3) Dans le cadre de la mise en application de l'arrêté du 4 janvier 2012 relatif à la constitution, à la composition et au fonctionnement des espaces de réflexion éthique régionaux et interrégionaux.

AP-HP - 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'Éthique 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

Hopital 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 interaction 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

COMEDE PÔLE INFORMATION, FORMATION, RECHERCHE

Responsable officiel : Pascal Revault

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1. Participation aux activités du service de coordination médicale, en appui des soignants et des partenaires du Comede, notamment aux réunions de service, staff et activités courantes :

- Actions de prévention et de dépistage effectuées par les médecins et les infirmiers consultants; ainsi que des interventions en matière de certification médicale (droit d'asile et étrangers malades, avec extension de stage possible dans le cadre de l'espace santé droit, animé en partenariat entre le Comede et la Cimade);
- Suivi et développement des dispositifs pour la continuité des soins, en particulier pour les patients à suivre en grande vulnérabilité atteints de maladies graves en lien avec le réseau régional et national de santé publique
- Réponse aux appelants de la permanence téléphonique du Comede destinée aux particuliers et professionnels sur les questions relatives aux soins médico-psychologiques et à l'accès aux soins et au droit au séjour pour raison médicale.
- Empowerment et participation des usagers/patients au projet du centre de santé (groupes de parole, d'auto-support...).

2. Etudes et recherches quantitative et qualitative sur la santé des migrants/étrangers qui consultent au Comede en particulier sur les sujets suivants :

- Déterminants sociaux de la santé et discrimination, vulnérabilité,
- Apports de l'éducation thérapeutique et évaluation des résultats, de l'impact,
- Ethique des soins et déontologie médicale, en particulier en lien avec la certification,
- Suivi des pathologies chroniques et facteurs de risque,
- Projets de recherche en cours sur la tuberculose, les IST et les hépatites virales en particulier.

3. Consultations possibles en médecine générale et en éducation pour la santé / éducation thérapeutique (de l'ordre de 1 à 2 jours par semaine)

Durée possible 1 ou 2 semestre

ADRESSE

Comede - Hopital Bicêtre 78, avenue du Général
Leclerc 94272 Le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience appliquée et/ou intérêt dans le domaine de la promotion de la santé et le montage, l'analyse des études et recherches dans le domaine, également en épidémiologie.

CONSEIL GÉNÉRAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS PMI

Responsable officiel : Jeanine Cuesta

Encadrement : Dr Jeanne Cuesta, jcuesta@cg93.fr, 01.43.93.80.56 / 65

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

- des actions en éducation pour la santé et en projets de santé communautaire sur les thèmes suivants : allaitement, prévention du saturnisme, obésité, santé bucco-dentaire et prévention du handicap.
- des études épidémiologiques à partir des données recueillies par le service de PMI (certificats d'issue de grossesse, premiers certificats de santé de l'enfant, bilans de santé en école maternelle) ou sur des thèmes spécifiques.

Il est proposé à l'interne de travailler :

- à l'analyse épidémiologique des données recueillies par le service de PMI : certificats de santé, bilans de santé en école maternelle
 - à l'analyse de l'offre de soins et des disparités d'accès aux soins des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans selon les territoires.
 - à l'évaluation d'actions de santé, notamment projets financés par l'ARS (saturnisme infantile, promotion de l'allaitement maternel, prévention bucco-dentaire).
 - à la réflexion sur la mortalité néonatale initiée, en raison d'un taux élevé de mortalité infantile dans le département. Ce projet comprend plusieurs axes dont la réalisation d'une enquête rétrospective (données 2010) menée conjointement avec le service de pédiatrie de l'hôpital Jean Verdier, une analyse des données du CépiDc de l'INSERM et la participation à un projet d'enquête épidémiologique cas témoin dans le cadre du projet de réduction de la mortalité infantile en Seine-Saint-Denis en coopération avec l'ARS, l'INSERM, l'ORS (etc.).
- Le service s'est adjoint un expert en pédiatrie, le Pr Joel Gaudelus, chef de service de Pédiatrie de l'hôpital Jean Verdier de Bondy.
- à la poursuite de la réalisation d'une action de dépistage et de prise en charge de la tuberculose à l'échelle d'un quartier, d'une ville du département, et à son analyse.
 - à des formations organisées par le service : vaccination, prévention de l'obésité infantile, asthme, autisme, prévention des mutilations sexuelles, prévention du saturnisme, allaitement maternel, IVG médicamenteuse, journées techniques pour les médecins, les puéricultrices et les sages-femmes,
 - participer aux activités du service dans les centres de PMI par des stages et éventuellement à une consultation hebdomadaire (protection infantile ou protection maternelle et planification).
 - assister aux réunions internes et institutionnelles sur les projets dans lesquels il est impliqué.

ADRESSE

Conseil Général de la Seine-Saint-Denis, Hôtel du département BP 93006 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

AGENCE DE MÉDECINE PRÉVENTIVE

Responsable officiel : Philippe Stoeckel et Alfred Da Silva

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1) Sujet 1 : l'Initiative SIVAC (www.sivacinitiative.org)

L'Initiative SIVAC (Supporting Independent Immunization and Vaccine Advisory Committees) a pour but de renforcer l'usage de l'information factuelle dans les processus d'élaboration des politiques et programmes nationaux de vaccination dans les pays à revenus faibles ou intermédiaires.

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

Il s'agit pour l'interne de se familiariser avec la santé internationale dans ses aspects les plus variés.

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

Il s'agit dans un second temps de travailler directement avec les autorités sanitaires nationales des pays dans lesquels l'AMP est active (Afrique, Asie et Moyen-Orient et Europe) et avec les partenaires techniques (OMS, US-CDC) pour améliorer le processus de prise de décision en assurant une approche evidence-based.

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

Expérience souhaitable dans le domaine :

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

Il est souhaitable pour l'interne de contacter le Dr Senouci avant le choix pour discuter plus en détails du stage.

ADRESSE

164 rue de Vaugirard, 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

Cet essai vise à évaluer l'immunogénicité du Prevnar13 administré selon plusieurs calendriers vaccinaux chez les nourrissons, enfants de 1 an, et enfants de 2 à 4 ans au Burkina Faso. Les inclusions débuteront en Octobre 2012 pour les nourrissons et en Janvier 2013 pour les enfants de 1 à 4 ans. L'interne sera responsable du suivi épidémiologique de l'essai en temps réel: suivi des inclusions, création de fichiers de vérification d'erreurs, de tableaux et de figures permettant de contrôler le respect du protocole et la qualité des données, feedback à la coordinatrice scientifique de l'essai, à l'ARC manager et à l'équipe opérationnelle pour améliorer la conduite de l'essai.

Expérience souhaitable dans le domaine: Moyenne

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

3) Sujet 3: Africhol - le réseau africain de surveillance du choléra. (www.africhol.org)

Le principal objectif des activités de surveillance et d'investigations de terrain est d'évaluer la charge du choléra sévère chez les personnes âgées de 2 ans et plus. Il s'agit donc de recueillir des données d'incidence du choléra, mais aussi de déterminer le taux de létalité, de décrire la proportion de cas de diarrhées sévères dues au choléra, la répartition des sérogroupes de *Vibrio cholerae* et la résistance des souches aux antibiotiques.

Le projet a mis en place un réseau de surveillance du choléra pérenne, regroupant huit pays africains pour obtenir des données épidémiologiques de qualité sur la charge du choléra en Afrique, qui permettront d'étayer les décisions envisagées pour la prévention et le contrôle du choléra dans les pays participants. Par exemple, les données recueillies par AFRICHOL ont aidé à mener une campagne avec un nouveau vaccin anticholérique en Guinée. Ils vont ensuite être utilisées à évaluer l'impact de cette campagne.

L'interne sera responsable du suivi épidémiologique de l'essai en temps réel: suivi des données recueillies , création de fichiers de vérification d'erreurs, de tableaux et de figures permettant de contrôler le respect du protocole et la qualité des données, feedback à la coordinatrice scientifique de l'essai et aux data managers pour assurer la conduite de l'essai.

Selon les intérêts de l'interne des questions de recherche spécifiques peuvent être abordées, comme la distribution spatiale et temporelle des cas de choléra, et des analyses détaillées des facteurs de risque épidémiologiques et socio-économique.

Expérience souhaitable dans le domaine d'analyse des données épidémiologiques: Moyenne

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

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 sénior
- 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.

Responsable officiel : Agnès Buzyn

Encadrement : Bousquet Philippe-Jean, pjbousquet@institutcancer.fr, Sec. 01 41 10 14 82
01 41 10 15 01

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne définira en début de stage avec son responsable le sujet de stage et son rendu qui constituera a minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne ou une publication seront selon les cas proposées.

Le sujet sera choisi préférentiellement parmi les possibilités suivantes, des adaptations étant possible en fonction des souhaits de l'interne :

1- Fiches régionales :

L'interne développe les axes d'analyses portant sur les modes de prise en charge des personnes atteintes d'un cancer (chimiothérapie, chirurgie, radiothérapie ...), la démographie médicale, les actions de prévention / dépistage. Il contribue à la rédaction et à la publication de fiches. Ce travail s'effectue au sein de l'équipe d'épidémiologie / analyse des données du département et en lien avec les départements concernés par les thématiques. Il vient compléter un travail en cours de réalisation portant sur les données épidémiologiques. Le travail mené par l'interne aboutira à la rédaction d'un rapport et sera adapté pour publication sur le portail des données du cancer.

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

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

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

3- Développement et analyse de la Cohorte Cancer

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

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

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

4- Contribution à la mise en œuvre de l'évaluation

L'interne participe à la mise en place des missions d'évaluation au sein du pôle santé publique et soins. Ceci comprend l'identification et la hiérarchisation des actions devant être menées, la structuration des actions avec les procédures adéquates et le cas échéant à la participation des actions d'évaluation. Une

ADRESSE

52 avenue André Morizet
92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

analyse des méthodes et de leurs applications peut compléter le travail. Il est sous la responsabilité de la personne en charge de coordonner cette mission et se fait en lien avec les départements composant le pôle.

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

INED UNITÉ 5, MORTALITÉ, SANTÉ, ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Emmanuelle Cambois

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage sera réalisé au sein de l'unité de recherche "Mortalité, Santé, Épidémiologie" de l'INED (http://www.ined.fr/fr/recherches_cours/unites/bdd/unite/UR05/)

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

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

L'interne travaillera sur ces thématiques et devra :

- 1) entrer dans le sujet à partir des documents déjà produits et de la littérature existante;
- 2) se familiariser avec la base de données (enquête santé décennale de l'INSEE/DREES) et les méthodes qui ont été mises en place pour ces analyses ;
- 3) procéder à des calculs et/ou analyses statistiques : nouveaux indicateurs, inégalités sociales/ différences hommes-femmes etc...
- 4) participer à la valorisation de l'étude avec la préparation d'un article scientifique ou la rédaction de fiches sur les indicateurs de la loi de santé publique pour la DREES avec laquelle l'unité collabore activement.

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

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

ADRESSE

INED, 133 BD Davout 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une formation parallèle dans un master est possible, avec un double stage et la préparation du mémoire sur un des sujets traités au sein de l'unité.

L'interne peut accéder aux formations statistiques proposées par l'INED au cours de son stage.

INSTITUT DE RECHERCHE POUR LE DÉVELOPPEMENT - UP5 UMR 216, SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT EN MILIEU TROPICAL

Responsable officiel : Michel Cot

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention. Pour le stage de l'hiver 2012, l'interne travaillera dans le cadre d'un suivi de cohorte d'enfants financé par l'ANR (TolimmunPal), portant sur des enfants issus de femmes ayant participé à un essai de prévention du paludisme gestationnel par traitement préventif intermittent (TPI) méfloquine vs sulfadoxine-pyriméthamine. Ce suivi a débuté depuis un an et porte sur 400 enfants de femmes traitées dans l'essai, ayant atteint l'âge d'un an. Il s'agit d'une surveillance bimensuelle qui s'exerce de 12 à 24 mois, et comporte un volet clinique et biologique. L'objectif principal de cette étude est de déterminer les principaux facteurs de risque associés au paludisme de l'enfant, en termes d'immunotolérance associée ou non à la survenue d'un paludisme gestationnel et/ou placentaire.

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

ADRESSE

UMR 216 IRD/UPD, Faculté de pharmacie, 4 avenue de l'Observatoire, 75006, Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INSTITUT PASTEUR UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DES MALADIES ÉMERGENTES

Responsable officiel : Arnaud Fontanet

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

- préparation d'un projet de recherche à réaliser ultérieurement en PED dans le cadre d'une spécialité de master M2 en épidémiologie ou d'un stage rémunéré à l'étranger.
- participation à la réalisation d'une étude en cours en se rendant sur le terrain (actuellement, possibilités sur les études hépatite C en Égypte, Buruli au Cameroun, encéphalites au Vietnam, hépatite E en RCA).
- analyse de bases de données disponibles en relation avec les projets de l'unité en cours.

Annexe. Objectifs pédagogiques du stage.

- Apprendre à rédiger un protocole de recherche en vue d'une demande de financement. Notamment, savoir mener une recherche bibliographique, poser une hypothèse de recherche, choisir le design approprié pour l'étude, discuter les contraintes éthiques liées à la recherche envisagée, élaborer un critère de jugement, choisir un plan d'analyse, identifier des indicateurs de réalisation du projet, élaborer un calendrier et un budget.
- Participer au recueil de données d'une étude en cours, et notamment comprendre l'organisation de la collecte des données et des échantillons (faire un diagramme explicatif), savoir rédiger un questionnaire, savoir rédiger un formulaire de consentement, comprendre l'importance de la qualité des données, observer l'élaboration d'une base de données, la mise en place d'une double saisie, le processus de vérification des données et les demandes de correction,

ADRESSE

Institut Pasteur, 25 rue du Docteur Roux, Paris 75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Nous proposons aux internes des missions sur le terrain, en Afrique ou en Asie, d'une durée allant de 15 jours à 6 mois, au choix de l'interne. Merci de nous contacter avant la prise de fonction pour décider du sujet de stage, et planifier les déplacements le cas échéant.

l'archivage des dossiers d'étude.

- Apprendre l'analyse des données d'une étude déjà réalisée, en commençant par la vérification de la qualité des données (voir paragraphe précédent), réaliser des analyses univariées et multivariées, modéliser un facteur de confusion et un facteur d'interaction, savoir interpréter ses résultats.
- Rédiger un manuscrit en vue d'une publication, avec notamment la recherche bibliographique, l'identification des points forts de l'article et la façon de les mettre en exergue, savoir construire des tableaux et des figures selon les normes en vigueur. Se familiariser avec les guidelines de rédaction produits par les éditeurs (ICMJE), et les guidelines spécifiques des articles en épidémiologie (STROBES, CONSORT, STARD,...).
- suivre les cours du Pôle Epidémiologie et Santé Publique du Centre d'Enseignement de l'Institut Pasteur (14 cours, centrés sur épidémiologie, biostatistique, et risque infectieux, voir liste sur <http://www.pasteur.fr/ip/easysite/pasteur/fr/enseignement/pole-epi-epidemiologie-et-sante-publique>).
- organisation des séminaires de l'unité (environ deux par mois).

Les études épidémiologiques ont lieu à Paris (campus de l'Institut Pasteur) ou dans le cadre de collaborations internationales (Site de recherche sur les hépatites virales ANRS au Caire, coordonné par Arnaud Fontanet, et Réseau International des Instituts Pasteur). Les internes peuvent se rendre sur le terrain à l'étranger pour participer à la réalisation des études s'ils le souhaitent après signature d'une convention avec l'APHP.

