

Fiches de poste

ETE 2013

Table des matières

| | |
|--|----|
| Éducation pour la santé, sociologie, éthique..... | 4 |
| AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Centre d'Éthique Clinique..... | 4 |
| UP13-SBMH EA 3412, Laboratoire de Pédagogie de la Santé..... | 6 |
| AP-HP Espace Éthique..... | 7 |
| Comede Pôle Information, Formation, Recherche..... | 8 |
| CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (1)..... | 9 |
| CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (2)..... | 11 |
| CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (3)..... | 13 |
| CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (4)..... | 14 |
| CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (5)..... | 15 |
| AP-HP - HU Paris Ouest - Hôpital Corentin-Celton Unité de Médecine Sociale, Polyclinique..... | 16 |
| Épidémiologie de terrain, surveillance, hygiène hospitalière..... | 17 |
| Agence de Médecine Préventive | 17 |
| ORS Île-de-France (3) | 19 |
| AP-HP CCLIN Paris Nord..... | 21 |
| InVS Département de la Coordination, des Alertes et des Régions..... | 22 |
| InVS Département des Maladies Chroniques et des Traumatismes..... | 23 |
| InVS Département des Maladies Infectieuses..... | 24 |
| INCa Département Observation, Veille et Documentation..... | 25 |
| InVS Département Santé Environnement..... | 27 |
| UVSQ/Hôpital Sainte-Périne EA 2506, Laboratoire Santé-Environnement-Vieillissement..... | 28 |
| Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies Pôle Tendances Récentes et Nouvelles Drogues (TREND)..... | 30 |
| AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique – CEPI..... | 31 |
| Institut de Recherche pour le Développement - UP5 UMR 216, Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical..... | 32 |
| UP5/INED/IRD UMR196, CEPED - Program for HIV Prevention and Treatment..... | 33 |
| INED Unité 5, Mortalité, Santé, Épidémiologie..... | 34 |
| Institut Pasteur Unité d'Épidémiologie des Maladies Émergentes..... | 35 |
| Évaluation médico-économique..... | 36 |
| Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé | 36 |
| Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé | 38 |
| Merck Sharp & Dohme-Chibret (MSD) Département des Affaires Médico-Economiques..... | 39 |

| | |
|---|-----------|
| Ministère de la Santé DREES..... | 40 |
| Université Paris-Dauphine LEDa-LEGOS..... | 41 |
| AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Lariboisière Service de Santé Publique et Économie de la santé (1)..... | 43 |
| HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (2)..... | 45 |
| AP-HP URC Éco Île-de-France..... | 46 |
| Informatique médicale et systèmes d'information..... | 47 |
| AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Information et Informatique médicale..... | 47 |
| AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Nutrition et Santé Publique..... | 49 |
| GIE Générale de Santé Direction de l'Information Médicale..... | 50 |
| AP-HP - HU Paris Ouest - HEGP Direction de l'Informatique Médicale - Unité d'évaluation et santé publique..... | 51 |
| Organisation, évaluation des soins, gestion, qualité..... | 53 |
| Inspection Générale des Affaires Sociales | 53 |
| Réseau Régional de Cancérologie Île-de-France (ONCORIF) | 54 |
| Agence Nationale d'Appui à la Performance des Etablissements de santé et médico-sociaux Cellule Programme de Travail..... | 55 |
| AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière Département de Biostatistiques, de Santé Publique et d'Information Médicale..... | 56 |
| Ministère de la Santé DGOS - Stage Droit des usagers de l'offre de soins..... | 58 |
| Ministère de la Santé DGOS - Stage Politique de santé des personnes placées sous main de justice..... | 59 |
| Ministère de la Santé DGS - Secrétariat général du Haut Conseil de la Santé Publique..... | 60 |
| Ministère de la Santé DGS - Sous-direction prévention des risques infectieux (1)..... | 61 |
| Ministère de la Santé DGS - Sous-direction prévention des risques infectieux (2)..... | 62 |
| Ministère de la Santé DGS (1)..... | 64 |
| Ministère de la Santé DGS (2)..... | 65 |
| HAS Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins..... | 67 |
| ARS Île-de-France Direction de la Santé Publique - Cellule de Coordination des Vigilances..... | 69 |
| AP-HP - Siège DPM - Département Chirurgie..... | 71 |
| AP-HP - Siège DPM - Département d'Information Médicale..... | 72 |
| AP-HP - Siège DPM - Département de la Promotion, de la Qualité et de la Sécurité des Soins - Equipe Hygiène..... | 73 |
| AP-HP - Siège DPM - Département Urgences-Réanimation..... | 74 |
| AP-HP - Siège DPM - Pôle Innovation et Veille Technologique..... | 75 |
| Ministère de la Santé DSS - Sous-direction du financement du système de soins..... | 76 |
| Ministère de la Santé Mission Prospective et Recherche..... | 77 |
| ARS Île-de-France Pôle d'Appui à la Qualité et à la Performance..... | 78 |
| AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Unité de Santé publique : Gestion des risques et Qualité..... | 79 |
| Recherche clinique..... | 80 |
| AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Centre d'Épidémiologie Clinique..... | 80 |
| AP-HP Département de la Recherche Clinique et du Développement de l'AP-HP..... | 81 |
| AP-HP - HU Paris Île-de-France Ouest - Hôpital Ambroise-Paré Département de Santé Publique et Unité de Recherche Clinique..... | 82 |
| AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat Département Épidémiologie et Recherche Clinique..... | 83 |
| Institut Curie Service de Biostatistique..... | 84 |
| IGR Service de Biostatistique et d'Épidémiologie..... | 85 |
| AP-HP - Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades Service de Biostatistique et d'Informatique Médicale..... | 86 |

| | |
|---|-----------|
| AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Saint-Louis Service de Biostatistique et Informatique Médicale..... | 87 |
| AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat Service de Biostatistiques..... | 88 |
| AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière UF de Biostatistiques..... | 90 |
| AP-HP - Hôpital Universitaire Robert-Debré Unité d'Épidémiologie Clinique..... | 91 |
| AP-HP - HU Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine Unité de Santé publique..... | 92 |
| Recherche en épidémiologie..... | 93 |
| Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique | 93 |
| HAS Unité méthodologie et études post-inscription..... | 95 |
| Inserm CépiDc..... | 96 |
| Lundbeck SAS Département International d'Épidémiologie..... | 97 |
| Agence de la Biomédecine Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Organisation et Financement des Activités de Soins..... | 99 |
| AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique - Unité d'Hygiène et de Prévention de l'Infection..... | 100 |
| AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (2)..... | 101 |
| AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (3)..... | 102 |
| AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique et équipe de recherche en épidémiologie clinique..... | 103 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 10 : Épidémiologie du diabète, de l'obésité et des maladies rénales, Dir. M-A. CHARLES..... | 105 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé, dir. France Lert (1)..... | 106 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé, dir. France Lert (2)..... | 107 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 3 : Épidémiologie des Cancers et Radiocarcinogénèse, dir. Florent de VATHAIRE..... | 108 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 4 : infection VIH et IST, dir. Laurence MEYER..... | 109 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 5 : Épidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN (1)..... | 110 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 5 : Épidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN (2)..... | 112 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 6 : Épidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL (1)..... | 114 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 6 : Épidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL (2)..... | 115 |
| Inserm U1018, CESP - Equipe n° 8 : Hormones et Maladies Cardiovasculaires, Dir. P-Y. SCARABIN..... | 116 |
| Inserm U557, Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle..... | 117 |
| Inserm U669, Paris-Sud Innovation Group In Adolescent Mental health..... | 118 |
| Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (1)..... | 119 |
| Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (2)..... | 120 |
| Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (3)..... | 121 |
| Inserm U970, Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris - Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite..... | 122 |
| Inserm UMR S 707, Épidémiologie, Systèmes d'information, Modélisation..... | 123 |
| AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Unité de Biostatistique et Épidémiologie..... | 124 |

Éducation pour la santé, sociologie, éthique

AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Centre d'Éthique Clinique

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

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

Activité de l'interne

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

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

L'interne sera intégré(e) à l'équipe du service et s'impliquera dans ses activités de consultations, de recherche et de formation en éthique clinique, tout en participant au fonctionnement quotidien du service.

Adresse

Centre d'éthique clinique Hôpital Cochin 27 rue du Fbg St Jacques 75014 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Pas de garde obligatoire, pas d'astreintes le week-end, permanences téléphoniques jusqu'à 18H30 au moins une fois par semaine. Staffs le jeudi de 18H00 à 20H00.

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 :

L'interne sera intégré à un protocole de recherche 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.

- protocole dossier médical : étudie le rôle de l'entretien éthique dans la remise du dossier médical dans des services de réanimation parisiens ainsi que les pratiques actuelles de remise du dossier.

- protocole aides-soignantes/gériatrie : méthode de recherche-action sur les potentiels conflits sous-jacents pouvant survenir dans le triptyque patient/personnel soignant/famille et les solutions pour les améliorer.

- protocole en relation avec l'Institut National du Cancer : étudie la potentielle désarticulation dans la relation médecin-patient pouvant survenir lors de l'annonce du passage de ce dernier en soins palliatifs, et les causes de cette désarticulations.

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.

UP13-SBMH EA 3412, Laboratoire de Pédagogie de la Santé

Responsable officiel : Jean-François D'Ivernois, d-ivernois@univ-paris13.fr;dpss.smbh@univ-paris13.fr

Encadrement : D'IVERNOIS Jean-François, dpss.smbh@univ-paris13., 01 48 38 76 41

Activité de l'interne

Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire de Pédagogie de la Santé a été financé pour 4 semestres par l'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'Île 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.

Adresse

Laboratoire de Pédagogie de la Santé EA 3412, UFR SMBH, Bobigny, Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité

74 rue Marcel Cachin, 93000 Bobigny

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Le poste d'interne en santé publique ouvert au laboratoire de pédagogie de la santé 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.

AP-HP Espace Éthique

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

Encadrement : HIRSCH Emmanuel, emmanuel.hirsch@sls.aphp.fr, 01 44 84 17 53/ 17 57

Activité de l'interne

Implication dans le cadre de l'Espace de réflexion éthique de la région Ile-de-France (nouvelle désignation de l'Espace éthique/AP-HP)

- Implication dans le cadre de l'évolution de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer vers d'autres maladies neurologiques génératives
- Développement de la recherche SHS sur le diagnostic précoce de la maladie d'Alzheimer dans le cadre du Laboratoire d'excellence LABEX (en partenariat notamment avec l'Institut Pasteur à Lille)
- Réflexions plus spécifiques en cours : évolution des pratiques professionnelles en fin de vie, vivre avec une maladie chronique, parcours de soins/parcours de vie, vulnérabilités face à la maladie

Adresse

CHU Saint-Louis - 75475 Paris cedex 10

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Ce stage permet une approche pluridisciplinaire des enjeux de la santé publique d'un point de vue éthique et social

Il favorise l'analyse, le discernement et la confrontation des points de vue

L'étudiant renforce ses compétences en bénéficiant d'un accès aux formations universitaires en éthique proposées par notre structure

Comede Pôle Information, Formation, Recherche

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

Encadrement : REVAULT Pascal , 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 intervisions 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 appellants 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.

CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (1)

Responsable officiel : Richard Rechtman, richard.rechtman@ehess.fr;Emilie.Counil@ehesp.fr

Encadrement : COUNIL Emilie, Emilie.Counil@ehesp.fr, 06 79 70 75 14

Activité de l'interne

Mécanismes de sélection dans le cadre d'une enquête sur les cancers d'origine professionnelle en Seine-Saint-Denis : du « nomadisme » médical au refus secondaire à participer

Le présent stage s'inscrit dans le cadre d'une enquête sur les cancers d'origine professionnelle conduite auprès de patients atteints de cancers primitifs des voies respiratoires, urinaires et hématologiques pris en charge dans 4 hôpitaux de Seine-Saint-Denis. Cette enquête a été mise en place en mars 2002 avec le soutien notamment de la Direction Générale du Travail et du Conseil Général de Seine-Saint-Denis. Elle est pilotée par le Giscop93 (Groupement d'intérêt scientifique sur les cancers d'origine professionnelle en Seine-Saint-Denis, Université Paris 13, UFR SMBH), équipe de recherche et intervention pluridisciplinaire visant à produire des connaissances sur les expositions professionnelles cancérogènes, à identifier et expérimenter des leviers pour surmonter les obstacles à la déclaration et à la reconnaissance en maladie professionnelle, et à favoriser la prévention des cancers d'origine professionnelle.

L'enquête comporte un volet rétrospectif de reconstitution des parcours professionnels des patients et d'expertise des expositions cancérogènes survenues au travail, combiné à un suivi prospectif de la cohorte des patients pour lesquels une recommandation de déclaration en maladie professionnelle peut être formulée. L'objectif du travail proposé est de fournir un rapport de cadrage de l'échantillon d'étude (environ 1200 patients recrutés en 10 ans) en s'interrogeant sur sa représentativité et les phénomènes de sélection, non seulement à toutes les étapes de l'enquête, mais aussi en amont, en fonction de phénomènes tels que le nomadisme médical (« fuite » des patients vers les autres centres de lutte contre le cancer de Paris et d'Île-de-France) et les cancers non détectés (décès avant diagnostic).

Le/la stagiaire devra en particulier combiner la recherche d'informations spécifiques au département de la Seine-Saint-Denis d'une part, et des hôpitaux partenaires d'autre part, en articulant des approches quantitatives et qualitatives. Le travail se concentrera tout d'abord sur les localisations respiratoires, avec possibilité d'extension à d'autres localisations de cancer si le temps le permet.

Sur le volet quantitatif, il s'agira plus précisément de :

- rechercher et recueillir les données d'incidence (estimations) et de mortalité relatives à certaines localisations de cancer concernant les 10 dernières années pour le 93, l'Île-de-France et la France ;
- estimer la part des cancers pris en charge dans et hors département (via le PMSI) et tenter, si cela se révèle faisable, de les caractériser sur les plans sociodémographique (profils d'âge, sexe, CSP...) et médical (stade au diagnostic, circonstances de découverte de la maladie) ;
- estimer la part des cas incidents pris en charge dans les services partenaires de l'enquête (et notamment les situer par rapport aux cas pris en charge par une Unité de Pathologies Professionnelles et Environnementales - UPPE) ;
- mettre en regard les effectifs ainsi estimés avec les cas signalés dans le cadre de l'enquête ;
- quantifier le rôle de la survenue du décès du patient.e dans la non proposition de l'enquête et le refus de participer.

Sur le volet qualitatif :

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Quelques déplacements sont à prévoir pour les entretiens, notamment à Aulnay-sous-Bois, Montfermeil et Montreuil. Des réunions de travail pourront également être programmées à l'EHESP (sites de l'Hôtel-Dieu Paris 4ème et bientôt Hôpital Broussais Paris 14ème).

- enquêter auprès des cliniciens partenaires pour déterminer les principales circonstances de non proposition de l'enquête et de retard à proposition (qui implique une augmentation du risque de décès avant proposition) ;
- dégager les principales causes de refus primaire et secondaire de participer à l'enquête telles qu'énoncées par les patient.e.s et éventuellement leurs familles en cas de décès.

Le/la stagiaire aura donc à combiner :

- sur le plan quantitatif (composante principale) : un travail de recueil de données sur sources existantes (ALD, PMSI, CépiDC, INSEE, enquête Giscop...) et d'analyses statistiques descriptives (utilisation du logiciel SAS ou Stata) ;
- sur le plan qualitatif (composante complémentaire) : la conduite et l'analyse d'entretiens semi-directifs (médecins spécialistes, éventuellement patients) et l'observation participante (consultations d'annonce du diagnostic de cancer).

Les résultats de ce travail auront une portée triple. D'abord pour l'enquête en cours, afin d'en estimer la validité externe et les possibilités d'inférence des résultats observés à une population plus large. Ensuite pour le département de la Seine-Saint-Denis, en fournissant des données de cadrage sur l'incidence, la mortalité et la prise en charge de certains cancers, l'unique état des lieux datant de la fin des années 90. Enfin pour la recherche en santé publique, en mettant à jour les mécanismes de sélection à l'œuvre dans l'étude des liens entre travail, cancer et accès au droit à réparation.

CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (2)

Responsable officiel : Richard Rechtman, richard.rechtman@ehess.fr;hauray@ehess.fr

Encadrement : HAURAY Boris, hauray@ehess.fr, 01 48 38 73 51

Activité de l'interne

Analyse sociologique de la médecine anti-vieillissement en France

Le stagiaire sera intégré à un programme de recherche portant sur la médecine anti-vieillissement (dirigé par B. Hauray et S. Dalgallarondo). En effet, si l'espoir de stopper ou au moins de ralentir le vieillissement semble avoir toujours existé, l'idée selon laquelle vieillir n'est plus une fatalité s'impose avec force depuis quelques années. Les promesses thérapeutiques se multiplient dans ce domaine et une nouvelle médecine «anti-âge», qui s'appuie notamment sur le concept de rééquilibrage hormonal, émerge au rythme des congrès internationaux et de l'ouverture de consultations dédiées. Une médicalisation du processus de vieillissement biologique qui se développe en parallèle d'interventions plus classiques comme la chirurgie esthétique, la cosmétique, la supplémentation alimentaire, etc.

La médecine anti-vieillissement est étudiée dans ce programme de recherche à partir de la problématique de la promesse médicale. En effet, les promesses jouent un rôle central dans la structuration du secteur biomédical : elles influencent le financement de la recherche, la publicisation de ses résultats par les revues scientifiques ou les médias, pèsent sur les décisions publiques et les régulations professionnelles, les mobilisations, la demande et l'offre de soins, et sur les relations entre patients et médecins. Notre objectif est de penser à travers la promesse des enjeux centraux de la santé et de la biomédecine, selon deux axes :

Axe 1. Nous analysons l'institutionnalisation, mais aussi la contestation, de la promesse médicale dans de multiples arènes (scientifique, administrative/politique, professionnelle, médiatique, économique) et à différents niveaux (du local de l'interaction médecin-patient aux circulations mondiales d'idées, de savoirs ou de marchandises).

Axe 2. La promesse médicale, dès lors qu'elle s'incarne dans des pratiques ou des techniques nouvelles et qu'elle fait l'objet d'une forte adhésion, renseigne sur des évolutions non seulement de la médecine, mais aussi de la société. Il s'agit de s'interroger sur les aspirations et les normes sociales que cette promesse traduit, sur les conceptions de la maladie et les modèles de médecine qui sont ainsi avancés ou au contraire critiqués.

