

FICHES DE POSTE

ÉTÉ 2014



www.isp-paris.org

contact@isp-paris.org

fax/répondeur : +33 (0)9 72 23 32 57

TABLE DES MATIÈRES

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE.....	6
DREES.....	7
HAS - Evaluation Economique.....	8
HAS - UMEPI.....	9
IRDES -Sermet.....	10
IRDES – Bourgueil.....	12
Lariboisière - Santé Publique.....	14
LEDa - LEGOS.....	16
Lilly.....	18
MSD.....	20
URC Eco.....	21
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET PRÉVENTION, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE.....	22
COMEDE.....	23
Corentin Celton - Médecine Sociale.....	24
HEGP - Accès aux soins, aux droits et à l'éducation à la santé.....	25
INPES (1).....	27
INPES (2).....	29
IRIS.....	31
Laboratoire de pédagogie de la santé.....	32
Saint Louis - Espace Ethique.....	33
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE.....	34
ANSES.....	35
CCLIN.....	36
Chiang Mai - CEPED.....	37
Cotonou - IRD.....	39
DASES - Prévention et Dépistages.....	41
DASES - Santé Scolaire.....	42
Henri Mondor - CEPI.....	44
INED.....	45
Institut Pasteur.....	47
IVS - DCAR.....	48
IVS - DMCT.....	49
IVS - DMI.....	51
IVS - DSE.....	52
IVS - DST.....	53
Médecins du Monde.....	55
OFDT - EPG.....	56

OFDT - TREND.....	57
ORS - Beltzer.....	58
ORS - Halfen.....	59
INFORMATION MÉDICALE, SYSTÈMES D'INFORMATION EN SANTÉ.....	60
Armand Trousseau - DIM.....	61
Avicenne - Informatique.....	62
Bicêtre - DIM.....	63
CNAM - Pathologies et Patients.....	64
CNAM - Santé Publique.....	65
GDS.....	67
HEGP - Informatique (Burgun).....	68
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ.....	69
ANAP.....	70
ANSM - Cardiologie.....	72
ANSM - Épidémiologie.....	73
ANSM - ONCOH.....	74
ARS - Vigilances.....	76
CG93 - Prévention.....	78
Cochin - Santé Publique.....	80
DGOS - Droits des Usagers.....	81
DGOS - Outremer.....	82
DGOS - Personnes Placées Sous Main de Justice.....	83
DGOS - Ressources Humaines.....	84
DGS - HCSP.....	86
DGS - IST-VIH.....	87
DGS - Qualité.....	89
DGS - Risques Infectieux.....	90
DGS - Prévention.....	91
DMA - Chirurgie.....	92
DMA - DIM.....	93
DMA - Hygiène.....	94
DMA - Innovation.....	95
DMA - Médecine.....	96
DMA - Parcours.....	97
DSS.....	98
EHESP.....	99
Ernst & Young.....	100
ESTHER.....	101
FEHAP.....	103
HAD.....	104

HAS - Qualité.....	105
IGAS.....	107
INCa (1).....	108
InCa (2).....	110
ONCORIF.....	111
Pitié - Santé Publique.....	113
Saint Maurice - Santé Publique.....	115
UNICANCER.....	116
RECHERCHE CLINIQUE.....	117
Ambroise-Paré - Santé Publique.....	118
Bichat - Biostatistiques.....	119
Bichat - URC.....	121
Cochin - URC.....	123
Hôtel-Dieu - Cochrane.....	124
Hôtel-Dieu - Epidémiologie Clinique.....	125
IGR.....	126
Institut Curie.....	127
Necker - Biostatistiques.....	128
Pitié - Biostatistiques.....	129
Robert Debré - Epidémiologie Clinique.....	130
Saint Antoine - Santé Publique.....	131
Saint Louis - Biostatistiques.....	132
Saint Louis - DRCD.....	133
RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE.....	135
Avicenne - Nutrition.....	136
Bicêtre.....	137
Biomédecine - Pôle Organisation.....	138
Biomédecine - Pôle Rein.....	139
CépiDc.....	140
Henri Mondor - Epidémiologie Clinique.....	141
Hôtel-Dieu - Biostatistiques.....	143
IRSN.....	144
Lundbeck.....	146
MGEN.....	148
Sainte-Périne - Santé Environnement Vieillesse.....	150
Sanofi.....	152
U1018 (1).....	154
U1018 (10).....	155
U1018 (2).....	156
U1018 (4).....	158

U1018 (6) – 1.....	159
U1018 (6) – 2.....	160
U557 - Epidémiologie Nutritionnelle.....	161
U669 - Epidémiologie Santé Mentale.....	162
U707 - Epidémiologie Sociale.....	163
U946 - Epidémiologie Génétique.....	164
U953 - Epidémiologie Santé Périnatale.....	165
U970 - Epidémiologie Cardiovasculaire.....	167
U980 - Epidémiologie Génétique.....	169

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES - SOUS-DIRECTION DE L'OBSERVATION DE LA SANTÉ ET DE L'ASSURANCE MALADIE

Responsable officiel : Nathalie Fourcade, nathalie.fourcade@sante.gouv.fr; sylvie.rey@sante.gouv.fr; thierry.prost@sante.gouv.fr

Encadrement : PROST THIERRY ET REY SYLVIE, thierry.prost@sante.gouv.fr ou sylvie.rey@santé.gouv.fr, 01 40 56 81 94 OU 01 40 56 81 17

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1. Elaboration des statistiques de santé nationales :

- participation à la réalisation du rapport sur l'état de santé
- 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 l'analyse de données de bases existantes à la drees (PMSI, certificats de santé...), connaissance SAS ou STATA souhaitée
- participation au groupe de travail technique sur les comptes de la santé
- participation à la mise en place de l'étude sur les projections des besoins en lits hospitaliers

3. Connaissance des institutions sanitaires :

- participation à des réunions institutionnelles (réunions internes et externes, groupe de travail externes)
- participation à des colloques/séminaires thématiques

ADRESSE

Place des 5 martyrs du lycée buffon, Paris 75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

HAS - EVALUATION ECONOMIQUE

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Catherine Rumeau-Pichon, c.rumeaupichon@has-sante.fr; f.hamers@has-sante.fr; o.scemama@has-sante.fr

Encadrement : Françoise Hamers, 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, pas ses avis et recommandations concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique en santé.

Sujets proposés : deux sujets au choix sont proposés :

(1) Evaluation de la pertinence du dépistage du cancer bronchopulmonaire par tomodensitométrie en population à risque élevé, ou

(2) Evaluation de la pertinence de l'extension du dépistage néonatal aux erreurs innées du métabolisme par la technologie de spectrométrie de masse en tandem en population générale (2e volet).

Ces travaux visent à rendre un avis sur la pertinence de ces dépistages et à produire des recommandations en santé publique le cas échéant.

Encadré par un pharmacien ou un médecin de santé publique, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera à l'évaluation (avantages et inconvénients) du dépistage dans toutes ses dimensions (clinique, économique, éthique, organisationnelle). Il/Elle participera également à la discussion avec les professionnels de santé et experts dans le domaine afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision publique sur ces sujets. Le travail se fondera sur les méthodes préconisées par la HAS pour l'évaluation a priori d'un programme de dépistage (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/guide_programme_depistage_rap.pdf).

L'interne pourra également participer aux évaluations économiques que le SEESP réalise en collaboration avec les autres services de la HAS dans le cadre de la gestion du panier de biens et services remboursables (médicaments, dispositifs médicaux, actes et technologies de santé) et à la réalisation d'avis d'efficience sur les médicaments et dispositifs médicaux en vue de leur inscription sur la liste des produits remboursés par l'Assurance maladie.

ADRESSE

Haute Autorité de Santé, Service Evaluation Economique et Santé Publique, 2 avenue du Stade de France, 93218 Saint-Denis La Plaine Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Etre capable d'analyser une publication scientifique en anglais (essais cliniques, études observationnelles, études économiques)

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - SERVICE EVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

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

Encadrement : Françoise Hamers, 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, pas ses avis et recommandations concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique en santé.

Sujet proposé : Evaluation économique du médicament et des dispositifs médicaux – Avis d'efficience

Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique et par un économiste, l'interne réalisera une analyse critique des évaluations économiques déposées par les industriels s'appuyant sur une étude d'efficience (analyse coût-résultats) +/- une analyse d'impact budgétaire. L'analyse critique se fondera sur la méthodologie préconisée par la HAS (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-11/guide_methodo_vf.pdf) et consistera notamment à évaluer la pertinence du type d'étude/modèle et des valeurs des paramètres cliniques et de coûts retenus. Un contact rapproché avec le service d'évaluation du médicament qui évalue en parallèle le dossier de transparence est prévu. Les sujets traités dépendront des dossiers déposés par les industriels (dans le cadre des critères du décret du 2 octobre 2012) et des saisines du Comité économique des produits de santé (CEPS).

Cette activité dite de « guichet » diffère en de nombreux points des dossiers programmés qui sont généralement traités par le SEESP. Compte tenu des délais impartis pour rendre un avis, l'interne aura l'occasion durant son stage de participer à toutes les phases d'analyse et de validation de ce type de dossier et se familiariser ainsi avec la procédure et méthode mises en place par la HAS.

ADRESSE

Haute Autorité de Santé, Service Evaluation Economique et Santé Publique, 2 avenue du Stade de France, 93218 Saint-Denis La Plaine Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Etre capable d'analyser une publication scientifique en anglais (essais cliniques, études économiques)
Avoir des notions des modèles décisionnels et analyses coût-résultat facilitera le travail.

- INSTITUT DE RECHERCHE ET DOCUMENTATION EN ECONOMIE DE LA SANTÉ -

Responsable officiel : Yann Bourgueil, bourgueil@irdes.fr;sermet@irdes.fr

Encadrement : SERMET Catherine, sermet@irdes.fr, 0153934337

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Description du projet :

La France a été longtemps le premier consommateur européen de médicaments. Rejointe par d'autres pays, ce niveau élevé reste préoccupant en raison des problèmes de santé publique, des questions d'efficacité et de la capacité de financement du système.

De nombreux efforts ont été réalisés depuis une dizaine d'années visant à améliorer la qualité et l'efficacité des prescriptions. Nous nous interrogeons sur leur impact sur les dépenses de médicament. A qualité égale, une prescription efficace doit aboutir à une réduction des coûts du médicament concerné. 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 ? Il s'agit d'analyser l'évolution sur le long terme d'un certain nombre d'indicateurs de qualité et d'efficacité, de caractériser les médecins selon le niveau de qualité de leurs prescriptions puis de comparer les coûts de la prescription pharmaceutique selon les caractéristiques des médecins.

•Etape 1 : revue de la littérature (partiellement réalisée).

Cette revue de la littérature a poursuivi quatre objectifs

1)identifier les indicateurs pertinents permettant de décrire la qualité et/ou l'efficacité de la prescription pharmaceutique

2)établir un état des connaissances sur les pratiques des médecins en matière de qualité et d'efficacité et sur les déterminants individuels de ces pratiques

3)établir un état des connaissances sur les liens entre qualité / efficacité et coût de la prescription.

4)établir un état des connaissances sur l'impact des incitations financières sur les prescriptions et leur coût

Exemples d'indicateurs:

1. Qualité : prescription d'antibiotiques dans les infections aiguës des voies respiratoires supérieures ; % 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. Efficacité : % de patients recevant aspirine/total patients avec antiagrégants ; ratio IEC/sartans ; % de prescriptions dans le répertoire pour certaines molécules

•Etape 2 : Evolution de la qualité de la prescription (déjà réalisée)

Sur l'enquête EPPM d'IMS Health (sur 10 ans), des indicateurs moyens d'optimisation des prescriptions ont été calculés par trimestre pour l'ensemble des médecins généralistes, puis pour des grandes catégories de médecins ; analyse des tendances.

La base Disease Analyser d'IMS-Health rend possible l'identification de situations cliniques et de populations cibles sur la base de diagnostics. Il s'agit sur cette base de calculer les indicateurs retenus pour chaque médecin et de définir et caractériser les profils de médecins selon leur niveau de qualité de prescription.

ADRESSE

IRDES, 10 rue vauvenargues, 75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'irdes dispose d'un seul poste d'interne, mais propose plusieurs stages au sein d'équipes différentes.

L'expérience nécessaire pour ce stage se situe entre moyenne et importante, en particulier en matière de capacités d'analyse statistique. L'interne sera soutenu dans ce cadre par les statisticiens de l'équipe

•Etape 3 : 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 est intégré au sein du pôle médicament, comportant un médecin, deux économistes de la santé et un statisticien.

Le stage proposé se situe dans la continuité des stages ISP précédents. Après l'étape 1 et l'étape 2, réalisées au cours des semestres précédents, il s'agit dans ce stage de réaliser l'étape 3 du projet et de développer les analyses du lien entre qualité et coût de la prescription. Après une reprise de la revue de littérature spécifique sur ce point, il sera chargé de la réalisation des analyses sur la base de données déjà construite pour ce projet. Cette partie mobilisera plusieurs techniques statistiques et économétriques et en particulier les régressions multivariées. Une première expérience d'utilisation du logiciel SAS et un intérêt pour les données quantitatives sont nécessaires.

Enfin, l'interne sera coauteur et corédacteur de la publication (article, QES ou document de travail) utilisant les résultats de cette partie du projet. Le support de la publication dépendant de l'état d'avancement du projet.

Ce projet s'inscrit dans le cadre d'un projet plus général de l'IRDES interrogeant la question de l'efficacité des soins. Des interactions avec les autres équipes travaillant sur ces thématiques seront envisagées.

- INSTITUT DE RECHERCHE ET DOCUMENTATION EN ECONOMIE DE LA SANTÉ -

Responsable officiel : Yann Bourgueil, bourgueil@irdes.fr;sermet@irdes.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE**Description du projet**

Les personnes âgées (75 ans et plus) sont plus souvent atteints de multiples pathologies et de limitations fonctionnelles. Les premières exploitations du SNIIRAM (Système National Inter-régime de l'Assurance Maladie), révèlent une poly-médication conséquente ainsi qu'un recours plus fréquent à l'hôpital en lien le plus souvent avec les pathologies présentées. Dans la suite des travaux du Haut Conseil pour l'Avenir de l'Assurance Maladie http://www.securite-sociale.fr/IMG/pdf/hcaam_rapport_assurance_maladie_perte_autonomie.pdf qui recommandait de mener des actions visant à améliorer le parcours de soins des personnes âgées notamment en articulant mieux les interventions sanitaires, médico-sociales et sociales, le ministère de la santé a initié le déploiement de projet pilotes dans 5 régions en 2013 et 4 en 2014, pour prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées de plus de 75 ans (Projet PAERPA). Dans les 9 régions sélectionnées, de nouvelles formes d'organisation des soins mais également de nouvelles modalités de financement et de pilotage de l'offre sanitaire, médico-sociale et sociale seront ainsi expérimentées. Si la plupart des sites sont déjà opérationnels, ils ont jusqu'à présent très peu fait l'objet d'évaluations mobilisant des sources de données multiples (recueil adhoc, données SNIIRAM, PMSI, données médico-sociales des Ehpad, données SSIAD etc...) et selon un protocole commun.

L'IRDES est chargé de réaliser l'évaluation nationale de ces projets pilotes. S'étalant sur plusieurs années, l'évaluation s'appuie sur un protocole détaillé intégrant les différentes dimensions de l'évaluation (économique, qualité, satisfaction), et associera des méthodes quantitatives et qualitatives à partir de multiples sources de données.

La première étape du travail d'évaluation consiste à élaborer un protocole détaillé (objectifs, méthodes, recueil et extraction des données, indicateurs, agenda, dispositif) et des premiers outils de recueil et de mener une première analyse de données. Ce travail est réalisé par une équipe adhoc à l'Irdes en lien avec l'ensemble des travaux sur le parcours de soins (travaux réalisés dans le cadre de l'évaluation des expérimentations des nouveaux modes de rémunération, travaux de thèse, travaux sur les soins de santé mentale notamment).

La deuxième étape consiste à réaliser un premier état des lieux complété selon les cas d'une analyse rétrospective à partir des données du SNIIRAM.

La troisième étape porte sur l'évaluation proprement dite selon l'agenda pluriannuel tel que défini dans la loi de financement de la protection sociale.

Rôle de l'interne dans le projet

L'interne sera intégré au sein de l'équipe PAERPA, comportant un médecin, un économiste de la santé, un géographe et un statisticien. Son rôle sera essentiel dans la première et la deuxième phase du projet.

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

1)d'identifier les méthodes et les indicateurs permettant de définir et d'évaluer les organisations de soins intégrées pour la prise en charge des personnes âgées

ADRESSE

10, rue Vauvenargues 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

2) de réaliser un état des connaissances sur les dimensions d'analyse à privilégier (satisfaction et qualité de vie des patients/aidants, coûts selon différentes perspectives, analyses des processus selon la nature des interventions).

En parallèle, et avec l'aide d'un médecin de santé publique et d'un statisticien, réalisation des analyses statistiques sur les bases de données SNIIRAM qui seront mises à sa disposition (base témoin nationale, base de données adhoc). Cette partie mobilisera des techniques de gestion de bases de données, d'analyses statistiques et économétriques. A ce titre, une connaissance préalable des données du PMSI, une première expérience d'utilisation du logiciel SAS et un intérêt pour les données quantitatives seront bienvenues.

Ce stage sera valorisé par une communication du protocole dans le cadre d'un colloque et d'une publication scientifique et/ou de type IRDES (QES).

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER SAINT-LOUIS LARIBOISIÈRE FERNAND-WIDAL - HÔPITAL LARIBOISIÈRE - SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le service est responsable du PMSI du site Lariboisière - Fernand Widal du groupe hospitalier. Il réalise des études sur des thématiques qui couvrent l'ensemble des problématiques auxquelles sont confrontés les établissements publics de santé: la tarification à l'activité (T2A), la performance, l'évaluation des pratiques professionnelles, les démarches qualité. Les thématiques de recherche en développement dans le service concernent plus particulièrement les parcours de soins, les indicateurs qualité et 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, en particulier sur le pôle locomoteur.

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).

Exemples de communications réalisées par les internes :

- M. Colomb, A. Dozol, C. Segouin, A.C. Hellmann, C. Rabuel, C. Paoletti. Évaluation des pratiques d'antibioprophylaxie pour l'activité programmée de chirurgie orthopédique à l'hôpital Lariboisière (AP-HP). RICAI, 22-23 nov 2012, Paris La Défense, France.
- V. Canuel, D. Logeart, A. Dozol, C. Barrière, JM. Launay, P. Troude. Utilisation du dosage de BNP dans le groupe hospitalier Lariboisière – Fernand Widal : tendances évolutives et contexte de réalisation. - Colloque Adelf-Emois. Système d'information hospitalier et épidémiologie, Dijon, 12 et 13 mars 2012. RESP 2012; 60 : S26.
- M. Laanani, C. Segouin, S. David, F. Vereecke, S. Camara, P. Troude. Dépistage anonyme VIH : non-retour à la consultation de rendu des résultats, Paris, France. - Ve Congrès International d'Épidémiologie "Épidémiologie et santé mondialisée", Bruxelles, 12-14 sept 2012. RESP 2012; 60 : S105.
- A. Leclère, S. Guéant, E. Cambau, M. Hardy, C. Segouin, P. Troude. Etude de faisabilité du recodage des infections – hôpital Lariboisière, Paris. Congrès EMOIS, mars 2013 ; Nancy, France. RESP 2013; 61: S29 (P16).
- C. Lequeu, A Dozol, F. Hémerly, B. Georges, P. Decq, C. Delalay, S. Guéant. Evaluation de l'impact du codage professionnalisé : étude avant-après contrôlé. Congrès EMOIS, mars 2013 ; Nancy, France. RESP 2013; 61: S18 (G1-2).

UNIVERSITÉ PARIS-DAUPHINE - LABORATOIRE D'ECONOMIE DE DAUPHINE - LABORATOIRE D'ÉCONOMIE ET DE GESTION DES ORGANISATION DE SANTÉ

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

Encadrement : Professeur Marie-Eve Joël, joel@dauphine.fr, 0144054322

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). Un groupe de travail a été constitué pour utiliser les données de SHARE (sanitaires, sociales et économiques) relatives aux pathologies neurodégénératives. L'objectif est double ; d'une part analyser la qualité de ces données aux regards des bonnes pratiques gériatriques ; d'autre part approfondir la question de l'institutionnalisation et des ses déterminants dans une perspective pluridisciplinaire. Une équipe comprenant deux enseignants chercheurs de Dauphine, un enseignant chercheur de Dijon et deux étudiants travaille déjà sur ce sujet. L'interne participera au travail d'interprétation des tableaux statistiques mais n'aura pas la responsabilité de leur construction. Ce travail d'interprétation n'implique pas de rentrer dans les fichiers et les logiciels (sauf si l'interne dispose des connaissances requises et le souhaite). Par contre, il exige de faire appel à la littérature gériatrique et économique disponible sur le sujet et de travailler en coopération avec l'équipe Share du LEGOS. Sur le thème de l'institutionnalisation, l'interne contribuera à la rédaction d'une synthèse des travaux récents effectués à partir des vagues 1 à 3 de Share. Ce travail devrait permettre de repérer les variables manquantes et de faire de propositions d'amélioration des données au comité chargé du questionnaire Share du Munich Economy of ageing.