INVS DÉPARTEMENT DE LA COORDINATION, DES ALERTES ET DES RÉGIONS

Responsable officiel : Françoise Weber

Encadrement : Dr. Thierry Cardoso, t.cardoso@invs.sante.fr, 01 41 79 57 63

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INVS DÉPARTEMENT DES MALADIES CHRONIQUES ET DES TRAUMATISMES

Responsable officiel : Françoise Weber

Encadrement : Isabelle Gremy, Directrice du département des maladies chroniques et traumatismes, i.gremy@invs.sante.fr, 01 41 79 68 29

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) assure la surveillance des maladies non transmissibles et de leurs déterminants, ainsi que celle des traumatismes et comprend 6 unités : unité cancer (surveillance et dépistage), unité multiprogrammes (diabète, maladies cardio-neuro-vasculaires, maladies respiratoires chroniques, santé mentale), unité de surveillance nutritionnelle (USEN, Bobigny), unité santé périnatale et malformations congénitales (comportant également le réseau France Coag), unité traumatismes et unité prospective et coordination.

Le DMCT propose aux internes les 4 thèmes suivants :

1) « Surveillance épidémiologique de la santé des détenus » au sein de l'unité prospective et coordination L'un des volets du projet consiste en une étude de faisabilité de l'utilisation des dossiers médicaux des personnes détenues. L'interne participera activement au recueil des données dans le cadre de cette étude, ainsi qu'aux deux autres volets du projet (revue de littérature et analyse des attentes et besoins) et à la rédaction du rapport sur la faisabilité d'un dispositif de surveillance avec propositions d'un ou plusieurs scénarios.

2) « Qualité des données des registres de cancer en vue de la surveillance épidémiologique des cancers » au sein de l'unité cancer (poste localisé à Paris, avec des déplacements à Lyon)

Principaux objectifs:

- identifier les indicateurs pour évaluer l'exhaustivité et la qualité des informations collectées à partir de la bibliographie et des informations disponibles sur les sites internationaux des registres de cancer, les organismes internationaux (CIRC, ENCR,..)
- décrire la méthodologie développée pour estimer ces indicateurs
- faire une synthèse de cette recherche
- développer les indicateurs pour évaluer la qualité et l'exhaustivité des données à partir des données disponibles dans la base de données commune des registres de cancer.

3) « Surveillance épidémiologique des traumatismes » au sein de l'unité traumatismes :

Le projet confié à l'interne portera sur un ou plusieurs des projets suivants : suivi de l'enquête Défenestrations 2013 (mars à octobre), suivi de l'étude de faisabilité sur les bases de données sur les victimes d'incendies au Ministère de l'intérieur, décès par accident au cours d'une pratique sportive, enquête sur les séquelles des morsures de chiens, mise sur Internet des résultats de l'enquête permanente sur les accidents de la vie courante, le traitement des données du PMSI chez les brûlés, de l'enquête Handicap Santé des Ménages, des enquêtes du cycle triennal en milieu scolaire.

4) « Surveillance épidémiologique de la santé mentale », au sein de l'unité multiprogrammes :

L'interne participera à l'analyse des données de santé mentale (détresse psychologique, dépressivité, vitalité) recueillies par auto-questionnaires lors de l'enquête Handicap Santé de 2008-2009, en vue d'estimer la prévalence de la dépressivité dans la population générale et d'analyser les comorbidités déclarées,

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

en particulier la dépression, les troubles anxieux déclarés ainsi que certaines maladies chroniques et handicaps déclarés.

Par ailleurs, quelle que soit la thématique choisie, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DMCT et ses modalités de fonctionnement (participations aux réunions de départements, réunions scientifiques et d'unité). Il suivra le cycle de cours et conférences proposé transversalement par l'InVS aux internes durant leur semestre de formation.

Pour la thématique sur la « surveillance épidémiologique de la santé des détenus », l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie (idéalement quelques semestres d'ancienneté). Pour la thématique sur les cancers, l'interne devra avoir des compétences de base en épidémiologie et lire couramment en anglais. Pour la thématique sur les traumatismes, l'interne pourra être en premier ou dernier semestre, avec ou sans compétence statistique, en fonction du sujet qui sera choisi. Pour la thématique sur santé mentale, l'interne devra avoir la connaissance préalable d'un logiciel statistique (Stata ou SAS) et une formation à l'analyse de données épidémiologiques.

INVS DÉPARTEMENT DES MALADIES INFECTIEUSES

Responsable officiel : Françoise Weber

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les missions spécifiques du département sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France au sein d'un réseau national de santé publique, de détecter et de répondre aux alertes, de coordonner l'investigation des épidémies et menaces de santé publique d'origine infectieuse et d'anticiper les phénomènes infectieux émergents. Les finalités de ses missions sont d'alerter les pouvoirs publics en cas de menace, d'orienter les mesures de prévention et de contrôle et de contribuer à la définition et l'évaluation des politiques de prévention et de contrôle. Le DMI est organisé en cinq unités thématiques : VIH/sida-IST-Hépatites B et C, Maladies à prévention vaccinale, Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques, Infections entériques, d'origine alimentaire, zoonotiques, à transmission vectorielle et tropicales, Infections respiratoires et pathologies émergentes. Il comporte également deux pôles transversaux, un dédié au soutien et développement biostatistiques et un pôle de coordination et d'évaluation des systèmes de surveillance. Le DMI gère de nombreux systèmes de surveillance nationaux et coordonne des études programmées de nature variée (descriptive, analytique, évaluation de risque, à visée évaluative...) qui représentent autant d'opportunités d'analyse, sous la responsabilité d'un épidémiologiste du DMI, pour les internes.

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

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

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

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

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Françoise Weber

Encadrement : Philippe Barboza, Directeur Adjoint du Département International,
p.barboza@invs.sante.fr, 01 41 79 69 80

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

- à recueillir des informations sur les risques infectieux émergents et les phénomènes épidémiques à travers le monde, à les documenter, à les analyser et à les mettre en forme afin de les communiquer aux autorités sanitaires en France pour étayer la réponse en santé publique (veille internationale);
- à mener divers projets en cours, portant notamment sur la documentation des phénomènes épidémiques internationaux et les principales menaces sanitaires pour la population vivant en France et la population française vivant à l'étranger. Les principales maladies concernées par ces études sont les maladies à risque d'importation. Ces projets peuvent aussi porter sur la surveillance des maladies transmissibles ou des études épidémiologiques dans les pays d'outremer avec lesquels l'Institut est lié par convention ou à l'étranger. Les principales maladies concernées par ces études sont les pathologies tropicales transmissibles et notamment les pathologies vectorielles (chikungunya, dengue, paludisme...).

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Françoise Weber

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

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

Ce stage pourrait être suivi d'un travail pour la thèse de Médecin de santé publique
Ce stage convient à tout interne, quelque soit son semestre

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département Santé Environnement (DSE)
12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Hubert Isnard

Encadrement : Nicolas Carré, nicolas.carre@ars.sante.fr, 06 30 48 39 70

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les peintures écaillées à base de plomb constituent le facteur de risque principal de saturnisme infantile (Plombémie > 100 µg/L) en Ile-de-France. Cette situation est observée dans les logements anciens (< 1949) et dégradés. Le système de surveillance des plombémies de l'enfant en Ile-de-France (SSIILF) a constitué une base de données exhaustive de plus de 60 000 plombémie de l'enfant depuis 1992. Le dépistage de la plombémie est recommandée en présence de facteurs de risque (habitat ancien dégradé, autre enfant intoxiqué dans l'entourage, comportement de pica). Cependant, dans de nombreuses communes de la région, il n'existe pas de dépistage qui nécessite un prélèvement veineux chez un enfant asymptomatique et la connaissance du territoire où se situe de l'habitat potentiellement indigne n'est pas toujours bien connu. Une base de données relative à la proportion de l'habitat potentiellement indigne (PPI) par commune (année 2010) est disponible à l'ARS.

L'objectif est de croiser la base PPI avec les données de plombémie de primo-dépistage du SSILF (année 2009-2010-2011) sur la base du code de chaque commune afin de disposer d'une territorialisation du nombre de plombémie réalisée par commune en fonction de la proportion d'habitat potentiellement indigne de cette commune. En terme de santé publique, une sensibilisation sera menée par d'autres services de l'ARS auprès où aucune plombémie n'est réalisée malgré la présence de zone de population à risque d'intoxication.

L'ISP devra :

- se familiariser avec les variables recueillies dans la base du SSILF (bien connues de l'encadrant) et celle du PPI (une vingtaine de variables peu connue de l'encadrant)
- fusionner les 2 bases à partir de l'identifiant commun (code INSEE de la commune)
- produire des indicateurs reflétant les risques d'un habitat potentiellement dégradé dans chaque commune où apparaissent le nombre de plombémie réalisée
- produire une cartographie simple (différentes couleurs) du risque de plombémie après regroupement des communes de risque similaire
- rédiger un rapport de stage

Ce stage convient à un ISP débutant où il apprendra à manipuler le logiciel STATA et les bases de l'épidémiologie.

ADRESSE

ARS Ile-de-France, 35 rue de la Gare 75935 Paris Cedex 19

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

rigueur dans la démarche souhaitée, connaissance de base avec le logiciel EXCEL et les outils Microsoft Office (Word, powerpoint)

OBSERVATOIRE FRANÇAIS DES DROGUES ET DES TOXICOMANIES

PÔLE ENQUÊTES EN POPULATION GÉNÉRALE (EPG)

Responsable officiel : Maud Pousset

Encadrement : Marie-Line TOVAR, marie-line.tovar@ofdt.fr, 0141627708

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'OFDT a développé ou contribué à développer un important dispositif d'observation sur les drogues, leurs perceptions, leurs usages et les dommages au sein de la population générale adulte (Baromètre santé, Eropp) et auprès des jeunes (Escapad, Espad, HBSC). Le pôle « Enquête en population générale » actualise ces principales enquêtes de façon périodique et développe cette méthodologie d'enquête à de nouvelles problématiques.

Au sein de ce pôle, l'Interne prendra une part active au suivi et à l'analyse de l'enquête EROPP (Enquête sur les opinions et les perceptions des produits psychoactives) :

Tous les quatre ans, l'OFDT analyse les perceptions et les opinions des Français sur les drogues licites et illicites, les usagers et les politiques publiques conduites en la matière, au travers de l'enquête EROPP.

Dans ce cadre, l'interne pourra se voir confier les missions suivantes :

- Participer au suivi de la phase de recueil l'enquête téléphonique EROPP qui interroge des individus âgés de 15 à 75 ans en France métropolitaine. Ce recueil de données sera réalisé par un prestataire extérieur avec un suivi de l'OFDT par le biais de tableaux de bord hebdomadaire, d'écoutes d'interviews chez le prestataire et de contacts permanents.
- Réaliser le traitement et l'analyse des données
- Participer à la rédaction du rapport final. La publication des premiers résultats se fera dans la revue de l'OFDT, Tendances.

L'interne pourra travailler en collaboration avec l'équipe Enquêtes en population générale constituée de 5 statisticiens. Au delà du pôle, l'Interne sera associé à la vie de l'Observatoire et à l'ensemble des activités transverses.

ADRESSE

3, avenue du Stade de France 93218 Saint Denis La Plaine CEDEX

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Des connaissances en statistiques (analyse multivariée) sont nécessaires à la réalisation des analyses. Une connaissance du logiciel SAS est souhaitable.

OBSERVATOIRE FRANÇAIS DES DROGUES ET DES TOXICOMANIES

PÔLE TENDANCES RÉCENTES ET NOUVELLES DROGUES (TREND)

Responsable officiel : Maud Pousset

Encadrement : Agnès Cadet-Tairou, agnes.cadet@ofdt.fr, 0141627759

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le pôle Tendances récentes et nouvelles drogues (TREND) de l'OFDT assure une veille sur les phénomènes émergents et les évolutions de pratiques d'usage et d'usagers en France, à partir d'un double dispositif en réseau : TREND d'une part qui se centre sur l'observation des populations à prévalence d'usage élevée et des marchés locaux et SINTES d'autre part qui vise le recueil et l'analyse des produits qui circulent en France.

Le volet « veille » du dispositif SINTES assure une surveillance sur la circulation de substances nouvelles ou présentant une dangerosité particulière.

Au sein de ce pôle, l'Interne prendra une part active au suivi et l'analyse de l'enquête Ena-CAARUD :

ENaCAARUD est une enquête nationale menée tous les deux ans depuis 2006 auprès des usagers des CAARUD (structures d'accueil et de réduction des risques pour les usagers de drogues). Elle est exhaustive sur deux semaines (26 novembre-8 décembre 2012). Elle permet principalement une description socio-démographique des usagers, une mesure de leur degré de précarité, un suivi des prévalences de consommation des substances, de leurs pratiques à risque, des séropositivités déclarées au VIH et VHC et de leur connaissance de leur statut par rapport au VHB. Ces données sont également utilisées de manière analytique pour répondre à des projets plus spécifiques : typologies d'usagers, description de groupes particuliers, approche de genre...

L'Interne participera au suivi du recueil (réponses aux questions des enquêteurs par téléphone, observations ponctuelles de la passation des questionnaires, synthèse des difficultés), à la préparation de la base avant analyse (vérification de données aberrantes, créations de variables), à l'analyse statistique et à l'interprétation des données, avec l'appui du responsable de pôle. En outre, des analyses plus poussées pourront être menées pour approfondir un ou plusieurs thèmes à déterminer conjointement. L'Interne sera associé à la rédaction du rapport.

Par ailleurs l'interne pourra suivre et/ou participer aux autres activités du pôle TREND :

- Réseau de veille sur les nouvelles tendances et les phénomènes émergents.
- Dispositif de veille SINTES sur les produits circulant et étude quantitative SINTES sur la composition du cannabis circulant.
- Enquête en ligne auprès des usagers de drogues qui achètent des substances via Internet.
- Groupes de travail, par exemple le groupe TSO sur les traitements de substitutions aux opiacés
- Échanges de l'OFDT avec les autres institutions du champ (ANSM, DGS, OCRTIS (office central de répression des trafics illicites de stupéfiant) etc...)

A noter : au delà du pôle, l'Interne sera associé à la vie de l'Observatoire et à l'ensemble des activités transverses.

ADRESSE

3 avenue du Stade de France 93218 Saint-Denis La Plaine CEDEX

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Il n'est pas nécessaire de connaître le champ, bien que des connaissances préalables puisse faciliter l'appropriation rapide des problématiques.

Un niveau minimal en statistiques est souhaitable.

ORS ÎLE-DE-FRANCE (1)

Responsable officiel : Nathalie Sénécal

Encadrement : Embersin-Kyprianou Catherine sous la direction de N. Sénécal (Directrice de l'ORS),
c.embersin@ors-idf.org, 01 77 49 78 57

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'ARS conduit les politiques de santé dans la région et dans les territoires de santé qu'elle a définis, les départements pour Île-de-France. La santé des jeunes est une thématique prioritaire pour l'ARS. La santé des jeunes est un thème développé par l'ORS depuis de nombreuses années, au travers de différents aspects (évaluation de programme, analyse secondaire d'enquête sur les conduites à risque, enquête auprès des étudiants sur la santé et le recours aux soins, etc.).