En 2011-2012, deux premières enquêtes ont été conduite. La première a porté sur l'histoire d'une hormone, la DHEA, dont les propriétés anti-âge ont été vantées à partir du milieu des années 1990. Cette recherche a reposé sur l'analyse des publications scientifiques, de la presse française et américaine et du traitement de la DHEA à la télévision française. La deuxième enquête a porté plus généralement sur le rapport des femmes françaises au processus de vieillissement. Cette recherche a été conduite selon une méthodologie innovante articulant recherche qualitative et quantitative. En collaboration avec l'institut de sondage HCK, nous avons recruté plus de 150 femmes de tous âges pour participer à un forum internet sur le vieillissement. Pendant 15 jours, nous avons organisé de nombreux débats (environ 10 000 messages ont été recueillis) et conduit 50 sondages permettant un traitement statistique des opinions. Alors que les études disponibles sont limitées par des représentations pré-conçues et trop imprécises aussi bien du vieillissement et que de la santé, notre recherche a donc cherché à saisir sociologiquement les transformations à l'œuvre dans le rapport des femmes françaises à l'idée selon laquelle vieillir n'est plus une fatalité, à comprendre leurs pratiques, leurs aspirations, mais aussi leurs craintes dans ce domaine.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Activité spécifique du stagiaire

Au sein de ce programme le stagiaire sera invité à conduire, sous notre direction, une recherche sur le développement en France d'une médecine qui se revendique "médecine anti-age".

En effet, dans le sillage de l'essor aux Etats-Unis de l'American Academy of Anti-Aging Medicine (créeée en 1992 et qui regroupe aujourd'hui plus de 26 000 médecins), la médecine anti-âge s'affirme en France. Parmi les développements les plus notables, on peut noter la création d'une Société française société de médecine morphologique et anti-âge et d'un Diplôme Inter Universitaire (DIU) de médecine morphologique et anti-âge. Le stagiaire devra conduire une enquête (entretiens, analyse documentaire) sur l'histoire et le fonctionnement de cette société savante et du DIU de médecine anti-âge.

CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (3)

Responsable officiel : Richard Rechtman, richard.rechtman@ehess.fr;vailly@ehess.fr

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

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, 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 (4)

Responsable officiel : Richard Rechtman, richard.rechtman@ehess.fr;patrick.chariot@jvr.aphp.fr

Encadrement : CHARIOT Patrick, patrick.chariot@jvr.aphp.fr, 01 48 02 63 25

Activité de l'interne

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

Service de médecine légale, hôpital Jean-Verdier (AP-HP), avenue du 14 juillet - 93140 Bondy

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

L'activité de l'interne sera principalement effectuée sur le site de l'hôpital Jean-Verdier à Bondy. Plus de renseignements possibles par contact téléphonique.

CNRS/Inserm/EHESS/UP13-SMBH UMR8156, Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (5)

Responsable officiel : Richard Rechtman, richard.rechtman@ehess.fr;patrick.chariot@jvr.aphp.fr

Encadrement : CHARIOT Patrick, patrick.chariot@jvr.aphp.fr, 01 48 02 63 25 / 01 48 02 65 10

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

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

L'activité de l'interne sera principalement effectuée sur le site de l'hôpital Jean-Verdier à Bondy. Plus de renseignements possibles par contact téléphonique

AP-HP - HU Paris Ouest - Hôpital Corentin-Celton Unité de Médecine Sociale, Polyclinique

Responsable officiel : Grégoire Moutel, gregoire.moutel@parisdescartes.fr

Encadrement : MOUTEL Grégoire, gregoire.moutel@parisdescartes.fr
gregoire.moutel@ccl.aphp.fr, 06 13 06 15 65

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'Île de France)

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

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

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

Adresse

Unité de consultations et de médecine sociale,
Polyclinique

Hôpital Corentin Celton, 4 parvis corentin celton, Issy les moulineaux (juste à côté de la porte de versaille)

Expérience souhaitée

Minimale

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.

Épidémiologie de terrain, surveillance, hygiène hospitalière

Agence de Médecine Préventive

Responsable officiel : Philippe Stoeckel, amp@aamp.org; ksenouci@aamp.org

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

Activité de l'interne

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 des 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 vaccinale

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

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

Adresse

164 Rue de Vaugirard 75015, Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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

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

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.

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 AFRICHL 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.

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

ORS Île-de-France (3)

Responsable officiel : Nathalie Sénecal, n.senecal@ors-idf.org;s.rousseau@ors-idf.org

Encadrement : GRANGE Dorothée / SENECAL Nathalie, d.grange@ors-idf.org / n.senecal@ors-idf.org, 01 77 49 78 58

Activité de l'interne

Rédaction d'un article scientifique portant sur les liens entre état de santé bucco-dentaire et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire à partir de l'enquête Abena 2 - Alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire en 2011-2012 (N=2019).

Contexte :

L'ORS Île-de-France, en partenariat avec l'Unité de surveillance et dépidémiologie nutritionnelle (Usen - InVS, Université Paris 13), l'INPES et la DGCS, a coordonné la mise en œuvre de l'étude Abena 2 sur l'alimentation et l'état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire.

Une première étude Abena, réalisée en 2004-2005, avait donné lieu à une description des profils sociodémographiques et des problèmes alimentaires et nutritionnels connus par les bénéficiaires de l'aide alimentaire. Les résultats soulignaient la forte dépendance des personnes à l'aide alimentaire, la faible consommation de certains groupes alimentaires, ainsi que les fréquences particulièrement élevées de pathologies liées à la nutrition (obésité, hypertension, déficits vitaminiques et minéraux). La réédition de cette étude permet une présentation actualisée de ces différents aspects, alors que le contexte économique, social et de l'aide alimentaire a profondément changé depuis 2005.

La publication des premiers résultats descriptifs de l'étude Abena 2 est prévue fin mars 2013. Des exploitations secondaires plus approfondies sont programmées en 2013.

Description de l'enquête :

Il s'agit d'une étude transversale réalisée dans six zones urbaines : Marseille, Dijon, Paris, Hauts-de-Seine, Seine-Saint-Denis et Val-de-Marne. Les participants ont été recrutés selon un tirage au sort à deux degrés (tirage au sort de structures d'aide alimentaire puis de bénéficiaires). Le recueil des données a été réalisé au cours de l'hiver 2011-2012. Un questionnaire a été administré en face à face au sein des structures de distribution d'aide alimentaire auprès de 2019 bénéficiaires et il était proposé aux bénéficiaires de réaliser un examen clinique et biologique en centre de santé (CES ou centre municipal de santé) (422 examens réalisés). Cet examen comprenait des mesures anthropométriques, une mesure de la pression artérielle et une prise de sang afin de mesurer les indicateurs suivants : glycémie, cholestérol total, LDL-HDL, triglycérides, hémoglobine, ferritine, hémoglobine glyquée, ainsi que le statut en vitamines et minéraux (vitamines A, D, B9, B12, β-carotène, fer sérique et transferrine).

Description de la mission de l'interne :

L'interne aura pour mission de conduire une analyse spécifique sur les liens entre état de santé bucco-dentaire et état nutritionnel des personnes ayant recours à l'aide alimentaire.

Il s'agira de réaliser une recherche bibliographique sur cette thématique, ainsi que les analyses statistiques à partir de la base données 2011-2012. Cette analyse devra donner lieu à la soumission d'un article dans une revue scientifique.

L'état de santé bucco-dentaire sera évalué grâce aux données déclaratives recueillies lors du questionnaire. L'état nutritionnel sera évalué à partir des données

Adresse

43, rue Beaubourg - 75003 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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). Des qualités rédactionnelles sont également nécessaires.

du questionnaire et de l'examen clinique et biologique.

Partenaires scientifiques :

- Unité de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (Usen - InVS, Université Paris 13)
- INPES

Responsable officiel : Pascal Astagneau,
pascal.astagneau@sap.aphp.fr;elise.seringe@sap.aphp.fr;secretariat.astagneau@sap.aphp.fr

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

Activité de l'interne

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

Adresse

96 rue Didot 75014 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

On demandera à l'interne disponibilité, sens des responsabilités et qualités relationnelles pour un stage qui offre une expérience en épidémiologie de terrain et la possibilité de se former aux méthodes en Epidémiologie 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).

InVS Département de la Coordination, des Alertes et des Régions

Responsable officiel : Françoise Weber,
f.weber@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;t.cardoso@invs.sante.fr

Encadrement : CARDOSO Thierry, t.cardoso@invs.sante.fr, 01 41 79 53 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 plus de 400 services d'urgences (Réseau Oscour), 59 associations SOS Médecins et 3000 communes pour la mortalité. Il s'agira ainsi pour l'interne de se familiariser avec ces techniques de surveillance et la manipulation de ces données (utilisation de logiciels statistiques, méthodes d'analyses...). Ces travaux pourront faire l'objet de communications (orales ou écrites). La rédaction d'un article pour soumission au BEH peut être un objectif du stage.

- Activités liée à l'alerte et à la veille internationale : l'interne sera impliqué dans la coordination nationale des signaux et alertes avec la réalisation quotidienne du bulletin quotidien des alertes destinés aux autorités sanitaires. Cette activité lui permettra de connaître et comprendre la structuration de l'alerte sanitaire en France (du signal jusqu'à l'alerte et sa gestion) et se familiariser avec les outils de la veille internationale. Il lui sera proposé, le cas échéant, de s'impliquer dans le traitement des signaux et l'investigation des événements sanitaires en lien avec les autres départements scientifiques et les cellules de l'InVS en région.

- Activités liées à la préparation à la crise : l'interne pourra participer aux exercices de gestion de crise dans lesquels est impliqué l'InVS. Cette activité du DCAR devrait permettre à l'Interne de cerner les principaux points essentiels de préparation et de gestion de la crise. Si l'occasion se présente l'interne sera associé à l'activité du DCAR dans le cadre de la réponse à une situation de crise sanitaire pendant la période de son stage.

A l'issu de son stage, l'interne devrait avoir assimilé l'organisation de la veille sanitaire en France, les fondamentaux de la gestion de crise, de l'alerte en France, de la mise en place d'un système de surveillance sanitaire et de son animation et l'investigation d'un événement sanitaire.

Par ailleurs, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DCAR 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.

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,
f.weber@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;ae.develay@invs.sante.fr

Encadrement : GREMY Isabelle, 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 3 thèmes suivants :

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

Le projet confié à l'interne pourra porter 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, traitement des données de l'enquête sur les séquelles des morsures de chiens, participation à la mise sur Internet des résultats produits par l'Unité sur les traumatismes, au traitement des données du PMSI chez les brûlés, des enquêtes du cycle triennal en milieu scolaire, de l'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante.

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

3) Epidémiologie en France sur l'alimentation et l'état nutritionnel des enfants pendant la première année de vie (étude Epifane).

Le recueil des données de l'étude Epifane a été réalisé entre janvier 2012 et avril 2013 auprès de plus de 3300 couples mère-enfant inclus en maternité dans toute la France métropolitaine. Ses objectifs principaux concernent l'alimentation de l'enfant pendant la première année de vie : allaitement maternel, formules lactées, diversification alimentaire. Des données sur l'état de santé de la mère et de l'enfant ont été recueillies en complément de même que des informations sur leurs conditions de vie. L'interne sera en charge de réaliser les analyses de données concernant la croissance de l'enfant (poids, taille, périmètre crânien) recueillies à la naissance, 1 mois, 4 mois, 8 mois et 12 mois de vie, de façon descriptive en utilisant les modèles statistiques appropriés, et en lien avec différents déterminants. (Information complémentaire disponible sur invs.sante.fr, dossier thématique « Maladies chroniques et Traumatismes » / « Nutrition et santé » / « Enquêtes et études » onglet « Enfants » puis lien « Epifane »).

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.

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

InVS Département des Maladies Infectieuses

Responsable officiel : Françoise Weber,
f.weber@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;c.saura@invs.sante.fr

Encadrement : SAURA Christine , 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 pole de coordination et d'évaluation des systèmes de surveillance. Le DMI gère de nombreux systèmes de surveillance nationaux et coordonne des études programmées de nature variée (descriptive, analytique, évaluation de risque, à visée évaluative...) qui représentent autant d'opportunités d'analyse, sous la responsabilité d'un épidémiologiste du DMI, pour les internes.

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

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

Sur la base des activités proposées ci-dessus, les objectifs du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et la directrice du département en prenant en compte les besoins du département du moment et les aspirations de l'interne. Ces objectifs pourront ainsi intégrer une ou plusieurs activités du département. Il (elle) participera au programme de formation des internes (1/2 journée tous les 15 jours).

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

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

INCa Département Observation, Veille et Documentation

Responsable officiel : Agnès Buzyn, cpigeaux@institutcancer.fr;pbousquet@institutcancer.fr

Encadrement : BOUSQUET Philippe Jean, pbousquet@institutcancer.fr, 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 à minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne ou une publication seront selon le cas proposées. Si possible, priorité sera donnée à la continuité du travail actuellement réalisé par l'interne en poste (trajectoire des personnes atteintes d'un cancer du sein).

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

Adresse

Institut National du Cancer
52 avenue André Morizet
92100 Boulogne Billancourt

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

actions devant être menées, la structuration des actions avec les procédures adéquates et le cas échéant à la participation des actions d'évaluation. Une 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).

InVS Département Santé Environnement

Responsable officiel : Françoise Weber,

f.weber@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;g.salines@invs.sante.fr

Encadrement : SALINES Georges, 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

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

UVSQ/Hôpital Sainte-Périne EA 2506, Laboratoire Santé-Environnement-Vieillissement

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

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

Activité de l'interne

Terrain de stage

L'objectif du stage dans l'EA2506 est de sensibiliser l'interne aux problèmes de santé publique liés au vieillissement et d'enrichir sa formation par une approche pratique de la recherche épidémiologique.

L'interne sera encadré par le Pr Joël Ankri, chef de service, Gériatre et Professeur de Santé Publique, et par le Dr Marie Herr, Assistante Hospitalo-Universitaire (AHU), Pharmacien de formation et Docteur en Santé Publique. L'interne bénéficiera d'un environnement de recherche intégrant des chercheurs, des doctorants et des stagiaires de Master. Tous les mois, il participera aux réunions bibliographiques de l'URC Paris-Ouest et aux séminaires de recherche de l'EA. L'interne disposera d'un bureau propre avec un ordinateur connecté à internet et équipé des logiciels nécessaires à son travail. Les travaux réalisés durant le semestre devront être valorisés sous la forme d'une publication et/ou d'une communication orale ou affichée lors d'une manifestation scientifique.

Problématique

Au cours du semestre d'été 2013, l'interne sera amené à travailler sur une question d'actualité : la santé des personnes qui apportent leur aide à un proche âgé dépendant. Ces personnes sont appelés « aidants informels », par opposition aux aidants professionnels dont c'est le métier. De plus en plus d'études montrent les répercussions négatives de l'aide apportée sur la santé physique et mentale de l'aidant (dépression, troubles cognitifs, problèmes cardio-vasculaires, etc.). De précédents travaux de l'EA montrent au contraire que les aidants plus occasionnels semblent tirer profit de leur rôle puisqu'ils présentent moins de symptômes dépressifs et sont moins fatigués, physiquement et mentalement, que les non-aidants. Les répercussions de l'aide sur la santé des aidants sont complexes et des études sont nécessaires pour comprendre les facteurs associés aux répercussions négatives, comme positives, de l'aide apportée à une personne âgée dépendante.

Objectifs

Plusieurs questions de recherche seront traitées à partir des données de l'enquête « Handicap-Santé – Aidants informels » (HSA) 2008 :

- i) Décrire les caractéristiques des aidants (caractéristiques socio-démographiques, mode de vie, type d'aide apportée, etc.) et dégager des profils d'aidants.
- ii) Analyser les conséquences du fardeau de l'aidant sur sa santé et sur son recours aux soins.
- iii) Evaluer l'impact de l'aide professionnelle sur le fardeau de l'aidant et in fine sur sa santé. Il s'agira en particulier de comparer le bénéfice apporté par les différents types d'aide professionnelle parmi les aides médicales (médecin, infirmier, kinésithérapeute, aide-soignant, etc.), sociales (assistante sociale, éducateur spécialisé, auxiliaire de vie sociale, aide à domicile, etc.) ou d'autre nature.

Méthodes

L'enquête HSA est une enquête transversale menée en 2008 auprès de 5000 aidants non professionnels interrogés par un enquêteur de l'INSEE (<http://ifr-handicap.inserm.fr/handicap-sante/?HSA-2008>). L'enquête HSA fait partie des enquêtes « Handicap-Santé » menées conjointement par l'INSEE et la DREES.

Adresse

Laboratoire Santé Environnement Vieillissement (EA2506), Centre de Gérontologie, 49 rue Mirabeau, 75016 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Une formation en statistiques (CESAM, M1 Santé Publique) est recommandée.

La base de données est d'ores et déjà disponible au laboratoire Santé – Environnement – Vieillissement. L'exploitation des données commencera par une analyse descriptive des aidants, en termes de caractéristiques socio-démographiques, de mode de vie, de fardeau et de santé. Des méthodes de classification pourront aider à dégager des profils d'aidants. Il s'agira ensuite d'analyser, à l'aide de modèles multivariés, l'impact de l'aide informelle et de l'aide professionnelle sur la santé des aidants. Les logiciels utilisés par le laboratoire pour la réalisation des analyses statistiques sont R, SAS et Stata.

Résultats attendus

Les travaux réalisés jusque-là à partir des données de l'enquête HSA ont principalement étudié la dimension sociale de l'aide apportée à une personne âgée dépendante (répercussions sur la vie quotidienne de l'aidant, sur le plan professionnel, familial, amical). Le travail proposé ici s'intéresse lui aux répercussions de l'aide sur la santé des aidants en considérant notamment leur recours aux soins et aux médicaments psychotropes. Il apportera un éclairage sur la façon dont l'aide non professionnelle s'articule avec l'aide apportée par des professionnels de santé ou du secteur social. Ces résultats seront utiles aux décideurs des politiques de santé dans la planification du soutien aux aidants informels.

Observatoire Français des Drogues et des Toxicomanies

Pôle Tendances Récentes et Nouvelles Drogues (TREND)

Responsable officiel : Maud Pousset, maud.pousset@ofdt.fr; agnes.cadet@ofdt.fr

Encadrement : CADET-TAÏROU Agnès, agcad@ofdt.fr, 01 41 62 77 59

Activité de l'interne

Analyses spécifiques de l'enquête ENaCAARUD : Classification des usagers

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...