2) A titre secondaire, l'interne sera associé à une seconde étude qui va débiter et qui porte sur l'évaluation d'un programme de prévention des chutes des personnes âgées. L'interne pourra ainsi, suivre le déroulement de cette recherche, accompagner les chercheurs sur le terrain, assister aux réunions correspondantes.

Plus généralement, 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. 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

ADRESSE

UNIVERSITE PARIS DAUPHINE place du Maréchal de Lattre de Tassigny 75116 Paris Cedex 16

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

l'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)



- LABORATOIRE LILLY FRANCE - DEPARTEMENT CORPORATE AFFAIRS - SERVICE PRIX REMBOURSEMENT ACCÈS

Responsable officiel : Beatrice Cazeneuve, cazeneuve_beatrice@lilly.com

Encadrement : Cazeneuve Béatrice - Directrice Prix Remboursement Accès - Nouveaux Produits, cazeneuve_beatrice@lilly.com, 06 86 05 21 24

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les principales missions du service PRA, structure d'accueil de l'interne, sont de trois types :

- Développement stratégique des dossiers à l'intention de la Commission de la Transparence, de la CEESP et du CEPS en vue de l'obtention des décisions de prix et de remboursement et gestion des relations avec ces autorités
- Pour ce faire, développement des études épidémiologiques et économiques avec les équipes d'épidémiologie et de « health outcomes », lecture critique d'articles et d'études cliniques et rédaction des dossiers de transparence et des dossiers économiques
- Analyse critique et mise en perspective dans le contexte français des plans de développement de phase 3 de l'ensemble des molécules du laboratoire afin de proposer les changements nécessaires aux vues de l'organisation du système de soins en France et des exigences françaises pour les décisions de prix et de remboursement

Les objectifs pédagogiques de l'interne seront les suivants :

1. Acquisition de la connaissance du circuit d'approbation du prix et du remboursement en France :
 - Compréhension des objectifs des Autorités administratives en charge ou participant aux prises de décision pour le prix et le remboursement : HAS, Commission de la Transparence et CEESP, CEPS, DGS, DGOS, CNAM etc
 - Acquisition des compétences et compréhension des activités à mettre en œuvre pour assurer la prise de décisions positives pour l'obtention du prix et du remboursement d'un médicament :
- Acquisition des méthodes analyse de l'environnement thérapeutique de la molécule concernée (analyse bibliographique, participation à d'éventuelles conférences/séminaires réalisées en France sur le sujet)
- Compréhension des modalités d'interaction entre le laboratoire et les experts des domaines thérapeutiques concernés
- Acquisition des méthodes d'analyse de données cliniques, épidémiologiques et économiques
- Identification des outils disponibles ou à développer pour constituer les différents chapitres des dossiers de Transparence, d'évaluation économique ou pour le dossier de prix

ADRESSE

24 boulevard Vital Bouhot - CS 50004 - 92521 Neuilly-Sur-Seine Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pour ce stage, il est important que l'interne présente des compétences en :

- rédaction (+++)
- analyse & synthèse bibliographique
- analyse de données (rapports d'étude)
- anglais
- curiosité
- esprit d'équipe (travail en open space et en collaboration avec d'autres départements : médical, médico-économie, affaires réglementaires ...)

2. Connaissance des différentes étapes de développement d'un médicament, des départements impliqués dans les filiales et au sein des organisations internationales de la maison mère, des conditions et des éléments de prise de décision au sein d'un laboratoire pharmaceutique pour le développement d'un médicament

En fonction des qualités de l'interne, de sa connaissance du circuit du médicament, des autorités administratives en France et de l'organisation des systèmes de soins, il pourra être associé à la rédaction d'un dossier de Transparence



- MERCK SHARP AND DOHME - AFFAIRES MÉDICALES

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sous le tutorat du Directeur Médical 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 pharmaceutiques : 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 observationnelles.
- participation aux réunions d'aires thérapeutiques avec la réalisation de supports scientifiques et présentations
- participation et suivi des activités médico-marketing (comités scientifiques, études observationnelles ..)
- participation à la mise en place et au suivi sur le terrain d'études observationnelles en partenariat avec les CRO, en fonction du stade d'avancement des projets.

ADRESSE

34 avenue Léonard de Vinci 92418 COURBEVOIE
Cédex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Les principales aires thérapeutiques de MSD
France : cardiovasculaire/métabolisme, oncologie,
infectiologie, immunologie.

AP-HP - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE EN ECONOMIE DE LA SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE -

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

Encadrement : Durand-Zaleski Isabelle, isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr, 0140274143

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à des études d'évaluation des technologies innovantes ou de coût de la maladie. L'interne est impliqué à différents stade des études: construction d'un protocole d'étude, recueil des données de coût pour la réalisation d'une étude de micro costing, analyse des données, extraction des séjours des patients dans la base nationale PMSI, valorisation des consommations de soins, rédaction d'abstracts et participation à la rédaction d'articles. L'interne participe aux staffs du servies (2/mois) et aux réunions de bibliographie.

Les travaux en cours incluent: le coût du retard de croissance intra utérin, la prise en charge

des patients souffrant de maladie mentale, les PHRC et STICs (PRME) et PREPS en cours (la liste est sur le site www.urc-eco.fr)

Le choix est fait en fonction de l'expérience de l'interne et de ses besoins de formation.

ADRESSE

Hôtel Dieu 1 place du parvis de Notre Dame 75004
Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Il est préférable que l'interne ait une connaissance des bases de l'économie de la santé. Les tâches peuvent être adaptées, l'interne sera systématiquement en binôme avec un chercheur du service.

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET PRÉVENTION, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE

- COMITÉ MÉDICAL POUR LES EXILÉS - PÔLE INFORMATION, FORMATION, RECHERCHE

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

Encadrement : Pascal REVAULT, pascal.revault@comede.org, 01 45 21 38 24

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1. Participation aux activités du service de la coordination médicale, en appui des soignants et des partenaires du Comede :

- Actions de prévention et de dépistage effectuées par les médecins et infirmiers consultants ; ainsi que de supervision en matière de certification médicale (droit d'asile et étrangers malades, avec extension de stage possible dans le cadre de l'Espace Santé Droit, animé en partenariat entre le Comede et la Cimade) ;

- Continuité des soins pour les « Patients à suivre » en grande vulnérabilité atteints de maladie grave (qui représentent un tiers des 3000 nouveaux patients ainsi repérés au terme du bilan de santé proposé lors de la première consultation) et projets de promotion de la santé (éducation thérapeutique, éducation pour la santé) ;

- Réponse aux appelants de la permanence téléphonique du Comede destinée aux particuliers et professionnels sur les questions relatives aux soins médico-psychologiques, prévention, bilans de santé, certification médicale (droit au séjour pour raison médicale, asile) ;

2. Des consultations médicales et d'éducation pour la santé et éducation thérapeutique sont possibles (de l'ordre de 1 à 2 jours par semaine), et utiles pour mieux appréhender les actions de santé publique.

3. Analyse des résultats de l'observatoire de la santé des étrangers (cf. rapport d'activités sur www.comede.org 2013) et études et recherches sur la santé des migrants/étrangers qui consultent au Comede en particulier dans le domaine de la santé mentale et des pathologies chroniques; également concernant les déterminants sociaux de la santé.

Durée possible 1 ou 2 semestre

ADRESSE

Comede - Hôpital Bicêtre 78 avenue du Général Leclerc 94272 Le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Intérêt pour les problématiques de santé publique avec les populations en situations de vulnérabilité, études qualitatives et quantitatives.

CORENTIN CELTON - MÉDECINE SOCIALE

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

Responsable officiel : Grégoire Moutel,

gregoire.moutel@parisdescartes.fr;gregoire.moutel@ccl.aphp.fr;secretariat.policlinique@ccl.aphp.fr

Encadrement : Moutel Grégoire, Unité de médecine sociale, Polyclinique Corentin Celton,

gregoire.moutel@ccl.aphp.fr, 0613061565 ou secrétaire 0158004696

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Accès aux soins, prévention et éducation à la santé.

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

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

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

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

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

ADRESSE

Unité de médecine sociale, Polyclinique, Hôpital Corentin Celton
Parvis Corentin Celton, 92130 Issy les Moulineaux.
Métro Corentin Celton

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne aura la possibilité de travailler en lien avec des membres d'une équipe de recherche universitaire (orientée sur les questions de managements des systèmes de santé, de qualité de la prise en charge et des questions d'éthique appliquée à la décision médicale), en lien avec l'EHESP, Ecole des Hautes études en santé publique. Cette équipe ouvre la possibilité de master de recherche.

HEGP - ACCÈS AUX SOINS, AUX DROITS ET À L'ÉDUCATION À LA SANTÉ

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS OUEST - HÔPITAL EUROPÉEN GEORGES POMPIDOU - DÉPARTEMENT D'INFORMATIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE - ÉTHIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Patrice Degoulet,

ADRESSE

Réseau ASDES, Parvis Corentin Celton, 92130 Issy les Moulineaux

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les différentes activités proposées dans le service font que les internes peuvent parfois réaliser 2 stages dans nos unités durant leur cursus de DES (surtout s'ils s'inscrivent au master d'éthique ou celui de prise en charge des victimes de violence et d'agression).

gilles.chatellier@egp.aphp.fr; anita.burgun@egp.aphp.fr; christian.herve@parisdescartes.fr; sophie.emery@asdes.fr

Encadrement : Professeur Christian HERVE, christian.herve@parisdescartes.fr, 01 47 69 72 12 ; 06 09 16 25 13

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1) Accueil et coordination des patients orientés vers le réseau ASDES. Consultations de santé publique clinique pour des personnes vulnérables. Définition du parcours de soins personnalisé en collaboration avec les professionnels de santé du champ médical et du social, et en lien avec le laboratoire d'éthique médicale. Ceci afin de permettre l'accès aux droits liés à la santé, et l'accès aux soins des personnes vulnérables., en application de la loi de santé publique de 2004, et selon les déterminants définis par cette loi. L'interne est autonome, peut se référer à tout moment à un senior, et travaille avec une équipe pluri-professionnelle. Il participe à la réflexion et aux choix du réseau, dans son articulation ville-hôpital, dans l'intégration des réseaux à l'hôpital, et dans la construction des plates-formes territoriales de santé.

2) Mise et place et participation à des actions communautaires de promotion de la santé, et lien avec les associations partenaires du réseau. (réponse aux appels à projet, élaboration d'un projet et mise en place pratique des actions). Selon le respect du calendrier des actions menées par les institutions: semaine

de la vaccination, mois du dépistage du cancer du sein, du colon...

3) Organisation de projets de recherche et d'évaluation, internes au réseau, et en lien avec le laboratoire d'éthique médicale. Il se forme aux méthodologies d'enquêtes et d'évaluation sur des thèmes confiés par des services hospitaliers partenaires, des sociétés savantes médicales, des institutions.

4) Participation aux réunions institutionnelles, et aux staffs multidisciplinaires hebdomadaires.

5) formation et recherche personnelle: discussion de dossiers, possibilité de valider les ECTS du master M1 en éthique médicale, santé publique et médecine légale. Possibilité de thèse dans le cadre de la formation doctorale de la Faculté de médecine Paris Descartes. Possibilité de participer à des publications et des congrès. Une demi-journée libre pour les cours et la formation personnelle.

- INSTITUT NATIONAL DE PRÉVENTION ET D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ - DIRECTION DES PROGRAMMES / PÔLE MALADIES INFECTIEUSE, SANTÉ ENVIRONNEMENT, CRISES SANITAIRES

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

Encadrement : Jestin Christine/ Nathalie Lydie, christine.jestin@inpes.sante.fr
nathalie.lydie@inpes.sante.fr, 01 49 33 22 85

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Contexte

La première enquête sur les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida aux Antilles et en Guyane a été conduite en 2004 ; elle a permis d'orienter les politiques publiques en matière de prévention du VIH/sida dans ces régions. Sept ans après, il est apparu nécessaire de mesurer les changements survenus, en termes de représentations sociales du VIH/sida, de connaissances des modes de transmission et des traitements, d'attitudes à l'égard des personnes touchées par le VIH, de perception du risque de contamination par le VIH et de comportements préventifs face à ce risque. Les thématiques abordées en 2011 ont été étendues pour intégrer la question du VIH/sida dans l'univers des risques sexuels, via une approche globale incluant les thèmes de la contraception, des IVG, des grossesses non prévues, des IST et des violences sexuelles.

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

L'enquête a été réalisée auprès de 4 800 personnes âgées de 15 à 69 ans (1 500 personnes en Guadeloupe, 1 500 en Martinique et 1 800 en Guyane) et interrogées par téléphone (fixe et mobile, selon la répartition estimée dans la population). Le recueil des données a été finalisé en février 2012.

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

ADRESSE

Institut National de la Prévention et d'Education pour la Santé (INPES)
42, Bd de la Libération
93203 St Denis Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Concernant l'expérience, il serait idéal que l'interne soit familiarisé avec le traitement statistique de base de données (celui-ci sera conduit sous Stata) et ait déjà réalisé des recherches bibliographiques (PubMed ou autre). La maîtrise de l'anglais est souhaitable.

Activité principale :

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

Activités secondaires:

- Participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec la santé sexuelle et les maladies infectieuses (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES).
- Participation aux équipes programme « Santé sexuelle » et "maladies infectieuses" à la réflexion sur les enquêtes, actions, outils, documents d'information et de communication à mettre en place.
- De façon plus générale, participation au sein de l'Inpes à des activités à caractère scientifique ou de formation proposées (méthodes, évaluation, analyse documentaire, information, communication, rédaction ...).

- INSTITUT NATIONAL DE PRÉVENTION ET D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ - DIRECTION DES PROGRAMMES / PÔLE MALADIES INFECTIEUSE, SANTÉ ENVIRONNEMENT, CRISES SANITAIRES

Responsable officiel : Than Le Luong, thanh.le-luong@inpes.sante.fr;christine.jestin@inpes.sante.fr

Encadrement : Dr Christine Jestin

Nathalie Lydie, christine.jestin@inpes;sante.fr

nathalie.lydie@inpes.sante.fr, 0149332285

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage s'inscrit dans le programme « Santé sexuelle » de l'INPES, plus spécifiquement sur le thème de la contraception au sein de la direction des affaires scientifiques, en lien avec la direction des programmes. Plusieurs outils d'accompagnement et d'information sur les différentes méthodes contraceptives ont été identifiés à l'étranger, et pour certains évalués, notamment l'outil My Contraception Tool développé par des chercheurs américains et australiens (voir par exemple : <http://www.brook.org.uk/contraception/my-contraception-tool>). S'appuyant sur ces travaux, il est proposé à l'interne de santé publique de participer à la conception et au développement d'un outil informatique de conseils et de préparation à la consultation de contraception.

Les objectifs de cet outil sont : 1) de permettre aux personnes de s'interroger sur les facteurs sociaux, médicaux et comportementaux à prendre en compte lors du choix d'un contraceptif, 2) préparer l'entretien contraceptif avec un professionnel de santé, 3) augmenter la connaissance de la diversité contraceptive.

Activités principales :

1/ Analyser les recommandations françaises en matière de contraception, actualisées en 2013 par la Haute Autorité de Santé (HAS), en vue de réaliser l'arbre logique d'un outil d'aide au choix. Il s'agira, d'une part, d'explorer les contre-indications médicales et, d'autre part, d'identifier l'ensemble des variables sociales et comportementales devant être prises en compte dans le choix d'un contraceptif.

2/ Participer au groupe d'experts sur la contraception mobilisé par l'INPES ; échanger avec les experts sur les choix effectués pour la constitution de l'arbre décisionnel, intégrer leurs remarques.

3/ Participer à la constitution du dispositif d'évaluation et tester l'outil auprès de professionnels de santé et de patientes (seules ou en consultation).

Activités secondaires:

1/ il pourrait être proposé en fonction de l'avancement du projet de contribuer à la rédaction et à la relecture de documents sur le dépistage de l'hépatite B (rédaction médicale et documents de vulgarisation)

2/ Contribuer à la rédaction et à la relecture de documents sur la contraception (rédaction médicale et documents de vulgarisation) .

ADRESSE

INPES

42, Bd de la Libération

93203 St Denis cedex

(métro Carrefour Pleyel)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable dans le domaine :
Familiarité avec les recommandations médicales et les rapports de la HAS

Notions d'analyse critique de la littérature scientifique

La maîtrise de l'anglais est souhaitable.

3/ Participer aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec la santé sexuelle et avec les hépatites virales (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES).

3/ Participer à l'équipe programme « Santé sexuelle » et aux réunions sur les hépatites virales à la réflexion sur les enquêtes, actions, outils, documents d'information et de communication à mettre en place sur la contraception et sur l'hépatite B.

4/ De façon plus générale, participer au sein de l'Inpes à des activités à caractère scientifique ou de formation proposées (méthodes, évaluation, analyse documentaire, information, communication, rédaction ...).

CNRS - INSERM - EHESS - UP13-SMBH - UMR8156 INSTITUT DE RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE SUR LES ENJEUX SOCIAUX -

Responsable officiel : Richard Rechtman, rechtman@ehess.fr; marc.bessin@ehess.fr; vailly@ehess.fr; emilie.jacquemot@ehess.fr; emilie.counil@ehesp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Collaboration à une recherche de santé publique portant sur la mise en place d'un centre d'accueil des personnes victimes de violences sexuelles

Depuis 10 ans, les enquêtes menées en population générale sur les violences sexuelles ont montré la proportion importante des situations de violences non révélées et l'insuffisance des dispositifs d'accueil existants. On évalue le nombre annuel d'agressions sexuelles à environ 800 000 en France – dont 50 000 à 100 000 viols –, une faible minorité, environ 10 000, faisant l'objet d'une plainte. En Ile-de-France, les structures d'accueil spécialisées ne reçoivent les victimes de violences sexuelles qu'après dépôt de plainte auprès des services de police et de gendarmerie. A l'inverse, la plupart des pays d'Europe du Nord et les pays anglo-saxons ont mis en place des centres d'accueil ouverts à toutes les victimes ayant ou non porté plainte. Un rapport de l'Organisation mondiale de la santé (octobre 2013) a recommandé la mise en place de structures d'accueil ouvertes à toutes les victimes. L'ouverture d'un tel centre en Seine-Saint-Denis est envisagée. Le stage consiste à participer à la mise en oeuvre d'un projet de recherche et de soins 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 et médiatique du savoir français et international actuel dans le domaine des centres d'accueil de victimes de violences sexuelles. 2. identifier les mots-clés, les sites ressources et les modalités de diffusion des informations collectées, tant rétrospectivement que prospectivement. Plus largement, cette recherche permettra d'analyser, sur un exemple précis, les liens santé – médecine – police – justice. L'interne se familiarisera avec les modalités d'élaboration du savoir diffusé aux professionnels et aux associations concernés, ainsi qu'aux publics plus larges : systématisation du recueil d'information, circulation de l'information, stratégies de publication nationale et internationale. Cette étude sera encadrée par un enseignant-chercheur du laboratoire, médecin légiste et addictologue.

ADRESSE

Iris, Institut de Recherche Interdisciplinaire sur les enjeux Sociaux, UFR SMBH 74 rue Marcel Cachin - 93017 Bobigny cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une maîtrise de l'outil informatique et de la communication par internet sera utile. 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

LABORATOIRE DE PÉDAGOGIE DE LA SANTÉ

UNIVERSITÉ PARIS 13 - UNITÉ DE FORMATION ET DE RECHERCHE SANTÉ, MÉDECINE, BIOLOGIE HUMAINE - 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 : Gagnayre Rémi, remi.gagnayre@univ-paris13.fr, 01 48 38 76 45 ou 76 41

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire de Pédagogie de la Santé a été financé pour 4 semestres par l'ARS pour permettre la réalisation d'une évaluation des programmes d'éducation thérapeutique autorisée en France.

Il s'agit donc d'une opération d'évaluation-action multicentrique portant sur une pratique de santé récemment valorisée : l'éducation thérapeutique. Cette recherche nécessitera une formation de l'interne à la méthodologie de recherche pluridisciplinaire en santé et sciences humaines ainsi qu'à l'animation d'équipes médicales et paramédicales d'établissements de soins pour les aider à développer des pratiques d'auto évaluation en éducation thérapeutique.

Cette formation sera accessible pour l'interne de santé publique par l'assistance aux enseignements de 1ère et 2ème année du Master : « éducation en santé », organisé par le laboratoire. De la sorte, les UE qu'il obtiendra, en plus de ceux qui lui sont reconnus par validation d'acquis, lui permettront de compléter ultérieurement, s'il le souhaite, le Master. Par ailleurs, l'interne sera invité à participer aux séminaires des doctorants du laboratoire.

Le laboratoire de pédagogie de la santé est le seul labellisé en France, spécialisé dans les problématiques de l'éducation en santé (éducation thérapeutique, éducation pour la santé) et de l'observance thérapeutique pour des problèmes de santé publique comme le diabète, l'obésité, l'asthme.