La dernière étude réalisée remonte à 2007 et il nous a semblé nécessaire de réactualiser les connaissances sur la santé des jeunes au niveau de la région francilienne. Afin que les études puissent éclairer sur les politiques de santé à conduire en faveur des jeunes et aider à la décision, l'ORS, en concertation avec l'ARS, souhaite réaliser différents travaux sur cette thématique :

- un état des lieux des sources de données disponibles, avec classification des données selon leur type, les années disponibles, l'échelle géographique disponible (région, département, commune, etc.). Cet état des lieux permettra de connaître l'état de l'existant et devrait éclairer sur des pistes à développer pour améliorer la connaissance sur la santé des jeunes à un niveau local.
L'état des lieux comprendra également une recherche bibliographique sur les études et enquêtes réalisées auprès des jeunes, que ce soit au niveau national, régional ou infra-régional.
- Si le temps le permet, poursuivre par une analyse régionale des conduites à risque chez les jeunes à travers différentes enquêtes réalisées en population générale (Baromètre santé de l'Inpes notamment) ou en population spécifique (Escapad, HBSC, etc.). Cette analyse régionale a pour objectif de connaître les prévalences des conduites à risque chez les jeunes dans la région à travers les différentes enquêtes, et de confronter les résultats. Des données d'évolution pourront être recherchées. L'analyse donnera lieu à un document synthétique d'une quinzaine ou d'une vingtaine de pages.

ADRESSE

43 rue Beaubourg, 75003 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ORS ÎLE-DE-FRANCE (2)

Responsable officiel : Nathalie Sénécal

Encadrement : Sabine HOST sous la Direction de N. Sénécal (Directrice de l'ORS), s.host@ors-idf.org, 01 77 49 78 62

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte :

L'impact de la qualité de l'habitat sur la santé est aujourd'hui communément admis. Ainsi, la dimension santé est de mieux en mieux intégrée par les acteurs de terrain (services de l'Etat, collectivités, PACT et autres associations...) qui interviennent pour améliorer les conditions de logement, notamment dans le cadre de la lutte contre l'habitat indigne mais aussi contre la précarité énergétique. Ces interventions peuvent être motivées par l'état dégradé du logement mais aussi par l'état de santé des occupants ou plus largement leur situation socio-sanitaire. Elles sont ainsi menées par des acteurs et « prescripteurs » disparates et il n'y a pas de vision globale de ces dispositifs au niveau régional. Par ailleurs, leur évaluation, notamment en termes de bénéfices sanitaires, n'est pas toujours réalisée, faute d'outil adapté.

Objectif :

Ce travail vise d'une part à recenser et décrire les différents modes d'intervention dans l'habitat (prescripteurs, cadre juridique, acteurs, publics, modalités, résultats...), et d'autre part à évaluer les bénéfices sanitaires de ces différentes actions et/ou définir les outils nécessaires pour y parvenir (mise en place de suivi épidémiologique par exemple).

Ce travail sera valorisé sous la forme d'un document diffusable à l'ensemble des parties prenantes et aux décideurs en particulier. Il comprendra à ce titre des éléments contextuels relatifs aux politiques de santé publique et de santé environnementale (plans nationaux et régionaux, prescriptions réglementaires), constituant les leviers de ces actions et utiles en termes d'aide à la décision.

Cette investigation portera prioritairement sur le territoire francilien, mais pourra être complétée par les expériences d'autres régions ou bien prescrites au niveau national.

Tâches de l'interne :

1. Identifier les acteurs clés intervenant aux différents niveaux (prescripteurs, intervenants, « accompagnateurs »...) : l'interne bénéficiera de l'expertise de l'ORS dans ce domaine et de son réseau de partenaires, en particulier au niveau régional et aussi de sa relation privilégiée avec les ORS d'autres régions.
2. Documenter les différentes actions de terrain :
 - Elaborer une fiche standardisée de recueil des informations ;
 - Décrire les actions de terrain au travers notamment des contacts avec les personnes ressources préalablement identifiées (entretiens à prévoir).
3. Réaliser une revue de la littérature scientifique portant sur l'évaluation des bénéfices sanitaires potentiels des interventions dans l'habitat ;
4. Rédiger un document (format à définir) comprenant :
 - Des éléments contextuels en termes de politiques de santé publique et de santé environnementale ;
 - Une synthèse des différents modes d'intervention ;
 - Un descriptif du rôle des différents acteurs et de l'articulation des différentes actions (souligner les éventuels antagonismes et synergies) ;

ADRESSE

43 rue Beaubourg 75003 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances de base en épidémiologie souhaitées. L'interne sera encadré par 2 chargés d'études de santé environnementale expérimentés et pourra bénéficier plus largement de l'appui d'une équipe pluridisciplinaire.

- Une synthèse des évaluations de ces actions lorsqu'elles ont été menées, notamment en termes de bénéfices sanitaires ;
- Un bilan des outils d'évaluation : indicateurs, suivi épidémiologique ;
- Sur la base de ces résultats, l'opportunité de mettre en place une étude épidémiologique sera examinée en vue d'estimer les bénéfices sanitaires (pertinence et faisabilité).

ORS ÎLE-DE-FRANCE (3)

Responsable officiel : Nathalie Sénécal

Encadrement : Halfen Sandrine sous la direction de Nathalie Sénécal (Directrice de l'ORS IDF), s.halfen@ors-idf.org, 01 77 49 78 59

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Rédaction d'un article sur les données de l'enquête « Les connaissances, attitudes, croyances et comportements (KABP) face au VIH/sida et à d'autres risques sexuels aux Antilles et en Guyane en 2011 » (N= 4 800 personnes)

Contexte

La première enquête sur les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida aux Antilles et en Guyane, conduite en 2004 par l'ORS Île-de-France avec le soutien de l'ANRS, a permis d'orienter les politiques publiques en matière de prévention du VIH/sida dans ces régions (<http://www.ors-idf.org/dmdocuments/KABPDFARapport.pdf>).

Sept ans après, il est apparu nécessaire de mesurer les changements survenus, en termes de représentations sociales du VIH/sida, de connaissances des modes de transmission et des traitements, d'attitudes à l'égard des personnes touchées par le VIH, de perception du risque de contamination par le VIH et de comportements préventifs face à ce risque. Les thématiques abordées en 2011 ont été étendues pour intégrer la question du VIH/sida dans l'univers des risques sexuels, via une approche globale incluant les thèmes de la contraception, des IVG, des grossesses non prévues, des IST et des violences sexuelles.

Objectifs

Les analyses, débutées en mai 2012, sont engagées selon deux problématiques centrales : les relations de genre et les inégalités sociales. Outre les comparaisons dans le temps (2004 et 2011) et entre les espaces géographiques (entre les trois territoires des Antilles-Guyane, ainsi qu'avec la métropole), l'enquête a aussi comme objectif de conduire des analyses sur des sous-groupes de populations présentant un intérêt particulier, en particulier, la population haïtienne fortement touchée par l'épidémie de VIH/Sida.

Méthode

La recherche repose sur une enquête réalisée auprès de 4 800 personnes âgées de 15 à 69 ans (1 500 personnes en Guadeloupe, 1 500 en Martinique et 1 800 en Guyane) et interrogées par téléphone (fixe et mobile, selon la répartition estimée dans la population). Le recueil des données a été finalisé en février 2012. La diffusion des résultats est prévue en deux temps : un ouvrage collectif présentant les principaux résultats (premier semestre 2013 – les analyses sont en cours) ; les résultats seront ensuite soumis sous forme d'articles dans des revues à comité de lecture.

Description de la mission de l'interne de santé publique

L'interne aura comme mission de conduire une analyse spécifique sur les données de l'enquête KABP Antilles-Guyane et de mettre en perspective les résultats avec ceux d'autres travaux. Cette analyse devra donner lieu à la soumission d'un article dans une revue scientifique. Elle pourra porter sur une sous-population particulière (les jeunes, les migrants) ou sur une thématique (questions autour des inégalités sociales, article sur les évolutions entre 2004 et 2011, sur la contraception, les grossesses non prévues, etc.). Le choix du sujet se fera à l'arrivée de l'interne, en fonction de son intérêt pour les thèmes, ainsi que de l'avancement du travail d'analyse, actuellement en cours.

ADRESSE

43 rue Beaubourg, 75003 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Concernant l'expérience, l'interne devra être familiarisé avec le traitement statistique de base de données (celui-ci sera conduit sous Stata) et savoir réaliser des recherches bibliographiques (PubMed ou autre)

Partenaires scientifiques et/ou financiers

La responsabilité scientifique de l'enquête est partagée entre l'ORS Ile-de-France et l'INPES. Deux équipes de l'INSERM, unité 1018, sont associées (équipes « Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de santé » et « Genre, santé sexuelle et reproductive »). Cette recherche est co-financée par l'ANRS, le Ministère de la Santé et des Sports, l'INPES, le Ministère de l'Outre-Mer, la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES).

UP5/INED/IRD UMR196, CEPED - PROGRAM FOR HIV PREVENTION AND TREATMENT

Responsable officiel : Sophie Le Cœur

Encadrement : Le Cœur Sophie, lecoeur@ined.fr, 01 56 06 21 15 ou +66 86 11 67 123

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Le stage sera réalisé dans le cadre d'un projet de recherche international mené à Chiang Mai (Thaïlande) par l'IRD (UR 174)(www.phpt.org) intitulée « Epidémiologie clinique, Santé mère-enfant et VIH en Asie du Sud-est », en partenariat avec l'INED et le Centre national de référence des papillomavirus de l'Institut Pasteur.

L'unité met en oeuvre d'importants essais cliniques dans le domaine de la prévention et du traitement du Sida (transmission mère-enfant, traitement des adultes et des enfants) et suit une cohorte d'enfants et d'adultes (environ 2500 patients).

Le projet intitulé « Etude de l'infection par les papillomavirus humains (HPV) et des lésions cervicales associées chez des femmes thaïlandaises infectées par le VIH » est financé par la Fondation de France et par l'Institut National du Cancer (INCa). Cette étude qui a débuté en février 2012 portera sur 900 femmes infectées par le VIH suivies pendant 3 ans. Les objectifs sont d'évaluer 1) la prévalence de l'infection cervicale par HPV ainsi que leur incidence, persistance et clairance au cours du suivi ; 2) la prévalence, l'incidence, les taux de progression et de régression des anomalies cyto-histologiques ; et 3) d'en déduire un algorithme de dépistage adapté pour les femmes infectées par le VIH.

L'interne bénéficiera d'abord d'une formation pratique sur les aspects biologiques de l'infection à HPV sous la supervision du Dr. Isabelle Heard du Centre national de référence des papillomavirus à l'Institut Pasteur.

Sur le terrain à Chiang Mai (où il passe environ 5 mois), en étroite collaboration avec le Dr. Sophie Le Cœur (Médecin, Directeure de recherche à l'INED), l'interne participe à la coordination et supervise le bon déroulement, participe aux formations et aux réunions de co-investigateurs, prépare les rapports d'avancement, et participe à l'analyse des données et à la rédaction des publications.

Le stage permet une formation à la recherche par la recherche. Selon le niveau de formation de l'interne, la participation aux travaux de recherche sera adaptée, en lui confiant des activités en rapport avec ses acquis et sa formation. En accord avec son directeur, en plus de l'étude prospective sur l'infection à papillomavirus, l'interne sera libre d'entreprendre un projet de recherche de son choix basé sur l'analyse des données disponibles dans le cadre de l'unité. L'interne doit être capable de travailler de façon autonome, être motivé(e) par la problématique du développement et la recherche et prêt(e) à s'investir à fond dans un travail d'équipe. Une formation en analyse de données et en épidémiologie est nécessaire. Une connaissance en maladies infectieuses et en médecine VIH serait appréciée. La maîtrise de l'anglais courant/scientifique est indispensable.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

La participation des internes à la vie d'une unité de recherche clinique leur permet de se familiariser avec les exigences de rigueur de la recherche, et de mettre en oeuvre leurs connaissances médicales et d'épidémiologie pour aider à résoudre des problèmes de santé publique préoccupants dans les pays en développement

Responsable officiel : Joël Ankri

Encadrement : Joël ANKRI, joel.ankri@spr.aphp.fr, 0144963204

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

1. Recherche épidémiologique :
 - Santé des aidants de personnes âgées dépendantes : analyse de l'état de santé et des comportements de santé des aidants à partir des bases de données disponibles dans le laboratoire, notamment celle de l'enquête Drees-Insee « Handicap Santé Aidants » (HSA 2008). Compte tenu du vieillissement de la population, la santé des aidants de personnes âgées dépendantes (conjoint, famille...) est un sujet de préoccupation croissant pour les pouvoirs publics et la communauté scientifique.
 - Analyse d'une étude européenne (Shelter) sur les soins de longue durée dans différents pays de l'Union Européenne à partir des données du MDS de l'InterRAI (réseau international)
 - Participation aux évaluations des modes d'organisation des soins et de prise en charge des personnes âgées (MAIA, HAD, ...)
 - Sujet âgé et vitamine D : étude des relations entre statut vitaminique D des patients et troubles cognitifs, troubles du sommeil et risque de chute à partir des dossiers des patients vus en hôpital de jour mémoire.
2. Activité hospitalière : enquêtes sur le terrain en collaboration avec les équipes cliniques de l'hôpital, soutien méthodologique auprès des cliniciens, travaux et audits possibles dans le cadre de l'évaluation des pratiques professionnelles – certification V3 du groupe hospitalier. Exemples : enquête sur la représentation du risque sanitaire par les personnels de santé, audit sur le circuit du médicament, etc.
3. Formation / enseignement : participation aux séminaires du laboratoire et aux réunions de bibliographie organisées avec le département de santé publique de l'hôpital Ambroise Paré (fréquence mensuelle). L'interne peut aussi participer s'il le souhaite à l'enseignement réalisé auprès des externes de l'hôpital (items de santé publique pour l'ECN, LCA).

L'interne se verra attribuer un travail de recherche épidémiologique selon ses centres d'intérêt. L'encadrement sera réalisé en partie par l'assistant hospitalier universitaire, et les objectifs seront adaptés au niveau de l'interne : de la revue de la littérature à l'utilisation de logiciels statistiques (Stata, SAS, R), la planification, la réalisation et l'interprétation d'analyses, la présentation des résultats et si possible la communication en congrès et/ou la rédaction d'un article dans une revue internationale à comité de lecture. L'objectif du stage est d'associer l'interne à une publication, si possible en 1er auteur au cours du semestre.

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

ADRESSE

Centre de Gérontologie, 49 rue Mirabeau, 75016 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Niveau M1 Santé Publique en épidémiologie et statistiques souhaitable.

INFORMATIQUE MÉDICALE ET SYSTÈMES D'INFORMATION

AP-HP - HU PARIS OUEST - HEGP | DIRECTION DE L'INFORMATIQUE MÉDICALE - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE - ÉTHIQUE MÉDICALE (ASDES)

Responsable officiel : Patrice Degoulet

Encadrement : Professeur Christian HERVE (PUPH), christian.herve@parisdescartes.fr, 0609162513

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage est proposé aux internes de santé publique, internes de médecine générale, et internes du DESC de médecine légale.

Le fonctionnement du service est structuré de manière à permettre à l'interne de se former sur les objectifs suivants

1) Dans le volet « droits des patients, droit de la santé, éthique médicale » en collaboration avec le réseau de santé ASDES, l'objectif est :

- De recevoir les demandes venant des patients, des proches ou des professionnels afin de les analyser, de les documenter, d'y apporter des réponses construites avec les bases de données du service et l'expertise des séniors.
- Pour cela l'interne apprend également à travailler en équipe et interdisciplinarité associant des médecins avec des non médecins au cas par cas en fonction de chaque situations (juristes, psychologues, représentant de patients, sociologues, en bénéficiant si besoin de l'expertise du laboratoire d'éthique médicale et de médecine légale partenaire du service hospitalier). L'interne est autonome travaillant en équipe pluri-professionnelle, notamment dans les actions de santé publiques communautaires et peut se référer à tout moment à un médecin sénior.