Missions proposées :

Rédaction ou participation à la rédaction du rapport d'étude;

Analyses spécifiques de la base de données dans le but de déterminer des classes d'usagers de profils homogènes, si possible en repérant des populations d'usagers issues de travaux ethnographiques.

Autres missions proposées

Participation (à déterminer précisément) au projet européen I trend, visant la connaissance des "NPS" (nouveaux produits de synthèse) qui comprend notamment une enquête par Internet auprès des usagers de drogues achetées sur Internet, un travail de construction d'indicateurs mesurant la "popularité" des substances sur Internet, des fiches de synthèse à rédiger sur les nouvelles substances les plus "populaires"...

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 émergeant.
- dispositif de veille SINTES sur les produits circulant et étude quantitative SINTES sur la composition du cannabis circulant.
- mise en œuvre et suivi de l'enquête en ligne auprès des usagers de drogues qui achètent des substances via Internet.
- participation à des groupes de travail : par exemple Groupe TSO sur les traitements de substitutions aux opiacés
- participer aux échanges de l'OFDT avec les autres institutions du champ (ANSM, DGS, OCRTIS (office central de répression des trafics illicites de stupéfiant) etc.)

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 de maîtrise de formation en statistiques est souhaitable.

AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique – CEPI

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

Encadrement : DURAND-ZALESKI Isabelle, chloe.jansen@hmn.aphp.fr, 01 45 21 23 34

Activité de l'interne

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

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

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

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

Adresse

hôpital Henri Mondor

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Institut de Recherche pour le Développement - UP5 UMR 216, Santé de la mère et de l'enfant en milieu tropical

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

Encadrement : COT Michel, michel.cot@ird.fr, 01 53 73 15 27

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. L'unité s'intéresse également aux co-infections paludisme – helminthes chez le jeune enfant. Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention.

Pour le stage de l'été 2013, l'interne travaillera dans le cadre d'un suivi de cohorte d'enfants financé par l'IRD dans le cadre d'une étude sur les co-infections paludisme et helminthes (PaluCo). Ce suivi a débuté depuis un an et porte sur environ 400 enfants scolarisés (de 4 à 10 ans). L'objectif principal de cette étude est de déterminer les principaux facteurs de risque de co-infection de l'enfant, et ses conséquences en termes de réponse immune antipalustre. Des études effectuées par des chercheurs de l'équipe ont en effet montré une modulation des réponses cliniques, parasitologiques et immunologiques dirigées contre *P. falciparum* chez des enfants infectés par des helminthes. L'étude des conséquences des infections helminthiques sur la survenue de troubles atopiques respiratoires fait également partie de ce projet.

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 chercheur biologiste responsable de la coordination locale de l'essai (Dr David Courtin) 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

IRD UMR 216, faculté de pharmacie, 4 avenue de l'Observatoire, 75006 Paris et IRD UMR 216, Cotonou, Bénin

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Pour tout renseignement, les candidats peuvent s'adresser à Jean-Philippe Chippaux (jean-philippe.chippaux@ird.fr) et David Courtin (david.courtin@ird.fr) au Bénin, ainsi qu'à Michel Cot (michel.cot@ird.fr)

UP5/INED/IRD UMR196, CEPED - Program for HIV Prevention and Treatment

Responsable officiel : Sophie Le Cœur, lecoeur@ined.fr

Encadrement : LE COEUR Sophie, lecoeur@ined.fr, 01 56 06 21 15 ou 06 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 œuvre d'importants essais cliniques dans le domaine de la prévention et du traitement du Sida (transmission mère-enfant, traitement des adultes et des enfants) et suit une cohorte d'enfants et d'adultes (environ 2500 patients).

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 Coeur (Médecin, Directrice de recherche à l'INED), l'interne participe à la coordination de l'étude (629 femmes incluses au 1er Janvier 2013), aux réunions de restitution des résultats aux cliniciens (réunions de co-investigateurs), il participe à la préparation des rapports d'avancement; il analyse les données en collaboration avec le statisticien de l'équipe et participe 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 une analyse des données disponibles dans le cadre de l'unité sur un sujet de son choix et de publier un travail qui lui est propre.

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. Il s'agit d'une unité de recherche internationale (thai, française, anglaise, américaine) qui travaille en collaboration avec l'Ecole de Santé Publique d'Harvard.

Une formation de base en analyse de données et en épidémiologie est nécessaire. Des connaissances 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 Changkhan Rd., Changkhan, 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 œuvre leurs connaissances médicales et d'épidémiologie pour aider à résoudre des problèmes de santé publique préoccupants dans les pays en développement.

INED Unité 5, Mortalité, Santé, Épidémiologie

Responsable officiel : Emmanuelle Cambois, cambois@ined.fr

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

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

Le stage consiste à faire participer l'interne aux activités de l'unité et à lui faire conduire une étude spécifique dans le cadre d'un des projets de recherche. Les internes, selon l'avancée de leur formation, pourront participer à tout ou partie de la réalisation de ces études, de la revue de la littérature à la présentation des résultats, en passant par les travaux d'analyse. Les modalités d'accueil et d'encadrement seront similaires à celles proposées aux doctorants ou stagiaires de master : encadrement par le chercheur responsable de l'étude, accès aux services et formations, participation aux activités de recherche (réunion d'unité, séminaires...).

L'interne 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 (par exemple les enquêtes santé 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 rapport et/ou d'un article scientifique.

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. Le projet pour l'INED serait de pouvoir intéresser des jeunes internes à notre approche de la santé publique et de faire bénéficier à nos projets des connaissances médicales pointues relatives aux pathologies et à leur étiologie.

Adresse

Institut national d'études démographiques (INED),
133, BD Davout 75020 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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

Institut Pasteur Unité d'Épidémiologie des Maladies Emergentes

Responsable officiel : Arnaud Fontanet, fontanet@pasteur.fr

Encadrement : FONTANET Arnaud, fontanet@pasteur.fr, 01 40 61 37 63

Activité de l'interne

Au choix, à discuter avec l'interne de préférence avant le début 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, 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 Épidémiologie 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. Une description des études en cours est disponible à l'onglet « recherche » du site web de l'unité: entre autres, hépatites virales en Egypte, encéphalites pédiatriques au Vietnam, diarrhées sévères de l'enfant en RCA, prévention du paludisme chez les femmes enceintes VIH+ en RCA.

Adresse

Institut Pasteur, 25, rue du Docteur Roux, Paris 75015

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Évaluation médico-économique

Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé

Responsable officiel : Yann Bourgueil, bourgueil@irdes.fr

Encadrement : SERMET Catherine, sermet@irdes.fr, 01 53 93 43 37

Activité de l'interne

Description du projet :

La France a été pendant longtemps le premier consommateur européen de médicaments. Désormais rejointe par d'autres pays sur certaines classes thérapeutiques, ce niveau élevé de consommation reste préoccupant en raison des problèmes de santé publique, des questions d'efficience et de la question prégnante de la capacité de notre système à prendre en charge ces dépenses.

De nombreux efforts ont été réalisés depuis une dizaine d'années visant à améliorer d'abord la qualité puis dans un deuxième temps l'efficience des prescriptions. Nous nous interrogeons sur l'impact de l'amélioration de la qualité et de l'efficience de la prescription pharmaceutique sur les dépenses de médicament. A qualité égale, une prescription efficiente doit aboutir à une réduction des coûts du médicament concerné. En revanche, nous ignorons l'impact de ces comportements vertueux sur les autres prescriptions du médecin. Peut-on observer des baisses de coûts sur l'ensemble des prescriptions des médecins respectueux des recommandations ou optimisant leurs prescriptions ? Nous nous proposons d'analyser l'évolution sur le long terme d'un certain nombre d'indicateurs de qualité et d'efficience et de caractériser les médecins selon le niveau de qualité de leurs prescriptions. Puis, nous comparerons les coûts de la prescription pharmaceutique selon les caractéristiques des médecins.

• Travaux préparatoires

Définition des indicateurs de qualité et/ou efficience : analyse de la bibliographie pour identifier les indicateurs de qualité pertinents ; différenciation des différents indicateurs (qualité/efficience) ;

Exemples d'indicateurs:

1. Qualité : prescription d'antibiotiques dans les infections aiguës des voies respiratoires supérieures ; prescription d'antibiotiques dans les otites moyennes aiguës chez l'enfant ; % de prescriptions d'IEC chez les diabétiques type 2 hypertendus ; % de personnes recevant une combinaison d'IEC (ou sartans), de diurétiques et d'AINS ; prescription de médicaments obsolètes ; interactions médicamenteuses ; conformité aux recommandations

2. Efficience : % de patients recevant aspirine/total patients avec antiagrégants ; ratio IEC/sartans ; % de prescriptions dans le répertoire pour certaines molécules (statines, IPP, antibiotiques, antidépresseurs, etc.)

• Etape 1 : Evolution de la qualité de la prescription

Sur l'enquête EPPM-IMS Health (10 ans), calcul des indicateurs par médecin et par trimestre, puis moyenne (séries temporelles) ; analyse des tendances ; Définition de profils de médecins selon leur niveau de qualité de prescription ; Par exemple, classés par quartile de qualité / description des médecins selon leurs caractéristiques personnelles et celles de leur clientèle.

Sur Disease Analyser d'IMS-Health et à terme sur la base Prospère, il serait possible d'aller plus loin dans la construction des indicateurs. Ces bases permettent

Adresse

IRDÉS, 10 rue vauvenargues, 75018 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

La lecture de l'anglais est indispensable
Des connaissances de base en statistique et en économétrie seraient appréciées de même que le maniement d'un logiciel de statistiques (SAS, Stata)

d'identifier des situations cliniques et des populations cibles sur la base de diagnostics. L'appariement aux données de l'assurance maladie permettant de surcroît d'identifier l'ensemble des consommations ambulatoires et hospitalières.

- Etape 2 : Lien qualité / dépenses pharmaceutiques

Coût moyen de la prescription par quartile de qualité ; coût pour les médicaments concernés par les indicateurs / coût pour l'ensemble des autres médicaments / Coût total de la prescription.

Rôle de l'interne :

L'interne sera intégré au sein du pôle médicament de l'IRDES, comportant un médecin, un économiste de la santé et un statisticien. Pour ce projet, inscrit au programme de recherche 2010, mais pas encore débuté, son rôle sera essentiel dans l'étape préparatoire et dans la première phase du projet.

Une partie du stage sera consacré à la recherche bibliographique et documentaire permettant :

- 1) d'identifier les indicateurs pertinents permettant de décrire la qualité et/ou l'efficience de la prescription pharmaceutique dans le contexte français sur la base d'un recensement des indicateurs de qualité et d'efficience présents dans la littérature internationale, dans les expériences françaises (Capi, puis P4P), ou les recommandations de pratique, etc..
- 2) de réaliser un état des connaissances sur les pratiques des médecins en matière de qualité et d'efficience et sur les déterminants individuels de ces pratiques
- 3) de réaliser un état des connaissances sur les liens entre qualité / efficience et coût de la prescription.

En parallèle, et avec l'aide d'un économiste et d'un statisticien, réalisation des analyses statistiques sur les bases de données de prescription qui seront mises à sa disposition : Cette partie mobilisera plusieurs techniques statistiques et économétriques et en particulier les analyses de séries temporelles, et les régressions multivariées.

Ce stage sera valorisé par la publication au minimum d'un article dans la littérature scientifique internationale et/ou d'un « question en économie de la santé », publication propre de l'Irdes

Institut de Recherche et Documentation en Economie de la Santé

Responsable officiel : Yann Bourgueil, bourgueil@irdes.fr

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

Activité de l'interne

Si l'Assurance maladie dispose aujourd'hui d'information, sur le codage des actes pratiqués en médecine de ville, (actes de consultation, actes techniques, médicaments, biologie), sur les hospitalisations (PMSI), et sur certaines caractéristiques des assurés (âge, sexe, ALD, Cmu-C), le lien avec les pathologies ou les motifs à l'origine des recours, les autres caractéristiques des patients comme leur « histoire clinique » et certaines décisions thérapeutiques des professionnels, reste inexistant. Il n'est donc pas possible aujourd'hui d'appréhender correctement les trajectoires des patients, les parcours de soins, la place du médecin traitant dans ce parcours, les pratiques des professionnels de santé et les coûts associés. Cette situation perdure alors même que de nombreux acteurs du système de santé s'accordent pour dire toute l'importance qu'il y aurait à disposer d'une base de données associant diagnostics et motifs de recours aux soins aux prescriptions et aux autres consommations de soins des patients (IRDES 2006). Le projet de Dossier médical personnel, dont le contour n'est toujours pas défini et dont les possibles d'utilisation à des fins de recherche restent très hypothétiques, ne semble pas, du moins à court ou moyen terme, pouvoir répondre aux questions posées (Cases et Le fur 2006).

L'un des axes du projet prospere <http://www.irdes.fr/EspaceRecherche/Partenariats/Prospere/index.htm> était de tester la faisabilité d'un appariement des données de médicales issues de la SFMG avec les données du SNIIRAM. Ce test a été concluant et une première base exploratoire a été constituée en 2012. Elle porte sur des données 2008, limitées au régime général, et sur la patientèle de 30 médecins de la SFMG. Une extraction de la consommation de soins des patients de 450 médecins adhérents de IOMG a été réalisée pour les années 209, 2010 et 2011.

L'objectif du stage est d'approfondir sur les premiers travaux exploratoires menés sur la base test appariée OMG-SNIIRAM qui portait sur l'année 2008 comprenant les données relatives à 29 000 patients (89 00 séances) de 30 médecins généralistes et les données du régime général uniquement.

En effet, dans la continuité des travaux menés en 2012, il est proposé de poursuivre un travail exploratoire sur la base appariée OMG-SNIIRAM élargie au SNIIRAM pour les années 2009, 2010, 2011 pour la patientèle d'une centaine de médecins généraliste (environ 150 000 patients). Cette étude s'inscrit dans l'un des axes de recherches de l'équipe prospere et dont l'Irdes est l'un des partenaires. L'Interne sera conduit à collaborer avec l'équipe prospere en charge de ce projet sous la responsabilité directe de Yann Bourgueil, médecin de santé publique, coordinateur de l'équipe prospere.

L'interne, qui devra disposer d'une autonomie certaine pour exploiter les données en mobilisant l'outil SAS (voir rapport activité équipe prospere 2001), sera localisé à l'Irdes et travaillera en lien avec les informaticiens, les statisticiens de l'Irdes ainsi que les médecins généralistes de l'équipe Prospere.

Une première analyse descriptive des pathologies identifiées par les médecins confrontée aux données de l'assurance maladie sera réalisée. Plusieurs travaux relatifs à l'étude de la polypathologie et des prescriptions/acquisitions sont envisagés et pourront être développés avec l'interne. Ces travaux pourront faire l'objet d'une publication scientifique d'une part ainsi que d'une publication dans le cadre des publications de l'IRDES (Questions d'Economie de la santé notamment).

Adresse

10, rue Vauvenargues 75018 Paris

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Merck Sharp & Dohme-Chibret (MSD) Département des Affaires Médico-Economiques

Responsable officiel : Dominique Blazy,
dominique_blazy@merck.com;jehan_michel_behier@merck.com

Encadrement : BLAZY Dominique, dominique.blazy@merck.com, 01 80 46 43 64

Activité de l'interne

Sous le tutorat du Directeur des Affaires Médicales et de son équipe, l'interne participera à toutes les activités relevant de la compétence médicale au sein de MSD France en interaction avec les autres départements de l'entreprise :

- rencontre des autres départements afin de découvrir /mieux connaître les métiers de l'industrie pharmaceutique : affaires médicales, recherche clinique, pharmacovigilance, information médicale, affaires réglementaires, formation médicale continue, accès au marché, marketing, communication
- participation/conduite de la faisabilité médicale d'études interventionnelles et non interventionnelles
- participation aux réunions d'aires thérapeutiques avec réalisation de supports scientifiques et présentations
- participation et suivi des activités médico-marketing (comités scientifiques, études observationnelles, etc..)
- participation à la mise en place et au suivi sur le terrain d'études observationnelles en partenariat avec des CRO en fonction du stade d'avancement des projets.

Adresse

MSD France 34 avenue Léonard de Vinci 92418 COURBEVOIE Cédex

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Aires thérapeutiques : Cardiovasculaire/métabolisme, Infectiologie/oncologie, Médecine Interne

Responsable officiel : Nathalie Fourcade,
nathalie.fourcade@sante.gouv.fr; sandrine.danet@sante.gouv.fr

Encadrement : REY Sylvie, sylvie.rey@sante.gouv.fr, 01 40 56 81 17

Activité de l'interne

Profil de poste pour le semestre à venir :

1. Elaboration des statistiques de santé nationales :

- participation à la mise en place du nouveau rapport "Etat de santé 2013" après les travaux de refonte des indicateurs de l'état de santé
- participation aux avis ponctuels sur la valorisation de données de santé nationales auprès de partenaires nationaux ou européens

2. Enquêtes/Etudes :

- participation à la finalisation du questionnaire de l'enquête CM2 en milieu scolaire (après phase de test)

Selon l'expérience :

- expérience élevée : analyse de données et rédaction d'une publication Drees sur la variabilité du recours à la césarienne (connaissance SAS souhaitée)
- expérience faible à moyenne : analyse descriptive de données dans le domaine de la périnatalité/santé de l'enfant

3. Connaissance des institutions sanitaires :

- participation à des réunions institutionnelles (réunions internes, CNP, groupe de travail du HCSP)
- participation à des colloques/séminaires thématiques

Adresse

DREES 11 place des 5 martyrs du Lycée Buffon
PARIS 14

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Responsable officiel : Marie-Ève Joel, marie-eve.joel@dauphine.fr

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

Activité de l'interne

1) A titre principal, participation au projet SHARE

A titre principal, l'interne sera associé aux recherches menées dans le cadre du projet SHARE porté par le LEGOS.

L'interne suivra concrètement le déroulement de ce projet, à la fois au niveau de l'enquête de terrain et au niveau des projets de recherche qui seront lancés à partir des données de SHARE (participation aux réunions internes, au séminaire scientifique, au travail de suivi des enquêteurs de terrain).

L'interne participera au travail d'interprétation des tableaux des états de santé et de leurs déterminants dans les pays européens ayant participé à SHARE. Ces tableaux seront disponibles en mai 2013, au terme d'un travail statistique descriptif préalable effectué de février à mai, par un statisticien à partir des données de la vague 4 de Share. Ce travail d'interprétation n'implique pas de rentrer dans les fichiers et les logiciels (sauf si l'interne dispose des connaissances requises). Par contre, il exige de faire appel à la littérature sur les comparaisons des état de santé et de travailler en coopération avec l'équipe Share du LEGOS.