Il travaille en étroite relation avec le Centre de Recherche en Nutrition Humaine d'Ile de France (INSERM, INRA, AP-HP) avec des structures étatiques telles que l'HAS, l'INPES et des organismes de sécurité sociale comme la Mutualité Sociale Agricole.

Il effectue des études et évaluations de programmes d'éducation thérapeutique dans des hôpitaux, pôles de prévention, réseaux de santé sur tout le territoire national. Il entretient d'importantes relations de collaboration internationale.

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 de l'Université Paris 13 permet à son titulaire d'acquérir une expérience très diversifiée, théorique et pratique, de s'initier à une approche nouvelle des problématiques de santé par des stratégies relevant à la fois de la santé publique et des sciences humaines, de s'intégrer à une équipe dynamique et multidisciplinaire.

SAINT LOUIS - ESPACE ETHIQUE

AP-HP - ESPACE DE RÉFLEXION ÉTHIQUE ILE-DE-FRANCE -

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera accueilli au sein d'une équipe dynamique dans le cadre des activités de l'Espace de réflexion éthique de la région Ile-de-France (nouvelle appellation de l'Espace éthique/AP-HP). Cette instance a pour mission de suivre, de soutenir et d'analyser l'ensemble des initiatives éthiques en IDF dans les champs du sanitaire et du médico-social.

D'autre part, l'interne s'intégrera à l'équipe de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer (confié à l'ERER/IDF) en évolution vers la prise en compte plus globale des maladies neurologiques dégénératives dans le cadre du nouveau plan de santé publique.

S'ajoute une composante recherche dans le cadre du laboratoire d'excellence LABEX, en charge de la réflexion sur le diagnostic précoce des maladies neurologiques dégénératives.

L'Espace de réflexion éthique est une référence nationale. Dans ses missions au service de l'éthique hospitalière et du soin il s'investit également à travers ses groupes thématiques dans des recherches/actions : polyhandicap, vieillesse et vulnérabilité, fins de vie, maladies chroniques, médecine personnalisée/stratifiée, innovations thérapeutiques, stratégie nationale de santé.

Le site de l'Espace éthique est représentatif de la diversité de ses missions.

ADRESSE

CHU Saint-Louis • Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne pourra bénéficier d'une formation en éthique dans le cadre des filières universitaires proposées au sein de l'Espace éthique.

Une des spécificités de ce stage est d'être également impliqué au cœur des réalités du soin à travers les analyses, les délibérations, les débats de société et de multiples initiatives comme l'université d'été.

ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DE L'ALIMENTATION, DE L'ENVIRONNEMENT ET DU TRAVAIL - DIRECTION DE L'ÉVALUATION DES RISQUES

Responsable officiel : Jean-Nicolas Ormsby, jean-nicolas.ormsby@anses.fr; sebastien.denys@anses.fr; antoine.jenner@anses.fr

Encadrement : Sébastien DENYS, Chef d'unité Méthodologies et études relatives aux risques physico-chimiques, DER, sebastien.denys@anses.fr, tél. 01 49 77 38 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le domaine de la sécurité sanitaire, l'évaluation de l'exposition d'une population donnée à un agent infectieux, chimique ou physique est une étape clé de la démarche d'évaluation des risques sanitaires. Dans le cas spécifique des substances chimiques, l'exposition dépend de données relatives à ces substances (concentration et devenir dans les milieux d'exposition tels que l'air, les sols, les eaux, etc., des voies (inhalée, cutanée, orale) et des conditions d'exposition des individus en contact avec cette substance. Les facteurs d'exposition (FE) sont des paramètres, indépendants des substances, qui permettent de caractériser ces voies et conditions d'exposition. Il s'agit par exemple des durées et fréquences d'exposition, de données morphométriques concernant les populations ou des quantités ingérées ou inhalées de milieux d'exposition. Il n'existe pas aujourd'hui de recommandations nationales, pour un facteur d'exposition donnée, le choix d'une valeur, qu'elle soit caractéristique de la population générale ou d'une population sensible comme les enfants. Ainsi, pour chaque variable d'exposition, les choix diffèrent d'un évaluateur de risque à l'autre induisant des différences entre évaluateurs et les résultats des évaluations de risque. Ces différences sont de nature à impacter sensiblement le calcul des expositions et des risques et, de fait, les éventuelles recommandations de gestion de risque qui en découlent.

L'objectif du stage au sein de l'unité Méthodologies et Etudes relatives aux risques physico-chimique visera, en étroite collaboration, avec l'équipe du projet Facteur d'Exposition, à contribuer à l'élaboration d'un guide concernant ces facteurs d'exposition, ainsi qu'à la mise en place d'une base de données les recensant. Ce travail s'appuie sur un groupe de travail, initié fin 2013, animé par l'Anses, qui fédère un certain nombre d'agences et instituts publics (tels que le BRGM, l'Ademe, l'IRSN, l'INERIS ou l'InVS). Le travail confié à l'interne comportera également une phase de recherche et d'analyse de la littérature scientifique et technique sur un facteur d'exposition particulier qui est la quantité de terre et de poussière ingérée par les enfants, facteur particulièrement sensible de l'évaluation de l'exposition pour cette population (p.ex. plomb, composés organiques, etc.).

Ce travail permettra en outre à l'interne :

- de mieux comprendre les enjeux de la sécurité sanitaire en santé environnement/ alimentation/travail portés par l'Anses ;
- de s'initier aux démarches d'expertise en santé humaine mise en œuvre par l'agence (DER) dans son champ de compétence ;
- de se familiariser avec la démarche d'évaluation des risques sanitaires pratiquée en vue d'appui aux politiques publiques ;
- de contribuer dans le cadre d'une équipe de travail pluridisciplinaire à la mise en œuvre d'un projet inscrit au programme de travail de la DER
- d'évoluer dans un contexte collaboratif impliquant plusieurs instituts publics du réseau des partenaires de l'agence

ADRESSE

ANSES, Direction de l'évaluation des risques(DER),
27-31 avenue du Général Leclerc, 94701 Maisons-Alfort Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances attendues :

- Calcul et analyse statistique niveau moyen
- Organisation de la sécurité sanitaire en France

AP-HP - CENTRE DE COORDINATION DE LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES DE L'INTER-RÉGION NORD -

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Investigations des cas d'infections nosocomiales à partir des signalements au CCLIN
- enquêtes dans les établissements de santé d'Ile de France
 - investigation d'épidémies sous la responsabilité d'un sénior
 - suivi et gestion des cas signalés
 - réunion hebdomadaire avec l'équipe signalement du CCLIN en lien avec l'ARS et l'INVS
 - rédaction hebde rapports ou de notes de synthèse
 - analyse statistique de bases de données en lien avec l'équipe de statisticiens du CCLIN
 - communications et rédactions d'articles encouragées

ADRESSE

96, rue Didot 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

On demandera à l'interne disponibilité, sens des responsabilités, qualités relationnelles pour un stage qui offre une expérience en épidémiologie de terrain et la possibilité de se former aux méthodes en Épidémiologie et surveillance.
Les gardes ne sont pas obligatoires au SAU Pitié, mais possibles sur demande
La présence de l'Interne est demandée du lundi au vendredi (hors formation maquette DES)

UNIVERSITÉ PARIS 5 - INSTITUT NATIONAL D'ETUDES DÉMOGRAPHIQUES - INSTITUT DE RECHERCHE POUR LE DÉVELOPPEMENT - UMR 196 - CENTRE POPULATION ET DÉVELOPPEMENT - PROGRAM FOR HIV PREVENTION AND TREATMENT

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

Le projet intitulé « Etude de l'infection par les papillomavirus humains (HPV) et des lésions cervicales associées chez des femmes thaïlandaises infectées par le VIH » est financé par la Fondation de France et par l'Institut National du Cancer (INCa). Cette étude qui a débuté en février 2012 porte sur 829 femmes infectées par le VIH suivies pendant 3 ans. Les objectifs sont d'évaluer 1) la prévalence de l'infection cervicale par HPV ainsi que leur incidence, persistance et clairance au cours du suivi ; 2) la prévalence, l'incidence, les taux de progression et de régression des anomalies cyto-histologiques ; et 3) d'en déduire un algorithme de dépistage adapté pour les femmes infectées par le VIH.

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

Sur le terrain à Chiang Mai (où il passe environ 5 mois), en étroite collaboration avec le Dr. Sophie Le Cœur (Médecin, Directeure de recherche à l'INED), l'interne participe à la coordination de l'étude, 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.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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 seraient appréciées. La maîtrise de l'anglais courant/scientifique est indispensable.

INSTITUT DE RECHERCHE POUR LE DÉVELOPPEMENT - UNIVERSITÉ PARIS 5 - UMR 216 - SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT EN MILIEU TROPICAL -

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

Encadrement : Michel Cot ou Valérie Briand, michel.cot@ird.fr ou valerie.briand@ird.fr, 0153731527

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention. Pour le stage de l'été 2014, l'interne travaillera dans le cadre de deux suivis de cohorte de femmes enceintes financés par l'Union Européenne (projet PlacMalVac) et par l'ANR (projet RECIPAL). Ces projets ont pour objectifs : 1) de recueillir des données préliminaires (parasitologiques et immunologiques) avant la mise en place d'un essai vaccinal pour la prévention du paludisme gestationnel (PlacMalVac) et 2) d'évaluer l'impact du paludisme gestationnel sur la croissance fœtale (RECIPAL). Ces deux projets sont conduits dans la commune de So-Ava, située à 30 km de Cotonou, dans le sud du Bénin. Le projet PlacMalVac a commencé en novembre 2013 et RECIPAL débutera en mai 2014. Le recrutement et le suivi des femmes étant comparables, l'interne participera à la mise en place et à la surveillance des deux programmes. Dans ce cadre, les femmes sont recrutées avant conception afin de pouvoir détecter les toutes premières infections palustres et, plus spécifiquement pour RECIPAL, pouvoir dater la grossesse avec précision. Les femmes en âge de procréer, en désir de grossesse et acceptant les conditions du suivi, bénéficient alors d'un suivi mensuel à domicile au cours duquel un test de grossesse urinaire est réalisé, ainsi que d'un suivi nutritionnel et anthropométrique tous les 3 mois. Les premières femmes enceintes (50 primigestes pour PlacMalVac et 500 primi/multigestes pour RECIPAL) seront incluses et suivies à la maternité : chaque mois pour le paludisme et pour le suivi de leur grossesse, tous les 3 mois pour évaluer leur statut nutritionnel et anthropométrique et toutes les 6 semaines pour surveiller la croissance fœtale. 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 des deux études 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 des deux enquêtes, sous la direction d'un médecin épidémiologiste béninois responsable de la coordination locale des deux programmes (Dr Manfred Accrombessi), d'un médecin épidémiologiste coordinateur de l'étude RECIPAL en France (Dr Valérie Briand) et d'un médecin épidémiologiste responsable de l'implantation béninoise de l'unité et en charge de la coordination du projet PlacMalVac (Dr Jean-Philippe Chippaux). Il (elle) participera aux discussions relatives à la mise en place des stratégies d'analyse

ADRESSE

Faculté de pharmacie
Laboratoire de parasitologie
4, avenue de l'Observatoire
75006 PARIS
et CERPAGE, Cotonou, BP 4414, Bénin

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

A noter: l'étude se déroule dans une zone lacustre, les déplacements se font en pirogue.
Responsable de l'encadrement de l'interne au Bénin : Dr Jean-Philippe Chippaux

des données recueillies dans le cadre de ces programmes 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.

DASES - PRÉVENTION ET DÉPISTAGES

MAIRIE DE PARIS - DIRECTION DE L'ACTION SOCIALE DE L'ENFANCE ET DE LA SANTÉ - SOUS DIRECTION DE LA SANTÉ - BUREAU DE LA PRÉVENTION ET DES DÉPISTAGES

Responsable officiel : Sylvie Quelet, sylvie.quelet@paris.fr

Encadrement : Sylvie Quelet, sylvie.quelet@paris.fr, 0143477757

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le bureau de la prévention et du dépistage est en charge de toutes les activités de prévention conventionnée avec l'Etat.

7 centre de vaccinations , 3 centres de dépistage du VIH et des hépatites et de traitement des IST, un centre de dépistage de la drépanocytose et le centre de lutte contre la tuberculose. Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne sera associé à toutes les réflexions stratégiques sur ces missions au sein de la Ville de Paris mais aussi à l'extérieur en accompagnement du chef de bureau.

Il aura deux types d'activité :

- une activité clinique avec des consultations de vaccinations classiques (2/semaine) et de médecine des voyages (après formation)
- une activité de réflexion et de présentation des données des différents bilans d'activité.

Il reprendra le travail débuté par l'interne actuel sur les indicateurs recueillis dans le logiciel utilisé par les CDAG-CiDDIST. L'objectif est de construire un tableau de bord avec des indicateurs pertinents.

ADRESSE

15/17 rue Charles Bertheau 75013 paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

l'interne a un bureau et un ordinateur personnel .

DASES - SANTÉ SCOLAIRE

MAIRIE DE PARIS - DIRECTION DE L'ACTION SOCIALE DE L'ENFANCE ET DE LA SANTÉ - SOUS DIRECTION DE LA SANTÉ - SERVICE DE SANTÉ SCOLAIRE

Responsable officiel : Geneviève Abate-Richard, genevieve.richard@paris.fr

Encadrement : Richard Geneviève, geneviève.richard@paris.fr, 01 43 47 74 50

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le cadre de leurs missions les médecins du service de santé scolaire (service qui a en charge les élèves des écoles primaires publiques parisiennes), spécialisés dans les troubles des apprentissages sont très impliqués dans le dépistage de ces troubles.

Un problème de société plus que significatif...

15% des élèves de 6ème connaissent de grandes difficultés de maîtrise de la langue écrite pour faire face aux exigences de la vie sociale dans une société moderne (OCDE 2007) et ces 15% d'élèves en difficulté en 6ème l'étaient déjà au CP....Et de santé publique touchant les quartiers parisiens défavorisés...(voir l'étude épidémiologique réalisée en 2005-2008 sur un échantillon de 1062 enfants de CE1 scolarisés à Paris , J Fluss, C Billard 2008)

La Ville de Paris a souhaité promouvoir une approche nouvelle des politiques sociales visant à lutter contre les inégalités de destin et à prévenir la formation même de ces inégalités.

Au travers de son service de santé scolaire, en s'appuyant sur une antenne délocalisée du centre de référence « Troubles des apprentissages » de l'hôpital Bicêtre (le Dr Billard), la ville de Paris a mis en place un programme pilote innovant intitulé « Paris Santé Réussite » (PSR), programme de dépistage et de traitement de troubles des apprentissages, principalement de la lecture. Ce projet pilote concerne des écoles volontaires des 11ème et 20ème arrondissements.

Ce plan de lutte, basé sur les connaissances scientifiques, vise à offrir une réponse graduée et évaluée en fonction de la sévérité des troubles constatés, et de leur évolution.

L'objectif de ce dispositif pilote est : pour « tous » les enfants, atteindre la capacité de lire et de comprendre un texte de « son niveau », ainsi que d'écrire lisiblement, et ce dans des conditions confortables, afin de réduire la spirale infernale de l'échec scolaire. Tout ceci reposant sur les conclusions de la littérature.

Ce projet pilote qui a débuté en février 2011 doit se terminer en septembre 2014 et une évaluation de ce dispositif est prévue.

L'activité de l'interne consistera à

- une part clinique : assister aux différents bilans destinés aux enfants dépistés et réaliser lui-même certains bilans, assister aux synthèses au côté de l'équipe experte composée du Dr Billard (neuropédiatre), orthophonistes, neuropsychologue, et médecins scolaires.

ADRESSE

18 rue ramus Paris (20ème)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

connaissances en épidémiologie (recueil et analyse de données)

- une part évaluative : participation à l'évaluation du projet et à la rédaction du rapport avec analyse des données et réalisation du rapport

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

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

Encadrement : JANSEN Chloé, chloe.jansen@hmn.aphp.fr, 0149814691

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participer au sein de l'équipe opérationnelle d'hygiène à la démarche globale d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, dans le cadre de la gestion et de la prévention du risque infectieux, depuis la conduite d'une enquête ou audit jusqu'à la mise en place des actions correctives.

L'équipe opérationnelle d'hygiène est composée d'un praticien hospitalier, d'une assistante hospitalo-universitaire, d'une cadre infirmière, de 2 infirmières hygiénistes et de 3 techniciens biohygiénistes. Elle travaille en étroite collaboration avec le Département de Virologie-Bactériologie-Hygiène et les services cliniques.

L'interne aura pour activités :

- Participation à la surveillance épidémiologique prospective ou rétrospective des infections nosocomiales (bactériémies et infections liées aux cathéters, infections du site opératoire) et à leur analyse des causes.
- Réalisation d'enquêtes épidémiologiques et investigations en cas d'épidémies, de cas inhabituel d'infection nosocomiale
- Participation à la réalisation d'enquêtes de prévalence (infections urinaires...)
- Participation à la conduite d'un audit de pratiques de soins : organisation, recueil, analyse, présentation des résultats, proposition et mise en place d'actions correctives et de recommandations
- Mise en place d'une stratégie de prévention du risque infectieux et son évaluation (ex : intérêt de la taurolidine en prévention secondaire des infections sur cathéter central, impact d'une stratégie de dépistage nasal systématique pour la recherche de *Staphylococcus aureus* associé à une décontamination nasale et cutanée dans la prévention des médiastinites en chirurgie cardiaque)
- Possibilité de mener un travail de recherche en relation avec la lutte contre les infections nosocomiales ou la surveillance environnementale, pouvant servir de thèse d'exercice ou mémoire de Master 2
- Participation aux réunions de l'équipe opérationnelle d'hygiène
- Participation possible aux réunions / journées organisées par le CCLIN/ARLIN

Participation aux staffs bibliographiques

ADRESSE

Hôpital Henri Mondor, 51 av du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 Créteil

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Notion d'épidémiologie appliquée et de statistiques

- INSTITUT NATIONAL D'ETUDES DÉMOGRAPHIQUES - 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.

ADRESSE

INED, 133 bd Davout 75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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.

- INSTITUT PASTEUR - UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE DES MALADIES ÉMERGENTES

Responsable officiel : Arnaud Fontanet, fontanet@pasteur.fr

Encadrement : Fontanet Arnaud, fontanet@pasteur.fr, 0140613763

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Selon le degré d'expérience de l'interne, et ses centres d'intérêt:

- 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 Epidémiologie et Santé Publique du Centre d'Enseignement de l'Institut Pasteur (14 cours, centrés sur épidémiologie, biostatistique, et risque infectieux, voir liste sur <http://www.pasteur.fr/ip/easysite/pasteur/fr/enseignement/pole-epi-epidemiologie-et-sante-publique>).
- organisation des séminaires de l'unité (environ deux par mois).

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

<http://www.pasteur.fr/ip/easysite/pasteur/fr/recherche/departements-scientifiques/infection-et-epidemiologie/unites-et-groupes/epidemiologie-des-maladies-emergentes/index>

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Activités modulables selon l'expérience de l'interne.

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT DE LA COORDINATION, DES ALERTES ET DES RÉGIONS

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

Encadrement : Dr Thierry Cardoso, directeur du département de coordination des alertes et des régions (DCAR), t.cardoso@invs.sante.fr, 01 41 79 69 62

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

• Surveillance syndromique - L'unité surveillance syndromique (USS) pilote le système national de surveillance non spécifique SurSaUD®. Ce système de surveillance créé en 2004 s'appuie sur un vaste réseau de partenaires qui transmettent leurs données en temps réel : plus de 400 services d'urgences (Réseau OSCOUR®), 60 associations SOS Médecins, l'Insee au travers de la transmission des données de mortalité et le CépiDc-Inserm pour la transmission des données de certification électronique des décès. L'USS gère une base de 10 années de données épidémiologiques historiques. Il sera proposé à l'interne :

ode participer aux analyses hebdomadaires au travers de la production des bulletins de surveillance syndromique
ode mettre en œuvre la démarche de construction et d'évaluation d'un indicateur de surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës basses pour sa validité dans la surveillance des émergences respiratoires (ex : Coronavirus). Ces travaux pourront faire l'objet de communications (orales ou écrites). La rédaction d'un article pour soumission au Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) ou à une autre revue peut être un objectif du stage.

• Activités liée à l'alerte et à la veille internationale :

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

ol'interne se familiarisera avec les outils de la veille internationale et les critères d'identification des signaux ou alerte nécessitant une vigilance ou une action en lien avec les partenaires internationaux. Il pourra être amené à réaliser des synthèses bibliographiques sur des thématiques d'intérêt.

• Par ailleurs, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DCAR, ses modalités de fonctionnement (participations aux réunions de départements, réunions scientifiques et d'unité) et son inscription au sein de l'institut. Il suivra le cycle de cours et conférences proposé transversalement par l'InVS aux internes durant leur semestre de formation.