- De réflexion aux choix de santé de santé publique, notamment dans l'articulation hôpital-ville et l'intégration de l'hôpital dans les réseaux, les plateformes de santé et le médico-social dans les nouveaux territoires de santé.

2) Evaluation des pratiques de recherche et cliniques, Rapport entre droit (normes) et médecine, éthique médicale

- L'interne a comme objectif d'apprendre à participer au montage d'objectif d'évaluation puis d'organisation des recherches en fonction des commandes et appels d'offre confiés à l'équipe.

- Il se forme ainsi aux méthodologies d'enquêtes et d'évaluation sur des thèmes confiés par des services hospitaliers partenaires, notamment de l'HEGP, des sociétés savantes médicales, des institutions en charge des régulations dans le domaine du soins et de la recherche posant des questions de régulation (don d'organes, stockage des éléments et produit du corps humain, évolution des droits des victimes, prise en charge des accidents médicaux, prises de décisions en fin de vie, évolution de la demande des patients...)

- Les internes participent aux réunions institutionnelles, notamment les staff multidisciplinaires hebdomadaires, concernant ces différents projets. Ils peuvent

ADRESSE

Hôpital Européen Georges Pompidou APHP, Service d'informatique médicale (Pr Patrice DEGOULET) / ASDES (accès aux soins, accès aux droits, éducation de la santé) 20 rue Leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Les différentes activités proposées dans le service font que des internes réalisent parfois deux stages dans nos unités durant leur cursus de DES (surtout s'ils s'inscrivent au master éthique ou celui prise en charge des victimes et des auteurs d'agression)

accompagner les séniors aux réunions, ce qui les forme au fonctionnement des institutions de santé et d'évaluation en charge de ces questions.

3) L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes, avec les externes, bénéficient de :

- un staff hebdomadaire de présentation et de discussion de situations et de dossiers
- un séminaire d'évaluation et de recherche tous les mois.
- la possibilité de valider des ECTS du master M1 (recherche en éthique médicale, santé publique et médecine légale) est ouverte dans le service et peut déboucher sur un travail de Master 2e année (ancien DEA) ou de thèse dans le cadre de la formation doctorale de la Faculté de médecine de Paris Descartes dans son volet d'éthique médical, santé publique et médecine légale.
- la possibilité de participer à des publications et congrès
- une demi-journée libre par semaine, laissée aux internes pour leur formation personnelle et leurs cours.

AP-HP - HU PARIS OUEST - HEGP

DIRECTION DE L'INFORMATIQUE MÉDICALE - UNITÉ D'INFORMATIQUE HOSPITALIÈRE

Responsable officiel : Patrice Degoulet

Encadrement : Avillach Paul (PHU), paul.avillach@egp.aphp.fr, 06 62 10 42 95

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participer au développement de l'entrepôt de données cliniques [1-2] (Clinical Data Warehouse - CDW) de l'HEGP (i2b2) afin de permettre de réutiliser les données informatisées des patients de l'HEGP pour la réalisation de cohortes [3]. Les données de santé de 1,3 million de patients avec tous les diagnostics, symptômes, interventions médico-techniques, traitements médicamenteux, résultats de biologie, antibiogrammes, comptes rendus, etc depuis 11 ans sont mis à disposition pour la recherche. Ce projet s'inscrit dans un axe de la recherche translationnelle : mettre à disposition des chercheurs les données informatisées de soin issues du patient.

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

Le travail de l'interne sera sur l'évaluation la qualité des données cliniques et biologiques intégrées dans le CDW à visée de recherche clinique. Une seconde partie sera sur la proposition et mise en place de techniques d'amélioration. Par exemple l'intégration des données de mortalités Post Hospitalières provenant de la base CépiDc.

Aucune connaissance informatique approfondie n'est requise pour effectuer ce stage.

Une formation de base en statistiques et épidémiologie est souhaitée.

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

Références

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

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

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

ADRESSE

Direction Informatique médicale - APHP, HEGP 20
rue Leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

AP-HP - HU PARIS SEINE-SAINT-DENIS DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - UF INFORMATION ET INFORMATIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Alain Venot

Encadrement : Catherine Duclos, catherine.duclos@avc.aphp.fr, 0148955874

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à la production du PMSI (production de support de formation pour les médecins codeurs, participation au contrôle qualité)

Etude comparative de diverses modalités de codage sur les recettes et la qualité du codage (codage centralisé, codage sur dossier, codage semi-automatique, automatique).

ADRESSE

dépt Information Médicale, Hôpital Avicenne, Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - HU PARIS SEINE-SAINT-DENIS DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - UF SANTÉ PUBLIQUE

MÉDECINE SOCIALE

Responsable officiel : Alain Venot

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département de santé publique est fortement impliqué dans le développement des liens ville-hôpital, en lien notamment avec un réseau gérontologique établi dans le nord de la Seine Saint Denis ainsi qu'avec une MAIA (maison pour l'autonomie et l'intégration des malades Alzheimer et apparentés) dispositif visant entre autres à organiser la concertation entre les acteurs de terrain impliqués dans la prise en charge des personnes âgées (secteurs social, médico-social et sanitaire, professionnels libéraux, établissements de santé, associations, collectivités territoriales, ARS, ...). Dans ce cadre, le département pilote un projet ville-hôpital sur la coordination des soins pour les patients âgés présentant des troubles psychiques. Le projet est suivi par l'ARS (dans le cadre du SROS) et le Conseil Général (Schéma Personnes Agées). Il s'agit de décloisonner les différents acteurs de la prise en charge des personnes âgées présentant des troubles psychiques, professionnels de la psychiatrie, gériatres et soignants du domicile (médecins généralistes, ..)

L'interne, sera amené(e) à :

- établir un diagnostic territorial des ressources en psychogériatrie en Seine Saint Denis, pour cela à finaliser un questionnaire et à mener des entretiens avec des responsables de secteurs
- à définir avec les acteurs des propositions d'actions d'amélioration et à les prioriser
- à participer activement à l'organisation d'un colloque sur la santé mentale des personnes âgées en avril 2013 et pour cela préparer et participer aux réunions du comité d'organisation

Ce stage permettra à l'interne de mettre en oeuvre une démarche de santé publique et de comprendre "sur le terrain" le fonctionnement de diverses structures de coordination, réseau de santé, filières gériatriques, MAIA, CLICS ainsi que les rôles respectifs d'instances comme l'ARS et le Conseil Général. terrain" le fonctionnement de divers dispositifs, réseau de santé, filières gériatriques, CLICS ainsi que les rôles respectifs d'instances comme l'ARS et le Conseil Général.

ADRESSE

Faculté de médecine de Bobigny et Hôpital gériatrique René Muret (Sevran)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne sera amené à se déplacer sur le territoire les réunions de travail auront lieu principalement à la faculté de médecine de Bobigny (93)

GIE GÉNÉRALE DE SANTÉ DIRECTION DE L'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Frédéric Rey

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les principaux objectifs poursuivis sont les suivants :

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

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

ADRESSE

96 av d'Iena Paris 16

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Ne pas hésiter à appeler pour plus de renseignements.

ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ

AGENCE NATIONALE D'APPUI À LA PERFORMANCE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICO-SOCIAUX

CELLULE PROGRAMME DE TRAVAIL

Responsable officiel : Ayden Tajahmady

Encadrement : Dr Bruna ALVES et Dr Ayden TAJAHMADY, bruna.alves@anap.fr / ayden.tajahmady@anap.fr, 01 57 27 12 31 / 01 57 27 12 14

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le contenu du stage proposé pour le semestre d'hiver 2011 permet plusieurs approches de la performance en santé. L'implication de l'interne dans chacune sera à définir avec lui, en fonction de ses intérêts et de son avancement dans le cursus :

- 1) Lancement du programme de travail (PW) 2013 : Cadrage initial des nouveaux projets de l'agence pour l'année 2013: objectifs, modalités d'intervention, budget, impacts escomptés. En interface entre le PW et les porteurs de projet.
- 2) Gestion de projets : l'ISP s'impliquera activement dans la Revue de projets, en participant :
 - aux entretiens avec les chefs de projet ;
 - à la synthèse des conclusions pour les outils de suivi ;
 - à la préparation de la synthèse pour présentation au conseil d'administration de l'agence.
- 3) Évaluation des projets : l'agence utilise des méthodes quantitatives (efficacité normative, efficience économique), et qualitatives (valorisation des résultats non marchands des actions) pour l'évaluation des projets. Elle initie actuellement la démarche d'évaluation de sa performance organisationnelle.

Quelques thèmes pressentis pour le stage d'hiver 2012 :

- conception du protocole d'évaluation d'un des nouveaux projets PW2013;
- analyse des données et synthèse de l'évaluation "Accompagnement des projets SI de Hôpital 2012\";
- participation à l'étape 1 de l'évaluation de la performance organisationnelle de l'ANAP (modélisation de la création de valeurs attendue par les parties prenantes).

4) Immersion dans un des projets de l'ANAP : Il pourra s'agir d'accompagner l'équipe d'un des projets performance sur le terrain (1 à 2 semaines à répartir sur la durée du stage), ou de l'intégration à l'équipe de porteurs de projet d'une thématique où les compétences en politiques de santé peuvent être valorisées : parcours de personnes, santé mentale, organisation territoriale de l'offre de soins, avec une charge plus importante dans le second cas.

5) Veille bibliographique sur la performance organisationnelle (sous réserve) : L'ANAP doit structurer une activité de veille courant 2013. En fonction de la date de lancement de cette activité, l'interne pourra y contribuer, en particulier sur 2 volets:

- la rédaction de synthèses bibliographiques ponctuelles ;
- la participation à des études d'opportunité sur des innovations organisationnelles (en lien avec le conseil scientifique de l'agence).

ADRESSE

ANAP - 23 avenue d'Italie - 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage est adaptable à tous les niveaux : le type d'activité sera adapté en fonction de l'expérience de l'interne.

Des expériences en politiques de santé sont souhaitables, de même qu'une expérience hospitalière ou en évaluation.

Quelques compétences appréciées :

- revues de la littérature;
- enquêtes qualitatives, entretiens semi-directifs;
- gestion de bases de données.

AP-HP - GH LA PITIÉ-SALPÊTRIÈRE CHARLES-FOIX - HÔPITAL PITIÉ-SALPÊTRIÈRE

DÉPARTEMENT DE BIOSTATISTIQUES, DE SANTÉ PUBLIQUE ET D'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : François Bourdillon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La santé publique hospitalière prend en charge la qualité des soins et la gestion des risques au sein des établissements de santé. Elle vise à promouvoir le travail d'analyse et d'amélioration des pratiques professionnelles, l'évaluation, la programmation ; elle met en place des outils de gestion des risques ; elle s'assure du respect des textes réglementaires en matière de sécurité sanitaire ; elle contribue à l'élaboration de programmes d'éducation thérapeutique et elle aide aux prises de décisions par son expertise médico-économique. Enfin, elle supervise – sur le GH Pitié-Salpêtrière - Charles-Foix – la valorisation de plus de 150.000 résumés annuels générant 350 millions d'euros de recettes. Toutes ces activités se déroulent en coordination avec les services hospitaliers et dans une perspective de transversalité.

L'interne devra être capable d'appréhender un projet d'évaluation hospitalière ou médico-économique, de définir des hypothèses de travail, de mettre en place une méthodologie et de réaliser les analyses en lien avec ses hypothèses. Il sera capable de synthétiser les résultats obtenus sous forme de rapport et/ou d'article. L'interne sera également amené à participer aux différentes missions du département, en fonction des sujets d'actualité et de l'intérêt de l'interne, de façon à appréhender au mieux les problématiques de la santé publique hospitalière, de même que ses principes de travail.

Les projets en cours :

- Sécurisation du circuit du médicament relatif à l'arrêté du 6 avril 2011 : analyse et exploitation des résultats de l'audit ArchiMed (un outil proposé par l'OMEDIT Île-de-France : <http://ars.iledefrance.sante.fr/ARCHIMED-Outil-d-autoevaluati.128772.0.html>) ; évaluation de l'activité de validation pharmaceutique. Ces travaux déjà bien avancés par les internes précédents doivent servir de point d'appui à la mise en place d'une véritable politique d'établissement en matière de sécurisation du circuit du médicament, de la prescription à la dispensation au lit du malade. Ils permettront à l'interne de saisir les enjeux propres à cette question et plus largement à comprendre de quelle façon la santé publique peut contribuer au pilotage de la politique hospitalière.

- Préparation de la V2010 de la certification HAS des établissements de santé. La prochaine certification aura lieu pour le GHPS - CFX à l'automne 2013. Le pilotage de celle-ci se fera en coordination entre le service de Santé Publique et la direction de la Qualité. Ce sera l'occasion d'aller engager une dynamique dans les différentes commissions de l'établissement relatives aux Pratiques Exigibles Prioritaires et de prendre part directement à la planification de l'audit. L'interne devra prendre connaissance des exigences de la version V2010 du manuel de certification et avoir une lecture critique des recommandations émises lors de la précédente visite au regard des actions menées depuis sur l'hôpital.

ADRESSE

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière, 47-83 bd de l'Hôpital, 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Les gardes aux urgences sont possibles mais NON OBLIGATOIRES.

- Divers programmes d'analyse et d'amélioration des pratiques (EPP) en cours (mise en place d'enquête, analyse de données, politique hospitalière) : douleur, dénutrition... Ils seront l'occasion pour l'interne de se familiariser avec la démarche d'amélioration de la qualité des soins, ou de l'approfondir, sur la base d'un travail concret permettant d'appréhender ses aspects méthodologiques.

- Médico-économique : évaluation médico-economique des nouveaux tests diagnostiques mesurant les réponses immunitaires spécifiques à M. tuberculosis.

Selon les compétences et désirs de l'internes, des projets en information médicale et biostatistiques sont également disponibles.

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, gwenaëlle.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.

AP-HP - SIÈGE DPM - DÉPARTEMENT CHIRURGIE

Responsable officiel : Michel Fournier

Encadrement : Dr COHEN SOPHIE, sophie.cohen@sap.aphp.fr, 01 40 27 32 17

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne est chargé au cours de son semestre de 2 à 3 dossiers comprenant

1- un dossier du schéma régional

2- un dossier d'analyse d'un secteur de chirurgie à partir des données de PMSI AP-HP et base régionale

3- un dossier de restructuration comprenant une analyse de projet médical et des capacités et une étude d'efficience

ADRESSE

3 AVENUE VICTORIA 75004 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Vous êtes formé pendant votre stage à SAS et/ou un logiciel de statistiques.

Vous pouvez également bénéficier de formations Excel / Word / Powerpoint

AP-HP - SIÈGE DPM - DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

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 entraine 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 - DÉPARTEMENT DE LA PROMOTION, DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

- ÉQUIPE HYGIÈNE

Responsable officiel : Michel Fournier

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe opérationnelle d'hygiène :

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

Activités de l'interne pour le semestre:

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

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

ADRESSE

Direction de la Politique Médicale, APHP, 3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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'efficacité économique, les aspects organisationnels, éthiques, etc.
 - Détecter 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 nécessaires: épidémiologie et lecture critique des études cliniques, bases en économie de la santé

ARS ÎLE-DE-FRANCE DIRECTION DE LA SANTÉ PUBLIQUE - CELLULE DE COORDINATION DES VIGILANCES

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'Ile de France qui aura lieu le 4 octobre 2012 à la Faculté de Médecine de Paris.