Sur le thème de la perte d'autonomie, l'interne contribuera à la rédaction d'une synthèse des travaux récents effectués à partir des vagues 1 à 3 de Share. Pour cela, il est nécessaire de recenser les travaux, d'apprécier la qualité des résultats obtenus, éventuellement de repérer les variables manquantes et de faire de propositions d'amélioration des 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, les EHPAD, 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 : séminaire mensuel interne de présentation des travaux des doctorants et séminaire externe de discussion de travaux de chercheurs extérieurs.

L'interne disposera d'un ordinateur équipé des logiciels Word, Excel, Endnote dans une version récente et des logiciels statistiques qu'il sera amené à utiliser. Tous les bureaux du LEGOS disposent par ailleurs d'une connexion internet. Les budgets de recherche comprennent une ligne « documentation » qui permet d'acquérir les documents nécessaires à la bonne réalisation des travaux de recherche. Par ailleurs, la bibliothèque de recherche de l'Université représente un outil très performant pour les chercheurs.

Adresse

UNIVERSITE PARIS DAUPHINE place du Maréchal de Lattre de Tassigny 75116 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

La pratique de l'anglais est souhaitable.

La participation de l'interne aux différents travaux du laboratoire sera modulée en fonction de ses compétences propres.

Pour les recherches auxquelles il participe, l'interne signera les documents rédigés pendant son séjour au LEGOS au même titre que les autres chercheurs impliqués dans cette recherche. Dans l'hypothèse où ces publications ne seraient pas suffisamment avancées, l'interne rédigera un rapport de stage qui donnera lieu à une communication dans un séminaire du centre de recherche et à une publication dans les cahiers de recherche du laboratoire.

La dimension formation sera renforcée pour un interne de première année. A titre d'auditeur libre, l'interne peut suivre tous les cours dispensés à l'Université utiles à sa formation dans le master « santé et protection sociale » ou dans le cadre de l'Ecole Doctorale de Dauphine. Le master « santé et protection sociale » comprend trois spécialités : économie et gestion de la santé (master professionnel), économie et gestion des activités médico-sociales (master professionnel), et santé et protection sociale (master recherche)

AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Lariboisière Service de Santé Publique et Économie de la santé (1)

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

Encadrement : SEGOUIN Christophe , christophe.segouin@lrb.aphp.fr, 01 49 95 84 54

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 les modes de financement hospitalier. 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

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.

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

4- Conditions matérielles

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

HAS Service Évaluation Économique et Santé Publique (2)

Responsable officiel : Jean-Patrick Sales, c.rumeaupichon@has-sante.fr; o.scemama@has-sante.fr
; g.jeanblanc@has-sante.fr

Encadrement : HAMERS Françoise, f.hamers@has-sante.fr, 01 55 93 37 62

Activité de l'interne

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

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

Cette évaluation est réalisée en 2 étapes: (1) Evaluation de l'introduction du dépistage par MS/MS du déficit en acyl-CoA déshydrogénase des acides gras à chaîne moyenne (MCAD) maladie pour laquelle il existe le plus de données probantes sur l'efficacité et l'efficience du dépistage et qui ne peut être dépistée que par MS/MS). et (2) Evaluation l'extension du dépistage par MS/MS à d'autres erreurs innées du métabolisme.

Le sujet proposé à l'interne de santé publique concerne la deuxième étape, la première étant terminée et ayant fait l'objet de recommandations par la HAS. Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera aux discussions avec les professionnels de santé du secteur réunis en groupe de travail afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision publique sur l'extension potentielle du dépistage néonatal aux maladies examinées. Le sujet ne comportera pas d'évaluation économique, cette dimension ayant déjà été évaluée au cours de la 1ère étape. La méthodologie suivra celle élaborée par la HAS pour l'évaluation de la pertinence d'un dépistage.

Références:

Haute Autorité de Santé. Évaluation a priori de l'extension du dépistage néonatal à une ou plusieurs erreurs innées du métabolisme par la technique de spectrométrie de masse en tandem en population générale en France. 1er volet : dépistage du déficit en MCAD. St Denis La Plaine: HAS; 2011.

Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé. Guide méthodologique : comment évaluer a priori un programme de dépistage ? Guide pratique. St Denis la Plaine: ANAES; 2004.

Adresse

Haute Autorité de Santé, Service Evaluation Économique et 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 en matière de revue de la littérature permettraient de profiter pleinement du stage

Responsable officiel : Isabelle Durand-Zaleski, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr; karine.chevreul@urc-eco.fr

Encadrement : DURAND-ZALESKI Isabelle, isabelle.durand-zaleski@sap.aphp.fr, 01 40 27 41 43

Activité de l'interne

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

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

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

Adresse

Hôtel dieu, place du PArvis de Notre Dame 75001 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Informatique médicale et systèmes d'information

AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Information et Informatique médicale

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@avc.aphp.fr;catherine.duclos@avc.aphp.fr

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

Activité de l'interne

Contexte :

Les hôpitaux sont soumis depuis 2005 à la tarification à l'activité dont la composante principale est la prestation d'hospitalisation. A chaque séjour hospitalier est associée une description de prise en charge (diagnostics posés, maladies traitées, actes réalisés). Cette description permet, grâce à un algorithme dit de groupage de classer les séjours dans des groupes homogènes de malades auxquels sont associés des tarifs.

La qualité du codage de ces séjours est donc directement associée au financement de l'hôpital. C'est donc un enjeu fondamental. Or en pratique la qualité du codage apparaît très variable. On peut observer des phénomènes de « mécodage » (non respect des règles d'assignation des diagnostics), de sous codage (omission de code), de sur codage (ajout de codes non justifiés).

Réaliser ce codage des séjours est une tâche difficile et chronophage. Les cliniciens, doivent maîtriser les classifications de diagnostics et actes, les règles de codages, et l'implication de ce codage en terme de recette.

La nouvelle version de groupage, dont la complexité s'est accrue, rend complètement improbable la maîtrise optimale de cette chaîne de production d'information médicale.

Pour optimiser le codage et sa qualité, il faut fournir des outils d'aide au codage. Les outils jusqu'à présent développés proposent des navigations dans les classifications, mais ne contextualisent pas complètement ces concepts dans la tâche de production d'information médico-économique.

Objectifs :

L'objectif du travail proposé est de développer un outil d'aide au codage qui permette d'obtenir la combinaison de codes (diagnostic, actes) optimale pour un motif de prise en charge donnée. L'intégration de connaissances dans l'interface et l'ergonomie du système seront les points essentiels du travail de recherche.

Approche proposée :

- Etude du processus de codage de l'information médico-économique

Adresse

Unité d'information médicale, Hopital Avicenne, 125 route de Stalingrad, 93000 Bobigny

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

L'interne, s'il est titulaire d'un M1 pourra suivre le M2 d'informatique médicale (http://www.univ-paris13.fr/formationsUP13/form/fiche_joomla.php?id=213)

Une connaissance du pmsi est un atout
Appétence pour l'informatique

- Organisation des différentes ressources (actes, diagnostics, racines, groupes homogènes de malades, groupes homogènes de séjour, listes de la fonction de groupage)
- Construction de scénarios pour orienter vers le codage optimal avec le plus court chemin, propositions des codages alternatifs plus bénéfiques
- Conception d'interfaces graphiques pour accéder rapidement aux combinaisons de codes valides, pour comparer le choix d'un codage en terme de recettes à ses alternatives possibles
- Réalisation d'un prototype
- Evaluation

AP-HP - HU Paris Seine-Saint-Denis Département de Santé Publique - UF Nutrition et Santé Publique

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@avc.aphp.fr ; c.julia@uren.smbh.univ-paris13.fr ; s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr

Encadrement : HERCBERG Serge, s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 32

Activité de l'interne

Objectif général : Formation à la nutrition de santé publique.

L'UF « Nutrition et Santé Publique » du département de Santé Publique bénéficie de moyens humains et techniques de l'Unité de Recherche de Epidémiologie Nutritionnelle (UREN

U557Inserm/INRA/CNAM/Université Paris 13) et de l'Unité de Surveillance en Epidémiologie Nutritionnelle (USEN, InVS/Paris 13) avec lesquelles elle est étroitement liée.

L'UF a pour principales activités

1. Le soutien méthodologique à la recherche clinique dans le domaine de la nutrition. A ce jour, plusieurs projets de recherche ont été mis en place avec les services de l'hôpital Avicenne :
 - Evaluation de l'état nutritionnel dans une cohorte de sujets atteints de cirrhose alcoolique ou virale. Analyse de l'association entre comportement alimentaire et évolution de la cirrhose. (collaboration avec le service d'hépatologie de l'hôpital Jean Verdier, Avicenne)
 - Etude des relations entre comportement alimentaire et troubles fonctionnels intestinaux. (collaboration avec le service de gastro-entérologie de l'hôpital Avicenne)
 - Etude de la relation entre comportement alimentaires et maladies rhumatologiques inflammatoires (collaboration avec le service de rhumatologie de l'hôpital Avicenne)
2. La coordination des activités de la Maison d'Information en Santé, mise en place dans l'hôpital Avicenne, dédiée à l'information des usagers sur la nutrition, l'obésité, le diabète et le cancer.
 - Mise en place d'outils d'éducation en santé et en nutrition pour les personnes défavorisées
 - Etude des attentes et connaissances en matière de nutrition des usagers de la Maison d'information en Santé
 - Evaluation des outils mis à disposition des usagers
3. L'étude du statut nutritionnel du bassin de population de l'hôpital (Seine-Saint-Denis) en comparaison avec des données nationales, à partir des données de l'étude Nutrinet-santé.

Etant donnée l'étroite collaboration avec l'Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle, il sera possible de proposer à l'interne une activité de recherche et de formation à l'épidémiologie nutritionnelle.

Adresse

125 rue de Stalingrad, 93000 Bobigny

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

Encadrement : QUESNOT Stéphane, s.Quesnot@gsante.fr, 01 53 23 13 93

Activité de l'interne

Les principaux objectifs poursuivis sont les suivants :

- permettre à l'interne de comprendre les PMSI (MCO et SSR 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

Générale de SAnté, 96 av d'Iéna 75116 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Ne pas hésiter à prendre contact avec le service préalablement au choix pour plus de précisions sur le poste.

AP-HP - HU Paris Ouest - HEGP Direction de l'Informatique Médicale - Unité d'évaluation et santé publique

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

Encadrement : DURIEUX Pierre, pierre.durieux@egp.aphp.fr, 01 56 09 20 43

Activité de l'interne

L'Unité « Evaluation et Epidémiologie » du Service d'Informatique et Santé Publique de l'Hôpital Européen Georges Pompidou a pour objectif principal d'évaluer l'efficacité d'interventions visant à modifier les pratiques des professionnels de santé, dans le but d'améliorer la qualité et la sécurité des soins prodigués au patient.

Son activité s'articule autour de deux axes :

1. Hôpital

Dans le cadre du système de prescriptions informatisées de l'Hôpital Européen Georges Pompidou, la plupart des interventions étudiées sont des systèmes informatisés d'aide à la décision. En particulier, beaucoup de projets portent sur la prescription médicamenteuse, en collaboration étroite avec la pharmacie de l'hôpital.

Les méthodes utilisées relèvent de schémas expérimentaux (essais contrôlés randomisés en clusters) ou quasi expérimentaux (séries chronologiques, études avant-après avec groupe témoin, séries alternées type carré latin).

Projets en cours (23/01/13) :

- Performance diagnostique d'un système d'aide à la décision pour la validation pharmaceutique des prescriptions médicamenteuses (article rédigé)
- Impact d'un système de lecture optique des médicaments administrés sur les erreurs d'administration médicamenteuses. Essai contrôlé randomisé (recueil de données à partir de juin 2013)
- Impact d'une intervention informatisée sur les prescriptions injustifiées de paracétamol par voie intraveineuse en chirurgie (intervention en cours de définition, recueil de données prévu à partir de mai 2013)
- Accès du médecin au dossier pharmaceutique électronique pour améliorer la première prescription médicamenteuse hospitalière (début du projet)

2. Collaboration Cochrane

La Collaboration Cochrane (www.cochrane.org) est une organisation internationale, indépendante à but non lucratif, qui a pour but d'apporter des informations actualisées de haute qualité sur l'efficacité des interventions en santé à travers des revues systématiques de la littérature et des méta-analyses. Elle regroupe à ce jour plus de 28 000 collaborateurs (professionnels de santé, chercheurs et patients) dans plus de 100 pays.

L'unité « Evaluation et Epidémiologie » travaille en lien étroit avec le Centre Cochrane Français, en particulier au sein du groupe de travail EPOC (Effective Practice and Organization of Care) dont les revues sont orientées vers l'amélioration des pratiques et de l'organisation des soins.

Revues en cours (23/01/13) :

Adresse

Service d'Informatique et Santé Publique
Hôpital Européen Georges Pompidou
20-40, rue Leblanc
75908 PARIS Cedex 15

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Il est demandé à l'interne ayant choisi le stage de nous contacter à l'avance afin de pouvoir définir des objectifs en fonction des projets en cours et de ses souhaits.

- Interventions for reducing medication errors in hospitalized adults (AS Lopez 2013)
- Telemedicine versus usual care: effects on professional practice and health care outcomes (S Shepperd 2013)
- Pharmacist behavior change in smoking cessation (RW Walton 2013)

L'unité est composée de deux médecins (P. Durieux, MCUPH et A. Rachas, AHU et ancien interne de santé publique), une pharmacienne (B. Sabatier), deux ingénieurs informaticiens (E. Zapletal et A. Boussadi) et une secrétaire (en cours de remplacement).

L'activité de l'interne sera à préciser en discussion avec l'encadrant mais pourra comprendre :

- La participation à un ou plusieurs projets d'évaluation des interventions, ce qui comprend (selon l'état d'avancement du projet) : revue de littérature, rédaction d'un rationnel et d'un protocole d'étude, suivi du recueil de données (automatisé car informatisé), analyse statistique, rédaction d'article scientifique. Le tout se fait en collaboration avec le reste de l'équipe, en particulier les informaticiens, médecins épidémiologistes et pharmaciens aux différentes étapes du projet
- La participation à une (voire plusieurs) revue Cochrane, ce qui implique :
 - de lire quelques (

Organisation, évaluation des soins, gestion, qualité

Inspection Générale des Affaires Sociales

Responsable officiel : Gildas Le Coz,
gildas.lecoz@igas.gouv.fr;Marine.JEANTET@igas.gouv.fr;Veronique.GUILLEMO@igas.gouv.fr

Encadrement : JEANTET Marine, marine.jeantet@igas.gouv.fr, 06 72 66 13 24

Activité de l'interne

Compte tenu du mode de fonctionnement de l'IGAS (saisine 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)
- Evaluation de la prise en charge du diabète
- Evaluation du pilotage et du financement de l'investissement hospitalier
- Etablissements et services pour personnes handicapées : offres et besoins, modalités de financement
- Evaluation de la politique française des génériques
- Prostitution : les enjeux sanitaires
- Evaluation des pratiques et des conditions d'exercice de la profession de chirurgiens-dentistes

Si vous êtes intéressé par ce stage, il est vivement conseillé de prendre contact avant le choix de stage avec le Dr Marine Jeantet afin de rencontrer au plus tôt les responsables de l'IGAS (DRH, Directeur de l'IGAS et son adjointe), afin de voir si votre projet personnel est en adéquation avec la prochaine mission qui serait, a priori, d'apprécier le développement des études médico-économiques en France et la manière dont celles-ci peuvent être utiles pour la prise de décision publique.

Adresse

39-45 quai André Citroën 75739 PARIS CEDEX 15

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Réseau Régional de Cancérologie Île-de-France (ONCORIF)

Responsable officiel : Sylvie Burnel, sylvie.burnel@oncorif.fr;gynecomed@gmail.com

Encadrement : BURNEL sylvie, sylvie.burnel@oncorif.fr, 01 48 01 90 24

Activité de l'interne

L'activité de l'interne s'articule autour des 3 grands axes suivants :

Définition et mise en application d'une méthodologie pour l' élaboration de référentiels de prise en charge spécialisée concernant les différentes localisations tumorales et de référentiels de soins de support dans le cadre d'un travail interrégional en cohérence avec les orientations de l'Institut national du cancer

Evaluation de l'impact de la proposition thérapeutique faite en réunion de concertation pluridisciplinaire sur la prise en charge des patients (délai , adhésion ou non à la décision collective) et évaluation de ses déterminants

Analyse des parcours de santé en lien avec les réseaux territoriaux et les cellules de coordination en cancérologie

Mise en place d'une plateforme régionale pour la prise en charge des patients des patients traités par des anticancéreux par voie orale

Mise en place et suivi d'un protocole de recherche clinique financé par l'agence nationale de sécurité du médicament dans l'objectif de sécuriser la prise en charge de ces patients : élaboration des documents support , information des investigateurs et des techniciens d'études cliniques en lien l'unité de recherche clinique , interface avec les réseaux de cancérologie , définition du volet médicoéconomique en lien avec les services de l'assurance maladie

En cohérence avec les Plans cancer et dans le cadre de ces travaux collectifs, l'interne est partie prenante dans l'élaboration de la méthodologie, la mise en place d'un groupe d'experts , la préparation et l'animation des réunions , le suivi et la diffusion des outils réalisés . Il participe aux réunions d'interface d'ONCORIF avec les instances régionales (ARS notamment) et nationales (INCa et ministère de la santé)

Adresse

ONCORIF 3 rue de metz 75010 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Ce poste permet à l'interne à la fois de se familiariser avec les nouveaux modes d'organisation en santé appliquée à la cancérologie et les besoins de coordination des soins et mieux appréhender les modalités de mise en oeuvre d'un travail collectif . Dans le cadre des actions réalisées et avec le soutien de l'équipe , il sera incité à réaliser présentations, publications et rapports .