A l'issue de son stage, l'interne devrait avoir assimilé les missions de l'Institut de veille sanitaire, l'organisation de la veille sanitaire en France, les fondamentaux de la gestion des alertes en France, de la mise en place d'un système de surveillance sanitaire et de son animation. Le cas échéant, en fonction des opportunités, il assimilera les techniques d'investigation d'un événement sanitaire.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT DES MALADIES CHRONIQUES ET DES TRAUMATISMES

Responsable officiel : Françoise Weber, f.weber@invs.sante.fr; i.gremy@invs.sante.fr;
l.boyeaux@invs.sante.fr; ae.develay@invs.sante.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) assure la surveillance des maladies non transmissibles et de leurs déterminants, ainsi que celle des traumatismes et comprend 5 unités : l'unité méthodes et outils, l'unité traumatismes, l'unité cancer (comprenant la surveillance et dépistage des cancers), santé mentale et maladies neuro-dégénératives, l'unité maladies neuro-cardio-vasculaires, respiratoires et métaboliques, l'unité surveillance nutritionnelle, santé périnatale et maladies congénitales. Le DMCT propose aux internes les 2 thèmes suivants :

1) « Surveillance épidémiologique des traumatismes » au sein de l'unité traumatismes. L'unité traumatisme du DMCT est seule à fournir des études et indicateurs de suivi épidémiologique des accidents de la vie courante, elle a notamment développé un système d'information sur les accidents de la vie courant à partir du recours aux urgences, l'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC) elle réalise périodiquement des études sur des thématiques spécifiques (noyades, défenestrations, accidents de sport), développe un système d'enregistrement des circonstances de décès par accidents de tout jeune de 15 ans et moins au niveau national, et réfléchit à la meilleure façon de capter dans un système les accidents et décès suite à des brûlures ou des incendies. Dans ce contexte, le projet confié à l'interne pourra porter sur un ou plusieurs des projets suivants : traitement des données d'EPAC, du PMSI sur les victimes de brûlures, des enquêtes du cycle triennal en milieu scolaire, des données de la cohorte Elfe sur les accidents et traumatismes crâniens, participation à la mise sur Internet des résultats produits par l'Unité sur les traumatismes. La participation à d'autres projets est possible (accidents traumatiques en pratique sportive, évitabilité des accidents, mortalité par traumatisme, etc.). quelle que soit la thématique de travail dans le domaine des accidents de la vie courante, il sera demandé à l'interne de finaliser son stage par une publication.

2) « Surveillance épidémiologique de la santé mentale ». Les bases de données médico-administratives issues des hospitalisations en établissements de soins sont de plus en plus utilisées en épidémiologie. L'InVS dispose d'un accès permanent à ces bases de données nationales anonymisées. L'interne participera à l'analyse des données de recours aux soins pour pathologies psychiatriques à partir des données d'hospitalisation et de suivi ambulatoire en psychiatrie (RIM-P) et d'hospitalisation hors psychiatrie (PMSI-MCO). Les différentes pathologies psychiatriques seront étudiées avec un chainage entre ces différentes sources de données afin d'approcher une « prévalence » des troubles et les comorbidités associées. Ces résultats seront comparés aux données de la littérature et pourront faire l'objet d'un article.

3) « Surveillance nutritionnelle ». Le programme de surveillance nutritionnelle repose sur la conduite d'études épidémiologiques descriptives portant sur les consommations alimentaires, l'activité physique et l'état nutritionnel. L'interne pourra, selon ses intérêts scientifiques et ses compétences en analyses de données, contribuer à : (i) l'analyse et la valorisation rédactionnelle (article) de la cohorte Epifane (qui porte sur l'alimentation des nourrissons pendant leur première année de vie) ; (ii) la mise en place opérationnelle (protocole, organisation opérationnelle, premières analyses) de la cohorte Aléanet (projet

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

méthodologique en collaboration avec la cohorte Nutrinet-santé) ; ou (iii) l'analyse de données et la valorisation de l'étude Abena (alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire).

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.

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT DES MALADIES INFECTIEUSES

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

Encadrement : Bruno Coignard, Directeur adjoint du Département Maladies Infectieuses,
b.coignard@invs.sante.fr, 01 41 79 69 97

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les missions spécifiques du département sont de coordonner, animer et promouvoir la surveillance épidémiologique nationale des maladies infectieuses en France au sein d'un réseau national de santé publique, de détecter et de répondre aux alertes, de coordonner l'investigation des épidémies et menaces de santé publique d'origine infectieuse et d'anticiper les phénomènes infectieux émergents. Les finalités de ses missions sont d'alerter les pouvoirs publics en cas de menace, d'orienter les mesures de prévention et de contrôle et de contribuer à la définition et l'évaluation des politiques de prévention et de contrôle. Le DMI est organisé en cinq unités thématiques : VIH/sida-IST-Hépatites B et C, Maladies à prévention vaccinale, Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques,

Infections entériques, d'origine alimentaire, zoonotiques, à transmission vectorielle et tropicales, Infections respiratoires et pathologies émergentes. Il comporte également deux pôles transversaux, un dédié au soutien et développement biostatistiques et un pôle de coordination et d'évaluation des systèmes de surveillance. Le DMI gère de nombreux systèmes de surveillance nationaux et coordonne des études programmées de nature variée (descriptive, analytique, évaluation de risque, à visée évaluative...) qui représentent autant d'opportunités d'analyse, sous la responsabilité d'un épidémiologiste du DMI, pour les internes.

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

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

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

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

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

ADRESSE

Institut de veille sanitaire – Département des Maladies Infectieuses (DMI), 12 rue du Val D'Osne, 94410 St Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT SANTÉ ENVIRONNEMENT

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

Encadrement : LEFRANC Agnès, a.lefranc@invs.sante.fr, 0141796880

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le cadre des missions de l'InVS, et dans un but d'aide à la décision, le département santé environnement 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. Pour cela, il :

- Assure, coordonne et soutient le développement de programmes de surveillance dans le champ de la santé environnementale ;
- Met en place des dispositifs d'alerte et de réponse ;
- Réceptionne et traite les signalements, saisines et sollicitations qui lui parviennent.

L'équipe du DSE comporte environ 60 personnes.

-Le DSE est structuré en 5 unités fonctionnelles (Air, eau, climat ; Toxicovigilance & surveillance des intoxications ; Biosurveillance ; Populations, risques, territoires ; Statistiques & outils). En outre, l'équipe projet transversale chargée de la mise en œuvre de l'enquête Environnement, SanTé, Biosurveillance, Activité physique, Nutrition (Esteban) est directement rattachée aux directions des départements santé environnement, et des maladies chroniques et des traumatismes

-Le DSE est dirigé par un directeur assisté d'un adjoint, d'un secrétariat composé de 5 assistantes et d'un chargé de projet administratif et financier. Le secrétariat est placé sous la responsabilité directe du responsable de département et de son adjoint.

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

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT SANTÉ TRAVAIL

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

Encadrement : GUSEVA CANU Irina, i.guseva-canu@invs.sante.fr, 0141795734

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet de stage proposé : Evaluation de la faisabilité d'une étude rétrospective des travailleurs exposés aux nanoparticules.

Contexte du stage

Le dispositif EpiNano de surveillance épidémiologique des travailleurs potentiellement exposés aux nano-objets manufacturés, mis en œuvre par le département santé travail de l'InVS à la demande de la DGT et de la DGS, consiste à créer un enregistrement des travailleurs exposés au dioxyde de titane nanométrique et aux nanotubes de carbone, et réaliser leur suivi épidémiologique au sein d'une cohorte prospective. Le choix des nanomatériaux sélectionnés a été motivé par leur production et utilisation répandue en France, leur apparition relativement récente et par conséquent, l'absence de données relatives à leurs effets potentiels sur la santé humaine. Ce dispositif concernera les travailleurs en activité au moment de l'enregistrement, âgées de 25 à 45 ans pour la plupart. Il ne sera pleinement informatif qu'à l'échéance de 10 à 15 ans, lorsque l'incidence des événements de santé atteindra un niveau suffisant pour permettre des analyses statistiques avec une puissance adéquate.

Deux autres types de nanomatériaux, le noir de carbone et les silices amorphes synthétiques ont également été sélectionnés initialement, mais n'ont finalement pas été retenus pour l'enregistrement. D'apparition plus ancienne, ces deux matériaux ont déjà fait l'objet d'études épidémiologiques (études cas-témoins et études rétrospectives de cohortes professionnelles). Cependant, la plupart de ces études étant antérieures au questionnement sur les dangers possibles des nanomatériaux, elles n'avaient pas été bâties pour tester l'hypothèse d'un lien entre les caractéristiques nanométriques du noir de carbone ou des silices et la survenue d'événements de santé.

Ces études existantes restent néanmoins informatives au regard des effets sanitaires liés au noir de carbone et des silices amorphes nanométriques et pourraient être réinvesties pour contribuer à répondre à la problématique des effets des nanomatériaux plus spécifiquement. Certaines des études de cohorte existantes portent sur des effectifs considérables de travailleurs, plus âgés et suivis depuis longtemps. De telles études pourront se révéler plus avantageuses en termes de puissance statistique que le suivi prospectif des jeunes travailleurs enregistrés dans le dispositif EpiNano. Une bonne étude rétrospective pourra en effet être informative à plus courte échéance, notamment en ce qui concerne le risque de cancer et des maladies respiratoires chroniques, pour lesquelles un excès de mortalité est déjà observé dans les études existantes.

ADRESSE

INVS/ DST 12 rue du Val d'Osne 94415 Saint-Maurice
Cedex France

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Savoir faire une recherche bibliographique sur PubMed
Savoir lire et comprendre les articles et les rapports scientifiques écrits en anglais
Savoir faire une analyse critique d'articles épidémiologiques
Avoir un esprit d'analyse et bonnes capacités rédactionnelles
Connaissances des travaux dans le domaine de la santé au travail et l'évaluation des expositions professionnelles serait un plus.

Missions du stagiaire

- Réaliser une revue de littérature épidémiologique (études cas-témoins, études de cohorte) sur le noir de carbone et les silices amorphes synthétiques
- Identifier des études dont les données de population et d'exposition sont de qualité suffisante pour permettre une évaluation qualitative ou semi-quantitative de l'exposition aux nanomatériaux
- Evaluer les différentes stratégies de collecte des données complémentaires nécessaires à la prise en compte des caractéristiques nanométriques de l'exposition
- Contacter des équipes ou des investigateurs principaux des études identifiées comme potentiellement pertinentes pour discuter de la disponibilité des données et des mises-à-jour possibles
- Ecrire un document de synthèse proposant une étude à partir des données existantes complétées avec des caractéristiques nanométriques de l'exposition du noir de carbone et des silices amorphes nanométriques
- Identifier de possibilités de financement pour l'étude proposée.

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

Responsable officiel : Sophie Zaccaria-Duvillier, sophie.zaccaria@medecinsdumonde.net; julie.bouscaillou@medecinsdumonde.net; niklas.luhmann@medecinsdumonde.net; jean-francois.corty@medecinsdumonde.net

Encadrement : Julie Bouscaillou, julie.bouscaillou@medecinsdumonde.net, 0144921488

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Médecins du Monde est une association de solidarité internationale qui a pour vocation de soigner, dans le Monde et en France, les populations les plus vulnérables dans les situations de crise ou d'exclusion, et de dénoncer les atteintes aux droits de l'homme et les entraves à l'accès aux soins. Le stage sera effectué au sein du Service d'Analyses, d'Appui et Plaidoyer (S2AP) pour les actions internationales et la Direction des Missions France. Le S2AP est constitué d'une équipe pluridisciplinaire qui appuie et accompagne l'ensemble des acteurs de Médecins du Monde pour renforcer la pertinence et la qualité des programmes de l'association.

L'interne sera amené à s'impliquer activement dans 2 à 3 dossiers qui s'inscrivent dans les logiques d'intervention de Médecins du Monde et dans la démarche de renforcement de la qualité des programmes de l'association.

Pour l'international:

Il s'agira d'analyser les données et de rédiger le rapport d'une enquête opérationnelle (actuellement en cours) visant à l'estimation de la taille de la population usagère de drogues à Abidjan, ainsi que l'étude des prévalences du VIH et des hépatites, et des pratiques et modes de consommation dans cette population. Les résultats de cette enquête devraient être publiés dans une revue internationale à comité de relecture, et seront utilisés en pratique pour guider la mise en place d'actions spécifiques de prise en charge des personnes usagères de drogues en Côte d'Ivoire. L'interne pourra être impliqué sur d'autres enquêtes.

Pour la France:

L'interne apportera un appui méthodologique à la réalisation d'enquêtes, l'analyse de données et la rédaction de rapport + article scientifique, notamment pour l'observatoire des soins de Médecins du Monde.

ADRESSE

62 rue Marcadet 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une expérience préalable n'est pas indispensable, cependant, une forte motivation est souhaitable. Ce stage est particulièrement approprié aux internes intéressés par la santé publique internationale, et enclins à travailler dans un environnement associatif pluridisciplinaire.

- OBSERVATOIRE FRANÇAIS DES DROGUES ET DES TOXICOMANIES - PÔLE ENQUÊTES EN POPULATION GÉNÉRALE

Responsable officiel : Maud Pousset, maud.pousset@ofdt.fr; marie-line.tovar@ofdt.fr

Encadrement : MARIE-LINE TOVAR, matov@ofdt.fr, 01 41627708

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

SUJET : Analyses statistiques secondaires de base de données.

A partir d'une base de près de 25 000 jeunes de 17 ans dont l'enquête a été répétée sur 6 exercices, l'objectif est de réaliser des analyses secondaires sur deux sous-populations : ceux qui sont en apprentissage et ceux qui sont en décrochage scolaire, et analyser le niveau actuel de leur consommation de produits psychoactifs et les évolutions de ces consommations sur 10 ans.

MOYENS ALLOUES : La base cumulée sur 10 ans des enquêtes ESCAPAD réalisées sur la période 2001 à 2011 auprès des jeunes de 17 ans lors de la journée Défense et citoyenneté (ex.JAPD), une équipe de statisticien composant le pôle Enquêtes en Population Générale en soutien et un logiciel de traitement statistique.

ATTENTE : Réaliser le traitement ainsi que l'analyse des résultats et rédiger une note sur chaque population.

CONNAISSANCE : Formation Statistique et en analyse multivariée. Connaissance du logiciel SAS.

ADRESSE

3 avenue du Stade de France 93218 SAINT DENIS LA PLAINE Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Equipe habituée à travailler avec des stagiaires et à les encadrer sur le traitement des données statistiques

- OBSERVATOIRE FRANÇAIS DES DROGUES ET DES TOXICOMANIES - PÔLE TENDANCES RÉCENTES ET NOUVELLES DROGUES

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

Encadrement : Agnès Cadet-Taïrou, agcad@ofdt.fr, 01 41 62 77 59

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyse de matériau qualitatif accumulé depuis plusieurs années dans le cadre du dispositif TREND (Tendance récentes et nouvelles drogues, dispositif de veille en réseau sur les nouvelles tendances et les phénomènes émergents dans le champ des drogues), sur un thème à préciser conjointement (par exemple, les pratiques d'injection ;:: profils d'injecteurs, différentes pratiques, contextes, motivations, croyances...ce travail peut être réalisé sur le logiciel d'analyse qualitative N'Vivo (auquel l'interne sera alors initié)

Autres missions proposées

Participation (à déterminer précisément) au suivi d'une enquête menée par Internet menée auprès des usagers de NPS (nouveau produits de synthèse) menée dans le cadre du projet européen I-TREND
Participation au fonctionnement du dispositif SINTES-veille sur les produits circulant nouveaux ou présentant un caractère de dangerosité particulière

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

- réseau de veille sur les nouvelles tendances et les phénomènes émergents.
- participer aux échanges de l'OFDT avec les autres institutions du champ (ANSM, DGS, OCRTIS (office central de répression des trafics illicites de stupéfiants) 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 puissent faciliter l'appropriation rapide des problématiques.
Un niveau minimal de maîtrise de formation en statistiques est nécessaire pour travailler sur les enquêtes quantitatives

RÉGION ÎLE-DE-FRANCE - OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE - SANTÉ PUBLIQUE - BELTZER

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

Encadrement : Sabine HOST, s.host@ors-idf.org, 01 77 49 78 62

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les résidus de pesticides constituent aujourd'hui un véritable problème de société. Depuis près de 50 ans, ils ont été mis en évidence dans tous les compartiments de l'environnement. On les rencontre aussi dans les denrées alimentaires. Ils existent sous leur forme initiale (substances actives) mais ils peuvent aussi exister sous une forme partiellement dégradée. L'exposition humaine à ces substances est aujourd'hui réelle : ainsi, une étude conduite aux États-Unis montre que des résidus de pesticides sont retrouvés dans le sang, les urines, les tissus adipeux, certains organes et même le lait maternel¹. Peu ou pas d'études de ce type, ont pour l'instant été conduites en France ou en Europe. Toutefois, comme pour d'autres substances chimiques, il est indispensable de se poser la question des effets néfastes susceptibles d'être induits par une exposition aux pesticides.

Si la toxicité de certains pesticides est aujourd'hui reconnue et soulève l'inquiétude des populations, peu de données sont disponibles concernant les effets sanitaires potentiels d'une exposition chronique à de faibles niveaux. Les études se heurtent notamment à la difficulté d'évaluer les expositions. En effet, l'exposition est un phénomène complexe qui s'articule autour de nombreuses composantes, dont les interactions doivent être étudiées pour être mieux appréhendées. Si les données sur la contamination des milieux sont indispensables pour évaluer les niveaux d'exposition de la population elles ne peuvent être considérées comme suffisantes. La caractérisation des expositions doit être envisagée dans le cadre plus large d'une approche intégrée: des études de corrélations entre déclaration d'utilisation de pesticides à usage domestique, mesurages environnementaux et/ou individualisés et dosages biologiques permettraient, en effet, d'estimer la contribution des différents types d'usages (domestique et agricoles), des différents médias et voies à l'exposition globale. Dans ce contexte, une action a été proposée dans le cadre du Plan régional santé environnement 2 d'Île-de-France afin de caractériser l'exposition des franciliens aux pesticides présents dans leur habitat sur des zones contrastées de la région. L'objectif serait de mieux connaître les utilisations domestiques de pesticides, de caractériser par des biomarqueurs adaptés les imprégnations des franciliens pour certains pesticides d'intérêt afin d'identifier des populations surexposées, et enfin de rechercher les facteurs contribuant à ces expositions et pouvant faire l'objet d'actions correctrices.

L'objectif du stage serait d'évaluer la faisabilité de mettre en place une telle enquête ainsi que sa pertinence avec sa mise en perspective avec la politique nationale (plan Ecophyto, 2018 Etude nationale nutrition santé, cohorte Elfe, enquête nationale de biosurveillance...).

Ces tâches consisteraient ainsi à :

- Définir l'articulation avec les grandes enquêtes et autres projets de recherche menés actuellement au niveau national et/ou dans les autres régions
- Définir un protocole et évaluer le coût
- Mobiliser les partenaires pressentis et définir les modalités de financement

¹Third National Report on Human Exposure to Environmental Chemicals, Department of Health and Human Services, Center of Disease Control and Prevention, Atlanta, USA. Juillet 2005.

ADRESSE

43 rue Beaubourg - 75003 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

RÉGION ÎLE-DE-FRANCE - OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE - SANTÉ PUBLIQUE - HALFEN

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

Encadrement : Dr Nathalie SENECAI, n.senecal@ors-idf.org, 01 77 49 78 60

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Rédaction d'un article sur la situation épidémiologique du diabète de type 2 en Île-de-France.

Contexte

Le diabète concerne en Île-de-France près de 360 000 patients avec de fortes disparités entre territoires. Trois pathologies représentent plus de 50 % du total des pathologies pour les hospitalisations évitables : les complications du diabète, l'insuffisance cardiaque, l'asthme.

Et cette situation préoccupante s'aggrave. A titre d'exemple, entre 2008 et 2009, le nombre de personnes admises en ALD a augmenté de 5,2 %, les diabètes, l'hypertension artérielle et les cancers représentant 80 % de cette augmentation.

Le diabète a été retenu en 2013 par l'ARS Île-de-France comme l'un des ses projets stratégiques prioritaires.

Description de l'étude :

Faire un état des lieux actualisé de la situation du diabète en Île-de-France. Ce travail s'appuiera sur une revue de la littérature et sur l'exploitation régionale de données disponibles.

Description de la mission de l'interne :

L'interne aura pour mission de réaliser une recherche bibliographique sur cette thématique, ainsi que de recenser les statistiques disponibles à partir de différentes bases de données (ALD, PMSI, enquêtes RECORD, ESPS etc). Au-delà de la situation épidémiologique en Île-de-France, cette analyse vise à objectiver les sources et les limites des données disponibles à l'échelle régionale et infra-régionale.