ADRESSE

35 rue de la gare - 75935 PARIS CEDEX 19

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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.

- 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 / congrès 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 deuxième

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, 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 méthode 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.

INSPECTION GÉNÉRALE DES AFFAIRES SOCIALES

Responsable officiel : Gildas Le Coz

Encadrement : Dr JEANTET Marine, marine.jeantet@igas.gouv.fr, 01 40 56 68 75

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Compte tenu du mode de fonctionnement de l'IGAS (saisines des ministres), il est délicat de prévoir à ce stade sur quel thème précis travaillera l'interne. Toutefois, il est certain qu'il participera à une mission d'évaluation dans le secteur de la santé et qu'il sera encadré par un médecin de l'IGAS. Il fera partie intégrante de l'équipe de mission et participera à toutes les étapes de la mission : cadrage, lancement de la mission, entretiens et investigations, rédaction du rapport et de ses annexes, validation interne au sein de l'IGAS et restitution.

A titre d'exemple, les dernières missions d'évaluation conduites par l'IGAS ou en cours sur le champ de la santé sont les suivantes :

- maîtrise de la progression de l'ONDAM à horizon 2017 (conjoint IGF)
- évaluation de la prise en charge du diabète
- les cliniques privées : situation, rôle et régulation
- évaluation du pilotage et du financement de l'investissement hospitalier
- évaluation de la prise en charge des molécules onéreuses (liste en sus)

L'interne participera en outre à la vie collective de l'IGAS, c'est à dire aux collèges qui ont lieu une fois par mois et aux conférences proposées en interne.

ADRESSE

Inspection générale des affaires sociales, 39-43 quai
André Citroën 75739 Paris cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DGOS - STAGE DROIT DES USAGERS DE L'OFFRE DE SOINS

Responsable officiel : François-Xavier Selleret et Valérie Salomon

Encadrement : FOURCADE ALEXANDRA, alexandra.fourcade@sante.gouv.fr, 01 40 56 70 09/06 78 03 35 94

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Mise en place d'une étude visant à établir une proposition de tableau de bord d'indicateurs d'évaluation de l'effectivité des droits à partir d'une synthèse des indicateurs existants (plaintes, indicateurs de satisfaction...)

Ce tableau de bord doit permettre la production d'un rapport annuel sur l'effectivité des droits dans notre système de santé tant au plan national que régional.

Le travail fourni devra tenir compte des outils d'ores et déjà existants au plan régional (rapport annuel des CRSA..) et national et alimenter les travaux des instances de démocratie sanitaire.

L'intégration de ces résultats sur les outils d'information grand public devra également être analysé.

ADRESSE

DGOS, Ministère de la Santé, 14 avenue Duquesne, 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne sera associé aux autres travaux de la mission usagers de l'offre de soins de la DGOS notamment en matière de promotion des droits des usagers via notamment l'Espace internet.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ JUSTICE

DGOS - STAGE POLITIQUE DE SANTÉ DES PERSONNES PLACÉES SOUS MAIN DE

Responsable officiel : François-Xavier Selleret et Valérie Salomon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

L'interne affecté à ce poste aura notamment à travailler sur la rédaction d'un document de synthèse du guide méthodologique relatif à la prise en charge sanitaire des personnes détenues (le guide actuel est disponible sur le site du ministère de la santé

: http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/detenus_protecsociale/detenus.pdf) dont la publication devrait intervenir fin septembre 2012. Ce document sera destiné notamment aux directions des établissements de santé et aux professionnels de santé intervenants sur le terrain..

Ce projet implique un grand nombre de partenaires des ministères de la santé . Les délais fixés pour la restitution de ces travaux sont mars 2013.

ADRESSE

14, avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Précisions : Bonne connaissance des outils bureautiques (word, excel, power point)
Esprit de synthèse et qualités rédactionnelles

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

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

Le suivi de ce dossier inclura l'analyse la synthèse et le suivi de chaque fiche actions à partir des indicateurs ayant été définis et des calendriers arrêtés. Le troisième dossier portera sur sa participation à la mise en place d'un plan de communication intégrant l'organisation d'un colloque fin novembre 2012 et la réalisation d'un site grand public sur le site du ministère de la santé

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

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

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

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DGOS - STAGE RÉGULATION DE L'OFFRE DE SOINS (BUREAU R3)

Responsable officiel : François-Xavier Selleret et Valérie Salomon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage a pour objectif de familiariser le stagiaire aux travaux relatifs à l'offre de soins et sa régulation sur un thème précis: les schémas interrégionaux de greffe (SIOS) et leur évaluation. Dans ce cadre, il est proposé de travailler sur un projet de méthode d'évaluation qui permettra de fournir aux décideurs, en particulier, les ARS, des outils d'analyse. Il sera demandé, à partir de l'analyse des SIOS à une réflexion permettant de définir des orientations nationales pour les futurs SIOS qui seront transmises aux ARS. Ce travail est à conduire avec l'ensemble des acteurs et avec l'appui de l'Agence de la Biomédecine en articulation avec le futur plan \"Elan pour la greffe\".

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

ADRESSE

14 avenue Dusquesne 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Connaissances générales dans le domaine de la santé publique et l'épidémiologie
Capacité à réaliser des recherches et des analyses bibliographique
Connaissances générales relatives au système de santé: SROS, SIOS, outils de régulation existants

Maîtrise des outils informatiques
Rédaction de notes d'analyse et de compte rendus

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DGS (1) - SECRÉTARIAT GÉNÉRAL DU HAUT CONSEIL DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Jean-Yves Grall

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le HCSP a réalisé l'évaluation à mi-parcours du plan cancer 2009 - 2013. Il sera également chargé de l'évaluation finale du plan, en 2013

Parmi les constats de l'évaluation à mi-parcours, le HCSP a identifié une absence de formalisation des indicateurs et systèmes de suivi pertinents pour réaliser l'évaluation finale du plan.

Ainsi, parmi les nombreuses données rassemblées par l'INCa, auprès de ses différents partenaires et fournisseurs de données, une grande partie consiste en indicateurs de gestion de projets (tâches, livrables, jalons) et en indicateurs d'activité ou de moyens.

Les indicateurs de performance (efficacité, efficience, impact), définis en rapport avec les objectifs du plan, devront quant à eux être définis et mesurés avant la fin de la période du plan.

A cet effet le HCSP va mettre en place une réflexion pour définir ces indicateurs de performance et aider les promoteurs du plan à les mettre à disposition du HCSP en vue de l'évaluation finale du plan.

Le stagiaire aura pour tâche, sous la direction scientifique du Dr Marie-μHélène Metzger (expert HCSP) et du Dr Béatrice Tran (chargée de mission SGHCSP), de caractériser les indicateurs d'efficacité et d'impact du plan pouvant être mis en place au cours de l'année 2013 en vue de l'évaluation finale qui sera réalisée par le HCSP. Il sera à cet effet amené à travailler en articulation avec les services de l'INCa chargés du suivi du plan et avec les différents producteurs de données impliqués dans ce plan (InVS, Inpers, Cnamts notamment).

En parallèle, l'interne sera étroitement associé à la préparation de l'organisation de l'évaluation finale du plan, sous la forme de la rédaction du plan d'évaluation et du cahier des charges pour un appel à prestataire en vue de l'appui aux experts du HCSP.

Il sera intéressant, pour l'interne ayant réalisé ces deux objectifs au cours du semestre d'hiver, de poursuivre le stage pendant le semestre d'été, au cours duquel sera réalisé l'évaluation finale, sur la base des éléments définis précédemment.

Une connaissance du système de santé publique et de la programmation en santé permettrait une immersion plus rapide.

ADRESSE

Secrétariat général du Haut Conseil de la santé publique, 11 place des cind martyrs du lycée Buffon Paris 14

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

La présence au sein du HCSP permettra à l'interne la participation à des travaux de bon niveau scientifique et un soutien pédagogique extrêmement intéressant (acquisition des pratiques d'évaluation des politiques de santé publique et aide à présentation orale de travaux et à l'écriture d'articles scientifiques).

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DGS (2)

Responsable officiel : Jean-Yves Grall

Encadrement : Anne-Marie Gallot, anne-marie.gallot@sante.gouv.fr, 01 40 56 53 61

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le bureau \"qualité des pratiques et recherches biomédicales\" situé à la direction générale de la santé a pour objet l'élaboration de la législation et de la réglementation en matière de qualité des pratiques dans divers domaines de la santé. Actuellement des agents travaillent sur une réforme de la biologie médicale et il est nécessaire de prévoir une évaluation de celle-ci ainsi qu'une communication grand public.

Ainsi, l'interne sera plus particulièrement chargé de travailler à un projet de communication grand public dédié à l'application de l'ordonnance n°2010-49 relative à la biologie médicale.

Il sera également chargé de poursuivre le projet d'évaluation médico-économique de la réforme de la biologie médicale.

ADRESSE

14 avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Jean-Yves Grall

Encadrement : JACOB Christine, christine.jacob@sante.gouv.fr, 01.40.56.52.03

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

En vue d'offrir une expérience administrative variée, il est proposé à l'interne en santé publique :

1. d'enrichir ses connaissances en matière de politique de santé :

- dans le domaine de la greffe :

o en proposant des pistes pour l'amélioration du plan greffe et en analysant les premiers résultats de ce plan ;

o en participant à la modification des textes européens relatifs à la sécurité sanitaire sur les tissus et cellules (tests de sécurité sanitaire) : il s'agit d'améliorer la sécurité et la qualité des produits de santé d'origine humaine tout au long de la chaîne thérapeutique pour la greffe de tissus et de cellules ;

- dans le domaine des thérapies cellulaire et génique :

o en établissant un bilan prospectif sur le niveau de développement des thérapies innovantes en France en vue de recommander, en les motivant, des orientations ou des actions dans ce secteur ;

o en élaborant avec la consultante juridique référente un arrêté d'application du décret sur les médicaments de thérapie innovante : en s'inspirant des bonnes pratiques de fabrication du médicament, il s'agit de créer le corpus réglementaire pour la mise en oeuvre par les hôpitaux de ces nouvelles thérapies ;

2. de mettre en oeuvre ses compétences médicales en matière de santé publique

- dans le domaine de la transfusion sanguine :

o en participant à la réflexion stratégique sur l'autosuffisance et la qualité de la transfusion sanguine en France : il s'agit d'analyser et de diagnostiquer les enjeux et les pistes de propositions/évolutions dans ce secteur en vue de préparer la négociation sur le projet Contrat d'objectifs et de performance de l'Etablissement français du sang ;

En outre, en fonction du calendrier de la préparation de la révision de la loi de bioéthique, l'interne en santé publique sera associé aux travaux de préparation.

Sous le pilotage de la cheffe de bureau et de son adjoint, l'interne en santé publique

ADRESSE

14 avenue Duquesne – 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

mènera ses missions en relation d'une part avec les juristes et experts médicaux du bureau et d'autre part avec les correspondants habituels du bureau au sein des trois types de partenaires institutionnels:

- administrations d'autres ministères (Justice, Défense, Douanes, Recherche...) ;
- les agences sanitaires et opérateurs (EFS, ANSM, ABM) ;
- les associations spécialisées dans le secteur de la greffe et de transfusion sanguine et/ou représentants des patients.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ DSS - SOUS-DIRECTION DU FINANCEMENT DU SYSTÈME DE SOINS

Responsable officiel : Katia Julienne

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La Direction de la Sécurité Sociale est chargée de l'élaboration et de la mise en œuvre de la politique relative à la sécurité sociale. La sous direction du financement du système de soins y traite donc plus particulièrement du financement du système de soins comprenant les établissements de santé, les établissements et services médico-sociaux (personnes âgées et handicapées) mais aussi les relations avec les professionnels de santé en ambulatoire et les produits de santé (médicaments et dispositifs médicaux).

L'interne aura donc l'occasion de découvrir le fonctionnement d'une administration centrale (réunions avec d'autres directions et ministères, la HAS, la CNAMTS, les cabinets ministériels etc...) et de participer à l'ensemble des travaux habituels comme le PLFSS pour la partie maladie (travaux chaque année avec passage au Conseil d'Etat puis examen et vote du Parlement).

L'interne participera très activement au pilotage de la mise en œuvre et à l'évaluation de l'Expérimentation des Nouveaux Modes de Rémunération (ENMR) des professionnels de santé lancée début 2010. Dans ce cadre, l'interne suit la mise en œuvre concrète par les ARS des 148 sites pilotes (conférences téléphoniques avec les 19 ARS, déplacements sur site, réunion du Comité de pilotage etc...) afin de préparer leur éventuelle généralisation en 2014 en fonction des orientations du gouvernement quant aux évolutions de l'organisation des soins de proximité.

En outre, l'interne prendra part aux travaux qui ont débuté au premier semestre 2012 sur le parcours de soins des personnes âgées et, en particulier, l'articulation entre les secteurs hospitalier, ambulatoire et médico-social. L'interne sera amené(e) à expertiser plus précisément quelques thématiques particulières comme, par exemple, la prescription des médicaments.

De plus, l'interne participera à des actions de santé publique notamment dans le cadre de l'évaluation et de la préparation des plans de santé publique tout particulièrement en ce qui concerne la maladie d'Alzheimer, le cancer, le VIH mais aussi la lutte contre l'obésité.

Outre les thèmes évoqués ci dessus ou en substitution, le contenu du stage pourra être adapté en fonction des préférences et de l'expérience de l'interne.

ADRESSE

14 avenue Duquesne Paris 7ème

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE ÎLE-DE-FRANCE (ONCORIF) -

Responsable officiel : Sylvie Burnel

Encadrement : Docteur Sophie HOUZARD / Docteur Brigitte SEROUSSI,
sophie.houzard.gynecomed@gmail.com
brigitte.seroussi@tnn.aphp.fr, Docteur Sophie HOUZARD : 06 63 94 76 30
Docteur Brigitte SEROUSSI : 01 53 01 73 31

ADRESSE

3/5 rue de Metz 75010 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

En cohérence avec les missions des réseaux régionaux de cancérologie, les Plans cancer et les orientations régionales, le réseau régional de cancérologie ONCORIF coordonne tous les acteurs impliqués dans la prise en charge des patients atteints de cancer notamment les établissements de santé et les professionnels libéraux et apporte un soutien opérationnel et qualitatif au parcours de soins.

Les actions sur lesquelles l'interne sera mobilisé en fonction de son projet professionnel et l'avancement des travaux déjà engagés sont les suivantes :

1° Evaluation de la pertinence clinique des RCP et de leur impact sur la prise en charge des patients.

Les objectifs principaux de ce travail initié en 2011 sont de :

- décrire les pratiques de réunions de concertation pluridisciplinaire, leur qualité (en référence aux bonnes pratiques), leur variabilité et d'en explorer les déterminants (lieu, caractéristiques sociodémographiques du patient, stade tumoral...)

- décrire l'impact des RCP sur la prise en charge des patients (en terme de délais, d'adhésion ou non à la décision collective...) et ses déterminants.

L'objectif secondaire est de développer des liens solides de collaboration entre ONCORIF et les 3C, afin de développer la possibilité de mener en routine des analyses à partir des données des RCP qui recensent l'ensemble des cas de nouveaux cancers sur la région.

2) Analyse des parcours de santé en lien avec les réseaux territoriaux et les cellules de coordination en cancérologie (3C)

Il s'agit de décrire les flux des patients entre départements et de comprendre les disparités spatiales observées (lieu, caractéristiques socio-démographiques du patient, stade tumoral...). De nouveau, cette étude s'appuierait sur la base de données que représentent les dossiers de RCP.