Agence Nationale d'Appui à la Performance des Etablissements de santé et médico-sociaux **Cellule**

Programme de Travail

Responsable officiel : Ayden Tajahmady, ayden.tajahmady@anap.fr; bruna.alves@anap.fr

Encadrement : ALVES DE REZENDE Bruna / TAJAHMADY Ayden, bruna.alves@anap.fr
ayden.tajahmady@anap.fr, 01 57 27 12 31 (Bruna) / 01 57 27 12 14 (Ayden)

Activité de l'interne

Le contenu du stage proposé pour le semestre d'été 2012 permet plusieurs approches de la performance en santé :

1) Définition du programme de travail (PW) 2014 : Recueil des thèmes suggérés par les membres du Conseil d'Administration et par le personnel de l'agence, études d'opportunité (recherche bibliographique d'interventions similaires en France et à l'étranger, mise en perspective, analyse de l'impact potentiel pour l'agence), participation au processus de priorisation des thèmes

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) Evaluation 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 a initié la démarche d'évaluation de sa performance organisationnelle en 2012, en collaboration avec l'Ecole Centrale Paris. Un mémoire bibliographique et le recueil des attentes des parties prenantes de l'agence sont en cours et devraient aboutir sur la modélisation de la création de valeurs attendues au deuxième trimestre. La continuité de ce projet est le sujet prioritaire, l'activité de l'interne se concentrera sur la cartographie des processus mis en oeuvre par l'agence pour créer les valeurs identifiées comme prioritaires et leur éventuelle reconception si des écarts sont constatés.

D'autres sujets d'évaluation pourraient également être envisagés, dont quelques exemples figurent ci-dessous :

- conception du protocole d'évaluation d'un des nouveaux projets PW2013;
- analyse des données et synthèse de l'évaluation "Recours à l'expertise extérieure en chirurgie ambulatoire"

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

23 Avenue d'Italie 75013 Paris

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Le stage est adaptable à tous les niveaux : l'autonomie sera adaptée 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.

Compétences appréciées :

- revues de la littérature;
- cartographie de processus
- 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,
francois.bourdillon@psl.aphp.fr;pierre.rufat@psl.aphp.fr;benjamin.granger@psl.aphp.fr

Encadrement : RUFAT Pierre / GRANGER Benjamin, 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 relatif au Dispositifs Médicaux (DM) : Au même titre que la prise en charge médicamenteuse, le circuit des DM en établissements de santé est un macro-processus complexe à l'origine d'événements indésirables graves et évitables pour le patient. L'objectif est de réduire la iatrogénie liée à une utilisation « non conforme » des dispositifs médicaux (DM) en agissant sur les facteurs latents qui pourraient être à l'origine des événements indésirables évitables. Il s'agit d'une approche participative et ascendante, inspirée de la méthode Inter Diag Médicaments, permettant d'impliquer tous les acteurs de la chaîne de soins dans la sécurisation du circuit des DM (CME – Comedims, PUI, unités de soins) avec comme objectif principal de promouvoir une culture partagée de sécurité des soins pour le patient. Ces travaux débutent sur le groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière et doivent servir de point d'appui à la mise en place d'une véritable politique d'établissement en matière de sécurisation du circuit des DM. 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

Adresse

BIOSPIM - Hôpital Pitié-Salpêtrière - 46 - 83 boulevard de l'hôpital, 75013 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

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

Les gardes aux urgences sont possibles mais NON OBLIGATOIRES.

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.

- Divers programmes d'analyse et d'amélioration des pratiques (EPP) en cours (mise en place d'enquête, analyse de données, politique hospitalière) : Douleur, Dossier patient et aussi la mise en place à l'horizon de l'été 2013 d'une enquête institutionnelle sur l'évaluation de l'activité de kinésithérapie. Cela sera 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-économique en fonction des projets actuellement en cours.

Par ailleurs l'interne participe activement à l'encadrement du service concernant les externes et les stagiaires dans les différentes unités, cela par le biais d'un programme de cours calqué sur les grandes thématiques de la spécialité et d'un soutien méthodologique quotidien.

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

Ministère de la Santé DGOS - Stage Droit des usagers de l'offre de soins

Responsable officiel : Annie Podeur,

sophie.esteves@sante.gouv.fr;alexandra.fourcade@sante.gouv.fr

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, rapports des CRUQPC..).

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 alimentera les travaux des instances de démocratie sanitaire.

L'intégration de ces indicateurs dans les outils d'information du grand public devra également être analysé.

Adresse

Mission Usagers de l'Offre de Soins- Direction Générale de l'Offre de Soins- ministère des affaires sociales et de la santé- 14 avenue Duquesne 75 007 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Cette mission nécessitera que l'interne puisse collaborer avec plusieurs bureaux de la DGOS en particulier le bureau en charge de la qualité et de la sécurité des soins, et avec les autres directions du ministère en charge de la démocratie sanitaire, en particulier la Direction Générale de la Santé.

Ministère de la Santé DGOS - Stage Politique de santé des personnes placées sous main de justice

Responsable officiel : Annie Podeur,

annie.podeur@sante.gouv.fr;sophie.esteves@sante.gouv.fr;dominique.peton-klein@sante.gouv.fr

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

Activité de l'interne

L'interne sera affecté à une direction de projet rattachée à la direction générale de l'offre de soins (DGOS) . Cette mission a pour objet de coordonner et d' impulser toutes actions concourants à la politique de santé des personnes placées sous main de justice. Ces actions incluent l'organisation des soins somatiques et psychiatriques, l'application des plans de santé publique (VIH, VHC, addictions,etc.), la protection sociale et les prestations sociales.

L'interne affecté à ce poste aura notamment à travailler sur le suivi et la mise en place des recommandations figurant dans le guide méthodologique relatif à la prise en charge sanitaire des personnes détenues dont la publication est intervenu le 9 novembre dernier (disponible sur le site du ministère de la santé). Un comité de suivi associant l'ensemble des partenaires sera mis en place en avril 2013.

Le second dossier portera sur l'analyse des données d'activités 2012 de ces unités de soins et sa participation à l'élaboration du rapport d'exploitation
Le troisième dossier portera sur sa contribution à la mise en place d'un plan de communication

Il sera associé aux visites de terrain (ARS, établissements de santé et établissements pénitentiaires). Il travaillera en collaboration avec les responsables des structures sanitaires régionales (agences régionales de santé), les directions d'administration centrale du ministère de la santé (DGOS, DGS, DSS, DGCS) et les directions du ministère de la justice (direction de l'administration pénitentiaire, direction de la protection judiciaire de la jeunesse, et direction des affaires criminelles et des grâces).

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

Adresse

ministère de la santé 14 avenue Duquesne Paris 07

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Ce stage nécessite d'avoir de bonnes bases pour l'utilisation des outils bureautiques

Ministère de la Santé DGS - Secrétariat général du Haut Conseil de la Santé Publique

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, jean-yves.grall@sante.gouv.fr;renee.pomarede@sante.gouv.fr

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

Activité de l'interne

Créé par la loi de santé publique de 2004, le HCSP est une instance d'expertise pour l'aide à la décision des pouvoirs publics.

Il a pour mission de contribuer à la définition des objectifs pluriannuels de la loi de santé publique, de fournir aux pouvoirs publics, l'expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires, à la conception et à l'évaluation des politiques et stratégies de prévention et de sécurité sanitaire.

Un interne au sein du HCSP participe à l'ensemble des travaux de soutien scientifique et technique nécessaires au bon déroulement des expertises de la structure, potentiellement dans l'ensemble des domaines.

Au cours du semestre d'été 2013, deux thèmes seront particulièrement importants et pourront faire l'objet du travail de l'interne :

1) l'aide à l'élaboration de la loi de santé publique

Le HCSP est sollicité pour fournir des expertises nécessaires sur les sujets prioritaires de la loi de santé publique.

L'interne participera aux travaux de réflexion et à la rédaction de synthèses et de propositions sur ces sujets, en fonctions des demandes ministérielles.

2) l'évaluation finale du Plan cancer 2009-2013

Le stagiaire aura pour tâche, sous la direction scientifique d'un expert du HCSP (Caroline Weil) et du Dr Béatrice Tran (chargée de mission au secrétariat général du HCSP), de participer à l'évaluation finale, sur la base des indicateurs d'efficacité et d'impact définis en rapport avec les objectifs du plan et pouvant être recueillis au cours de l'année 2013. 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, Inpes, Cnamts notamment).

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

Adresse

Haut Conseil de la santé publique, 11 place des cinq martyrs du lycée buffon 75014 PARIS

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).

Par ailleurs, l'interne participera à la vie du HCSP (commissions, comités) et aux tra

Ministère de la Santé DGS - Sous-direction prévention des risques infectieux (1)

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, jean-yves.grall@sante.gouv.fr;zinna.bessa@sante.gouv.fr;bernadette.worms@sante.gouv.fr

Encadrement : WORMS Bernadette, bernadette.worms@sante.gouv.fr, 01 40 56 45 40

Activité de l'interne

Bureau maladies infectieuses, risques infectieux émergents et politique vaccinale (DGS/RI1)

L'interne sera chargé de l'exploitation des rapports annuels 2012 des centres de vaccination publique français renseignés dans le logiciel Solen ("solution d'enquête). Pour ce faire, il s'appuira sur les exploitations et le rapport établis en 2012 sur les données 2011. Du recul obtenu sur deux années, il rédigera une note de synthèse sur l'activité de ces centres. Il proposera les évolutions à prévoir dans les conventions Etat - collectivités territoriales gestionnaires de ces centres (ou organismes choisis par les Agences régionales de santé pour gérer ces centres), prévues à l'article L 3111-11 du code de la santé publique, dans le cadre de la mise en œuvre du programme national d'amélioration de la politique vaccinale 2012-2017. L'objectif est de rédiger une instruction aux ARS et un modèle de convention afin d'orienter efficacement l'activité de ces centres partout en France, en employant à bon escient les ressources (notamment issues de la dotation globale de décentralisation) qui y sont affectées au profit des ARS et des conseils généraux.

L'interne sera amené à solliciter les acteurs (ARS) sur leurs pratiques et à participer à des groupes de travail. Il devra prendre en compte les aspects économiques du sujet (affectation optimale des ressources affectées aux centres de vaccinations).

Adresse

14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07SP

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

En fonction du temps disponible et pour bénéficier de données de comparaison, l'interne pourra être amené à travailler ponctuellement sur le sujet des centres de lutte contre la tuberculose, dont les problématiques sont en partie les mêmes, avec le médecin de santé publique responsable du sujet au sein du bureau.

Ministère de la Santé DGS - Sous-direction prévention des risques infectieux (2)

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, jean-yves.grall@sante.gouv.fr;zinna.bessa@sante.gouv.fr;veronique.tirard-fleury@sante.gouv.fr

Encadrement : TIRARD-FLEURY Véronique, veronique.tirard-fleury@sante.gouv.fr, 01 40 56 72 80

Activité de l'interne

Bureau IST-VIH et hépatites

L'activité de l'interne sera axée sur la réalisation à mi-parcours du bilan du Plan national VIH-IST. 2011-2014.

Il s'agit d'apprécier sur le plan qualitatif et quantitatif l'état d'avancement des différentes actions du plan au niveau national et régional, afin de repérer ce qui a été mis en place ou pas, d'identifier les freins et leviers, et de favoriser l'échange d'expériences entre les régions.

L'objectif du travail est d'avoir au terme du travail un bilan à mi-parcours qui sera présenté et discuté avec les partenaires afin d'élaborer des recommandations pour la deuxième phase du plan.

Le travail demandé repose sur deux axes:

- 1) une analyse des réalisations effectuées durant la première phase du plan national 2011-2012, action par action (à partir de l'analyse des fiches et tableaux de suivi et des outils de suivi mis en place au niveau national et au niveau régional (Agence régionale de santé, COREVIH,...).
- 2) faire des propositions, à partir du bilan et de l'analyse du contexte en 2013 ainsi que des rapports d'expertise sur des évolutions à donner au plan et sur les priorités à réaliser jusqu'à la fin du plan (fin 2014) .

Afin d'apporter une vision large et opérationnelle l'interne de santé publique participera à des rencontres avec des acteurs de terrain, comme, par exemple : Centre de dépistage anonyme et gratuit du VIH (CDAG), Centre d'information de dépistage et diagnostic des IST (CIDDIST), association de soutien de personnes vivant avec le VIH (PVVIH),migrantes...

Sur le plan de sa formation , ce stage permettra à l'interne d'acquérir une connaissance notamment :

- * des structures nationales DGS, DGOS, des agences sanitaires (InVS, INPES, ANRS), des ARS, des autres départements ministériels (Education nationale, Enseignement supérieur...) des Comités régionaux de lutte contre le VIH (COREVIH)/ professionnels et associations partenaires du plan
- * des modalités de collaboration entre ces différents acteurs de la lutte contre le VIH
- * des modalités d'élaboration d'une politique publique, de son suivi et de son évaluation (différence entre actions nationales et régionales)

L'intérêt de ce sujet est aussi pour l'interne de travailler en lien avec les différents chargés de dossiers du bureau en charge des thèmes sur lesquels doit porter ce bilan : par axes (dépistage, prévention, prise en charge médicale et sociale, recherche) ou par population (migrants, homosexuels, lesbiennes bisexuels et

Adresse

14 avenue Duquesne 75007 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Connaissance de l'organisation du système de santé français

Connaissance des outils informatiques, en particulier d'Excel

transexuels, personnes prostituées, personnes usagères de drogue, personnes sous main de justice....

Au-delà de cette mission principale, l'interne participera aux réunions du bureau, aux réunions des comités de suivi de la lutte contre le VIH et les IST ou ad hoc sur la thématique IST/VIH ou hépatites virales. En fonction de l'actualité ou du profil de l'interne, une précision de ce travail pourra être faite sur des "zooms" ciblés sur telles ou telles partie du plan venant compléter le bilan général au moyen d'un travail plus approfondi.

Enfin, l'intérêt de ce stage est de permettre à l'interne de pouvoir appréhender dans sa globalité une politique de santé publique pilotée et coordonnée par la Direction générale de la santé.

Ministère de la Santé DGS (1)

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, anne-marie.gallot@sante.gouv.fr;jean-yves.grall@sante.gouv.fr

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

Activité de l'interne

L'activité de l'interne sera axée sur le suivi et la mise en place de la réforme relative à la biologie médicale.

Le travail demandé repose sur trois axes: :

- 1) Le suivi de l'après-vote de la loi avec la campagne de communication grand public sur le sujet
- 2) Le suivi de l'évaluation médico-économique de la loi relative à la biologie médicale
- 3) La réflexion sur la poursuite de la démarche qualité dans d'autres secteurs comme l'ACP, la rédiologie...

Afin d'apporter une vision large et opérationnelle l'interne de santé publique participera à des rencontres avec des acteurs de terrain

Sur le plan de sa formation , ce stage permettra à l'interne d'acquérir une connaissance notamment :

* des structures nationales DGS, DGOS, des agences sanitaires (InVS, INPES, ANRS), des ARS, des autres départements ministériels (Education nationale, Enseignement supérieur...)

L'intérêt de ce sujet est aussi pour l'interne de travailler en lien avec les différents chargés de dossiers du bureau en charge des thèmes sur lesquels doit porter ce bilan : par axes (dépistage, prévention, prise en charge médicale et sociale, recherche) ou par population et avec les syndicats des professionnels de la profession concernée.

Au-delà de cette mission principale, l'interne participera aux réunions et aux colloques sur le sujet.

Enfin, l'interêt de ce stage est de permettre à l'interne de pouvoir appréhender dans sa globalité une politique de santé publique pilotée et coordonnée par la Direction générale de la santé.

Adresse

Ministère des affaires sociales et de la Santé, 14 avenue Duquesne, Paris 7eme

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Connaissance de l'organisation du système de santé français

Connaissance des outils informatiques, en particulier d'Excel

Ministère de la Santé DGS (2)

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, christine.jacob@sante.gouv.fr;jean-yves.grall@sante.gouv.fr

Encadrement : JACOB Christine, christine.jacob@yahoo.fr, 01.40.56.52.03

Activité de l'interne

Description de l'unité d'accueil

Au sein de la DGS, le bureau « Bioéthique, éléments et des produits du corps humain » est chargé de la conception de la politique de santé publique dans les secteurs de la transfusion sanguine et des autres produits de santé d'origine humaine (greffes et thérapies cellulaire et génique).

Il contribue, en liaison avec le département des situations d'urgence sanitaire de la DGS, ainsi qu'avec l'ANSM et les établissements publics sous tutelle, au traitement des questions de sécurité sanitaire concernant les risques liés aux activités et produits entrant dans son champ de compétences, le cas échéant en urgence.

Le bureau assure également la tutelle des établissements publics (ou GIP) du domaine de la transfusion sanguine et des greffes : l'Etablissement français du sang (EFS – 9 000 salariés), l'Agence de biomédecine (ABM – 270 personnes), l'Institut national de la transfusion sanguine (INTS – 150 salariés) et le Laboratoire français du fractionnement et des biotechnologies (LFB – société anonyme de 1800 salariés).

Description de l'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 :

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

==> 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 : 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 ;

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

- dans le domaine de la transfusion sanguine : 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 projet de loi relatif à la santé et concernant la greffe ou transfusion sanguine, l'interne en santé publique sera associé aux travaux de préparation du projet ainsi qu'à l'examen par le Parlement du projet de loi.

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

Adresse

14, avenue Duquesne 75007 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

- 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.

HAS Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins

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

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

Activité de l'interne

La Haute Autorité de Santé (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 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.

Elle 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

Le service IPAQSS (Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins) de la DAQSS (Direction de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins) est chargé du développement, de la généralisation et de la diffusion des indicateurs de qualité et de sécurité des soins hospitaliers.

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 processus (à partir des données issues du dossier patient) et/ou de résultats (à partir des données 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 par le service en collaboration avec les conseils nationaux professionnels concernés.

Ces travaux peuvent mener à des publications partenariales.

Les compétences techniques qui pourront être acquises au cours du stage portent sur:

- la connaissance du système de santé français et du paysage institutionnel
- la conduite de projet
- les méthodes de développement et de validation d'indicateurs de processus et de résultat
- la connaissance et l'analyse de la base nationale PMSI MCO en vue de la production d'indicateurs
- le traitement statistique des données issues du recueil d'informations dans le dossier patient ou de la base PMSI (analyses décrites, modélisation)
- la rédaction et la communication scientifique et institutionnelle
- l'analyse de la littérature internationale

Les compétences non techniques qui pourront être développées concernent :

- la capacité à travailler en équipe

Adresse

2, avenue du Stade France 93218 Saint-Denis La Plaine

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Une expérience en matière d'évaluation de pratiques professionnelles et/ou définitions d'indicateurs (indicateurs de qualité ou autres) 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.

- l'organisation et la capacité à répondre à des demandes urgentes
- l'animation de réunions et de groupes de travail
- la compréhension de l'environnement institutionnel

ARS Île-de-France Direction de la Santé Publique - Cellule de Coordination des Vigilances

Responsable officiel : Anne Castot-Villepelet, anne.castot-villepelet@ars.sante.fr

Encadrement : CASTOT-VILLEPELET Anne, 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 sanitaire», la cellule de coordination des vigilances et de gestion des évènements indésirables graves liés aux soins 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 évènements indésirables graves liés aux soins. Les activités de la cellule ont été mises en place le 1er septembre 2011.