ADRESSE

43 rue Beaubourg - 75003 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne devra savoir réaliser des recherches bibliographiques, de préférence être familiarisé avec le traitement statistique de base de données, et posséder des qualités rédactionnelles

INFORMATION MÉDICALE, SYSTÈMES D'INFORMATION EN SANTÉ

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES EST PARISIEN - HÔPITAL ARMAND-TROUSSEAU - DÉPARTEMENT DE L'INFORMATION MÉDICALE TROUSSEAU/LA ROCHE GUYON-ROTHSCHILD

Responsable officiel : Annie Serfaty, annie.serfaty@trs.aphp.fr

Encadrement : Dr Annie SERFATY, responsable du DIM Trousseau, La Roche Guyon, Rosthchild, annie.serfaty@yahoo.fr, 01 44 73 63 49 ou 01 71 73 81 93 FAX : 01 44 73 63 48

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1- Participation à la Production de l'information Médicale dans le cadre PMSI (Programme de médicalisation des systèmes d'information) court séjour (MCO), PMSI soins de suite et de réadaptation (SSR), PMSI psychiatrie en cours d'acquisition ; Assurance exhaustivité et qualité du codage PMSI sur un pôle ou quelques services : apprentissage et perfectionnement dans l'utilisation des applications et outils de recueil PMSI (codage, saisie, extraction des données, analyse qualité des données) ; élaboration de référentiels de codage sur certaines situations cliniques et/ou de prise en charge avec les référents PMSI dans les services cliniques (acteurs du codage et de la saisie des codages PMSI) ; formation et travail collaboratif avec les différents acteurs dans les services/pôles (référents médecins, secrétariat, cadres de proximité,...).

2- Traitement des données de la base des séjours (PMSI) : évaluation de la qualité / fiabilité des données (contrôle à partir des dossiers patients : traçabilité, qualité de transcription des observations cliniques), analyse de l'activité réalisée et de sa valorisation (Tarification à l'activité T2A), élaboration de tableaux de bord et feed back aux services cliniques.

3- Action d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) : Suivi de la mise en place d'une EPP "Assurance qualité de la production de l'Information Médicale et qualité des soins", sur un à deux services de l'hôpital, voire plus selon la faisabilité.

4- Analyse du circuit de production de l'information médicale : acteurs, rôle et responsabilité, leviers d'action pour assurer exhaustivité de l'enregistrement des séjours et qualité du codage.

5- Travaux d'analyse des données PMSI en périnatalité dans le cadre du réseau périnatal de l'est parisien (à adapter selon l'expérience et la formation de l'interne) : accouchements, naissances, régionalisation des soins périnatals, suivi des indicateurs de mortinatalité, de mortalité périnatale, évaluation de la qualité des enregistrements PMSI sur les sites de naissances du réseau périnatal de l'est parisien (6 sites de naissances en 2013) : extraction des données à partir des sources de données existantes et confrontation au cahier d'accouchement, analyse des données et présentation dans le cadre du réseau périnatal de l'est parisien. Participation au projet NÉMOSI.

ADRESSE

Site Trousseau : 26 Avenue Arnold Netter, 75 012 PARIS.

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Plus qu'une expérience, c'est la motivation à mettre en pratique une démarche de santé publique : construction des connaissances, qualité des données, élaboration d'un diagnostic partagé avec les acteurs, utilisation et management des bases de données, proposition d'actions, de référentiels pour remédier à certaines insuffisances du système d'information hospitalier, mise en œuvre et suivi.

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SEINE-SAINT-DENIS - HÔPITAL AVICENNE - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - INFORMATION ET INFORMATIQUE MÉDICALE

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

Dans le cadre du projet multipartenaire SIFADO financé par l'agence nationale de Recherche, et portant sur la facilitation de la saisie des données médicales, l'interne testera et évaluera les outils d'aide à la saisie et au codage développés par les partenaires de ce projet. L'interne participera à la construction de la méthodologie et des indicateurs pour mesurer la qualité du codage résultant de l'utilisation de divers outils d'aide au codage. Il devra ensuite conduire une évaluation sur la base de compte rendus anonymisés. L'interne participera à la rédaction d'une publication avec les résultats issus de cette évaluation. Ce travail sera fait en lien étroit avec le LIMICS (INSERM UMR 1142) situé à la faculté de médecine de Bobigny.

L'interne sera également associé aux tâches liées au Programme de Medicalisation du Système d'Information (PMSI)

ADRESSE

Hopital Avicenne GH HUPSSD 125 route de
Stalingrad 93000 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne pourra s'inscrire au Master 2
d'Informatique Médicale (Paris 5 Paris 13). Le stage
sera organisé pour rendre possible le suivi des cours
de Septembre à Novembre

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SUD - HÔPITAL BICÊTRE - SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE - DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Activités classiques liées au PMSI : codage, contrôle qualité, analyse des données (manipulation de bases de données), suivi de la réalisation de l'EPRD (état prévisionnel des recettes et des dépenses pour le GH)
- Accompagnement du pôle de gériatrie dans les modifications d'organisation de la production de l'information médicale
- Participation aux activités de santé publique hospitalière en lien avec les services cliniques et la direction du groupe hospitalier
- Poursuite du déploiement d'ORBIS (nouveau système d'informations de l'APHP) sur le groupe hospitalier
- Travaux sur les maladies rares en coopération avec la direction qualité, les centres de référence et l'équipe ORBIS

ADRESSE

CHU de Bicêtre, 78 rue du général Leclerc, 94275 le kremlin bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Possibilité de formation sur place et d'adaptation des sujets en fonction du profil de l'interne

CNAM - PATHOLOGIES ET PATIENTS

- CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE DES TRAVAILLEURS SALARIÉS - DÉPARTEMENT D'ÉTUDES SUR LES PATHOLOGIES ET LES PATIENTS

Responsable officiel : Anne Fagot-Campagna, anne.fagot@cnamts.fr; philippe.tuppin@cnamts.fr

Encadrement : Tuppin Philippe, Philippe.tuppin@cnamts.fr, 01 72 60 28 91

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département d'étude des pathologies et des patients (DEPP) de la CNAMTS a parmi ses objectifs l'étude (épidémiologie, consommation de soins, prise en charge...) des patients atteints de pathologies chroniques comme, par exemple, les maladies cardiovasculaires, les cancers, le diabète, l'IRCT, les maladies psychiatriques ou d'autres, et le suivi des populations bénéficiaires de le CMUc et de l'AME. Parallèlement, sont aussi conduites des études médico-économiques sur l'ensemble des bénéficiaires du régime gtnéral, ainsi que sur des populations spécifiques. Toutes ces études sont réalisées à l'aide des informations contenues dans le Système national d'information inter-régimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM) qui inclut les données relatives aux soins ambulatoires et aux hospitalisations via le PMSI. Ce système d'information s'enrichit progressivement de nouvelles données (statut vital, PMSI SSR et psychiatrique, consultations externes des hôpitaux ...)

Le DEPP travaille en liaison avec les experts du conseil scientifique de la CNAMTS et avec d'autres partenaires (Irdes, Drees, InVS, ABM, ATIH, DGOS, DSS, DGS...).

Au début de 2014, il a été engagé un programme d'étude des caractéristiques, prise en charge, parcours de soins et coûts des patients adultes ayant été hospitalisés pour un AVC. Ce programme comprend plusieurs volets dont certains en collaboration avec d'autres partenaires et institutions en charge du suivi du plan national AVC.

Parmi ces volets, il est possible d'aborder la prévention primaire et secondaire des AVC par l'étude de la consommation médicamenteuse en amont et en aval d'une hospitalisation pour AVC, les caractéristiques des patients et leur mode de prise en charge lors de leur hospitalisation, leur devenir et consommation de soins avec passage en Soins de suite (SSR) ou non, l'effet de la précarité, la récurrence des événements cardio-vasculaires, leur survie... L'étude et le devenir des patients ayant développé un AIT est aussi programmée.

L'interne pourra, lors de son stage, prendre en charge le suivi d'un de ces volets avec l'analyse des données, leur valorisation et publication. Il participera à l'ensemble des volets du programme AVC et s'intéressera aux autres activités du DEPP. Il développera sa connaissance technique du Sniiram et plus générale de l'assurance maladie en relation étroite avec les statisticiens et l'équipe du DEPP

ADRESSE

CNAMTS 50, avenue du Professeur Andre Lemierre,
75986 PARIS CEDEX 20

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une bonne connaissance de SAS est souhaitée afin de mieux optimiser le stage centré sur l'apprentissage et l'exploitation des données du SNIIRAM

- CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE DES TRAVAILLEURS SALARIÉS - DÉPARTEMENT DES ÉTUDES EN SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Alain Weill, alain.weill@cnamts.fr

Encadrement : Weill Alain, alain.weill@cnamts.fr, 0172602614

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Deux choix sont possibles à ce jour :

1. Réaliser une étude observationnelle sur la consommation de baclofène dans le cadre de la réduction de la consommation d'alcool ou du sevrage:

Le baclofène est un médicament myorelaxant, à action centrale, qui bénéficie d'une Autorisation de mise sur le marché (AMM) pour les affections neurologiques. Son utilisation dans le traitement de la dépendance à l'alcool a été médiatisée lors de la parution d'un livre grand public en 2008. Le principe d'une Recommandation temporaire d'utilisation (RTU) a été acté en juin 2013, mais n'a pas été suivi d'effet à ce jour, aucun texte d'application n'ayant été publié. Plusieurs essais randomisés sont en cours, sans que les résultats intermédiaires soient connus.

L'objectif de cette étude sera de décrire pour la période 2007-2013 la population débutant en France un traitement de baclofène pour alcool-dépendance, et ses caractéristiques socio-démographiques, médicales et de leurs primo-prescripteurs. La partie 2007-2012 a fait l'objet d'une présentation à l'ANSM à la commission bénéfice-risque. Les données 2013 sont nouvelles et n'ont pas fait l'objet d'analyse.

Continuer la recherche bibliographique; Rédiger un protocole et un plan d'analyse ;

- si l'interne en a la capacité (compétences informatiques requises), extraire les données des bases sources SNIIRAM/PMSI ;

- Décrire les algorithmes et comprendre le processus d'extraction des données des bases sources SNIIRAM/PMSI réalisé par les statisticiens du Département ;

- Réaliser l'exploitation statistique des données extraites (en collaboration avec les statisticiens) ;

- Rédiger un rapport d'étude ;

- Présenter les résultats des travaux (communication orale) ;

- la rédaction éventuelle d'un article dépendra du statut des informations contenues dans le rapport.

Objectifs secondaires

- Savoir décrire le fonctionnement des systèmes informationnels SNIIRAM et PMSI au niveau national et en connaître la réglementation relative au traitement de ces données ;

- savoir utiliser le SNIIRAM et l'EGB : une formation est programmée au cours du stage (il s'agit de la même formation que celle dispensée pour les unités Inserm)° ;

ADRESSE

Caisse Nationale d'Assurance Maladie des
Travailleurs Salariés
DSES, Département études de santé publique (DESP)
50, av. du Pr André Lemierre
75986 Paris Cedex 20

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Selon le niveau d'avancement de l'interne et ses compétences :

Le programme peut être adapté en supprimant la partie extraction des données sources et en s'appuyant plus fortement sur les statisticiens pour le protocole d'analyse et les analyses complexes de données ; en renforçant l'aspect formation à SAS et au SNIIRAM/EGB/PMSI ; en limitant la complexité de la problématique.

- Acquérir des connaissances ou améliorer ses connaissances sur le logiciel SAS ;
- Connaître le fonctionnement de l'assurance maladie ;

2. Deuxième sujet : Sclérose en plaques : La sclérose en plaques (SEP) est l'affection neurologique chronique évolutive invalidante la plus fréquente de l'adulte jeune. Elle correspond à une inflammation et une démyélinisation sélectives et chroniques du système nerveux central avec un respect habituel de la substance grise et du système nerveux périphérique.

Une base de données a été constituée à partir du SNIIRAM chaîné au PMSI comprenant 95 000 personnes ayant en 2012 une sclérose en plaques (base quasi-exhaustive France entière). Les critères d'inclusion sont une affection de longue durée (ALD) pour SEP et / ou hospitalisation et /ou traitement médicamenteux spécifique (INFβ, acétate de glatiramène, mitoxantrone, natalizumab, fingolimod).

L'objectif sera de décrire la population des personnes traitées pour SEP en France : prévalence, prévalence départementale....

Prise en charge médicamenteuse, non médicamenteuse (lpp), hospitalisation, soins à domicile, kinésithérapie, soins infirmiers...

Indemnité journalière, invalidités..

Un des objectifs est de tester la capacité du SNIIRAM/PMSI à identifier les poussées de SEP et à produire des proxy sur le niveau de handicap à partir des dispositifs médicaux remboursés (Fauteuil roulant manuel, électrique, déambulateur...), dispositifs urinaires...

Continuer la recherche bibliographique; Rédiger un protocole et un plan d'analyse ;

- si l'interne en a la capacité (compétences informatiques requises), extraire en lien avec l'ingénieur statisticien les données des bases sources SNIIRAM/PMSI ;
- Décrire les algorithmes et comprendre le processus d'extraction des données des bases sources SNIIRAM/PMSI réalisé par les statisticiens du Département ;
- Réaliser l'exploitation statistique des données extraites (en collaboration avec les statisticiens) ;
- Rédiger un rapport d'étude ;
- Présenter les résultats des travaux (communication orale) ;
- la rédaction éventuelle d'un article dépendra du statut des informations contenues dans le rapport.

Objectifs secondaires

- Savoir décrire le fonctionnement des systèmes informationnels SNIIRAM et PMSI au niveau national et en connaître la réglementation relative au traitement de ces données ;
- savoir utiliser le SNIIRAM et l'EGB : une formation est programmée au cours du stage (il s'agit de la même formation que celle dispensée pour les unités Inserm)° ;
- Acquérir des connaissances ou améliorer ses connaissances sur le logiciel SAS ;
- Connaître le fonctionnement de l'assurance maladie ;

- GROUPEMENT D'INTÉRÊT ECONOMIQUE GÉNÉRALE DE SANTÉ - DIRECTION DE L'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Stéphane Quesnot, s.quesnot@gsante.fr

Encadrement : Dr Quesnot Stephane, 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).

- Les notions de reporting, benchmarking et pilotage stratégique seront abordées.

- De même, le suivi des contraintes budgétaires, des campagnes tarifaires, des relations avec les tutelles (notamment ARS), les procédures de contrôles externes.

- 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 et participer à la mise en place des évolutions du codage et de son organisation

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

ADRESSE

Générale de Santé - 96 av d'Iéna 75116 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS OUEST - HÔPITAL EUROPÉEN GEORGES POMPIDOU - DÉPARTEMENT D'INFORMATIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ D'INFORMATIQUE HOSPITALIÈRE

Responsable officiel : Patrice Degoulet, gilles.chatellier@egp.aphp.fr; anita.burgun@egp.aphp.fr

Encadrement : Anita Burgun (PUPH), Gilles Chatellier (PUPH), Jannot Anne-Sophie (AHU), annesophie.jannot@egp.aphp.fr, 0156095839

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) a ouvert il y a 13 ans avec un dossier patient informatisé. Cette situation unique en France au niveau d'un hôpital universitaire a permis de mettre en place un entrepôt de données cliniques comprenant les données structurées et codées du dossier patient, les examens de laboratoire, les images, les comptes rendus, et les prescriptions médicamenteuses. Cet entrepôt de données correspond à une cohorte hospitalière de 600 000 patients suivis pendant plusieurs années. Il apporte une description fine des caractéristiques cliniques des patients, des traitements et du devenir des patients. Il permet d'identifier des sous population pour la mise en évidence de biomarqueurs, de rechercher des facteurs de risques, des effets adverses de médicaments, d'analyser les pratiques professionnelles, de construire des cohortes ciblées et de préciser des phénotypes.

L'interne participera plus spécifiquement à nos travaux sur l'hypertension. L'hôpital Européen Georges Pompidou possède en effet une consultation spécialisée d'hypertension artérielle (environ 1200 nouveaux patients par an) avec de très nombreuses caractéristiques stockées dans l'entrepôt de données cliniques. Parallèlement, les données issues du programme de médicalisation du système d'information (PMSI) sont disponibles sur le plan national et permettent de connaître les caractéristiques de toutes les hospitalisations (actes et diagnostics) de chaque patient. De plus, le Centre de Recherche en Santé des Populations (CESP) met à disposition des chercheurs les données concernant le statut vital et les causes de décès. L'interne participera à l'intégration de ces trois sources de données (cohorte Artemis via l'entrepôt de données cliniques, données nationales du PMSI et CepidC) afin d'obtenir le suivi de la morbidité hospitalière et la mortalité des patients de cette cohorte d'hypertendus dans le but d'identifier des sous-groupes à risque différencié et de leur proposer un suivi personnalisé. Ce projet s'inscrit donc dans la thématique de la médecine personnalisée. L'interne collaborera aussi aux aspects technico-réglementaires du projet (comité d'éthique, CNIL). L'interne travaillera avec les spécialistes de biostatistiques et du PMSI (Pr Chatellier), d'informatique biomédicale (Pr Burgun) et d'évaluation (Dr Durieux) de l'HEGP et bénéficiera d'interactions avec les chercheurs de l'équipe 22 (Sciences de l'Information au service de la Médecine Personnalisée) de l'UMR_S 872.

ADRESSE

Pôle Informatique et Santé Publique
Hôpitaux Universitaires Paris Ouest
Corentin-Celton H.E.G.P Vaugirard-Gabriel-Pallex
20, rue Leblanc
75908 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une connaissance des bases de données est souhaitable mais non nécessaire. Une connaissance des statistiques, notamment de l'analyse de survie, de même qu'une connaissance du fonctionnement du PMSI, est aussi souhaitable.

ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ

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

CELLULE PROGRAMME DE TRAVAIL

Responsable officiel : Ayden Tajahmady, 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)

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le contenu du stage proposé pour le semestre d'hiver 2013 permet plusieurs approches de la performance en santé. L'implication relative de l'interne dans chacun des projets ci-dessous ne peut pas être précisée actuellement, du fait d'incertitudes relatives à l'avancement de certains des projets évoqués et des besoins de l'agence à la fin de l'année. Nous invitons les personnes intéressées pour le stage à prendre contact quelques semaines avant le choix définitif pour plus de précisions. Dans tous les cas,

l'interne sera impliqué à des degrés variés dans les activités suivantes :

1) Définition du Programme de travail 2015 : Le programme de travail de l'agence est défini chaque année à partir d'un processus structuré qui débute par une consultation interne (salariés) et externe (membres du conseil d'administration) pour recueillir des propositions de thèmes à traiter et qui se poursuit par l'analyse de l'opportunité et de l'impact potentiel des thématiques retenues. L'ISP pourra contribuer à ce processus par :

- La participation au recueil des thèmes (aide opérationnelle)
- La réalisation d'études d'opportunité (recherche bibliographique, mise en perspective, analyse d'impact a priori)
- La participation au processus de priorisation des thèmes

2) Evaluation des projets : l'agence utilise des méthodes quantitatives (efficacité normative, efficacité économique), et qualitatives (valorisation des résultats non marchands des actions) pour l'évaluation des projets. L'ISP en poste élabore actuellement des outils de "vulgarisation" des concepts et méthodes pour aider à la diffusion de la culture d'évaluation auprès des porteurs de projet. Dans ce cadre, 3 rôles seront dévolus à l'ISP pendant le semestre d'été :

- Compléter la gamme d'outils le cas échéant (si pas fini pendant le semestre en cours)
- L'accompagnement à l'utilisation des outils par les porteurs de projet, le recueil d'éventuelles critiques et l'adaptation de ces outils aux besoins des porteurs de projet
- La participation à une des évaluations projet en cours au moment du stage. Projet pressenti : Gestion des lits (à confirmer en fonction de l'avancement, nous privilégierons un projet où l'interne puisse être impliqué au maximum d'étapes opérationnelles possible)

3) Immersion dans un des projets de l'ANAP : En fonction du besoin de ressources dans les projets de l'agence, l'interne sera intégré à l'équipe projet (opérationnelle) d'une thématique où les compétences en politiques de santé peuvent être valorisées. Pour le semestre d'hiver, la santé mentale avait été

ADRESSE

23 avenue d'Italie 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

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;
- gestion de bases de données.

choisie. Un projet portant sur le médico-social est également une possibilité intéressante pour l'ISP.

4) Participation à la vie et au fonctionnement de la cellule programme de travail : réunions d'équipe, séminaire annuel de prospective

ANSM - CARDIOLOGIE

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - EQUIPE GAMME CARDIOLOGIE MÉTABOLISME OBÉSITÉ ENDOCRINOLOGIE GYNÉCOLOGIE UROLOGIE

Responsable officiel : Joseph Emmerich, joseph.emmerich@ansm.sante.fr;
lotfi.boudali@ansm.sante.fr; isabelle.yoldjian@ansm.sante.fr

Encadrement : Pr Joseph Emmerich, joseph.emmerich@ansm.sante.fr, 01 55 87 35 60

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Plusieurs projets proposés dans le domaine cardiovasculaire : thérapeutique, pharmacovigilance et pharmaco-épidémiologie.