3) Participation à des actions de repérage des inégalités déclinées au niveau des territoires de santé en lien avec le Cancéropôle Ile de France. Ce travail consisterait à recenser et décrire les situations socio-économiques des patients précaires que les réseaux territoriaux de l'Ile-de-France prennent en charge, et de mesurer, en regard le service rendu (et sa complexité) par ces mêmes réseaux. Cette étude rétrospective, sur analyse de dossiers, s'appuierait sur un travail existant qui a listé et scoré les services rendus par les réseaux de cancérologie.

4) Mise en place et évaluation d'actions de formation, d'information, de coordination et de suivi des patients traités par des thérapeutiques anticancéreuses par voie orale

Ce programme de travail initié en 2010 et piloté par ONCORIF en lien étroit avec différents partenaires institutionnels OMEDIT , professionnels hospitaliers et libéraux a pour objectif de sécuriser la prise en charge des patients traités par des anticancéreux par voie orale.

Il s'articule autour des 3 axes suivants :

- Information/Formation avec l'élaboration selon une trame commune de fiches d'information sur les anticancéreux les plus prescrits pour les patients et les professionnels de premier recours
- Elaboration d'un programme de e-learning mis à disposition de ces professionnels pour les informer sur ces médicaments et leurs effets indésirables
- Coordination du parcours de ces patients avec définition précise du rôle des réseaux impliqués. Mise en place d'une visite de suivi par une infirmière libérale
- Evaluation de l'impact de cette intervention « complexe » sur le recours à l'hospitalisation des patients dans le cadre d'une étude de cohorte intégrant un volet médicoéconomique.
- L'interne participera aux différentes réunions du comité de pilotage pluriprofessionnel et réalisera le suivi de cette étude en lien direct avec le chef de projet et l'unité de recherche clinique de Bichat.

En conclusion, l'interne sera amené à se familiariser à l'ensemble des volets de cette fonction de promotion et amélioration de la qualité des pratiques du réseau régional et bénéficiera d'un encadrement pour l'acquisition de connaissances. Il pourra également bénéficier d'une formation à la pratique de la coordination au sein d'un réseau territorial.

Il s'agit par conséquent d'un stage d'appropriation d'un nouveau mode de travail et d'exercice interdisciplinaire en réponse aux évolutions actuelles en matière d'organisation et de prise en charge des patients.

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-règlementaire, assurance qualité (respect des bonnes pratiques cliniques, monitoring), pharmacovigilance (imputabilité des événements indésirables graves et déclaration à l'Afssaps), aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, budget...

2. L'interne pourra aussi participer et s'investir en fonction de ses points d'intérêt à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions dites « tripartites » (investigateur, DRCD, unité de recherche clinique) qui sont organisées précocement pour chaque projet retenu et financé dans le cadre d'un appel d'offres (PHRC : programme hospitalier de recherche clinique). Des réunions ad-hoc sont également organisées en fonction des problèmes rencontrés et notamment pour trouver des solutions adaptées lors de problèmes de recrutement.

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

a. Etude rétrospective et prospective de validation d'une grille de faisabilité des projets de recherche clinique. L'objectif de cette recherche est d'améliorer la faisabilité des projets par l'utilisation d'une grille à plusieurs niveaux : lors de la rédaction du protocole, lors de l'expertise dans le cadre d'un appel d'offres, et par le DRCD lors de l'instruction. Ce travail de recherche doit se traduire par une publication.

b. Etude d'identification des facteurs permettant de classer un projet de recherche en interventionnel à risque minimal. Cette étude devra aboutir à une grille de lecture. Rationnel : Une nouvelle loi sur la recherche sur la personne (votée par le parlement français le 22 janvier 2009) va créer une nouvelle classification de recherche, à savoir celle des études interventionnelles à risque négligeable qui est propre à la promotion institutionnelle. Un encadrement technico-règlementaire 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, Hôpital 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 1^{ère} 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, PHRI, ...).

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 - GH SAINT-LOUIS LARIBOISIÈRE FERNAND-WIDAL - HÔPITAL SAINT-LOUIS

SERVICE DE BIOSTATISTIQUE ET INFORMATIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Sylvie Chevret

Encadrement : Resche-Rigon Matthieu, matthieu.resche-rigon@univ-paris-diderot.fr, 0142499742/0142499743

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Service de Biostatistique et Informatique Médicale (SBIM) de l'Hôpital Saint-Louis collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats. L'un de ces projets ou un sujet plus théorique peut fournir le thème principal d'un stage semestriel.

Par ailleurs le SBIM a une activité de PMSI à laquelle l'interne pourra participer et travailler à temps partiel ou à temps plein. A l'heure actuelle un projet portant sur l'automatisation de tableaux de bord pourra lui être proposé.

Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt.

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Adaptation des objectifs pour les internes de 1ère année.

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 une 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.

AP-HP - HÔPITAL UNIVERSITAIRE ROBERT-DEBRÉ

UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

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 Sérurier, 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 CENTRE - HÔPITAL HÔTEL-DIEU CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Philippe Ravaud

Encadrement : Pr Philippe Ravaud, philipperavaud@gmail.com, 01 42 34 89 86

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

ADRESSE

centre d'épidémiologie clinique
Hôtel-Dieu
1 place du parvis Notre Dame
75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Adaptation possible aux internes en premier semestre

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 - Vieillesse

AP-HP - HU PARIS NORD VAL-DE-SEINE - HÔPITAL BICHAT DÉPARTEMENT ÉPIDÉMIOLOGIE ET RECHERCHE CLINIQUE

Responsable officiel : Florence Tubach

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Présentation du service : le Département d'Epidémiologie et Recherche Clinique de l'Hôpital Bichat est associé à l'Unité de Recherche Clinique (URC) Paris Nord, au Centre d'Investigation Clinique – Epidémiologie Clinique 801 (CIE 801) et au centre de pharmacoépidémiologie de l'APHP. Les différentes thématiques du service sont l'épidémiologie clinique, la recherche clinique et la pharmacoépidémiologie. En fonction de ses centres d'intérêt l'interne pourra participer parallèlement aux activités de ces différentes structures et ainsi se former à l'ensemble des étapes de la recherche.

Activité hospitalière : participation à différents stades de réalisation des projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluation de tests diagnostiques, évaluation de facteurs pronostiques, évaluation de facteurs de risque, etc...), en fonction de leur avancement au moment du stage :

- la conception des études : aide méthodologique à la planification, rédaction de protocoles d'études cliniques, établissement du budget d'étude,
- la mise en place des études : aspects logistiques du démarrage des études, élaboration de cahier de recueil de données, ouvertures de centres, suivi des patients, recueil de données, contrôle qualité des données (monitoring)
- la fin des études : analyse statistique et interprétation des résultats, rédaction d'articles scientifiques.

Collaboration avec différents métiers de la recherche clinique (médecins, méthodologistes, coordinatrices d'étude, ARC, informaticien, statisticien)

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

Activité de recherche :

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

Participation aux réunions et activités scientifiques du département :

- réunions scientifiques dans le cadre du CIE801: présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe,
- discussion de protocoles de recherche 1/mois
- réunions entre statisticiens du service
- séances de bibliographie communes avec les différents médecins méthodologistes de l'URC Paris-Nord et les statisticiens, 1/mois

ADRESSE

Département Epidémiologie et Recherche Clinique
Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Conditions de travail :
Bureau avec PC et accès internet, téléphone, imprimante et accès aux différents logiciels d'analyses statistiques.
En fonction des activités qui lui seront confiées l'interne sera encadré conjointement par des médecins méthodologistes, des coordinatrices d'étude et des statisticiens.
Les gardes de médecine aux urgences sont possibles mais non obligatoires.

- séances de bibliographie dans le domaine pharmacoépidémiologique avec le centre régional de pharmacovigilance (Henry Mondor), 1/mois
- réunion mensuelle avec les coordinatrices des essais cliniques

Exemple d'articles publiés avec la participation d'anciens internes :

- Neurologic complications and outcomes of infective endocarditis in critically ill patients: The ENDOcardite en REAnimation prospective multicenter study. Sonnevile R, Mirabel M, Hajage D, Tubach F, Vignon P, Perez P, Lavoué S, Kouatchet A, Pajot O, Dessap AM, Tonnelier JM, Bollaert PE, Frat JP, Navellou JC, Hyvernât H, Hssain AA, Tabah A, Trouillet JL, Wolff M; for the ENDOcardite en REAnimation Study Group. Crit Care Med. 2011 Jun;39(6):1474-1481.
- Reporting methods of blinding in randomized trials assessing nonpharmacological treatments. Boutron I, Guittet L, Estellat C, Moher D, Hróbjartsson A, Ravaud P. PLoS Med. 2007 Feb;4(2):e61. Review.
- Methods of blinding in reports of randomized controlled trials assessing pharmacologic treatments: a systematic review. Boutron I, Estellat C, Guittet L, Dechartres A, Sackett DL, Hróbjartsson A, Ravaud P. PLoS Med. 2006 Oct;3(10):e425. Review.

Exemple de projets auxquels ont participé d'anciens internes :

- Use of case-only Designs in Pharmacoepidemiology: A Systematic Review. Article soumis pour publication. (L. Biard)
- Essai randomisé sur le traitement de la carence martiale en pré-opératoire de chirurgie cardiaque. Protocole (J. Champagnat)
- Essai en cross-over évaluant un dispositif d'élévation de la tête de lit. Rédaction CRF (J. Champagnat)
- Etude observationnelle sur la ponction lombaire de contrôle dans les méningites à pneumocoque. Analyse + article (A. Vial-Dupuy)
- Étude de concordance pour la validation d'un antibiogramme rapide. Protocole (A. Vial-Dupuy)
- PUVAthérapie et cancers cutanés : Développement d'une mesure d'exposition cumulée à la PUVAthérapie chez les patients psoriasiques pour évaluation du risque cancérogène des traitements systémiques. Protocole (M. Lousteau)

AP-HP - HU PARIS NORD VAL-DE-SEINE - HÔPITAL BICHAT SERVICE DE BIOSTATISTIQUES

Responsable officiel : France Mentré

Encadrement : Mentré France, france.mentre@bch.aphp.fr, 0157277534

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activités hospitalières :

Le service de biostatistiques du Pôle Santé Publique, Recherche Clinique et Information Médicale du GH Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques, études de preuve de concept). L'interne participera : à la rédaction des protocoles pour la réponse aux appels d'offres (PHRC, INSERM-DHOS, ANRS ..), à la réalisation des CRF et à la saisie des données, aux conseils méthodologiques, aux réunions avec les investigateurs, à la planification des études, au data management et aux analyses statistiques, à l'interprétation des résultats et à l'aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens.

Activités de recherche :

L'équipe 1 « Modélisation biostatistique et pharmacométrie » de l'unité INSERM 738 « Modèles et méthodes de l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques » fait partie intégrante du service de biostatistiques. Elle fait bénéficier l'interne de santé publique d'un environnement de recherche intégrant les chercheurs, les ingénieurs d'étude, les doctorants et les stagiaires de master, de formations variées (statisticiens, pharmaciens, médecins, informaticiens...) Les travaux de l'unité portent sur des développements statistiques en modélisation avec des applications à l'étude de la variabilité de la réponse aux médicaments chez les patients, notamment les agents anti-infectieux (<http://www.biostat.fr>).

Participation aux réunions et activités scientifiques :

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

Conditions de travail :

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

ADRESSE

UFR de Médecine Paris Diderot - Site Bichat - 6 rue Henri Huchard 75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Plusieurs projets de recherche clinique sont présentés à l'interne au début du semestre afin que le choix soit fait en fonction des intérêts et aptitudes à réaliser le projet.

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

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

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

INSTITUT CURIE SERVICE DE BIOSTATISTIQUE

Responsable officiel : Bernard Asselain

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

l'interne prendra en charge deux ou trois études dans les domaines suivants :

- Essais thérapeutiques de phase II et III: analyse d'un essai en cancérologie
- Méthodologie des études pronostiques : application du modèle de Cox à l'étude de facteurs biologiques et cliniques dans les tumeurs solides.
- Introduction à l'analyse des données de génomique (transcriptome, RT-PCR, SNPs) dans les cancers .

Les sujets seront proposés à l'interne en fonction des données disponibles au moment de son arrivée.

L'objectif est que l'interne puisse co-signer une à deux publications durant son semestre

ADRESSE

Service de Biostatistique 26 rue d'Ulm, 75 005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

des connaissances en biostatistique , niveau M1 sont préférables pour pouvoir tirer parti du stage (et bien sur M2.....), mais les « débutants » sont acceptés.

RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE

AGENCE DE LA BIOMÉDECINE DIRECTION GÉNÉRALE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE - PÔLE ORGANISATION ET FINANCEMENT DES ACTIVITÉS DE SOINS

Responsable officiel : Karim Laouabdia

Encadrement : LOGEROT Hélène, helene.logerot@biomedecine.fr ; anna.pardal@biomedecine.fr, 0155936920

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Projet 1 : Le pôle OFAS (Organisation et Financement de Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est en charge des questions relatives au financement, à l'organisation et à la planification des activités entrant dans le champ de compétence de l'Agence : Greffes (organes, tissus, cellules souches), AMP. En 2013 les seconds Schémas Interrégionaux d'Organisation des Soins (SIOS) concernant la greffe d'organes vont débiter. La connaissance des moyens humains consacrés à la greffe d'organes est un préalable indispensable à l'élaboration de ces SIOS. Les professionnels de santé concernés sont par ailleurs demandeurs d'un état des lieux. L'Agence a donc prévu de mener une enquête ad hoc.

Lors du semestre d'hiver 2012-2013, l'ISP aura pour mission la fin de l'analyse, l'interprétation et la restitution de cette enquête, en lien avec le pôle OFAS, le pôle Evaluation et le pôle Stratégie de l'Agence de la biomédecine.

Son travail consistera à :

- terminer l'analyse des résultats (débutée mais non finalisée),
- mettre ces résultats en corrélation avec les données d'activité des équipes de greffe, obtenus grâce au système d'information de l'Agence de la biomédecine,
- rédiger le rapport d'enquête et préparer une présentation (qui fera l'objet d'une publication et/ou communication),
- participer aux réunions du groupe de travail en interne et en externe à l'Agence,
- participer à l'exploitation du rapport, notamment dans le cadre du groupe de travail SIOS.

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

ADRESSE

1 avenue du Stade de France 93212 Saint-Denis La Plaine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

AGENCE DE LA BIOMÉDECINE DIRECTION GÉNÉRALE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE - PÔLE REIN (1)

Responsable officiel : Karim Laouabdia

Encadrement : COUCHOUD Cécile, cecile.couchoud@biomedecine.fr, 01 55 93 64 67

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet 1 : Utilisation des variables instrumentales dans la comparaison de la survie des personnes-âgées entre HD et DP.

Sujet 2 : développement d'un outil de reporting pour MAGREDIAL (base de données du registre IRCT (insuffisance rénale chronique terminale) au Maroc).

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Sujet 1 : bonne connaissance SAS et R requise.

Sujet 2 : bonne connaissance d'ACCESS requis.

AGENCE DE LA BIOMÉDECINE DIRECTION GÉNÉRALE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE - PÔLE REIN (2)

Responsable officiel : Karim Laouabdia

Encadrement : JACQUELINET Christian, christian.jacquelinet@biomedecine.fr, 01 55 93 69 38

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Etude sur les besoins de santé en matière de greffe avec l'élaboration d'un datamart pour mesurer les besoins potentiels en matière de greffe de foie à partir des données du SNIIRAM.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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 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)

ADRESSE

51, avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny 94000 Créteil (Métro ligne 8 Station Créteil 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.