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 de trois médecins coordonnateurs régionaux d'hémovigilance, d'un médecin vétérinaire et 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 à l'évaluation des signaux d'évènements indésirables graves liés aux soins et à leur gestion.
- 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.
- Participera, dans le cadre de la structuration du réseau régional des vigilances, 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.

Adresse

Direction de la Santé Publique - Pôle Veille et Sécurité Sanitaires - Coordination des vigilances
Agence Régionale de Santé d'Île de France 35 rue de la gare 75019 PARIS

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

- Contribuera à la mise en place d'une collaboration formalisée avec les 6 CRPV et le CEIP Ile de France.
- Participera 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.
- Réalisera un travail sur les comportements suicidaires en établissement de santé. Le bilan 2012 a en effet mis en évidence un nombre important de signalements, tant en secteur sanitaire que médico-social. Ce travail fera l'analyse des signalements et des données de la littérature. Il fera l'objet d'un rapport qui sera publié.

AP-HP - Siège DPM - Département Chirurgie

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr ; catherine.brun@sap.aphp.fr ; sophie.cohen@sap.aphp.fr

Encadrement : 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, michel.fournier@sap.aphp.fr ; catherine.brun@sap.aphp.fr ; namik.taright@sap.aphp.fr

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

Activité de l'interne

Domaine : Cancérologie

Rationnel

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

- la méthode d'attribution d'un code cancer par patient n'est pas encore définie
- le technique de chainage entraîne une perte sur la file active
- la date de début de la prise en charge n'est pas recherchée
- l'activité externe n'est pas analysée
- le degré de précision de la classification internationale des maladies (CIM-10) 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 pathologie, date du diagnostic, date de début du traitement,...). Nous proposons de confronter les méthodes actuelles d'analyse des données PMSI (INCA, siège AP-HP) 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 le Département 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 - Equipe Hygiène

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr ; catherine.brun@sap.aphp.fr ; sandra.fournier@sap.aphp.fr

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

Activité de l'interne

L'équipe opérationnelle d'hygiène :

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

Activités de l'interne pour le semestre:

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

L'interne participe aux formations organisées par la DPM.

Adresse

3 avenue Victoria, 75004 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

AP-HP - Siège DPM - Département Urgences-Réanimation

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr ; catherine.brun@sap.aphp.fr ; dominique.brun-ney@sap.aphp.fr

Encadrement : BRUN-NEY Dominique, dominique.brun-ney@sap.aphp.fr, 01 40 27 37 17

Activité de l'interne

La direction de la politique médicale est chargée de proposer les éléments permettant les choix de stratégie médicale pour l'AP-HP, et contribue à leur mise en œuvre et à leur suivi. Chaque stage s'intègre au sein de la DPM, qui regroupe un large champ de thématiques entre les différents départements médicaux.

Ce projet porte sur l'amélioration de l'offre de soins en aval des urgences pédiatriques lors des épidémies hivernales de bronchiolites chez les enfants de moins de 2 ans.

Le dispositif mis en place depuis 7 saisons hivernales à l'APHP comporte

- un suivi précis de la cinétique des épidémies et du recours aux services d'urgence,
- une analyse des séjours hospitaliers des patients atteints de bronchiolite (PMSI)
- une estimation globale du besoin en lits d'hospitalisation en aval des urgences, permettant une démarche prévisionnelle par site.

Ces dernières années, l'hospitalisation en aval des urgences a fait plus souvent appel aux UHCD et moins à la pédiatrie générale ou spécialisée. Surtout les admissions de bronchiolites en réanimation et plus encore en unité de surveillance continue (USC) pédiatriques ont augmenté, probablement du fait du recours croissant à des techniques de ventilation non invasive (VNI), et leur durée de séjour s'est réduite.

Ces analyses doivent être complétées par celle de l'hiver 2012-2013, et surtout précisées par des données recueillies auprès des services de réanimation pour ce qui concerne la typologie des patients, les thérapeutiques et le séjour hospitalier, ainsi que par les données des SMUR pédiatriques concernant leurs interventions et difficultés éventuelles (délai d'accès à une place de réanimation ou USC).

L'objectif est de décrire précisément l'évolution du recours à l'hospitalisation des enfants souffrant de bronchiolite, notamment en réanimation ou USC pour les formes les plus sévères, et d'estimer ce besoin pour les années à venir.

Ce travail complètera l'estimation du besoin en lits de réanimation et USC pédiatriques, en dehors des périodes d'épidémies hivernales, auquel l'interne participera.

L'interne participera

- au recueil des données auprès des services et à leur analyse
- à l'analyse des données PMSI
- à la préparation du dispositif pédiatrique APHP pour l'hiver 2013-2014
- et plus largement à l'estimation des besoins en lits de réanimation et USC pédiatrique
- et éventuellement au dispositif permanent de veille sanitaire et de suivi de l'activité des urgences durant le semestre

Adresse

AP-HP, 3 avenue Victoria 75004 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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

Participation à la rédaction de rapports, et à la communication de résultats

AP-HP - Siège DPM - Pôle Innovation et Veille Technologique

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@sap.aphp.fr ; catherine.brun@sap.aphp.fr ; alexandre.barna@sap.aphp.fr

Encadrement : BARNA Alexandre, 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, effectue des évaluations rapides en réponse aux saisines. Le travail s'organise autour de trois axes :

- 1) Apporter une aide à la décision aux dirigeants de l'AP-HP sur des choix stratégiques relatifs aux innovations médicales et aux technologies de santé, en réalisant des évaluations rapides portant sur l'efficacité et la sécurité cliniques, l'efficience économique, les aspects organisationnels, éthiques, etc.
- 2) Déetecter l'arrivée de technologies médicales innovantes à forts impacts sur l'hôpital, grâce à l'analyse d'informations provenant de sources identifiées et fiables.
- 3) 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.

L'interne participera activement à une ou à plusieurs de ces missions du PIVT-CEDIT.

Plus d'informations sur le site du CEDIT: <http://cedit.aphp.fr/>

Adresse

3, avenue Victoria, 75004 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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

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

Ministère de la Santé DSS - Sous-direction du financement du système de soins

Responsable officiel : Katia Julienne, katia.julienne@sante.gouv.fr;mariam.arvis@sante.gouv.fr

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

Activité de l'interne

La DSS 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 traite plus particulièrement du financement e du système de soins. L'interne aura donc l'occasion de découvrir le fonctionnement d'une administration centrale (réunions avec la HAS, la CNAME, les cabinets ministériels etc...) et de participer à l'ensemble des travaux habituels comme le PLFSS pour la partie maladie (travaux au Parlement).

L'interne participera très activement au pilotage de la mise en œuvre des expérimentations sur les parcours de soins pour les personnes âgées, sur les processus de soins et enfin des expérimentations des nouveaux modes de rémunération (ENMR) . 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 le secteur hospitalier, la prise en charge en ambulatoire et par le secteur 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'élaboration des futurs plans de santé publique tout particulièrement en ce qui concerne la plan cancer, Alzheimer mais aussi la lutte contre l'obésité.

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

Adresse

Ministère de la santé - Direction de la sécurité sociale
- 14 avenue Duquesne - 75007 - Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Ministère de la Santé Mission Prospective et Recherche

Responsable officiel : Jean-Yves Grall, jean-yves.grall@sante.gouv.fr ;
philippe.guilbert2@sante.gouv.fr ; Alain.FONTAINE@sante.gouv.fr

Encadrement : FONTAINE Alain, alain.fontaine@sante.gouv.fr, 01 40 56 53 50

Activité de l'interne

L'interne sera impliqué dans la préparation d'un outil d'aide à la décision permettant d'argumenter le choix d'objectifs stratégiques ou opérationnels prioritaires des politiques et des programmes de santé, et pour le choix des indicateurs permettant de suivre l'évolution des états de santé visés, et/ou de leurs principaux déterminants.

La construction de ce nouvel outil devra s'appuyer sur l'identification et l'analyse critique des principales expériences françaises et internationales dans ce domaine (par exemple pour le choix des indicateurs associés aux "Public Health Outcomes" par le DH anglais).

Elle comprendra la définition d'une typologie permettant de différencier le type et le niveau des objectifs et des indicateurs considérés, l'identification de critères de priorisation appropriés dans chaque cas et la détermination des éléments permettant de caractériser dans quelle mesure chaque objectif ou indicateur répond à ces critères.

L'outil (ou les outils) ainsi construit(s) pourra (pourront) être appliqué(s), en lien avec les services concernés : aux indicateurs de suivi de l'état de la santé de la population en cours de révision dans des travaux coordonnés conjointement par la Direction générale de la Santé (DGS) et la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) ; à la discussion des priorités de la stratégie nationale de santé ; et/ou à celle du choix des objectifs et des indicateurs retenus dans la prochaine génération des Contrats Pluri Annuels d'Objectifs et de Moyens des Agences Régionales de Santé. .

Adresse

Mission prospective et recherche - Direction générale de la santé - 14 avenue Duquesne 75007 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Ce stage s'adresse à un(e) interne disposant de bases robustes concernant les méthodes de planification et intéressé(e) par l'expérience du développement et l'utilisation de méthodes d'aide à la décision dans le contexte concret du Ministère de la santé.

Les activités confiées à l'interne s'intégreront dans un travail d'équipe encadré par les responsables de ce projet.

ARS Île-de-France Pôle d'Appui à la Qualité et à la Performance

Responsable officiel : Maxime Cauterman,
maxime.cauterman@ars.sante.fr; samia.levy@ars.sante.fr

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

Activité de l'interne

La cellule d'appui à la qualité et à la sécurité des soins est le service auquel est rattaché l'interne. A ce titre, il participe à l'ensemble des activités du service : suivi des établissements ayant une réserve à la certification, suivi des indicateurs qualité, animation du réseau des gestionnaires des risques, mise en œuvre de projets régionaux d'amélioration.

L'interne est responsable d'un travail en propre à discuter selon son expérience passée et son niveau d'ancienneté :

- analyse régionale des indicateurs de qualité remontés par les établissements de santé : cartographie à destination du comex de l'agence et des délégués territoriaux, identification des établissements et/ou thèmes prioritaires...
- mise en œuvre d'un projet régional d'amélioration, au choix parmi les thématiques en cours (anticoagulation, délais d'envoi des comptes-rendus d'hospitalisation) : analyse bibliographique, exploitation des données disponibles, identification des partenaires à associer pour le pilotage et le développement méthodologique, lancement et mise en œuvre (si plus d'un semestre).

l'interne alloue par ailleurs une journée par semaine pour suivre de manière transversale et avec les autres équipes, l'ensemble des activités du pôle.

Adresse

Agence Régionale de Santé d'Île-de-France
35 rue de la gare
75019 PARIS

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Passer en ARS offre la possibilité d'aborder les multiples aspects de la régulation régionale. Agissant sur des thématiques diverses (de la qualité de l'eau à la chirurgie cardiaque...), à la fois réglementaires, techniques et politiques, c'est un terrain privilégié dans un cursus de Santé Publique. La diversité des activités du pôle permet d'ajuster le contenu du stage à l'expérience de l'interne.

AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Cochin Unité de Santé publique : Gestion des risques et Qualité

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

Encadrement : VIDAL-TRECAN Gwenaëlle , gwenaelle.vidal-trecan@parisdescartes.fr, 01 58 41 31 46

Activité de l'interne

Participation pour initiation à l'analyse des risques associés aux soins ;
Etudes médico-économiques : contribution aux études en cours avec possibilité de participation aux staffs de l'URC ECO.

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 ou 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.

Recherche clinique

AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Centre d'Épidémiologie Clinique

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

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

Activité de l'interne

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

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

AP-HP Département de la Recherche Clinique et du Développement de l'AP-HP

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

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 oeuvre 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 oeuvre 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 évènements indésirables graves et déclaration à l'Afssaps), aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, budget...
2. L'interne pourra aussi participer et s'investir en fonction de ses points d'intérêt à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions dites « tripartites » (investigateur, DRCD, unité de recherche clinique) qui sont organisées 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 comme par exemple : étude sur les facteurs de faisabilité ou de non-faisabilité des projets ; facteurs permettant de classer un projet en interventionnel à risque minimal dans le contexte de la nouvelle loi « Jardé » sur la recherche sur la personne votée par le parlement français le 22 janvier 2009 et qui va créer une nouvelle classification de recherche, à savoir celle des études interventionnelles à risque minime qui est propre à la promotion institutionnelle. ; justification et faisabilité du placebo dans les essais cliniques randomisés ; gestion des comités de surveillance indépendants.
4. L'interne pourra s'il le désire, participer aux activités de recherche de l'unité méthodologique « Patient-Reported Outcomes » du DRCD (demande de labellisation en Equipe d'Accueil de Paris 7 en cours), sur le développement et la validation d'auto-questionnaires dans les essais cliniques et en épidémiologie.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

AP-HP - HU Paris Île-de-France Ouest - Hôpital Ambroise-Paré

Département de Santé Publique et Unité de Recherche Clinique

Responsable officiel : Philippe Aegeerter, philippe.aegeerter@apr.aphp.fr;alain.beauchet@apr.aphp.fr

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

Activité de l'interne

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 bien-être au travail IDE (biblio) ; étude impact environnement sur personnes âgées (conception de protocole , analyse stat) ; méta-analyse vitamine D et paramètres osseux chez adolescents ;

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

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

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Séances bibliographiques (santé publique, stat, épidémio) mensuelles, collaborations (séminaires) avec équipe EA2506

AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat

Département Épidémiologie et Recherche Clinique

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

Encadrement : TUBACH Florence ou GAULT Nathalie , florence.tubach@bch.aphp.fr ou nathalie.gault@bch.aphp.fr, 01 40 25 79 41 ou 01 40 25 79 32

Activité de l'interne

Présentation du service :

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

Activité hospitalière :

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

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

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

Activité de recherche :

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

Participation aux réunions et activités scientifiques du département :

- Séminaires scientifiques dans le cadre du CIC-EC (Bichat Beaujon Louis Mourier) : présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe,
- réunions entre statisticiens du service
- séances de bibliographie communes avec les différents médecins méthodologistes de l'URC Paris-Nord et les statisticiens, 1/mois
- séances de bibliographie dans le domaine pharmacoépidémiologique avec le centre régional de pharmacovigilance (Henry Mondor), 1/mois

Adresse

Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Conditions de travail :

Bureau avec PC et accès internet, téléphone, imprimante et accès aux différents logiciels d'analyses statistiques. Selon son intérêt l'interne pourra participer aux différentes activités du service et sera encadré conjointement par des médecins méthodologistes, des coordinatrices d'étude et des statisticiens.

Gardes aux urgences possibles mais non obligatoires.

Institut Curie Service de Biostatistique

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

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

Activité de l'interne

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 dans les tumeurs solides.
- Introduction à l'analyse des données de génomique (transcriptome et CGH arrays) dans les cancers .

Adresse

Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75248 Paris Cedex 05

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Connaissances de niveau M2 en Biostatistique ou Santé Publique souhaitables mais pas obligatoires...

IGR Service de Biostatistique et d'Épidémiologie

Responsable officiel : Ellen Benhamou, benhamou@igr.fr;laplanche@igr.fr

Encadrement : BENHAMOU Ellen / LAPLANCHE Agnès, elle.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

AP-HP - Hôpital Universitaire Necker-Enfants Malades

Service de Biostatistique et d'Informatique Médicale

Responsable officiel : Paul Landais, jean-philippe.jais@parisdescartes.fr

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 de l'épidémiologie clinique et de la 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 (projet GHEDI, TENOMIC et LYKAPPA) et pronostique sur les cohortes du groupe coopérateur LYSA (projet SIMONAL), le suivi épidémiologique prospectif des patients en insuffisance rénale terminale en Ile de France (projet REIN). Un dernier axe concerne la recherche étiologique dans le domaine des maladies rares et l'utilisation de techniques d'épidémiologie génétique et de bioinformatique, en relation avec les équipes de l'IHU IMAGINE.

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 R et SAS (niveau M1) et souhaitant se perfectionner ou s'orienter vers les aspects méthodologiques de la recherche clinique et translationnelle, la biostatistique ou la bioinformatique.

AP-HP - GH Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal - Hôpital Saint-Louis

Service de Biostatistique et Informatique Médicale

Responsable officiel : Sylvie Chevret, sylvie.chevret@univ-paris-diderot.fr ;
matthieu.resche-rigon@univ-paris-diderot.fr

Encadrement : RESCHE-RIGON Matthieu, matthieu.resche-rigon@univ-paris-diderot.fr, 01 42 49 97 47 / 01 42 49 97 42

Activité de l'interne

Le Service de Biostatistique et Informatique Médicale de l'Hôpital Saint-Louis collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques) : planification, logistique de l'étude, analyse statistique, interprétation des résultats.

L'un de ces projets peut fournir le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique ou en informatique médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt, de son niveau en statistiques et des études en cours d'analyse au moment de son stage. Nous nous attachons à ce que chacun des internes en formation dans notre service puissent être associés à au moins une à deux publications.

Les objectifs pédagogiques du stage sont :

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

Adresse

Service de biostatistique et information médicale,
Hôpital Saint-Louis, 1, av Claude Vellefaux, 75010
PARIS

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

AP-HP - HU Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat Service de Biostatistiques

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

Encadrement : MENTRE France, france.mentre@bch.aphp.fr, 01 57 27 77 59

Activité de l'interne

Service de Biostatistiques du Pôle Santé Publique, Recherche Clinique et Information Médicale du Groupe Hospitalier H.U.P.N.V.S. (Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine) - CHU Bichat Claude Bernard

Adresse du lieu de stage : Faculté de médecine Paris Diderot - Site Bichat, 16 rue Henri Huchard, 75018 Paris

Description de l'activité de l'interne au cours du semestre :

Activités hospitalières :

Le service de Biostatistiques Groupe Hospitalier H.U.P.N.V.S. collabore à de nombreux projets de recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques, études de preuve de concept). L'interne participera : aux conseils méthodologiques, aux réunions avec les investigateurs, à la planification des études, aux analyses statistiques, à l'interprétation des résultats et à l'aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens.

Activités de recherche :

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

Participation aux réunion et activités scientifiques :

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

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.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Conditions de travail :

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

Encadrement :

France Mentré (PU-PH) france.mentre@bch.aphp.fr.

Cédric Laouénan (AHU) cedric.laouenan@bch.aphp.fr.