ADRESSE

143/147 boulevard Anatole France 93285 Saint-Denis Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - PÔLE ÉPIDÉMIOLOGIE DES PRODUITS DE SANTÉ

Responsable officiel : Mahmoud Zureik, mahmoud.zureik@ansm.sante.fr

Encadrement : Mahmoud ZUREIK, mahmoud.zureik@ansm.sante.fr, 01 55 87 33 27

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne fera partie du Pôle Épidémiologie des Produits de Santé au sein de l'ANSM qui est en charge de deux grands types de missions: l'expertise et l'évaluation méthodologiques et la réalisation d'études épidémiologiques sur les bases de données auxquelles il a accès (bases de données de l'Assurance Maladie (EGB, SNIIR-AM, PMSI, bases privées), dans le cadre d'un programme de travail mais aussi en réponse à des urgences sanitaires.

L'interne sera impliqué dans ces 2 types d'activité. Il participera ainsi à la mise en place, la gestion et la coordination d'un projet d'étude épidémiologique. Il pourra être impliqué dans la revue de la littérature, la rédaction du protocole de l'étude, la réalisation de l'analyse statistique des données, la rédaction du rapport d'étude et des publications, en fonction de l'état d'avancement du projet. Ce projet sera discuté entre l'interne et le référent en début de semestre en fonction des problématiques dont se sera saisi le Pôle Épidémiologie des Produits de Santé. Il pourra également réaliser

ponctuellement des revues bibliographiques et/ou des analyses critiques d'articles scientifiques. Par ailleurs, l'interne participera à l'activité d'évaluation et sera ainsi amené à évaluer la faisabilité, la méthodologie et les résultats d'études pharmaco-épidémiologiques mises en place notamment dans le cadre de plans de gestion des risques. Enfin, l'interne pourra être amené à interroger les différentes bases de données du médicament disponibles au Pôle Épidémiologie (EGB, SNIIR-AM, PMSI, bases privées) pour estimer les conditions d'utilisation du médicament, les caractéristiques de la population traitée et l'évaluation du risque médicamenteux, en fonction des problématiques d'actualité et des requêtes des autres structures de l'ANSM par exemple.

ADRESSE

ANSM
143/147 bd Anatole France 93285 Saint Denis

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce poste demande un esprit critique, de synthèse et de proposition, de bonnes capacités rédactionnelles ainsi que de la rigueur. Avoir l'esprit d'équipe, de bonne qualités relationnelles et une maîtrise de l'anglais, à l'écrit principalement, sont également importants.

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - DIRECTION DES MÉDICAMENTS EN ONCOLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, NÉPHROLOGIE ET PRODUITS DE CONTRASTE

Responsable officiel : Pierre Démolis, pierre.demolis@ansm.sante.fr;
alexandre.moreau@ansm.sante.fr

Encadrement : Moreau Alexandre, alexandre.moreau@ansm.sante.fr, 01 55 87 34 64

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La Direction produits ONCOH (Oncologie-Hématologie) est nouvellement créée, mais une partie de ses missions reprend celles d'une ancienne structure de l'AFSSaPS, l'Unité PTC4 qui a disposé pendant quelques années d'un poste d'interne de santé publique régulièrement pourvu avec succès. L'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) a repris les missions de l'ancienne AFSSaPS et s'est restructurée en Octobre 2012. Depuis cette date des directions dites 'DP' ou Directions Produits sont en charge d'évaluer et de surveiller les produits de santé avec une répartition par portefeuilles.

Plus qu'aucun autre pôle thérapeutique, la direction ONCOH en charge de l'évaluation des médicaments prescrits en oncologie solide, oncologie-hématologie, hématologie, immunologie, néphrologie, agents diagnostiques et radiopharmaceutique bénéficie de la nouvelle organisation en renforçant plus que par le passé les synergies entre les équipes, en favorisant le décloisonnement entre les différents départements et plus généralement en permettant d'acquérir une vision globale et cohérente dans l'évaluation des produits de santé gérés par cette nouvelle direction produits. Ainsi, tous les stades de développement du médicament sont-ils concernés : conception du développement (avis scientifiques nationaux et européens), autorisation et surveillance des essais cliniques, usage compassionnel pré-AMM (ATU), RTU, évaluation des demandes d'AMM, régulation de la publicité, surveillance post-AMM, mais également affaires réglementaires.

Les évaluateurs chargés de ces missions sont répartis en 'métiers' (, évaluation clinique, surveillance, publicité, qualité, toxicologie). ONCOH emploie plus de 40 personnes titulaires, et beaucoup ont l'expérience du travail avec un interne de santé publique. Les évaluateurs directement en charge des dossiers sont surtout médecins ou pharmaciens, quelques-uns sont scientifiques. La plupart possèdent des diplômes supplémentaires (PhD, masters...). Il s'agit donc d'un personnel scientifique hautement qualifié. Deux Chefs Produits les encadrent et se partagent les gammes.

Enfin, les thématiques d'ONCOH sont essentiellement européennes. En effet, les médicaments nouveaux proposés en cancéro-hématologie ou en immunologie doivent suivre des procédures centralisées. Les décisions sont prises en commun à Londres (ou siège l'Agence Européenne, EMA) par les délégations d'Etats de l'UE. La France peut intervenir (et intervient très souvent) pour mener les débats tant que 'Rapporteur' de procédures.

ADRESSE

Agence Nationale de Sécurité du Médicament
(ANSM) 143/147 bd Anatole France 93285 Saint
Denis CEDEX

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'accueil à ONCOH n'entraîne aucune astreinte ou garde. Des absences justifiées par des formations extérieures sont a priori négociables sans difficultés. L'interne de santé publique dispose d'un poste de travail équipé. Les ressources documentaires sont à sa disposition. Les équipes scientifiques sont disponibles et l'équipe de direction encadrera l'interne autant qu'il en sera besoin.

L'interne sera rapidement formé aux diverses procédures et sera amené rapidement à intégrer l'équipe en se chargeant avec de plus en plus d'autonomie de dossiers scientifiques dont il devra être en mesure d'assurer la responsabilité entière avant la fin du semestre.

L'interne devra donc préparer des argumentaires scientifiques, analyser des propositions formulées par les partenaires de l'ANSM (industrie, autres agences de santé, agences européennes) et rédiger positions et conclusions, parfois en anglais. Une pratique correcte de l'anglais scientifique au moins à la lecture est nécessaire.

Au bout de six mois, l'interne aura appris à maîtriser les missions ci-dessus. Il aura un solide aperçu de la politique du médicament en France et en Europe et comprendra les circuits de développement des nouveaux médicaments. La participation à des réunions internationales (téléphone, téléconférence, mais aussi physiquement, éventuellement avec un ou deux déplacements à Londres) lui aura permis de développer sa maîtrise de l'anglais technique. Selon les souhaits de l'interne, des compétences plus spécifiques pourront être développées.

- AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE DE FRANCE - DIRECTION DE 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 ou 06 79 75 14 93

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 événements 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 événements 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, de deux pharmaciens 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'événements 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.
- Aidera à la mise en œuvre de la structure régionale d'appui à la qualité / sécurité des prises en charge.
- 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.
- Sera l'interlocuteur des 6 CRPV et du CEIP Ile de France, pour tout problème de vigilance
- 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

ADRESSE

ARS - Direction de la Santé Publique, Cellule de Coordination des Vigilances, Gestion des EIG
35 rue de la gare
75019 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le travail d'analyse des EIG à réaliser tiendra compte des champs d'intérêt de l'interne

de santé.

- Réalisera un travail d'analyse et recherche sur les groupes d'événements indésirables liés à la prise en charge et d'intérêt pour la région en 2013 (complications périnatales, conduites suicidaires en particulier), qui fera l'objet d'un rapport (qui sera publié).

- CONSEIL GÉNÉRAL DE LA SEINE-SAINT-DENIS - SERVICE DE LA PRÉVENTION ET DES ACTIONS SANITAIRES

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

Encadrement : Vincenti-Delmas Michèle, mvincenti@cg93.fr, 01 43 93 85 02

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le service, l'interne peut développer des activités spécifiques sur les différents programmes de santé publique mis en œuvre et suivis dans le service par les différents médecins de santé publique - responsables des programmes.

Il participe à la vie du service et aux différents temps de rencontre des cadres du service.

En fonction des programmes et des projets, il peut participer aux différentes phases d'élaboration, de concertation avec les équipes de terrain et les partenaires et différents acteurs et aux phases d'évaluation.

Le SPAS (service de la prévention et des actions sanitaires) a pour missions, en délégation de l'Etat, la déclinaison et la mise en œuvre opérationnelle d'un certain nombre d'objectifs de Santé Publique issus de la loi de santé publique et des projets menés en concertation avec l'Assurance Maladie, ainsi que de projets issus de décisions du Conseil général :

Lutte contre la tuberculose, Prévention et dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles, Promotion des vaccinations, Prévention bucco-dentaire, Prévention et dépistage des cancers, analyse de l'offre de soins et évaluations des priorités locales en lien avec l'ARS et les autres collectivités locales).

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

Selon son niveau de compétence et centre d'intérêt, Il est proposé de centrer le stage 2013-2014 sur des travaux de suivi du programme maladies infectieuses, soit sur le domaine des IST soit sur celui des stratégies de la lutte antituberculeuse.

- Dans le domaine de la lutte contre la tuberculose les travaux pourraient porter sur une contribution dans le domaine de l'évaluation des actions de dépistage menées par le service à différents niveaux, avec une participation à l'analyse des données recueillies, et des différents indicateurs du programme.

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

L'interne travaillera, en lien avec l'équipe en charge du programme sur l'harmonisation des pratiques, le suivi et la déclinaison des orientations nationales dans le domaine de la prévention des IST et des infections à VIH. Et notamment à la préparation d'une nouvelle charte de pratique pour les CDAG dans la foulée du renouvellement de l'agrément ARS de ces structures. Avec l'objectif d'inclure dans cette charte la pratique de counselling, les conditions d'usage des TROD, et l'évaluation de leur usage dans les actions de dépistage hors les murs. Il pourra éventuellement suivre également les évolutions réglementaires en perspectives sur ces dispositifs.

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

Le service met en place avec des partenaires des actions de dépistage, de promotion de la santé et de vaccination auprès de différents publics hors les murs des structures et l'interne pourra également participer à l'évaluation de ces stratégies.

Les travaux des internes peuvent éventuellement donner lieu à publication (deux publications ont déjà été publiées à la suite des travaux des internes précédents)

ADRESSE

Conseil général, Immeuble Picasso, rue carnot
BOBIGNY 93006

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

oAdaptation des objectifs pour les internes de 1ère année : OUI

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

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

- Email du responsable : mvincenti@cg93.fr

- Téléphone : 01 43 93 85 02

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participe à l'étape présente des études en cours (élaboration du protocole, recueil d'information, validation, traitement ou rédaction d'un rapport) ;

- Participation à la gestion et la réalisation d'évaluations des pratiques professionnelles (EPP) ;
- Participation aux études à priori ou à postériori pour la gestion des risques associés aux soins ;
- Contribution si souhaitée aux études médico-économiques ;
- Participation pour initiation à l'analyse des risques associés aux soins : contribution aux analyses en cours ;
- Possibilité de participation aux staffs de l'URC ECO du pôle.

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

Il ou elle participe à une ou plusieurs publications ou communications ; pour exemple quelques participations à des articles. La liste des communications est longues.

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 Faubourg Saint 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, les tâches pourront varier.

DGOS - DROITS DES USAGERS

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS - DROITS DES USAGERS DE L'OFFRE DE SOINS

Responsable officiel : Jean Debeaupuis, jean.debeaupuis@sante.gouv.fr;
sophie.esteves@sante.gouv.fr; alexandra.fourcade@sante.gouv.fr

Encadrement : FOURCADE ALEXANDRA, alexandra.fourcade@sante.gouv.fr, 01 40 56 70 09

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Objectif général: contribuer au développement d'un outil d'évaluation de l'effectivité des droits des usagers au niveau régional et national sur le champ sanitaire (établissements de santé et soins ambulatoires).

- Cet outil d'évaluation devra s'appuyer sur un certain nombre d'indicateurs issus notamment:

. du recueil des plaintes/réclamations (un système d'information est actuellement en cours de déploiement au sein des Agences Régionales de Santé mais ne fait pas l'objet d'un tableau de bord accessible au niveau régional et national),

. de résultats d'enquêtes menées auprès des établissements de santé (ex: enquête de satisfaction I-SATIS), ou d'indicateurs Qualité,

. d'autres sources d'information à identifier (par exemple auprès des Ordres professionnels pour ce qui concerne les soins ambulatoires).

L'élaboration de cet outil d'évaluation devra s'effectuer en étroite concertation avec les acteurs régionaux concernés (CRSA,, référents démocratie sanitaire des ARS..) et nationaux (directions centrales et secrétariat général).

Il devra tenir compte des orientations fixées dans le cadre de la stratégie nationale de santé lancée par la ministre fin 2013.

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
75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Cette mission centrée sur l'évaluation de l'effectivité des droits des usagers est une priorité qui a été fixée par la Conférence Nationale de Santé et sa commission spécialisée Droits des Usagers. Elle nécessitera un travail partenarial avec ces instances.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS - OUTREMER, EUROPE, INTERNATIONAL

Responsable officiel : Jean Debeaupuis,
jean.debeaupuis@sante.gouv.fr;sophie.esteves@sante.gouv.fr;eric.trottmann@sante.gouv.fr

Encadrement : Trottmann Eric, eric.trottmann@sante.gouv.fr, 0140565841

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contrairement à ce qui était initialement envisagé, ce stage porterait plutôt sur les problématiques de l'offre de soins outremer (DOM et COM), que sur la dimension européenne et internationale du système de santé français, qui ne me paraît pas correspondre à une thématique adéquate pour la formation d'un interne de santé publique.

Il consisterait, notamment, à faire des états des lieux et des diagnostics comparatifs, intra et inter-outremer et outremer/métropole, de notre dispositif d'offre de soins, dans la perspective notamment de la préparation de la prochaine loi de santé publique qui doit être soumise au Parlement en 2014, sur des sujets tels que :

- désamiantage des établissements de santé outremer;
- analyses des écarts de dotations (en RH et crédits) entre établissements de santé outremer, en matière de radio-protection et de médecine nucléaire;
- analyses des projets régionaux de santé des DOM;
- contribution à la définition des stratégies territoriales de santé à Saint-Pierre-et-Miquelon et Wallis-et-Futuna;
- appui à l'Agence de Santé de l'Océan Indien, par rapport aux problèmes de l'offre de soins à Mayotte.

ADRESSE

14, Av. Duquesne - 75007-Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le stagiaire serait placé sous le tutorat d'un binôme administrativo-médical, le stage s'effectuant pour le compte du responsable de la mission "outremer, Europe, International" de la DGOS, Administrateur Civil hors classe, avec une supervision assurée par une de ses collègues Médecin de santé publique, responsable de la mission "droits des usagers du système de santé"

DGOS - PERSONNES PLACÉES SOUS MAIN DE JUSTICE

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS - POLITIQUE DE SANTÉ DES PERSONNES PLACÉES SOUS MAIN DE JUSTICE

Responsable officiel : Jean Debeaupuis, jean.debeaupuis@sante.gouv.fr;dominique.peton-klein@sante.gouv.fr;sophie.esteves@sante.gouv.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Une direction de projet a été mise en place pour le suivi et l'évaluation du plan national maladies rares 2011-2014 rendu public le 28 février 2011.(plan disponible sur le site du ministère de la santé) Elle a notamment en charge le pilotage, l'animation et la coordination des actions conduites au sein du ministère des affaires sociales et de la santé en coordination avec le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Un comité de suivi et de prospective dont la présidence est assurée par le directeur général de l'offre de soins est chargé de décliner concrètement les modalités de suivi et de mise en œuvre des actions du plan.
<http://www.sante.gouv.fr/les-maladies-rares.html>

L'interne affecté à ce poste aura notamment à travailler sur la mise en place des filières de santé maladies rares (en cours de constitution) et notamment sur les modalités de leur suivi et de leur évaluation .

Reference: instruction filières de santé n° DGOS/PF2/2013/306 du 29 juillet 2013 accessible sur le site.legifrance..

Il participera à la réflexion sur les modalités d'évaluation de ce plan arrivant à échéance en décembre 2014 tant pour la partie santé que recherche et les suites à donner aux actions en cours.

Il participera à tous les groupes de travail concernant ce dossier ainsi qu'aux visites de terrain

ADRESSE

14 avenue DUQUESNE 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Bonne connaissance des outils bureautiques word, Excel, power point

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS - SOUS-DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Responsable officiel : Jean Debeaupuis,
jean.debeaupuis@sante.gouv.fr;sophie.esteves@sante.gouv.fr;christine.gardel@sante.gouv.fr

Encadrement : Christine GARDEL, christine.gardel@sante.gouv.fr, 06 22 24 16 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

« Structuration des boards professionnels »

Le mot « board » peut se traduire par « collège », « conseil », « bureau ». (par exemple, le Collège de la HAS est traduit en anglais par « HAS Board »)

Un board professionnel est une entité fédérative centrée sur une profession. L'existence d'une telle entité permet de favoriser les échanges et la convergence entre les différentes composantes d'une profession. Elle permet également aux pouvoirs publics et autres institutions d'avoir un interlocuteur reconnu et représentatif. Elles peuvent également être chargées d'élaborer des référentiels professionnels, d'assurer une veille technologique et/ou un suivi des pratiques.

Dans le domaine de la santé en France, sous l'impulsion des pouvoirs publics et de la HAS, les différentes professions de santé se regroupent progressivement sous la forme de collèges professionnels.

Pour la profession médicale, dans le cadre de la mise en place du Développement professionnel continu (DPC), les différentes spécialités médicales se sont regroupées au sein de la FSM (fédération des spécialités médicales) et du Collège de la médecine générale. Ces deux entités ont signé des conventions avec le ministère et avec d'autres institutions et bénéficient d'un financement négocié chaque année. A travers le DPC elles ont donc un début de reconnaissance réglementaire.

<http://www.specialitesmedicales.org>
<http://www.lecmg.fr/internet/index.php>

Il s'agit là d'un début de structuration de la profession médicale qui pourrait être pérennisé et adapté aux autres professions de santé.

A partir d'une analyse de la littérature et des expériences étrangères, il est demandé à l'interne de mener une réflexion sur l'intérêt à poursuivre cette évolution dans le domaine de la santé et sur les difficultés et les risques qui pourraient survenir. Existe-t-il des processus de re-certification individuelle pour les professionnels. Quelle organisation ? Quel est l'organisme de re-certification ? Comme interviennent les pouvoirs publics ? Cette réflexion abordera également la nécessaire reconnaissance juridique de ces entités et de leurs missions, leur financement et les conditions permettant

ADRESSE

DGOS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

de garantir leur totale indépendance ainsi que leur situation par rapport aux Ordres, aux syndicats professionnels, à la HAS, à l'Université et aux autres acteurs de la santé.

« Etablir un programme d'actions pour accompagner le burn-out des internes ou des jeunes médecins »

Les étudiants et les jeunes médecins durant les premières années de leur exercice professionnel sont particulièrement susceptibles d'être concernés par un risque psycho organisationnel accru.

Il est donc nécessaire de réaliser en premier lieu une synthèse des travaux existants sur le burn-out des internes et des jeunes médecins et de rencontrer les différentes organisations syndicales sur cette thématique.

Cette concertation aura vocation à aborder la question des organisations de travail et de la qualité de vie au travail des internes et des jeunes médecins.

A partir du constat et des retours d'expérience recueillis, la mise en œuvre d'un plan d'actions sera déclinée à l'échelon national, régional et local. En lien avec les commissions régionales paritaires placées auprès des directeurs généraux d'ARS, il s'agira d'élaborer sous forme de guide les bonnes pratiques relatives à la prévention des risques psychosociaux des personnels médicaux.

Une instruction de la DGOS fixera le cadre du plan national de prévention et les modalités concrètes de sa déclinaison au niveau régional et local

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - SECRÉTARIAT GÉNÉRAL DU HAUT CONSEIL DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Benoit Vallet, benoit.vallet@sante.gouv.fr; regine.lefait-robin@sante.gouv.fr; HCSP-SECR-GENERAL@sante.gouv.fr

Encadrement : Regine LEFAIT-ROBIN, regine.lefait-robin@sante.gouv.fr; HCSP-SECR-GENERAL@sante.gouv.fr, 0140567951

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) est une instance d'expertise, créée en France par la loi de santé publique du 9 août 2004. Sa mission est de fournir aux pouvoirs publics l'expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires ainsi qu'à la conception des politiques sanitaires; il est également en charge de l'évaluation des plans et politiques de santé.

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

Dans le cadre de ses missions, le HCSP a lancé depuis fin 2013 et début 2014 plusieurs chantiers dont deux concerneront plus particulièrement l'interne :

1) L'évaluation de l'impact de "10 ans de lutte contre le cancer ", comprenant les 2 plans Cancer (2003 à 2013)

Pour cette évaluation, l'interne s'intégrera à l'équipe en charge du recueil des données, à leur analyse, à la rédaction de certains documents. Il sera 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). Il participera à la valorisation des résultats et pourra préparer un article scientifique à partir des travaux.