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.

AP-HP - HU PARIS CENTRE - HÔPITAL HÔTEL-DIEU

UNITÉ DE BIOSTATISTIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIE

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 influencer 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.

HAS UNITÉ MÉTHODOLOGIE ET ÉTUDES POST-INSCRIPTION

Responsable officiel : Anne Solesse

Encadrement : Rumeau-Pichon Catherine, c.rumeau-pichon@has-sante.fr, 0155937181

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participe aux travaux d'évaluation confiés à l'équipe. Dans ce cadre, il est amené à évaluer l'intérêt médico-économique et de santé publique de certains des médicaments et des dispositifs médicaux qui se présentent pour une inscription au remboursement. Il réalise cette évaluation en collaboration avec les chefs de projets des services \"évaluation du médicament\", \"évaluation du dispositif médical\", \"évaluation de santé publique et médico-économique\" et assiste aux Commissions (CT, CNEDIMTS, CEESP) qui se prononcent sur l'inscription de la technologie de santé considérée. Par ailleurs, l'interne participe également à la validation des protocoles des études post inscription. Ces protocoles sont soumis par les industriels à la demande des autorités de santé (CT, CNEDIMTS, CEESP, CEPS, etc.) et sont validés au plan méthodologique par les chefs de projet de l'Unité et des experts extérieurs. Il peut également être sollicité pour analyser des résultats d'études épidémiologiques présents dans les dossiers de réinscription. Les internes se forment ainsi à l'analyse critique des études déposées par les laboratoires ou publiées dans la littérature médicale et peuvent approfondir leurs capacités d'évaluation comparative des médicaments et des dispositifs.

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

ADRESSE

Haute Autorité de Santé

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Responsable officiel : Grégoire Rey et Éric Jouglà

Encadrement : Rey Grégoire, gregoire.rey@inserm.fr, 0149591863

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyse de la mortalité par suicide

Bien que cette cause de décès soit particulièrement reprise dans le débat publique, en particulier pour dénoncer une gestion des ressources humaines délétère dans les entreprises, ou plus globalement les conséquences de la crise économique actuelle, le suicide ne fait pas l'objet d'analyse temporelle et spatiale fine en France.

L'objectif de cette étude sera de mettre en évidence les variations temporelles et spatiales du suicide en France, depuis 1968.

Les différentiels socio-démographiques (sexe, âge, statut matrimonial), géographiques (rural-urbain, inter-régionaux), et les variations associés à des phénomènes socio-économiques (crises économiques, désindustrialisation, évolution du monde de l'entreprise...) seront notamment caractérisés. Les biais potentiels relatifs à la déclaration à l'enregistrement des données seront pris en compte dans l'évaluation des résultats.

Les étapes de ce travail seront les suivantes :

- analyse descriptive de la distribution spatiale et temporelle et spatiale du suicide (calcul de taux standardisés, SMR...),
- caractérisation de cycles économiques depuis 1968 et de zones en déclin économique et démographique (en s'inspirant de travaux déjà effectués au CépiDc),
- mise en relation des caractéristiques sociales et temporelle avec l'évolution de la mortalité par suicide à l'aide de modélisation de Poisson,
- caractérisation et prise en compte des différentiels de certification du suicide en fonction de contexte locaux (pratiques des Institut Médicaux Légaux, contexte culturel),
- comparaison avec des données européennes à partir de la base Eurostat.

ADRESSE

Hopital Bicêtre, 80 rue du Général Leclerc, Secteur Marron - Bâtiment La Force - Porte 58
94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 11 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE..., DIR. FRANCE LERT

Responsable officiel : Denis Hémon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- L'activité dépendra du souhait et des compétences de l'interne:
- Analyse de données en pathologie infectieuse (VIH, HSV-2, HPV...) collectées en 2012 en Afrique du Sud dans le cadre d'un projet financé par l'ANRS.
- Ecriture d'un article scientifique
- Préparation d'une enquête sur le rôle de l'hygiène génitale dans la transmission du VIH en Afrique.
- Mission possible en Afrique

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une expérience préalable dans ce domaine n'est pas nécessaire.

Un bon niveau en anglais scientifique est souhaitable mais pas indispensable.

Une formation aux techniques quantitatives en Santé Publique et à l'anglais scientifique sera donnée à l'interne.

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 11 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE..., DIR. FRANCE LERT

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Gwenn Menvielle, Gwenn.menvielle@inserm.fr, 01 77 74 74 20

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte

Les inégalités sociales de santé sont aujourd'hui une priorité de santé publique. La lutte contre les inégalités sociales dans le domaine du cancer est une des priorités du plan cancer 2009-2013. Les aspects en lien avec le système de soins, dont le recours au dépistage, contribuent aux inégalités sociales de santé. Il existe en France un dépistage pour plusieurs cancers, incluant le cancer du sein, du col de l'utérus et du colon-rectum. Le retard au diagnostic a des conséquences majeures en termes de survie, de mortalité et de qualité de vie. Les inégalités sociales dans le cancer peuvent donc être liées à ces différences dans la temporalité du diagnostic.

Or les inégalités sociales de recours au dépistage en lien avec les poly-pathologies sont peu connues, alors même qu'en France, environ 15 millions de personnes, soit 20% de la population, sont prises en charge pour une maladie chronique.

Objectif

Etude des inégalités sociales de recours au dépistage des cancers en France : influence des maladies chroniques
Les données d'une large enquête nationale seront utilisées, l'Enquête Soins et Protection Sociale réalisée par l'Irdes.

Description de l'activité de l'interne

- Analyse statistique : Utilisation/Formation sur les méthodes d'analyse d'études transversales (analyse descriptive et multivariée)
- Travail en collaboration avec l'Irdes
- Participation aux différents séminaires de l'équipe, dans une des équipes de recherche de référence en France dans le domaine des inégalités sociales de santé
- Rédaction d'un article

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 2 : ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT, DIR. JEAN BOUYER

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Pr. Vincent GAJDOS, vincent.gajdos@inserm.fr, 01 45 21 23 40 / 01 45 37 42 72

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à l'analyse statistique d'une étude observationnelle de cohorte multicentrique sur la prise en charge des fièvres du nourrisson âgé de moins de trois mois (PHRC). 2200 nourrissons consultant aux urgences pédiatriques de 15 centres français ont été inclus dans cette étude entre 2007 et 2010. (étude PRONOUR, renseignements disponibles sur le site « Clinical Trial » au lien suivant : <http://clinicaltrial.gov/ct2/show/NCT00800488?term=gajdos&rank=3>)

Les objectifs de cette étude sont

1. de décrire les causes de fièvres des nourrissons âgés de moins de trois mois
2. de comparer les modalités de prise en charge des nourrissons selon les centres et d'évaluer dans quelle mesure les recommandations internationales sont suivies
2. d'évaluer la performance des scores diagnostiques et règles de décision clinique existants pour la prédiction d'une infection bactérienne sévère
3. d'évaluer l'intérêt du dosage sérique de la Procalcitonine pour la prédiction des infections bactériennes sévères (propriétés intrinsèques du marqueur inflammatoire)
4. construire et valider une règle de décision clinique clinico-biologique pour la prédiction des infections bactériennes sévères des nourrissons âgés de moins de trois mois.

L'interne de Santé Publique sera invité à participer

- aux analyses et à la rédaction de rapport scientifique de l'étude
- aux discussions des résultats
- à la rédaction des publications qui découleront de l'analyse réalisée.

ADRESSE

CHU Bicêtre, 82 rue du Général Leclerc, 94276 Le Kremlin Bicêtre Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Maîtrise du logiciel Stata

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE, DIR. FLORENT DE VATHAIRE

Responsable officiel : Denis Hémon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Etude de l'incidence des pathologies pulmonaires après traitement d'un cancer de l'enfant : étude de cohorte

Participation à l'analyse d'une étude de cohorte internationale sur 4500 enfants ayant survécu à un cancer traité en France et en Angleterre avant 1985. Cette cohorte est la seule cohorte pour laquelle les traitements reçus par les enfants sont totalement connus et les doses de rayonnements ionisants reçues durant la radiothérapie ont été estimées à tous les organes sains du corps quel que soit le siège du cancer traité et le volume cible. Le suivi médian de la cohorte est de 27 ans, ce qui est exceptionnellement long.

La participation de l'interne pourra concerner :

- La modélisation du risque de pathologie pulmonaire en fonction des variables de traitements : doses des différents agents chimiothérapiques, dose de radiation reçue aux poumons.

Travail de l'interne :

-> Participer à l'élaboration d'un questionnaire de validation selon les critères internationaux

- participer à la validation des pathologies pulmonaires
- effectuer une recherche bibliographique sur le sujet
- participer aux analyses statistiques
- participer à la rédaction des articles

ADRESSE

Institut Gustave Roussy, Espace Maurice Tubiana,
114 Rue Edourd Vaillant 94805 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 4 : INFECTION VIH ET IST, DIR. LAURENCE MEYER

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Josiane WARSAWSKI, MCU-PH, josiane.warszawski@inserm.fr, 01 49 59 53 05 / 10 ou 11

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Deux sujets au choix, pouvant chacun déboucher sur une publication avec l'interne en premier auteur s'il mène le projet jusqu'à son terme, pourront être confiés à un interne de santé publique à partir de l'Enquête Périnatale Française, cohorte nationale multicentrique, la plus large et ancienne à l'échelle internationale, de femmes enceintes séropositives pour le VIH. Leurs enfants infectés sont suivis jusqu'à l'âge adulte, et leurs enfants non infectés sont suivis jusqu'à 2 ans : au total 17 000 couples mères enfants ont été recrutés en France métropolitaine et dans les DOM depuis 1985.

- Premier sujet : estimer la fréquence et les facteurs de risque de pathologies infectieuses sévères au cours de la première année de vie des enfants nés de mères séropositives mais non infectés eux-mêmes. Une analyse préliminaire tend à suggérer que la fréquence des hospitalisations pour pathologies infectieuses est très élevée. L'hypothèse est que, même sans être infectés, l'immunité de ces enfants peut être affectée par l'exposition au VIH et l'immunodépression maternelle.

- Deuxième sujet : comparer l'évolution clinique et immuno-virologique de deux groupes d'enfants infectés par le VIH : 1) enfants dont l'infection a été repérée au décours de la naissance en France, dans le cadre du dépistage systématique offert aux nourrissons de mères séropositives ; 2) enfants, de plus en plus nombreux, nés ou non en France, inclus à l'occasion d'un diagnostic de VIH plus ou moins tardif, alors que leurs mères avaient échappé aux programmes de dépistage et prévention de la transmission pendant leur grossesse.

ADRESSE

CHU Bicêtre, 82 rue du Général Leclerc, 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'analyse sera menée sur Stata (ou SAS si l'étudiant préfère) et portera sur des données de cohorte faisant appel à des méthodes d'analyse de survie. Un niveau M1 de santé publique est souhaitable si possible

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 5 : ÉPIDÉMIOLOGIE RESPIRATOIRE ET ENVIRONNEMENTALE, DIR.

FRANCINE KAUFFMANN

Responsable officiel : Denis Hémon

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

- 1) la participation à une enquête épidémiologique sur la santé respiratoire,
- 2) l'étude des associations entre la consommation alimentaire de poissons et d'acides gras oméga-3, et les maladies respiratoires.

Si le niveau d'expérience est faible, l'interne participera principalement au premier objectif ; si le niveau d'expérience est plus élevé, l'interne pourra s'impliquer au choix dans l'un et/ou l'autre des deux objectifs.

- 1) Participation à une enquête d'épidémiologie respiratoire chez 21 300 femmes d'E3N

L'étude E3N, coordonnée par Françoise Clavel-Chapelon (CESP U1018 Inserm équipe Nutrition, hormones et santé de la femme) et incluant environ 100 000 femmes, a été initiée en 1990. Les femmes ont été suivies tous les 2 ans par questionnaires (actuellement questionnaire 10) et sont actuellement âgées de 62 à 87 ans (<http://www.e3n.fr>).

Afin d'améliorer les phénotypes respiratoires dans E3N, une étude cas-témoins sur l'asthme nichée dans la cohorte E3N a été mise en place en septembre 2011, auprès de 21 300 femmes (les 7100 asthmatiques de la cohorte, plus deux fois le nombre de non asthmatiques). Un questionnaire très détaillé sur les maladies respiratoires a été développé à partir de questionnaires standardisés déjà utilisés dans des études internationales. Fin juin 2012, 19 389 femmes avaient répondu au questionnaire (taux de réponse de 91%). Un travail important a été mis en œuvre afin de développer des masques de saisie informatisés, permettant une vérification rapide et professionnelle des questionnaires. L'ensemble des questionnaires a été scanné et vérifié par un vidéo-codeur. Les fichiers obtenus après vérification par les vidéocodeurs seront transformés en fichiers exploitables pour des analyses statistiques (fichier SAS). Les données informatisées seront vérifiées selon des règles de cohérence interne des données (notamment la gestion des questions subsidiaires et des données manquantes). L'interne participera à la mise en œuvre de la base de données (data management, vérifications des données), ce qui permettra de créer un fichier exploitable par l'ensemble des chercheurs impliqués dans l'étude Asthma-E3N.

- 2) Participation à des analyses statistiques

Le travail de l'interne portera sur des aspects d'épidémiologie respiratoire et nutritionnelle.

L'asthme est une maladie marquée par une forte hétérogénéité clinique avec potentiellement des différences au niveau de l'étiologie, de l'histoire naturelle et de la réponse au traitement. L'hétérogénéité de l'asthme concerne de nombreuses caractéristiques de la maladie telles que l'âge de début de l'asthme (asthme de l'enfant vs asthme de l'adulte), la présence d'allergie associée (asthme allergique vs non allergique, asthme avec rhinite), la sévérité de l'asthme

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

(intermittent, léger, modéré ou sévère persistant), ou le contrôle de l'asthme. Un intérêt particulier sera donc porté à l'estimation des différents phénotypes d'asthme mais également à la sévérité et au contrôle de la maladie, deux aspects fondamentaux difficiles à estimer en épidémiologie respiratoire. D'un point de vue d'épidémiologie nutritionnelle, la modification des habitudes alimentaires dans la plupart des pays industrialisés, avec notamment une diminution de la consommation de fruits et légumes et une augmentation de la consommation de plats préparés, est une hypothèse fortement évoquée pour expliquer l'augmentation de la prévalence de l'asthme. Une des hypothèses proposées est une augmentation de la consommation d'acides gras oméga-6 au détriment de la consommation d'acides gras oméga-3 dans les pays industrialisés. Chez les enfants, plusieurs études ont montré des associations entre la consommation d'acides gras polyinsaturés et l'asthme. Chez les adultes, en revanche, des associations ont été rapportées de manière transversale, mais non confirmées dans les études longitudinales.

L'interne réalisera une analyse permettant d'étudier le lien entre la survenue de l'asthme dans la cohorte Asthma-E3N en lien avec la consommation de poissons et d'acides gras oméga-3 (facteurs potentiellement protecteurs). Ce travail de recherche comportera une analyse approfondie de la littérature, puis des analyses statistiques afin de déterminer les phénotypes respiratoires, puis les associations entre la consommation de poissons et les phénotypes d'asthme. Ce travail permettra de mieux comprendre le rôle de l'alimentation dans les maladies respiratoires.

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 5 : ÉPIDÉMIOLOGIE RESPIRATOIRE ET ENVIRONNEMENTALE, DIR.