Secrétariat : 01 57 27 75 34.

AP-HP - GH La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière **UF de Biostatistiques**

Responsable officiel : Alain Mallet, alain.mallet@psl.aphp.fr; sophie.tezenas@psl.aphp.fr; jean-louis.golmard@psl.aphp.fr

Encadrement : GOLMARD Jean-Louis, jean-louis.golmard@psl.aphp.fr, 01 42 16 05 84

Activité de l'interne

L'interne participe à l'activité d'aide méthodologique à la recherche clinique du service, en fonction de sa formation en biostatistiques. Il apprend à se servir des logiciels utilisés dans le service, principalement SAS. Il effectue des analyses statistiques sous la responsabilité de son encadrant de stage. Cette activité peut donner lieu à publication selon le sujet et l'implication de l'interne.

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

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

Pour le prochain semestre, un sujet de recherche est proposé. Celui-ci concerne le domaine de l'inférence causale à partir de données observationnelles. Plus précisément, il s'agit de comparer plusieurs approches de résolution des problèmes pratiques causés par l'hypothèse de positivité toujours effectuée dans les modèles statistiques utilisé dans le domaine de l'inférence causale. Ce projet de recherche nécessite une connaissance du logiciel R.

Adresse

Service de biosstatistiques, Hôpital de la Salpêtrière, 47, bd de l'hôpital, 75013 Paris

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Il serait souhaitable pour ce stage que l'interne ait des notions concernant les réseaux bayésiens et l'inférence causale et sache programmer en R. Les gardes sont facultatives.

AP-HP - Hôpital Universitaire Robert-Debré Unité d'Épidémiologie Clinique

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

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

Activité de l'interne

L'unité a une activité courante importante de recherche clinique en pédiatrie.

Activité courante : prise en charge des consultations méthodologiques pour les demandes d'études des internes de l'hôpital avec un accompagnement du chef de clinique, traitement statistiques d'une ou plusieurs études en cours permettant l'apprentissage de SAS, participation active aux réunions de bibliographie et de recherche de l'unité. Participation aux réunions de travail avec les cliniciens que ce soit pour l'élaboration des projets ou le suivi des études. Suivi du travail technico-réglementaire de la recherche clinique. Définition en début de semestre d'un sujet de recherche qui constitue le fil rouge du stage.

Adresse

Unité d'épidémiologie clinique, hôpital Robert Debré

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

AP-HP - HU Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine Unité de Santé publique

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

Encadrement : BOËLLE Pierre-Yves , boelle@u707.jussieu.fr, 01 49 28 32 26

Activité de l'interne

L'activité du service de Santé Publique repose en partie sur les collaborations mises en place avec les services cliniques pour le traitement de données épidémiologie clinique.

L'interne s'intégrera dans l'unité de Santé Publique de l'hôpital Saint-Antoine, au sein du pôle Pharmacie, Informatique Médicale, Épidémiologie.

Au sein de ce service, et selon les projets en cours, il devra :

- mettre en place des recueils de données électronique;
- réaliser l'analyse statistique de données cliniques : comparaison, régression;
- développer des projets impliquant de la simulation informatique.

Ce stage permettra d'acquérir les compétences pratiques du traitement de l'information en épidémiologie clinique, dans les domaines traditionnels ou plus nouveaux (-omiques,...)

Exemple d'études en cours :

- facteurs prédictifs de la survie / récidive après transplantation hépatique;
- analyse du méthylome dans le Syndrome de Silver-Russell,
- Effet de la prise en charge groupée dans la fibromyalgie,
- Comparaison de règles d'allocation de la greffe pulmonaire,
- ...

Adresse

Hôpital Saint-Antoine, 75012 PARIS

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Recherche en épidémiologie

Fondation d'Entreprise MGEN pour la Santé Publique

Responsable officiel : Roland Cecchi-Tenerini, fsp@mgen.fr; jlaubert@mgen.fr

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

Activité de l'interne

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

La réalisation des études proposées s'appuiera sur les données du système d'information de la Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale (3,4 millions d'assurés), principalement sur les remboursements de soins codifiés selon les nomenclatures en vigueur (NGAP, CCAM, NABM, CIP...), et pourra faire appel aux données en population générale du Système National d'Informations Inter-Régimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM).

Trois sujets sont proposés :

Sujet 1 : Recours aux médecines complémentaires

Il s'agira de faire un état des lieux sur l'utilisation des médecines complémentaires (ostéopathie, homéopathie, acupuncture...) par les assurés de la MGEN. Cet état des lieux comprendra :

- une estimation du taux de recours des assurés de la MGEN,
- une description du profil des utilisateurs (zone d'habitation, suivi médical...),
- des comparaisons avec la population générale grâce aux données du SNIIRAM,
- une comparaison du recours au système de soins entre les utilisateurs de médecines complémentaires et les non-utilisateurs.

Sujet 2 : Caractérisation de la population des diabétiques

Il s'agira de faire un état des lieux sur le diabète et sa prise en charge en population MGEN.

Cet état des lieux comprendra :

- une estimation de la prévalence du diabète en population MGEN,
- une description des caractéristiques sociodémographiques des diabétiques de la MGEN (sexe, âge, ALD...),
- une description de leur suivi médical avec notamment l'étude des professionnels de santé consultés et des dosages biologiques réalisés (hémoglobine glyquée, bilan lipidique, microalbuminurie...).

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.

Sujet 3 : Adhésion au programme de prévention MT'Dents

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.

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

HAS Unité méthodologie et études post-inscription

Responsable officiel : Solesse, c.rumeaupichon@has-sante.fr; o.scemama@has-sante.fr ; g.jeanblanc@has-sante.fr

Encadrement : SCEMAMA Olivier, o.scemama@has-sante.fr, 01 55 93 71 90

Activité de l'interne

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

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

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

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

Les thèmes abordés sont diversifiés (différentes classes thérapeutiques, différents produits de santé) et dépendent des programmations en Commission. La mission de l'interne est de participer à la préparation scientifique des travaux des commissions et du groupe de travail Intérêt de santé publique et études post-inscription. Le stagiaire travaille en lien avec les évaluateurs chefs de projet du service et des autres services de la Direction.

Activités proposées dans le cadre des activités du service :

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

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

En dehors des activités habituelles du service, l'interne aura un travail de synthèse bibliographique sur un thème d'actualité défini avec le chef de service en début de stage (ex : apport des essais pragmatiques dans l'évaluation des technologies de santé, Risk-Sharing Plan : principes, outils et état des lieux au niveau international)

Adresse

Haute Autorité de Santé - Unité méthodologie et études post-inscription, 2 avenue du Stade de France 93218 Saint-denis La Plaine cedex

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Responsable officiel : Grégoire Rey, gregoire.rey@inserm.fr

Encadrement : REY Grégoire, gregoire.rey@inserm.fr, 01 49 59 18 63

Activité de l'interne

Analyse de la mortalité par suicide en France

Bien que cette cause de décès soit particulièrement reprise dans le débat public, 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 l'étude sera la mise en évidence de variations temporelles et spatiales du suicide en France.

L'étude se focalisera sur les variations temporelles, en particulier les fluctuations saisonnières, de la mortalité par suicide, ainsi que sur l'effet des jours de la semaine. Les différentiels socio-démographiques (âge [en particulier personnes en âge de travailler et personnes âgées], sexe, catégories socio-professionnelles, statut matrimonial...) et géographiques (rural-urbain...) seront notamment caractérisés. La modélisation des variations saisonnières de la mortalité par suicide fera appel des modèles additifs généralisés avec distribution de Poisson, ceci afin de mettre en évidence une éventuelle sur ou sous-mortalité à certaines dates. Les biais potentiels relatifs à la déclaration et à l'enregistrement des données seront pris en compte dans l'évaluation des résultats (pratiques des Instituts médicaux légaux...).

Adresse

CépiDc-Inserm

Hopital Bicêtre, 80 rue du Général Leclerc, Secteur Marron - Bâtiment La Force - Porte 58, CS30002 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex FRANCE

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Le travail a été entamé par l'interne au semestre précédent. Il nécessite une connaissance en modélisation statistique.

Responsable officiel : Dominique Milea, doml@lundbeck.com;desa@lundbeck.com

Encadrement : SARAGOSSI Delphine, 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 le chef du département et 5 chefs de projets épidémiologistes (dont trois 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". Cette activité se fait dans le cadre de l'environnement réglementaire européen du risque lié au médicament suite aux changements récents de la législation Européenne sur la pharmacovigilance
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 :

- Réalisation d'une formation en interne (pour les non-épidémiologistes) sur un sujet de pharmacoépidémiologie
- Réalisation de documents de fond épidémiologiques destinés à nourrir les dossiers d'évaluation et de gestion des risques des médicaments
- Participation à la mise en place et à la réalisation d'études épidémiologiques et pharmacoépidémiologiques dans le domaine des accidents vasculaires cérébraux et de l'épilepsie

Agence de la Biomédecine Direction Générale Médicale et Scientifique - Pôle Organisation et Financement des Activités de Soins

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

Encadrement : LOGEROT Hélène, helene.logerot@biomedecine.fr ; anna.pardal@biomedecine.fr (secrétariat), 01 55 93 69 20

Activité de l'interne

La direction « Prélèvement Greffe organes-tissus » de l'Agence de la biomédecine a pour mission d'encadrer l'activité de prélèvement, de greffe d'organes et de tissus en France. Elle est appuyée pour cela notamment par le pôle OFAS (Organisation et Financement des Activités de Soins) chargé du financement, de l'organisation et de la planification des soins, et par le pôle évaluation, chargé de la description, de l'évaluation et de l'analyse de l'activité de prélèvement et de greffe. Les informations concernant le suivi pré- et post-greffe de tous les patients inscrits sur la liste nationale d'attente d'une greffe d'organe ainsi que celles concernant les donneurs d'organes recensés, sont colligées dans une base de données appelée CRISTAL.

La pénurie d'organes en France ainsi que l'augmentation très nette de l'âge des donneurs conduit de plus en plus souvent au prélèvement de greffons dits « à critères élargis ». Cependant, ces prélèvements ne conduisent pas toujours à une greffe. Une meilleure évaluation des organes et plus spécifiquement des reins avant le prélèvement est nécessaire afin d'optimiser le prélèvement.

L'étude à laquelle l'interne de santé publique participera aura pour objectif de décrire l'évolution du nombre et des caractéristiques des reins prélevés non greffés depuis 2004 et d'évaluer les facteurs qui déterminent l'utilisation ou non des greffons prélevés. Son travail portera aussi sur l'évaluation du coût (humain, temps, matériel, etc.) engendré par ces prélèvements non aboutis.

Encadré par le médecin de santé publique du pôle OFAS et le médecin de santé publique du pôle évaluation, et en collaboration avec les biostatisticiens et les membres de l'Agence de la biomédecine impliqués dans le prélèvement, l'interne de santé publique pourra avoir comme missions, selon son ancienneté et ses intérêts, de rédiger un protocole d'étude, de réaliser des analyses statistiques sous SAS ainsi que de valoriser les résultats obtenus sous forme de présentation en groupe de travail et de publication scientifique.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Peut convenir à un interne débutant.

AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique - Unité d'Hygiène et de Prévention de l'Infection

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

Encadrement : MEYER Laurence, laurence.meyer@bct.aphp.fr, 01 49 81 46 91

Activité de l'interne

Enquête HospiVIH: Cette enquête a pour but de déterminer dans le cadre des Hôpitaux du Corevh Sud, la fréquence des hospitalisations de personnes infectées par le VIH, le motif de ces hospitalisations, et de déterminer dans quelle mesure ces hospitalisations sont réalisées dans le cadre de la prise en charge de l'infection VIH, ou au contraire méconnues de l'équipe suivant le patient

Fiche de poste: l'interne aura pour but de terminer le recueil des données actuellement en cours, et de mettre en oeuvre l'analyse statistique des données. Une expérience et une formation minimales en analyse statistique est souhaitée

Adresse

Service de Santé Publique Hôpital Bicêtre

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (2)

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

Encadrement : MEYER Laurence, laurence.meyer@inserm.fr, 01 47 52 12 34

Activité de l'interne

Mise en place de la validation, du codage et de la saisie des Infections Sexuellement Transmissibles dans la base de données de la Cohorte ANRS Primo (cohorte de patients suivis dans le temps depuis leur primo-infection), dans l'objectif de pouvoir estimer une tendance au cours du temps l'incidence de certaines IST dans une population de personnes infectées par le VIH

Niveau souhaité: expérience minimale dans le maniement des bases de données. Niveau M1 en épidémiologie

Adresse

Service de Santé Publique Hôpital de Bicêtre

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

AP-HP - HU Paris Sud - Hôpital Bicêtre Service de Santé Publique (3)

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

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

Activité de l'interne

Participation à l'ensemble des missions du DIM dans les 3 champs du PMSI (MCO, SSR, Psychiatrie).

Production des données, assurance qualité, analyse et exploitation des données.

Travail en lien avec la direction qualité : certification, IPAQH, projets prioritaires, dossier patient.

Mise en place du nouveau système d'informations de l'APHP (ORBIS)

Suivi de l'activité des centres de référence des maladies rares du groupe hospitalier.

L'interne travaillera en lien avec les équipes DIM et les services cliniques du groupe hospitalier.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Une connaissance du PMSI et de la T2A serait un plus. La formation sera assurée et les missions seront adaptées en fonction de l'expérience de l'interne.

AP-HP - GH Henri-Mondor - Hôpital Henri-Mondor Service de Santé Publique et équipe de recherche en épidémiologie clinique

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

Encadrement : CANOUÏ-POITRINE Florence, florence.canoui-poitrine@hmn.aphp.fr, 01 49 81 36 95

Activité de l'interne

Deux postes sont ouverts, un en évaluation médico-économique (URCEco) et un en épidémiologie et recherche clinique (Henri-Mondor)

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche (EA4393, Laboratoire d'Investigation Clinique, Directeur Pr S Bastuji-Garin) à l'hôpital H Mondor. Les travaux de l'interne sont dirigés par le Pr Sylvie bastuji-Garin, le Dr Florence Canoui-Poitrine (MCU-PH) et le Dr Etienne Audureau (PHU)

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

1 – L'analyse et l'interprétation des données d'une ou plusieurs études, le niveau de participation dépend de la formation antérieure de l'interne et de ses souhaits. Une présentation en congrès et une publication sont systématiquement réalisées.

Projets spécifiques pour ce semestre :

1.1 Poursuite de l'analyse de l'évaluation d'une échelle de qualité de vie spécifique chez les patients atteints d'un cancer de prostate post-prostatectomie radicale.

1.2 Poursuite du développement du développement et de la validation d'un score de dépistage clinique du syndrome des apnées du sommeil chez les patients insuffisants cardiaques.

L'interne pourra, en fonction de ses souhaits et de son expérience, participer à plusieurs de ces projets ainsi qu'à ceux résultants des staffs et consultations méthodologiques (Cf. ci-dessous)

Logiciels de travail : Stata

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

Adresse

Service de Santé Publique, Hôpital Henri-Mondor, 51 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94000 Créteil

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

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.

Expérience souhaitable dans le domaine : Le travail de l'interne sera adapté à son expérience

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 (Stata) dans un bureau partagé de 4 avec 2 biostatisticiennes, des étudiants de M2/doctorants Santé publique/recherche clinique.

Responsables de l'encadrement de l'interne :

Pr Sylvie Bastuji-Garin, PUPH / Dr Florence Canoui-Poitrine, MCUPH
sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr /florence.canoui-poitrine@hmn.aphp.fr
Tel 01 49 81 37 06/01 49 81 36 95

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 10 : Epidémiologie du diabète, de l'obésité et des maladies rénales, Dir. M-A. CHARLES

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : PLANCOULAINE Sabine, sabine.plancoulaine@inserm.fr, 01 45 59 51 09

Activité de l'interne

Sujet : étude de la relation entre infections infantiles et troubles du sommeil à 2, 3 et 5 ans dans la cohorte de naissance EDEN

Selon son niveau et sa motivation, le stagiaire

- établira l'état des connaissances,
- identifiera et validera les variables d'intérêt dans la base EDEN,
- effectuera les analyses statistiques ad hoc
- rédigera un rapport des résultats et/ou article

De plus, le stagiaire participera à la vie de l'équipe et notamment aux réunions bibliographiques

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Indifférente

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé, dir. France Lert (1)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : LERT France, France.lert@inserm.fr, 01 77 74 74 01

Activité de l'interne

Evaluation de l'activité du premier centre de santé sexuelle gay à Paris après 3 ans d'activité : quelle contribution à une amélioration de la prévention du VIH ?

Contexte

En Ile de France, la prévalence de l'infection VIH est très élevée parmi les hommes homosexuels (>17%), l'incidence est élevée (1,6%) et ne régresse pas. Les homosexuels masculins et en particulier les séropositifs contribuent à la croissance de l'incidence des IST.

L'épidémiologie du VIH et des IST dans cette population est associée à une érosion continue des comportements préventifs. Dans cette situation, La nécessaire intrication des soins médicaux des IST et d'un éventail de stratégies préventives a conduit à recommander la création de centre de santé sexuelle (Programme national VIH/IST 2010-4).

Le « 190 », ouvert en 2010, est le premier centre de santé communautaire en France dédié aux homosexuels et aux autres minorités sexuelles.

Projet

- Le stage porte sur la description et l'évaluation de l'activité de ce centre et la caractérisation de la spécificité d'un centre communautaire dans sa contribution à la prévention du VIH.

Activité de l'interne

L'interne devra définir et mettre en œuvre un protocole d'évaluation original, reposant sur les données recueillies en routine, sur un recueil à réaliser et la confrontation à des enquêtes en population gay et séropositive. Il devra définir des critères d'évaluation qui seront applicables aux centres de santé sexuelle. Il travaillera en étroite relation avec l'équipe médicale du centre. Possibilité d'une petite activité clinique

Participation aux différents séminaires de l'équipe

Rédaction d'un article

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Connaissance de la problématique épidémiologique et préventive de l'infection VIH et des IST.

Capacité à construire une base de données et à conduire des analyses statistiques classiques.

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 11 : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé, dir. France Lert (2)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : AUVERT Bertran, 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 - Equipe n° 3 : Épidémiologie des Cancers et Radiocarcinogénèse, dir. Florent de VATHAIRE

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : RUBINO Carole, 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 concerter :

- La modélisation du risque de pathologie pulmonaire en fonction des variables de traitements : doses des différents agents chimiothérapeutiques, 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 Edouard Vaillant 94805 Villejuif Cedex

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 4 : infection VIH et IST, dir. Laurence MEYER

Responsable officiel : Denis Hémon,

denis.hemon@inserm.fr;direction.cesp@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : WARSZAWSKI Josiane, 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 mère 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 : poursuivre l'analyse de la fréquence et des 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 - Equipe n° 5 : Epidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN (1)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : LE MOUAL Nicole, nicole.lemoual@inserm.fr, 01 45 59 50 70

Activité de l'interne

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/~piplanet/>).