2) L'élaboration d'un panel d'indicateurs de suivi et de tableaux de bord pour la prochaine loi de santé publique

La loi de 2004 a permis une avancée avec les 100 objectifs annexés à la loi. Le HCSP a pour mission de faire des propositions dans ce champ pour la prochaine loi de santé planifiée pour 2014.. En interaction directe avec le président Roger Salamon, il s'agit à partir des travaux déjà conduits par le HCSP et en coordination avec la DREES qui assure le suivi des indicateurs de la loi de 2004, de proposer un panel d'indicateurs de la santé en France et des tableaux de bord permettant de mesurer les résultats et l'impact des grandes politiques de santé en France.

L'interne, dans le cadre de ces projets conduira en autonomie ou semi-autonomie, selon son degré d'expérience, le suivi et la coordination des travaux des comités d'évaluation ou des groupes mis en place par le HCSP. Il sera encadré par le Dr Béatrice Tran, chargée de mission, coordinatrice des travaux et responsable de la mission « stratégie nationale de Santé »

ADRESSE

11 place des 5 martyrs du Lycée Buffon, 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Grace aux fonctions qui lui seront confiées, l'interne participera activement aux échanges entre les personnalités qualifiées et les experts associés . Il se familiarisera avec la méthodologie des expertises collégiales et la gestion des liens d'intérêt et des conflits potentiels d'intérêt. Il prendra une part active dans l'analyse des résultats et la construction de nouveaux indicateurs.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - SOUS-DIRECTION PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX - BUREAU IST-VIH ET HÉPATITES

Responsable officiel : Benoit Vallet, benoit.vallet@sante.gouv.fr; veronique.tirard-fleury@sante.gouv.fr; zinna.bessa@sante.gouv.fr

Encadrement : Bernadette Worms et Bernard Faliu, bernadette.worms@sante.gouv.fr ; bernard.faliu@sante.gouv.fr, 01 40 56 45 40 ou 01 40 56 55 31

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Comment mieux suivre les tuberculoses à germe résistants et les accidents d'exposition à un risque viral (sanguin, sexuel) recevant un traitement post-exposition ?

Les tuberculoses à germe résistants (MDR-TB) constituent un problème émergeant potentiellement inquiétant et insuffisamment appréhendé. Une majorité des malades est prise en charge en île de France (dans un petit nombre d'établissements) et la quasi-totalité des cas bénéficient de conseil thérapeutique d'un groupe d'experts basé à Paris. Le suivi longitudinal de ces malades –dont le traitement est particulièrement prolongé, jusqu'à 24 mois- est très insuffisamment connu et formalisé, de même que le devenir et la prise en charge éventuelle de leurs contacts (infectés). Le Centre national de Référence (Laboratoire) met en place –avec l'appui de la DGS- une plateforme web permettant d'organiser une sorte de registre des MDR-TB mais d'un point de vue de santé publique, il reste à construire un mécanisme pérenne et robuste de suivi de l'intégralité des patients et des traitements- qui doivent impérativement être menés à terme sous peine d'aggravation majeure des résistances-, en proposant des modalités de rattrapage (et d'identification préventive ?) des perdus de vue. Ce travail comporte des tâches d'épidémiologie appliquée (traçage des cas), de propositions sur l'organisation pratique d'un système de suivi décloisonné (avec un réseau d'acteurs de la prise en charge médicale et sociale dispersés) ainsi que des aspects de réflexion éthiques intersectorielle (droit à l'absence de traitement vs protection collective contre une maladie contagieuse quasi intraitable).

Les accidents d'exposition au sang (AES) ou d'exposition sexuelle exposent à un risque de transmission du VIH, mais aussi des virus des hépatites B et C et d'autres infections sexuellement transmissibles. Leur prise en charge et l'accès au traitement post-exposition (TPE) restent, à ce jour, exclusivement hospitaliers. Tout AES de professionnel de santé hospitalier déclaré au médecin du travail est bien documenté. Ces AES font donc l'objet d'un suivi sur une base volontaire, anonyme et standardisée, sous l'égide du Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales (RAISIN) avec le Groupe d'étude sur le risque d'exposition des soignants (GERES). En revanche les AES concernant les professionnels libéraux ou les non professionnels de santé ne font pas l'objet d'une déclaration systématique (seuls des études ad hoc ou locales peuvent les documenter). Il en va de même pour les accidents d'exposition sexuelle. Il s'agit d'apprécier sur le plan qualitatif et quantitatif l'état des données actuelles sur ces différents thèmes et de travailler à l'évaluation de ces politiques (données disponibles et réaliser leur analyses, identifier les données manquantes, propositions d'amélioration ...). Afin d'apporter une vision large et opérationnelle l'interne participera à des rencontres avec des acteurs comme les coordinations régionales de lutte contre le VIH (COREVIH), les

ADRESSE

14, Avenue Duquesne - 75700 PARIS 07SP

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Sur le plan de sa formation, ce stage permettra à l'interne d'acquérir une connaissance notamment :
* des structures nationales DGS, DGOS, DSS, des agences sanitaires (InVS, INPES, ANRS), des Agences régionales de santé (ARS), des autres départements ministériels
* des modalités de collaboration entre ces différents acteurs
* des modalités d'élaboration d'une politique publique, de son suivi

associations de soutien de personnes vivant avec le VIH (PVVIH)...

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - BUREAU QUALITÉ DES PRATIQUES ET RECHERCHES BIOMÉDICALES

Responsable officiel : Benoit Vallet, benoit.vallet@sante.gouv.fr; anne-marie.gallot@sante.gouv.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera associé à l'ensemble des travaux du bureau pour l'amélioration de la qualité des pratiques dans le système de santé.

Il sera plus particulièrement impliqué sur le sujet de la réforme de l'anatomopathologie, de l'imagerie radiologique avec mise en place d'une accréditation, comme cela a été le cas pour la biologie médicale, clef de la garantie de la qualité prouvée et tracée des pratiques médicales y compris pour le service médical rendu. L'interne participera aux réunions sur ce sujet, tant avec que ce soit les autorités concernées (HAS, ASN...) que les professionnels sur le terrain.

Il participera également à la réflexion sur les événements porteurs de risque et l'élaboration de solutions, en lien avec la HAS, l'ASN et les sociétés savantes des spécialités médicales à risque.

Il contribuera à l'élaboration de notes ou de projets de textes (lois, décrets, arrêtés) sur le sujet. Enfin, il participera aussi, en tant que de besoin, à la réflexion sur des outils de communication, à la valorisation de la réforme et à la mobilisation des acteurs : colloque, affiches, communiqué de presse, réunions, échanges divers.

ADRESSE

Ministère de la santé et des affaires sociales - DGS -
bureau PP1 - 14 Avenue Duquesne 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

DGS - RISQUES INFECTIEUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - SOUS-DIRECTION PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX - BUREAU MALADIES INFECTIEUSES, RISQUES INFECTIEUX ÉMERGENTS ET POLITIQUE VACCINALE

Responsable officiel : Benoit Vallet, benoit.vallet@sante.gouv.fr; bernadette.worms@sante.gouv.fr; zinna.bessa@sante.gouv.fr

Encadrement : Dr Pierre-Yves BELLO, pierre-yves.bello@sante.gouv.fr, 01 40 56 76 13

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage se déroulera dans le bureau des addictions et autres déterminants comportementaux de santé au sein de la sous-direction « santé des populations et prévention des maladies chroniques » de la direction générale de la santé.

L'interne de santé publique en stage au sein du bureau travaillera sur deux ou trois des sujets suivants :

- Alcool : travail sur les repères de consommation, c'est-à-dire sur l'affichage du contenu en alcool des boissons alcooliques. Il s'agira de faire le point sur les données scientifiques récentes nationales et internationales et sur le type de recommandations et de réglementations en vigueur afin d'élaborer des propositions pour la France.

- Tabac et précarité : travail de synthèse sur la prévention et le sevrage en direction des plus précaires (expérimentations, programmes spécifiques, outils..) afin d'élaborer des propositions.

- Consultation jeunes consommateurs : il existe un processus de renforcement de ces consultations pour jeunes en difficulté avec une addiction (élaboration d'un guide, diffusion du guide, attribution de moyens supplémentaires...) porté par la DGS. L'ISP participera au processus d'évaluation du processus.

- Primo-prescription de la méthadone en ville : une étude scientifique a montré qu'il était possible que la primo-prescription de méthadone par des généralistes est possible. Il s'agira de participer à l'établissement des conditions pour permettre l'autorisation et le démarrage de ces primo-prescriptions.

- cout moyen des structures d'addictologie : à partir de plusieurs enquêtes et études, calculer un cout moyen des différentes structures médicosociales en fonction de leur activité et au regard de leur file active.

ADRESSE

14 avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'ISP devra avoir une habitude de la réalisation de synthèse bibliographique de littérature scientifique et administrative.

Il devra être à même de participer à des réunions sur les sujets explicités et à savoir en extraire les points et proposition importants.

Outre le maître de stage, il sera encadré par deux médecins inspecteurs de santé publique expérimentés.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - SOUS DIRECTION SANTÉ DES POPULATIONS ET PRÉVENTION DES MALADIES CHRONIQUES

Responsable officiel : Dominique De Penanster,
christelle.lemieux@sante.gouv.fr;benoit.vallet@sante.gouv.fr;pierre-yves.bello@sante.gouv.fr

Encadrement : Pierre-Yves BELLO, Pierre-yves.bello@sante.gouv.fr, 01 40 56 76 13

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage se déroulera dans le bureau des addictions et autres déterminants comportementaux de santé au sein de la sous-direction « santé des populations et prévention des maladies chroniques » de la direction générale de la santé.

L'interne de santé publique en stage au sein du bureau aura pour missions

- Alcool : travail sur les repères de consommation, c'est-à-dire sur l'affichage du contenu en alcool des boissons alcooliques. Il s'agira de faire le point sur les données scientifiques récentes nationales et internationales et sur le type de recommandations et de réglementations en vigueur afin d'élaborer des propositions pour la France.

- Tabac et précarité : travail de synthèse sur la prévention et le sevrage en direction des plus précaires (expérimentations, programmes spécifiques, outils..) afin d'élaborer des propositions.

- Consultation jeunes consommateurs : il existe un processus de renforcement de ces consultations pour jeunes en difficulté avec une addiction (élaboration d'un guide, diffusion du guide, attribution de moyens supplémentaires...) porté par la DGS. L'ISP participera au processus d'évaluation du processus.

- Primo-prescription de la méthadone en ville : une étude scientifique a montré qu'il était possible que la primo-prescription de méthadone par des généralistes est possible. Il s'agira de participer à l'établissement des conditions pour permettre l'autorisation et le démarrage de ces primo-prescriptions.

- cout moyen des structures d'addictologie : à partir de plusieurs enquêtes et études, calculer un cout moyen des différentes structures en fonction de leur activité et au regard de leur file active.

ADRESSE

Direction générale de la santé , 14 avenue
Duquesne, 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'ISP devra avoir une habitude de la réalisation de synthèse bibliographique de littérature scientifique et administrative.

Il devra être à même de participer à des réunions sur les sujets explicités et à savoir en extraire les points et proposition importants.

Outre le maître de stage, il sera encadré par deux médecins inspecteurs de santé publique expérimentés.

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - DÉPARTEMENT CHIRURGIE

Responsable officiel : Jean-Michel Diebolt , jean-michel.diebolt@sap.aphp.fr;
sophie.cohen@sap.aphp.fr; catherine.brun@sap.aphp.fr

Encadrement : Dr SOPHIE COHEN, 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 du PMSI de l'AP-HP et de la 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 - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : Jean-Michel Diebolt, jean-michel.diebolt@sap.aphp.fr;
namik.taright@sap.aphp.fr; catherine.brun@sap.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Domaine : mesure de la comorbidité hospitalière

Le programme de médicalisation des systèmes d'information hospitaliers (PMSI) est devenu une source exhaustive de l'activité en soins aigus (MCO). Il est le support d'une information codée selon des règles de valorisation de l'activité. L'AP-HP s'est engagée depuis 2011 dans une politique d'amélioration du codage dans un double objectif : une valorisation plus juste de ses séjours et une meilleure description de son activité. Les premiers résultats positifs sont observés. Cependant, ce support d'information peut être utilisé à d'autres fins par les utilisateurs des bases de données d'activité et en particulier dans un objectif d'ajustement de la sévérité des cas. Récemment l'ATIH et la DREES ont travaillé sur l'analyse de la mortalité hospitalière et ajusté les taux observés à partir de la comorbidité codée.

Il est proposé de réaliser dans un premier temps une bibliographie des méthodes de mesure de la comorbidités, puis d'analyser l'impact de l'amélioration du codage sur les variations d'un index de comorbidité choisi. Un focus sur un champ d'activité pourra être mis en œuvre..

ADRESSE

3, avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le travail se fera au sein du Département d'Information médicale.

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - DÉPARTEMENT DE LA PROMOTION, DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS - EQUIPE HYGIÈNE

Responsable officiel : Jean-Michel Diebolt, jean-michel.diebolt@sap.aphp.fr;
sandra.fournier@sap.aphp.fr; catherine.brun@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 émis par les 38 hôpitaux de l'AP-HP à destination des autorités sanitaires (ARS, InVS, CCLIN): 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:

- Suivi des signalements des infections nosocomiales : recherche de documentation sur les cas d'infections nosocomiales, déplacement dans les hôpitaux pour les événements les plus graves (ex : épidémies...), réalisation d'audits des pratiques, proposition de mesures correctives, rédaction de compte-rendus.
- Surveillance et lutte contre les entérobactéries multirésistantes aux antibiotiques (EBLSE) et entérobactéries productrices de carbapénèmase (EPC), participation aux groupes de travail (hygiène des mains, gestion des excréta, antibiothérapie : comment prescrire moins ?), en collaboration avec les équipes d'hygiène des hôpitaux.

L'interne participe aux formations organisées par la Direction Médico-Administrative.

ADRESSE

Equipe Opérationnelle d'Hygiène, AP-HP, 3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - PÔLE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

Responsable officiel : Jean-Michel Diebolt, jean-michel.diebolt@sap.aphp.fr;
alexandre.barna@sap.aphp.fr; catherine.brun@sap.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Comité d'Évaluation 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'efficacité économique, les aspects organisationnels, éthiques, etc.
- 2) Détecter l'arrivée de technologies médicales innovantes à forts impacts sur l'hôpital, grâce à l'analyse d'informations provenant de sources identifiées et fiables.
- 3) Faciliter et assister les services de l'AP-HP dans leurs soumissions de réponses aux appels d'offre des programmes de recherche médico-économiques (PRME, ex-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

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - DÉPARTEMENT MÉDECINE ET GÉRIATRIE

Responsable officiel : Jean-Michel Diebolt, jean-michel.diebolt@sap.aphp.fr;catherine.brun@sap.aphp.fr

Encadrement : Hélène OPPETIT, helene.oppetit@sap.aphp.fr, 01.40.27.39.75

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Plusieurs projets peuvent être réalisés au sein du département de Médecine:

- évaluation des parcours des patients handicapés avec notamment une étude des relations MCO/SSR sur la thématique du handicap dans le PMSI et lors d'audits ou d'analyse sur sites.

- l'analyse de la performance des SSR gériatriques de l'APHP avec une comparaison sur la base régionale et sur la base nationale, l'objectif étant de connaître les pratiques et les moyens affectés.

- HAD: le dernier rapport de la cour des comptes sur l'HAD et les préconisations des pouvoirs publics sur l'HAD imposent à l'APHP de modéliser les soins qui peuvent, à l'avenir, relever de l'HAD. L'étude portera, à travers le PMSI, à identifier les patients à séjour long en médecine et chirurgie et les soins nécessaires à ces patients.

ADRESSE

4 avenue Victoria 75004 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Utilisation de Word, Excell, power point

APHP - SIÈGE - DIRECTION MÉDICO-ADMINISTRATIVE - DÉPARTEMENT PARCOURS DES PATIENTS ET ORGANISATIONS MÉDICALES INNOVANTES

Responsable officiel : Sophie De Chambine,
sophie.dechambine@sap.aphp.fr;catherine.brun@sap.aphp.fr

Encadrement : Dr Sophie de Chambine, sophie.dechambine@sap.aphp.fr, 01 40 27 36 86

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte / Enjeux :

L'AP-HP veut être force de proposition dans la structuration des parcours de soins et participer à la conception de l'hôpital de demain sous l'angle de son insertion avec la médecine de ville pour la prise en charge des populations et des maladies chroniques en intégrant les innovations organisationnelles favorisant l'accès à l'expertise et la continuité de la prise en charge.

Par exemple, un projet innovant est actuellement conduit par la collégiale de pneumologie d'Ile de France sur la BPCO avec des médecins libéraux, des représentants de patients et des paramédicaux. Le travail s'organise en 3 étapes : état des lieux (quantitatif et qualitatif) de la prise en charge ; définition d'un nouveau cadre de prise en charge ; enfin mise en œuvre et évaluation dans quelques territoires de cette organisation revisitée.

Activités proposées à un interne de santé publique :

- Participation à l'enquête (conception et analyse) visant à identifier les projets, menés par des équipes médicales de l'AP-HP, concernant des coopérations avec les professionnels de ville et de structuration de parcours de soins.

- Analyse d'actions de coopérations de l'AP-HP avec la ville : évaluation des expérimentations de "consultations avancées" (consultations réalisées par des médecins hospitaliers en centre de santé ou en EHPAD par exemple) afin de proposer des recommandations pour l'institution.

- Participation à l'élaboration du nouveau cadre de prise en charge de la BPCO : ce travail sera mené sur des thèmes précis qui auront été définis par le comité de coordination à l'issue de l'état des lieux (Par exemple : modalités d'organisation intra-hospitalière (équipes mobiles ?..), coopération ville-hôpital (infirmiers de coordination ? télémédecine ?...) permettant un accès à l'expertise pneumologique pour les patients BPCO. Pour un thème donné il s'agira à partir d'une analyse de la littérature de proposer des recommandations opérationnelles avec un groupe de travail (pneumologues et autres professionnels de santé).-

ADRESSE

3 avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Il est souhaitable que l'interne qui choisira ce poste ait une connaissance de l'utilisation d'Excel et des outils d'analyse bibliographique.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - SOUS-DIRECTION DU FINANCEMENT DU SYSTÈME DE SOINS

Responsable officiel : Thomas Wanecq ,
thomas.wanecq@sante.gouv.fr;mariam.arvis@sante.gouv.fr;celine.martin@sante.gouv.fr

Encadrement : Mariam Arvis, mariam.arvis@sante.gouv.fr, 0140567663

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La sous-direction du financement du système de soin de la DSS est composée de 4 bureaux en charge de sujets relatifs :

- à l'hôpital et aux établissements médico-sociaux,
- aux relations avec les professionnels de santé,
- à la coordination et à la gestion du risque maladie,
- aux médicaments et aux dispositifs médicaux.

Ce stage donnera l'occasion à l'interne de découvrir ces différentes problématiques et d'approfondir certaines thématiques selon ses intérêts, de découvrir le fonctionnement de l'administration centrale, et de mieux appréhender l'organisation du système de soins.

Il pourra participer à l'élaboration et à la mise en place de plans de santé publique (plan cancer par exemple), à l'expérimentation de nouveaux modes de rémunération des professionnels de santé libéraux (en particulier l'évaluation des expérimentations mises en œuvre dans le cadre de l'article 70 de la LFSS pour 2012), et être associé aux travaux du comité économique des produits de santé.

Il contribuera à l'élaboration du projet de loi de financement de la sécurité sociale pour 2015 et à son suivi dans les circuits législatifs, et à répondre à des commandes du cabinet de la Ministre et de la direction.

Il sera donc amené à travailler avec d'autres directions du Ministère comme la DGS, DGCS ou la DGOS, d'autres ministères comme le Ministère de l'économie et des finances, du travail, de l'agriculture...et d'autres institutions (CNAMTS, ARS, HCSP, HAS, HCAAM...).

ADRESSE

Ministère de la santé -Direction de la sécurité sociale
- 14 avenue Duquesne, Paris 07

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- ECOLE DES HAUTES ETUDES EN SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ DE MANAGEMENT DES ETABLISSEMENTS EN SANTÉ

Responsable officiel : Etienne Minvielle, etienne.minvielle@igr.fr

Encadrement : Etienne MInvielle, etienne.minvielle@igr.fr, 01.42.11 49 89

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à l'un des 2 projets suivants:

- Développement d'indicateurs de parcours au sein de 3 ARS (Accident Vasculaire cérébral , Insuffisance Rénale Chronique) en lien avec la Haute Autorité de Santé

- Expérimentation du Paiement à la qualité (220 ES) en lien avec le ministère de la santé et la HAS

ADRESSE

Pavillon Leriche- Hôpital Broussais Rue didot 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Toute intégration est envisageable. Possibilité de spécialisation en recherche en gestion/économie de la santé et statistiques appliquées à ces domaines.