FRANCINE KAUFFMANN

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Franicne KAUFFMANN et Nicole Le MOUAL, franine.kauffmann@inserm.fr, 01 45 59 50 72

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Cette description permet aux internes de se renseigner sur les travaux qui leurs seront proposés au cours de leur stage (un ou plusieurs projets). Aussi nous vous remercions par avance d'être aussi précis que possible quant aux différents tâches qui leurs seront confiées

Contexte

L'équipe d'épidémiologie respiratoire et environnementale (directrice Francine Kauffmann), est une des 11 équipes du centre de recherche « Epidémiologie et Santé des Populations » de l'Inserm (U1018). Nous conduisons des recherches, essentiellement à visée étiologique dans le domaine de l'asthme (<http://cesp.vjf.inserm.fr/~pianet/>).

La proposition de stage se fait dans le cadre de l'étude EGEA (Etude épidémiologique sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'asthme). L'étude EGEA, comprend une étude cas-témoins et une étude familiale, réalisée sur au total 2105 sujets. Une première enquête transversale s'est déroulée entre 1991 et 1995. Une deuxième enquête s'est déroulée entre 2003 et 2007 où 92 % de la population initiale a répondu à un nouvel auto-questionnaire bref et 77.1% au questionnaire principal. (<http://cesp.vjf.inserm.fr/~egeanet/>). Les informations concernant d'une part le mode de vie (alimentation, métier, tabac, ...) et d'autre part l'état de santé (asthme, ...), ont été recueillies par questionnaires entre 1991 et 1995 et 12 ans plus tard de 2003 à 2007.

Expositions aux produits de nettoyage dans l'asthme

Plusieurs études récentes ont suggéré le rôle néfaste de l'exposition professionnelle ou domestique à des produits de nettoyage sur l'asthme ou dans l'aggravation de l'asthme (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20093933>). Dans l'étude EGEA, nous avons des informations sur les métiers et une matrice emploi-exposition (<http://cesp.vjf.inserm.fr/asthmajem/>) a été appliquée à cette population pour estimer l'exposition à des nuisances asthmogènes (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20884739>). D'autre part, une expertise des expositions a été effectuée sur les sujets ayant eu une activité professionnelle en milieu hospitalier et potentiellement exposés aux produits de nettoyage et de désinfection (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21515550>). Une estimation de l'exposition aux produits de nettoyage lors du ménage à domicile est également disponible (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22496323>). Le rôle des expositions professionnelles et domestiques aux produits de nettoyage dans l'asthme a été étudié dans l'étude EGEA, et nos résultats suggèrent un rôle néfaste de ces expositions sur l'activité de la maladie.

Marqueurs biologiques

L'objectif du stage sera d'étudier le rôle de l'inflammation dans les associations entre l'exposition aux produits de nettoyage et l'asthme. Les dosages sont disponibles pour plus de 1300 sujets pour deux marqueurs biologiques d'intérêt : CRP (protéine C réactive) et CC16 (protéine des cellules sécrétoires de Clara).

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissance du logiciel SAS ou Stata
Sens du travail en équipe, qualités organisationnelles

Missions confiées au stagiaire

Etude des associations entre les marqueurs biologiques et l'asthme.

Etude des associations entre l'exposition aux produits de nettoyage et les marqueurs biologiques. Les analyses seront effectuées séparément chez les asthmatiques et les non asthmatiques.

- Mise en place d'un score global d'exposition à partir des différents estimateurs disponibles dans l'étude pour évaluer l'exposition professionnelle et domestique
- réflexion sur la stratégie d'analyse
- analyses statistiques simples
- analyses multivariées après prise en compte des facteurs potentiels de confusion

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 6 : ÉPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS , DIR.

JACQUELINE CLAVEL

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Pascal Guénel, DR2-Inserm, pascal.guenel@inserm.fr, 01 45 59 50 27

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Cancer et environnement

Le stage s'effectuera au sein du groupe de recherche sur les facteurs de risque environnementaux des cancers de l'adulte. Le projet proposé au cours du stage s'intègre dans le cadre de travaux en cours sur l'exposition aux rejets d'incinérateurs de déchets ménagers, plus spécifiquement aux dioxines, et ses liens avec le cancer du sein. Le travail comporte deux volets complémentaires. Dans une première approche « géographique », il s'agira (1) de géolocaliser les lieux de résidence de femmes atteintes d'un cancer du sein et de femmes témoins ; (2) de repérer les incinérateurs de déchets ménagers existant ou ayant existé à proximité des lieux de résidence ; (3) de définir des scores individuels d'exposition, en tenant compte de paramètres tels que la distance entre les incinérateurs et les lieux de résidence. Dans une deuxième approche « biologique », le travail de l'interne consistera à analyser les données issues des dosages sanguins de dioxines et de PCB sur un sous-échantillon de 200 cas et 200 témoins, permettant également de valider les scores obtenus avec la méthode géographique. Ces étapes permettront d'étudier le lien entre le cancer du sein et les expositions aux polluants environnementaux telles que les dioxines à l'aide de modèles logistiques multivariés.

De façon concrète, le travail portera sur les données issues de l'étude CECILE, étude cas-témoins de grande taille en population générale portant sur 1200 cas incidents de cancer et 1300 témoins de population. Toutes les données nécessaires au projet de stage sont disponibles. Le stage fera l'objet d'une publication et pourrait également faire l'objet d'une thèse de médecine.

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Expérience dans le champ Santé-Environnement souhaitée.

Formation dans l'analyse de données épidémiologiques recommandée.

INSERM U1018, CESP - ÉQUIPE N° 6 : ÉPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS , DIR.

JACQUELINE CLAVEL

Responsable officiel : Denis Hémon

Encadrement : Jacqueline CLAVEL, jacqueline.clavel@inserm.fr, 01 45 59 50 38

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'activité de l'équipe est principalement consacrée à la recherche des facteurs de risque des cancers de l'enfant. Nos travaux s'appuient sur le Registre National des Hémopathies malignes de l'Enfant et le Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant, qui identifient, décrivent et localisent les 2000 cas de cancer survenant en France chaque année. Nos travaux exploitent également des études cas-témoins de grande taille (2000 cas/2000 témoins), nationales, avec interview des parents et prélèvements biologiques. Une cohorte est également en constitution pour étudier le devenir à long terme des sujets traités pour un cancer dans l'enfance (environ 20 000 cas depuis 2000) et la recherche clinique observationnelle. La plateforme épidémiologique constituée des registres nationaux, de la cohorte, d'une biothèque virtuelle, et des travaux étiologiques est au centre d'un dispositif soutenu dans le cadre des Investissements d'Avenir (Grand Emprunt).

Le stage comportera

- (1) une activité de recherche sur les facteurs de risque des cancers de l'enfant. Le sujet dépendra de l'expérience de l'interne et de ses capacités en analyse statistique : facteurs environnementaux (pesticides, consommations parentales, expositions résidentielles), antécédents précoces de pathologies infectieuses, allergiques, autoimmunes, rôle de facteurs familiaux et génétiques.
- (2) une participation à la mise en place et au recueil de la cohorte nationale prospective des enfants traités pour un cancer dans l'enfance
- (3) la participation aux séminaires scientifiques de l'équipe et éventuellement aux activités de veille sanitaire nécessitées par les registres (investigation de clusters).

ADRESSE

CESP, Hôpital Paul-Brousse, 16 avenue Paul Vaillant Couturier, 94 807 Villejuif

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'activité sera adaptée à l'expérience de l'interne

INSERM U557, UNITÉ DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE

Responsable officiel : Serge Hercberg

Encadrement : Galan Pilar, p.galan@uren.smbh.univ-paris13.fr, 0148388932

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Objectif : Mise en place d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche à l'analyse statistique et à la rédaction d'un article scientifique.
Objectif technique secondaire : acquisition ou perfectionnement à l'analyse statistique de données épidémiologiques longitudinales ou transversales (logiciel SAS).

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

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

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

Analyse des déterminants de l'image corporelle et ses relations avec la pratique des régimes amaigrissants dans l'étude Nutrinet-santé.
Analyse des comportements alimentaires des sujets atteints de polyarthrite rhumatoïde au sein de la cohorte Nutrinet-Santé.
Elaboration et test d'outils d'information en nutrition ciblés sur les populations précaires.
Etude des effets modulateurs de facteurs nutritionnels dans la relation entre symptômes dépressifs et maladies cardiovasculaires.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INSERM U669, PARIS-SUD INNOVATION GROUP IN ADOLESCENT MENTAL HEALTH

Responsable officiel : Bruno Falissard

Encadrement : Falissard Bruno, falissard_b@wanadoo.fr, 0158412850

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

3/ l'enquête ESPAD réalisée par Marie Choquet sur 10000 adolescents en population générale

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

D'autres sont envisageables en fonction des centres d'intérêt de chaque interne.

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

ADRESSE

INSERM U669, maison de Solenn, 97 bd du port Royal, 75679 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage doit se conclure par la soumission d'un article en anglais

INSERM U953, RECHERCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN SANTÉ PÉRINATALE ET SANTÉ DES FEMMES ET DES ENFANTS

Responsable officiel : François Goffinet

Encadrement : Babak Khoshnood, babak.khoshnood@inserm.fr, 01 42 34 55 87/01 42 34 55 80

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'étude EPICARD est une étude de cohorte en population qui concerne tous les enfants atteints de cardiopathies congénitales à Paris et sa Petite Couronne nés entre mai 2005 et avril 2008. Les objectifs de l'étude sont : 1/ de disposer de données en population sur la prévalence, le diagnostic prénatal, la prise en charge périnatale et le diagnostic en période post-natale ; 2/ d'évaluer la mortalité infantile, la morbidité cardiaque et générale et le devenir neuro-développemental des enfants à long-terme ; 3/ d'identifier les facteurs liés au pronostic comme le diagnostic prénatal et la prise en charge périnatale. Le nombre total de cas inclus est 2867 dont 2348 naissances vivantes, 466 interruptions médicales de grossesse et 53 mort-nés. Le suivi à 3 ½ est terminé et 85% des 1165 enfants sélectionnés (toutes les cardiopathies sévères et un échantillon de cardiopathies mineures) ont été revus à l'âge de 3 ans ½. Nous préparons actuellement la mise en place du suivi des enfants à 8 ans. L'activité de l'interne pour le semestre Novembre 2012 - Avril 2013 consistera à :

- Une revue de la littérature sur le devenir à long-terme des enfants atteints de cardiopathies congénitales, notamment sur le plan neuro-développemental.
- Participation à l'analyse des données recueillies à 3 ans ½.

ADRESSE

Inserm U953 Maternité de Port-Royal 53 avenue de l'observatoire 75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

INSERM U953, RECHERCHE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN SANTÉ PÉRINATALE ET SANTÉ DES FEMMES ET DES ENFANTS

Responsable officiel : François Goffinet

Encadrement : Pierre-Yves ANCEL, pierre-yves.ancel@inserm.fr, 0156018363/7185

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La grande prématurité (naissance avant 32 semaines de grossesse) représente plus de 1% du total des naissances, environ 10 000 chaque année en France. Ces enfants sont à haut risque de complications et mortalité néonatales et de séquelles neuro-développementales à long terme, dont certaines graves. L'étude EPIPAGE 2 a pour but de mieux connaître le contexte de naissance de ces enfants, leur prise en charge et leur devenir. La cohorte a inclus tous les enfants grands prématurés nés dans 25 régions de France entre Avril et Décembre 2011. Plus de 7500 naissances ont été incluses et 4400 enfants inclus dans le suivi. La première étape de suivi (1 an d'âge corrigé) a débuté en mai 2012. Le suivi à 2 ans est en cours de préparation. A cet âge, des informations seront recueillies auprès des familles et du médecin traitant par auto-questionnaires.

L'activité de l'interne pour le semestre Novembre 2012-avril 2013 consistera à :

- Participer à la coordination du suivi à 1 an de l'étude EPIPAGE 2 en région Ile-de-France : contact des familles, bilan des inclusions et des questionnaires remplis par les familles, aide au remplissage des questionnaires.
- Contribuer à la préparation du suivi à 2 ans.
- Participer aux premières analyses de l'étude sur les données collectées à la naissance.

ADRESSE

Hôpital Tenon-Bâtiment de recherche 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'activité de l'interne sera adaptée à ses connaissances et à ses intérêts

INSERM U970, CENTRE DE RECHERCHE CARDIOVASCULAIRE DE PARIS - ÉQUIPE 4 : ÉPIDÉMIOLOGIE CARDIOVASCULAIRE ET MORT SUBITE

Responsable officiel : Xavier Jouven et Jean-Philippe Empana

Encadrement : EMPANA JEAN-PHILIPPE, jean-philippe.empana@inserm.fr, 01 53 98 80 20

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Notre domaine d'activité principale est la recherche de nouveaux déterminants des principales maladies cardiovasculaires, en population générale ou sur des populations particulièrement à risque. Nous avons la chance de coordonner différentes études de cohorte dont les données sont d'ores et déjà analysables.

Propositions au choix de travail:

- 1) cohorte EPP3: analyse des déterminants de la rigidité artérielle mesurée sur 10 100 sujets
- 2) cohorte DIVAT: liens entre rejet de greffe et athérosclérose accélérée: rejet de greffe et événements CV: identification des facteurs pronostiques
- 3) étude CADRE: étude des liens entre drépanocytose et athérosclérose: il s'agit de la plus grande série actuelle de sujets drépanocytaires recrutés en Afrique de l'Ouest. Le recrutement continue et l'interne peut participer activement sur le versant des analyses et/ou sur celui du recrutement
- 4) arrêt cardiaque: 2 études permettant de travailler sur le pronostic à court et long terme

L'interne est pleinement associé à une thématique de recherche de l'équipe. Sur une question de recherche identifiée avec lui, il mène une analyse statistique en collaboration avec les chercheurs et statisticiens de l'équipe, sur une base de données bien identifiée compatible avec la durée de stage. En fonction du niveau et de l'indépendance de l'interne, ce travail peut aboutir à une présentation du travail à un congrès et/ou à une publication (cf M Blachier, A Rachas, C Legeai ...).

Pour les internes de première année, la mission sera centrée sur l'apprentissage de la démarche d'analyse, des principaux concepts de l'épidémiologie et sur l'apprentissage d'un logiciel d'analyse statistique (SAS, R ou STATA)

ADRESSE

INSERM U970, centre de recherche cardiovasculaire de Paris, Equipe 4 Epidemiologie cardiovasculaire et mort subite

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

une adaptation du stage est prévue pour les 1ers semestres

INSERM UMR S 707, ÉPIDÉMIOLOGIE, SYSTÈMES D'INFORMATION, MODÉLISATION

Responsable officiel : Guy Thomas

Encadrement : Chauvin Pierre, chauvin@u707.jussieu.fr, 0144738460

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Recherche en épidémiologie sociale et contextuelle

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

Des analyses sur les déterminants sociaux et territoriaux des comportements alimentaires, de l'obésité, de la santé mentale, du recours au dépistage des cancers féminins ou aux soins de santé primaire sont envisageables (thèmes non exclusifs) à partir des données de cette cohorte "généraliste". Outre les analyses logistiques habituelles, l'interne aura l'occasion de se familiariser avec l'une ou l'autre des méthodes suivantes : analyses multiniveau, analyse géospatiales, modèles structuraux.

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

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

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

ADRESSE

UMRS 707, Equipe DS3 (Déterminants sociaux de la santé et du recours aux soins), Faculté de médecine Pierre et Marie Curie, pôle Saint-Antoine, 27 rue Chaligny, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Pré-requis en épidémiologie et analyse statistique multivariée souhaitée.

LUNDBECK SAS DÉPARTEMENT INTERNATIONAL D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Dominique Milea

Encadrement : Dr Delphine SARAGOUSSI, 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