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/23033509>). 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 (proteine C reactive) et CC16 (protéine des cellules sécrétaires de Clara).

Missions confiées au stagiaire

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

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 - Equipe n° 5 : Epidémiologie Respiratoire et Environnementale, dir. Francine KAUFFMANN (2)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

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

Activité de l'interne

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

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

- 1) la participation à une enquête épidémiologique sur la santé respiratoire,
- 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 63 à 88 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 vidéocodeur.

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.

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.

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 (intermitttent, léger, modéré ou sévère persistent), 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 - Equipe n° 6 : Epidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL (1)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : MENEGAUX Florence, florence.menegaux@inserm.fr, 01 45 59 51 53

Activité de l'interne

Contexte

L'inflammation chronique a été associée au développement de plusieurs cancers via un agent infectieux ou environnemental spécifique. La présence d'infiltres inflammatoires localisés et de néoplasie intra-épithéliale, considérée comme des lésions précancéreuses, contribuent à renforcer l'hypothèse d'un lien possible entre l'inflammation chronique et les cancers. Ces éléments ont conduit à l'hypothèse d'une possible réduction du risque des cancers grâce à la consommation d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Différents mécanismes ont été proposés : induction de l'apoptose, inhibition de l'angiogénèse, et inhibition directe de la croissance par inhibition de la cyclo-oxygénase 2 (COX-2), enzyme impliquée dans la synthèse des prostaglandines en situation d'inflammation.

Objectif

Le groupe des cancers hormono-dépendants de l'équipe d'Epidémiologie Environnementale des Cancers met en place un nouveau projet pour étudier le rôle de certains anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), notamment les inhibiteurs sélectifs de la COX-2, dans la survenue des cancers du sein et de la prostate. Ce projet s'appuiera sur les données de l'échantillon généraliste des bénéficiaires (EGB), échantillon permanent représentatif de la population de l'Assurance Maladie portant sur plus de 500 000 personnes.

Description de l'activité de l'interne

- Revue de la littérature sur le sujet
- Analyse statistique des données
- Participation aux différents séminaires de l'équipe

Le travail réalisé au cours du stage pourrait se poursuivre à l'occasion d'un Master 2 Recherche.

En fonction du niveau et de l'autonomie de l'interne, ce travail pourra aboutir à une publication.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

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

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 6 : Epidémiologie environnementale des cancers , dir. Jacqueline CLAVEL (2)

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : CLAVEL Jacqueline, jacqueline.clavel@inserm.fr, 01 45 59 50 38 / 01 45 59 50 37

Activité de l'interne

Le stage comporte 2 types d'activité :

- une activité prépondérante d'analyse statistique et de bibliographie. Les données à analyser proviennent de données recueillies par interview et des données de génotypage d'une enquête cas-témoins nationale sur les cancers de l'enfant. Les travaux porteront plus spécifiquement sur l'influence des polymorphismes de la réponse immunitaire dans les leucémies de l'enfant, et leur interaction avec l'histoire infectieuse précoce.
- une participation à la préparation des données et des génotypages d'une autre enquête sur les facteurs de risque des cancers de l'enfant.

L'interne participe activement aux séminaires scientifiques, aux activités de veille sanitaire, aux séances de bibliographie.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Une expérience de l'analyse des enquêtes cas-témoins et des analyses de trios, et une connaissance des bases de données de génomique sont souhaitables.

Inserm U1018, CESP - Equipe n° 8 : Hormones et Maladies Cardiovasculaires, Dir. P-Y. SCARABIN

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr ; direction.cesp@inserm.fr ; brigitte.treillard@inserm.fr

Encadrement : CANONICO Marianne, marianne.canonico@inserm.fr, 01 45 59 51 66

Activité de l'interne

L'équipe 08 du CESP étudie le rôle des stéroïdes sexuels dans l'étiologie des maladies cardiovasculaires. Cette problématique concerne les femmes au cours de la vie reproductive (pilule, ...), après la ménopause (traitement hormonal, hormones endogènes,...) et les hommes notamment au cours du vieillissement (androgènes circulants,...). Les recherches comportent la mise en œuvre et l'analyse d'études d'observation (étude cas-témoins et cohorte) ainsi que la réalisation d'essais randomisés.

Pour le prochain semestre, l'interne aura en charge l'analyse d'une étude de cohorte (Etude des 3 Cités) centrée sur la relation entre l'estradiol plasmatique et le risque cardiovasculaire chez les femmes ménopausées. Il aura plus particulièrement pour mission d'étudier le rôle modulateur des polymorphismes génétiques des récepteurs aux estrogènes et des enzymes impliquées dans le métabolisme des stéroïdes sexuels. Ce travail débutera par un état de la question à partir des données actuelles de la littérature. La phase d'analyse mettra en œuvre des modèles de Cox adapté au schéma d'étude cas-cohorte à l'aide du logiciel SAS. Les résultats feront l'objet de la rédaction d'un article signé en 1ère position et soumis à une revue internationale. L'interne sera encadré par un chercheur Inserm statutaire et il participera à la vie de l'équipe (réunions biblios,..)

Références

High Level of Plasma Estradiol as a New Predictor of Ischemic Arterial Disease in Older Postmenopausal Women: The Three-City Cohort Study. J Am Heart Assoc, 2012 <http://dx.doi.org/D10.1161/JAHA.112.001388>
<http://esthergroup.org> et <https://cesp.inserm.fr>

Adresse

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

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

M2 Épidémiologie/Recherche Clinique- Bonne connaissance des méthodes d'analyse de survie

Inserm U557, Unité de Recherche en Épidémiologie Nutritionnelle

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

Encadrement : HERCBERG Serge, s.hecberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 32

Activité de l'interne

Objectif général : Formation à l'épidémiologie nutritionnelle (méthodes d'enquête et d'analyse).
Réalisation d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche et bibliographie à l'analyse statistique et à la publication d'un article scientifique dans une revue à comité de lecture dans le domaine de l'épidémiologie nutritionnelle.
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 (maladies cardiovasculaires et cancer en particulier), et des déterminants du comportement alimentaire.

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

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

Etude des effets modulateurs de facteurs nutritionnels dans la relation entre symptômes dépressifs et maladies cardiovasculaires.

Etude de l'effet d'une supplémentation en vitamines du groupe B et/ou acides gras oméga 3 et inflammation dans l'étude SU.FOL.OM3

Etude du comportement alimentaire des sujets atteints de troubles fonctionnels digestifs (risques de carences alimentaires, evictions alimentaires etc.) dans l'étude Nutrinet-santé.

Analyse des déterminants de l'image corporelle et ses relations avec la pratique des régimes amaigrissants dans l'étude Nutrinet-santé.

Adresse

Unité de Recherche en Épidémiologie 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, falissard_b@wanadoo.fr

Encadrement : FALISSARD Bruno, bruno.falissard@gmail.com, 06 81 82 70 76

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'un valeur considérables.

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

Adresse

Maison de Solenn, INSERM U669, 97 Bd Du Port Royal, 75679 Paris

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (1)

Responsable officiel : François Goffinet, francois.goffinet@cch.aphp.fr; pierre-yves.ancel@inserm.fr
; u953@inserm.fr

Encadrement : ANCEL Pierre-Yves, pierre-yves.ancel@inserm.fr, 01 56 01 71 85

Activité de l'interne

La grande prématurité (naissance avant 32 semaines de grossesse) représente environ 10 000 naissances chaque année en France, plus de 1% du total des naissances. Ces enfants sont à haut risque de mortalité, de complications néonatales et de séquelles, parfois graves, à long terme, comme l'a montré la cohorte EPIPAGE 1, recrutée en 1997. L'étude EPIPAGE 2 a pour but de mieux connaître le contexte de naissance des grands prématurés, leur prise en charge et leur devenir, et d'étudier les évolutions survenues depuis 1997.

La cohorte EPIPAGE 2 a inclus tous les grands prématurés nés dans 25 régions de France entre Avril et Décembre 2011. Plus de 7500 naissances ont été incluses et 4400 enfants survivants inclus dans le suivi. Les données recueillies à la maternité et en néonatalogie, jusqu'à la sortie d'hospitalisation sont disponibles. Un suivi à 2 ans débutera en mai; le recueil d'informations se fera auprès des familles et des médecins traitants par questionnaires.

Le projet proposé à l'interne pour le prochain semestre comprend:

1) une analyse des données (dans l'objectif d'un article) sur l'un des deux sujets suivants :

- Les caractéristiques socio-démographiques des mères de grands prématurés, selon l'état mort-né ou vivant à la naissance, la durée de grossesse, et en comparaison à un échantillon représentatif de mères d'enfants nés à terme (Enquête nationale périnatale 2010). Ces données sont très importantes, compte tenu de leur rôle dans le pronostic neuro-développemental et cognitif.

- Une étude des complications pulmonaires des grands prématurés : fréquence, facteurs de risque, prévention et prise en charge, évolution depuis 1997 compte tenu des changements intervenus dans la prise en charge. Les complications liées à l'immaturité pulmonaire sont l'un des deux grands problèmes auxquels sont exposés les grands prématurés, l'autre étant les complications liées à l'immaturité cérébrale.

Pour les 2 sujets, l'analyse impliquera un volet descriptif, des analyses bivariées et l'utilisation de modèles multivariés (principalement régression logistique) pour faire la part des différents facteurs étudiés. L'analyse pourra se faire avec les logiciels SAS ou STATA.

2) Une participation à la coordination du suivi à 2 an de l'étude EPIPAGE 2 en région Ile-de-France : contact des familles et éventuellement des médecins, aide au remplissage des questionnaires, bilan des questionnaires remplis par les familles et les médecins.

L'interne bénéficiera du soutien d'un statisticien de l'équipe qui connaît bien la base de données, ainsi que des conseils des autres utilisateurs de la base et des responsables de la cohorte selon les questions rencontrées. Il participera également aux principales réunions concernant l'étude EPIPAGE 2, ainsi qu'aux séminaires de l'unité.

Adresse

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

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

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

Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (2)

Responsable officiel : François Goffinet, francois.goffinet@cch.aphp.fr; pierre-yves.ancel@inserm.fr ; u953@inserm.fr ; sophie.gouvaert@inserm.fr

Encadrement : BLONDEL Béatrice, beatrice.blondel@inserm.fr, 01 42 34 55 85 / 01 42 34 55 80

Activité de l'interne

Etude des déterminants du mode d'accouchement chez les femmes avec antécédent de césarienne à partir de données nationales françaises

La limitation du nombre de césariennes est un souci dans tous les pays. Cette limitation pourrait notamment passer par une diminution du nombre de césariennes chez les femmes ayant un utérus cicatriciel. En effet la répétition d'une césarienne est fréquente (64% en France en 2010), alors qu'il n'existe pas de bénéfice clair dans la littérature en faveur de cette voie d'accouchement, et le Collège des Gynécologues Obstétriciens français recommande de faire une tentative d'accouchement par voie basse dans la majorité des cas.

Pour comprendre les pratiques françaises dans ce groupe de femmes, l'objectif est d'étudier dans quelles situations les obstétriciens décident de tenter un accouchement par voie basse et dans quels cas ils sont finalement amenés à faire une césarienne en cours de travail. L'étude sera faite à partir d'un échantillon représentatif des naissances en France en 2010, comprenant 1500 femmes avec utérus cicatriciel. Les données sont disponibles et comprennent des informations détaillées sur les caractéristiques maternelles, le déroulement de l'accouchement, et le lieu d'accouchement.

Le travail comprendra une mise à jour de la littérature existante, l'analyse des données et la production d'une synthèse des résultats dans la perspective d'une publication. Il sera réalisé en lien avec les autres personnes qui travaillent sur cette même base de données, notamment sur le mode d'accouchement.

Adresse

Inserm U953 Maternité de Port-Royal, 6ème étage, 53 avenue de l'Observatoire, 75014 PARIS

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

expérience d'emploi d'un logiciel d'analyse statistique (SAS, STATA ...)

Inserm U953, Recherche épidémiologique en santé périnatale et santé des femmes et des enfants (3)

Responsable officiel : François Goffinet, francois.goffinet@cch.aphp.fr; pierre-yves.ancel@inserm.fr ; u953@inserm.fr ; sophie.gouvaert@inserm.fr

Encadrement : DENEUX-THARAUX Catherine, catherine.deneux-tharaux@inserm.fr, 01 42 34 55 79

Activité de l'interne

Analyse approfondie des apports et limites du certificat de décès pour la caractérisation des morts maternelles en France.

La mortalité maternelle constitue un indicateur fondamental de santé, à la fois pour la santé maternelle, mais plus généralement de la performance du système de santé. S'agissant d'un évènement rare dans le contexte de pays à fortes ressources, la question de la qualité de sa mesure est particulièrement importante. Une sous-estimation du taux de mortalité maternelle dans les statistiques officielles de mortalité (issues de l'exploitation du certificat de décès) a été rapportée, mais l'analyse précise des défauts du contenu de ce certificat reste à faire.

L'activité comportera :

-un volet de participation à la collecte des données (collaboration U953-CépiDC) : sélection des certificats de décès pertinents et extraction de leur contenu, contact avec les médecins certificateurs.
- un volet d'analyse : Par comparaison aux données nationales 2007-2009 du système renforcé de surveillance de la mortalité maternelle coordonné par l'U953 (identification multi-sources, enquête confidentielle approfondie), l'analyse évaluera la qualité de remplissage de la section « grossesse » du certificat de décès, comparera les causes de décès retenues par le système renforcé et par la statistique officielle et évaluera les conséquences sur le taux et le profil de mortalité maternelle.

Ce travail permettra à l'interne :

- d'acquérir une connaissance de la nature et des modalités de production des statistiques de mortalité en France, et de se familiariser avec les codes diagnostiques de la CIM 10.
- d'appréhender l'importance des questions de mesure des indicateurs de santé, au travers de l'exemple de la mort maternelle
- de conduire une analyse descriptive en épidémiologie périnatale
- de se familiariser avec un logiciel de traitement et d'analyse de données
- si le travail est productif, de participer à la rédaction d'un article scientifique

Adresse

Inserm U953, Maternité de Port-Royal, 6ème étage, 53 avenue de l'observatoire, 75014 PARIS

Expérience souhaitée

Minimale

Précisions

Expérience de l'utilisation d'un logiciel de traitement de données préférable mais non indispensable.

Inserm U970, Centre de Recherche Cardiovasculaire de Paris - Équipe 4 : Épidémiologie cardiovasculaire et mort subite

Responsable officiel : Xavier Jouven, xavier.jouven@egp.aphp.fr;jean-philippe.empana@inserm.fr

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

Activité de l'interne

3 thématiques possibles avec chacune une étude associée :

1) Enquête Prospective Parisienne 3

le recrutement de 10200 sujets s'est terminé en juin 2012 et le contrôle de qualité des données en cours de finalisation. Plusieurs sujets possibles autour des déterminants (cliniques, biologiques, socioéconomiques) de paramètres de rigidité artérielle mesurée par échotracking des carotides (échographie à haute résolution). Par ailleurs, opportunité de participer au suivi prospectif des participants (enquête téléphonique à la recherche d'évts de santé) et aux discussions sur l'organisation du suivi

2) Mort subite de l'adulte

- Plus de 4000 cas de mort subite déjà collectés sur Paris et Petite couronne avec données pre et intrahospitalières: possibilité de travailler sur les facteurs pronostiques.

Possibilité de participer à des consultations de dépistage familial par ailleurs

3) Drépanocytose et athérosclérose: étude CADRE

Nous disposons de la plus grosse série de sujets drépanocytose (n=4000); ils ont été recrutés dans 5 pays d'Afrique de l'Ouest entre 2011-2012. Différentes investigations ont été réalisées permettant d'envisager différents sujets. Opportunité pour participer aux premières analyses d'une nouvelle enquête.

Dans tous les cas, l'interne dispose de son propre bureau, ordinateur; un trinôme est formé avec l'encadrant et un des statisticiens de l'équipe. Sujets adaptés/adaptables à ts niveaux

Adresse

INSERM U970, 56 rue Leblanc 75015 PARIS

Expérience souhaitée

Moyenne

Précisions

Actuellement 4 M2 et 7 doctorants, donc émulation forte. Possibilité de participer aux conférences du centre (ts les mardi et un master class international / mois)

Organisation: l'interne fera 1 présentation initiale (objectifs), 1 présentation intermédiaire (premiers résultats) et 1 finale (consolidation) aux membres de l'équipe.

Avec EPP3 et CADRE, opportunité de travailler sur des nvx projets

Inserm UMR S 707, Épidémiologie, Systèmes d'information, Modélisation

Responsable officiel : Guy Thomas, guy.thomas@inserm.fr;pierre.chauvin@inserm.fr

Encadrement : CHAUVIN Pierre, pierre.chauvin@inserm.fr, 01 44 73 84 60

Activité de l'interne

Recherche en épidémiologie sociale et contextuelle.

L'interne participera à l'analyse des données de l'une des bases de données socio-épidémiologiques de l'équipe, notamment celle 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. D'autres données sont disponibles pour des analyses complémentaires, concernant particulièrement certains publics démunis (immigrés, sans domicile, etc.). Le sujet d'étude pourra concerner, au choix, la santé mentale, l'alimentation, le recours aux soins primaires et/ou de prévention (liste non exhaustive).

Outre les analyses logistiques habituelles, l'interne aura l'occasion de se familiariser avec d'autres méthodes (analyses multiniveau, analyse géospatiales, modèles structureaux). Il/elle travaillera en étroite collaboration avec l'équipe de recherche constituée principalement d'épidémiologistes et qui collabore avec des sociologues et des géographes.

Sa 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 :Sas, 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 de Chaligny, 75012 Paris

Expérience souhaitée

Importante

Précisions

Pré-requis en épidémiologie et analyse statistique souhaités.

AP-HP - HU Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu Unité de Biostatistique et Épidémiologie

Responsable officiel : Joël Coste, joel.coste@parisdescartes.fr;sophie.grabar@parisdescartes.fr

Encadrement : GRABAR Sophie, 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 avec la supervision d'un senior.

Adresse

Hôtel-Dieu
Unité de Biostatistique et Epidémiologie
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.