- ERNST & YOUNG - SECTEUR SANTÉ

Responsable officiel : Patrice Van De Woestyn, patrice.van.de.woestyne@fr.ey.com

Encadrement : Patrice Van de woestyne, patrice.van.de.woestyne@fr.ey.com, 01 46 93 61 21

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Missions de conseil:

Quel type de client:

Structure Publique du type ARS/ ministère de la santé / Hopitaux

Structure Privée avec principalement des industriels de santé

Quel type de mission

Etudes / Amélioration des organisations / Evaluation de politique publique

Taches réalisées par l'interne

Recherche documentaire, analyse de données et biblio / participation réunion -groupe de travail / synthèse / Présentation orale

Encadrement

Equipe mission comportée au minimum de 3 personnes dont 1 encadrant

Participation réunion équipe santé au moins 1 /mois

ADRESSE

EY France Tour First 1 place des Saisons 92037 Paris
La défense

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Interne en fin de cycle privilégié de part les
responsabilités données à l'interne au sein de
mission.

Possibilité de recrutement suite au stage

- GROUPEMENT D'INTÉRÊT PUBLIC - ESTHER - DÉPARTEMENT MÉDICAL ET SCIENTIFIQUE

Responsable officiel : Gilles Raguin, gilles.raguin@esther.fr; christophe.michon@esther.fr;
mireille.kohler@esther.fr

Encadrement : MICHON Christophe, christophe.michon@esther.fr, 01 53 17 51 52

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Objectifs pédagogiques :

1. Renforcement des connaissances:

Coopération en santé : acteurs, objectifs du millénaire, agenda international

Renforcement des systèmes de santé

Accès au traitement de l'infection par le VIH dans les pays à faibles ressources

Programmes verticaux et programmes intégrés

2. Savoir-faire :

Suivi de projet (à toutes les étapes du cycle de projet)

3. Savoir-être :

Intégration dans un travail en équipe pluridisciplinaire

En début de stage, à partir d'une évaluation du parcours antérieur et des compétences de l'interne, d'une part et des opportunités liées aux cycles des projets en cours d'autre part, en concertation avec l'interne, des objectifs de stage plus spécifiques et personnalisés seront définis. Une ou plusieurs thématiques de travail personnel sera/ont ainsi retenue(s) parmi les champs de compétences du GIP ESTHER et un ou plusieurs des programmes d'ESTHER, en cours ou en projet, sera/ont retenus comme objet d'investissement pratique de l'interne. Une ou des missions attachée(s) à ce projet pourra/ont être envisagée(s) sous forme de séjour(s) de 3 à 6 semaines ou de missions brèves d'1 semaine sur le terrain (dans l'un des 17 pays partenaires).

A partir des objectifs de stage ainsi définis, sous la supervision du responsable du Département Médical et Scientifique (secondé par un autre référent technique du département lorsque l'interne travaille sur une thématique spécifique pour laquelle le responsable n'est pas le principal expert technique : pédiatrie, formation, suivi/évaluation, approvisionnement) et en lien fonctionnel fort avec le responsable de projet (Département Projets) correspondant à son investissement pratique, l'interne pourra réaliser certaines des tâches suivantes :

- Analyse et synthèses bibliographiques
- Analyse de données
- Participation à des actions de santé publique
- Participation à des groupes de travail
- Réalisation de comptes-rendus de réunion
- Réalisation de rapports

ADRESSE

62 boulevard Garibaldi - 75015 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- Ecriture d'articles, de résumés pour des congrès
- Présentations orales (en réunions internes, congrès,...)

Dans le champs du suivi de projet, l'interne, en fonction de ses expériences et compétences acquises antérieures, pourra découvrir, développer et utiliser des outils de suivi (cadre logique, indicateur, ...), contribuer à des évaluations internes, participer à la rédaction de nouveaux projets, de rapports d'activité, être en interaction avec des partenaires hospitaliers, institutionnels et communautaires, des opérateurs et/ou des bailleurs.

- FÉDÉRATION DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS ET D'AIDE À LA PERSONNE EN ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS À BUT NON LUCRATIFS - PÔLE SANTÉ SOCIALE

Responsable officiel : Catherine Réa, catherine.rea@fehap.fr; p.metral@resamut.fr
Encadrement : Dr Catherine Rea et Dr Pierre Métral, catherine.rea@fehap.frp. ET metral@resamut.fr,
 06 07 99 32 94/ 01 53 98 95 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activité adaptable selon le semestre de l'interne
 ex de travaux :
 Découverte du champ et des missions de la FEHAP à travers la participation aux différentes commissions de la FEHAP sur les champs sanitaires et médicosociaux
 Participation en lien avec le réfèrent aux différents groupe de travail (DGOS, ATIH, HAS)
 Travaux sur la notion de parcours avec définition des articulations entre dispositifs avec identification les zones de ruptures
 Travaux en lien avec les projets recherche des adhérents notamment tout ce qui aura trait au parcours du patient

ADRESSE

FEHAP, 179 rue de Lourmel, Paris 75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - HOSPITALISATION À DOMICILE - SERVICE MÉDICAL

Responsable officiel : Marc Brodin, marc.brodin@had.aphp.fr;matthieu.de-stampa@had.aphp.fr;odile.marquestaut@had.aphp.fr

Encadrement : Dr Odile Marquestaut ; Dr Matthieu De Stampa, odile.marquestaut@had.aphp.fr ; Matthieu.De-Stampa@had.aphp.fr, 06 30 55 57 80

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'HAD de l'APHP offre des soins qui se situent à l'interface entre la ville et l'hôpital, le sanitaire, le médico-social et le social. Le stage est l'occasion pour un interne de santé publique de parfaire sa connaissance du système de santé, notamment en appréhendant les soins dans leur aspect territorial en liens avec les services hospitaliers conventionnels. Le stage est également l'occasion pour un interne de santé publique de participer aux activités du DIM et aux activités administratives d'un établissement sanitaire.

Outre ces aspects, deux propositions au choix d'études sont faites à l'interne de santé publique. Ces deux propositions sont susceptibles de faire l'objet d'une publication. Elles peuvent être réalisées dans le temps d'un stage en HAD. L'interne sera encadré par le Dr Marquestaut, médecin de santé publique, DIM et le Dr De Stampa, médecin de santé publique et médecin coordonnateur.

Première proposition : Etude sur la place de l'HAD dans la graduation de l'offre de soins palliatifs. Etude mixte : qualitative (focus groupes) et quantitative (description de l'activité HAD à partir de la base PMSI)

Deuxième proposition : étude sur l'activité de coordination dans la phase de pré-admission en HAD. Etude médico-économique.

ADRESSE

HAD 14 rue Vésale 75 005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Ce stage peut convenir pour un deuxième semestre. Cependant, les sujets d'étude peuvent être modulés en fonction des compétences et souhaits de l'interne.

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - DIRECTION DE L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

Responsable officiel : Catherine Grenier, c.grenier@has-sante.fr; c.rumeaupichon@has-sante.fr; o.scemama@has-sante.fr

Encadrement : GRENIER Catherine, c.grenier@has-sante.fr, 0155937357

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 six 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 l'implémentation 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 et méthodologiques 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

ADRESSE

266 avenue du Président Wilson - 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 clinique, est bienvenu. Un interne qui souhaiterait rester deux semestres trouvera des missions à poursuivre au sein du service.

de pratique clinique en collaboration avec les conseils nationaux des professionnels concernés.

Ces travaux peuvent mener à des publications.

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

- les méthodes de développement et de validation d'indicateurs de processus et de résultat;
- le traitement statistique des données issues du recueil d'information dans le dossier patient ou de la base PMSI (analyse descriptives, 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 et la conduite de projet;
- 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.

- INSPECTION GÉNÉRALE DES AFFAIRES SOCIALES -

Responsable officiel : Christine Daniel, christine.daniel@igas.gouv.fr; marine.jeantet@igas.gouv.fr

Encadrement : Dr 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 :

- Evaluation des pratiques et des conditions d'exercice de la profession de chirurgiens-dentistes
- Evaluation du dispositif de distribution, de tarification et d'achat des dispositifs médicaux
- Contrôle de l'organisme gestionnaire du développement professionnel continu
- Evaluation du nouveau schéma d'organisation de la médecine légale
- Les centres de santé : situation économique et place dans l'offre de soins de demain
- Evolution des comités de protection des personnes évaluant les projets de recherche impliquant la personne humaine
- Modalités de mise en place du service public d'information en santé

ADRESSE

39-45 quai André Citroën 75739 PARIS CEDEX 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- GROUPEMENT D'INTÉRÊT PUBLIC - INSTITUT NATIONAL DU CANCER - DÉPARTEMENT OBSERVATION, VEILLE ET ÉVALUATION (1)

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

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

ADRESSE

52 avenue André Morizet
92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne définira en début de stage avec son responsable le sujet de stage et son rendu qui constituera a minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne ou une publication seront selon le cas proposées. Un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation.

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

1- Portail des données du cancer - Evolution et intégration technologique dans l'aire de l'open data :

L'interne participera au développement de la nouvelle version du portail des données du cancer. Cette évolution doit permettre l'intégration des nouvelles technologies en lien avec l'open data. En pratique, il contribuera à l'identification des nouvelles technologies, l'élaboration des spécifications techniques et fonctionnelles, l'intégration de référentiels, l'évaluation des données actuelles et l'identifications de nouvelles données pouvant être intégrées.

2- Dépistage organisé du colon-rectum - Evaluation de l'adhésion et de la fidélisation :

L'interne en santé publique, de préférence ayant une connaissance du champ de la cancérologie ou du dépistage travaillera sur la définition d'indicateur et l'évaluation de l'adhésion et de la fidélisation des personnes ciblées par le dépistage organisé du cancer du colon et du rectum.

3- 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.

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

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

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 2014-2018).

- GROUPEMENT D'INTÉRÊT PUBLIC - INSTITUT NATIONAL DU CANCER - DÉPARTEMENT OBSERVATION, VEILLE ET ÉVALUATION (2)

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

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

ADRESSE

52 avenue André Morizet
92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'interne définira en début de stage avec son responsable le sujet de stage et son rendu qui constituera a minima un rapport interne à l'INCa. Une mise en ligne ou une publication seront selon le cas proposées. Un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation.

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

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

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

2- Evaluation des complications des traitements en lien avec une prise en charge pour cancer :

L'interne travaillera à partir des bases de données médico-administration du PMSI et du SNIIR-AM. Il identifiera, caractérisera et évaluera les principales complications, notamment cardiovasculaires, survenant chez les personnes atteintes d'un cancer au moment et à distance du traitement. La connaissance d'outils statistiques et d'analyse de bases de données de type SAS est préférable, ainsi qu'une expérience dans le traitement des bases de données.

3- Développement et analyse de la Cohorte Cancer – Analyse de la trajectoire de soins

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). Il travaillera notamment sur la définition et la caractérisation de trajectoires de soins. Ce travail pourra déboucher sur l'élaboration d'une méthode d'analyse standardisée. Une connaissance du mode de fonctionnement de bases de données de tailles importantes et de logiciels tels que SAS serait un plus.

Tout au long de son stage, l'interne pourra accéder à d'autres départements de l'INCa et suivre des travaux de collaborateurs afin d'acquérir une vision d'ensemble de l'institut, de ses missions de santé publique et d'appréhender un plan national (Plan cancer 2014-2018).

- RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE ILE DE FRANCE : ONCORIF -

Responsable officiel : Sylvie Burnel, sylvie.burnel@oncorif.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les missions de l'interne en santé publique :

Elles s'articulent autour des 3 sujets détaillés ci-dessous en fonction de l'état d'avancement des travaux et du projet professionnel de l'interne.

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

Les objectifs de cette étude (en annexe) élaborée avec l'appui de l'unité de recherche clinique du groupe hospitalier Pitié salpêtrière et de nombreux partenaires régionaux sont de:

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

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

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

Cette étude rétrospective, observationnelle d'une durée de 6 mois prévoit une saisie sur site par l'attachée de recherche clinique des données issues des fiches RCP et du dossier du patient de 10 centres

L'interne participera au screening des patientes et à l'analyse des facteurs de non concordance en lien avec l'équipe hospitalière et le médecin chargé de projet.

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

La réduction des inégalités de santé est un axe stratégique majeur du Projet Régional de Santé . Les inégalités sont multifactorielles et il est très difficile d'appréhender le déterminant le plus important. Dans cet esprit, le projet stratégique inégalités et cancers en Ile-de-France piloté par l'ARS vise à caractériser et analyser les causes des inégalités de santé afin de créer les conditions de leur réduction dans la survenue et la prise en charge des cancers.

Pour ce faire, trois grandes phases ont été identifiées :

- Phase 1 : déterminer les territoires d'intervention les plus pertinents au regard des enjeux précités
- Phase 2 : définir un parcours type en se centrant sur 2 grands types de cancers pertinents et significatifs : sein et poumon
- Phase 3 : comparer les écarts parcours type et réalisé afin d'identifier les priorités

ADRESSE

47 boulevard de l'hôpital 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ONCORIF est partie prenante dans ce projet pour:

- recenser et décrire les situations socio-économiques des patients précaires que les réseaux territoriaux de l'Ile-de-France prennent en charge, et pour mesurer, en regard le service rendu (et sa complexité) par ces mêmes réseaux
- décrire les flux des patients entre départements et comprendre les disparités spatiales qui seront observées (lieu, caractéristiques socio-démographiques du patient, stade tumoral...).

Evaluation d'actions de formation, d'information, de coordination et de suivi sur les thérapeutiques anticancéreuses par voie orale

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

Dans ce cadre, une étude de cohorte financée par l'ANSM et intégrant un volet médicoéconomique est en cours pour évaluer l'impact d'un accompagnement personnalisé du patient et la mise à disposition d'outils de formation et information pour les professionnels libéraux sur le recours à l'hôpital des patients. L'interne participera à l'analyse des données en lien direct avec le chef de projet et l'unité de recherche clinique de Bichat. Il évaluera l'outil e learning et proposera des évolutions de façon à mettre à disposition de l'ensemble des professionnels de la région un ensemble de services et d'outils pour la prise en charge de ces patients

Enfin et de façon plus générale, il lui sera proposé de communiquer sur l'état d'avancement des travaux conduits au niveau régional (communications orales ou publications) et de participer aux réunions d'échanges trimestrielles avec l'INCa , les autres réseaux régionaux de cancérologie, et les réseaux territoriaux .

En conclusion, dans ce contexte d'un paysage sanitaire en constante évolution, ce type de stage dans une structure transversale permet à l'interne d'identifier les différents acteurs de la cancérologie et d'appréhender le parcours du patient et le concept de coordination des soins .

L'interne sera amené également à se familiariser avec un mode de travail collaboratif et d'exercice interdisciplinaire en réponse aux évolutions actuelles des différents métiers avec de nombreuses interactions avec les institutions et structures d'envergure nationale et régionale.

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER LA PITIÉ SALPÊTRIÈRE-CHARLES FOIX - LA PITIÉ SALPÊTRIÈRE - DÉPARTEMENT DE BIOSTATISTIQUE, SANTÉ PUBLIQUE ET INFORMATION MÉDICALE

Responsable officiel : François Bourdillon, francois.bourdillon@psl.aphp.fr; pierre.rufat@psl.aphp.fr ; benjamin.granger@psl.aphp.fr

Encadrement : Granger Benjamin / Pierre Rufat, benjamin.granger@psl.aphp.fr / pierre.rufat@psl.aphp.fr, 0142160502 / 0142160575

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 principaux projets en cours :

-Epidémiologie Hospitalière / Qualité des soins / amélioration des pratiques : A l'été 2013 une enquête portant sur la prise en charge de la dénutrition sera réalisée sur l'ensemble du groupe hospitalier. L'interne sera le principal pilote de cette enquête « un jour donné » dans l'ensemble des unités de soins, il devra planifier la réalisation de celle-ci en collaborant avec les référents qualités des pôles, il devra analyser les résultats et proposer des pistes d'amélioration. D'autres enquêtes sont prévus pour la fin d'année 2013 :, évaluation de la prise en charge de la douleur en Hdj, évaluation de la qualité de la prise en charge en soins palliatifs ;

-Information médicale : L'interne participera à l'amélioration de la qualité du codage, après avoir été formé si nécessaire au codage des diagnostics et des actes. Il pourra en fonction de son appétence et de ses compétences participer à l'élaboration de nouvelles règles de qualité du codage (programme NESTOR),

ADRESSE

Département de Biostatistiques, de Santé Publique et d'Information Médicale du groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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.

travailler à la reconstitution de cohorte de patient à partir des données MSI, poursuivre l'élaboration d'indicateurs de qualité et de valorisation du codage en partenariat avec le DIM central de l'APHP (Tarik Namik) ;

-Divers programmes d'analyse et d'amélioration des pratiques (EPP) en cours (mise en place d'enquête, analyse de données, politique hospitalière) : Douleur, Dossier. 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-economique 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 en biostatistiques sont également disponibles.

SAINT MAURICE - SANTÉ PUBLIQUE

- HÔPITAL NATIONAL DE SAINT MAURICE - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Vincent Leroux, v.leroux@hopitaux-st-maurice.fr; vleroux@me.com

Encadrement : LEROUX Vincent, v.leroux@hopitaux-st-maurice.fr, 0662104324

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

A partir du profil et l'orientation professionnelle, et de l'actualité des projets/programmes en cours, il s'agit de :

En Participant aux activités du DIM, Maitriser un des 5 macro processus du management de l'information clinique et médicale (PMSI, EPRD, ENC et analyse médico économique, gestion du patrimoine informationnelle et gestion du dossier Patient, informatisation, prospective opérationnelle, sureté de fonctionnement du Système d'information médicale ...)

-En Participant aux activités de l'unité éducation thérapeutique/Prévention, maitriser les processus de conception, de coordination, d'évaluation au sein d'une activité de Santé Publique Clinique (action de prevention, 12 programmes d'éducation thérapeutique ,ville hôpital présenté au CPOM, autorisé par l'ARS)

-En participant à la coordination de la gestion du risque associé aux soins, apprendre à manager en matière de gestion du risque

-En participant aux activités de Santé Urbaine, apprendre la coconstruction d'un protocole de coopération interprofessionnelle en matière de santé sport,

ADRESSE

Dpt SANTE PUBLIQUE Hopitaux de st Maurice, 12/14
rue du val d'osne 94415 SAINT MAURICE

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- UNICANCER FÉDÉRATION FRANÇAISE DES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER - DIRECTION DU PROJET MÉDICO-SCIENTIFIQUE ET DE LA QUALITÉ

Responsable officiel : Hélène Esperou, h-esperou@unicancer.fr

Encadrement : ESPEROU Hélène, h-esperou@unicancer.fr, 01 44 23 55 71

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le groupe UNICANCER réunit les 18 centres de lutte contre le cancer et leur fédération. Son ambition portée par le plan stratégique 2012-2015 est de permettre aux CLCC de maintenir leur place de pionniers dans le domaine de la recherche et de l'organisation des soins en cancérologie. Pour cela le groupe et les centres s'appuient sur un projet médico-scientifique piloté par la direction PMS et de la Qualité (DPMSQ). Il s'agit d'en ensemble d'actions structurantes pour les projets d'établissements des centres et qui constituent un socle permettant les échanges de bonnes pratiques, les retours d'expérience et le partage de solutions innovantes. L'étude prospective réalisée en 2013 par UNICANCER sur la prise en charge des patients atteints de cancer en 2020 a identifié 6 pistes d'évolution qui vont actualiser et concrétiser le projet médico-scientifique partagé par les centres. Par ailleurs, partant du principe que chaque patient a des attentes personnelles vis à vis de sa prise en charge, UNICANCER a mis en place un observatoire des attentes des patients. Il s'agit d'une initiative innovante dont l'objectif est de recueillir l'expression des attentes des patients dans un double but d'en faire un acteur de sa prise en charge et de faire évoluer l'offre de soins des centres au regard de ces attentes.

Ainsi, l'interne affecté à la DPMSQ sera chargé du suivi des sources alimentant cet Observatoire. Il participera à l'élaboration des actions telles que des enquêtes sur la place des patients et usagers dans le fonctionnement des centres, le renouvellement des consultations participatives. A ce titre, ils rencontreront les professionnels des centres et les interlocuteurs institutionnels de la DPMSQ. Ces travaux pourront donner lieu à des communications orales et/ou des publications.

En fonction d'éventuelle expérience antérieure et de ses souhaits, l'interne pourrait participer à des travaux d'accompagnement par la DPMSQ des actions d'amélioration de la qualité et de la gestion des risques des centres, des travaux d'évaluation des organisations de la prise en charge et au delà de participer à la valorisation et à la promotion de l'offre des soins des centres.

ADRESSE

Fédération UNICANCER 101 rue de Tolbiac Paris 75013

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage constitue pour un interne de santé publique l'opportunité de mieux comprendre la place d'une fédération et d'un groupe d'établissements de soins dans le système de santé. Il pourra appréhender concrètement le rôle de représentation auprès des pouvoirs publics mais aussi celui d'accompagnateur des établissements de santé dans les évolutions en cours.

RECHERCHE CLINIQUE

AMBROISE-PARÉ - SANTÉ PUBLIQUE

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS ÎLE-DE-FRANCE OUEST - HÔPITAL AMBROISE-PARÉ - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE ET UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Plusieurs orientations, non exclusives, sont possibles :

- * Participation à la conception/discussion/analyse des protocoles de recherche clinique (appels d'offres type PHRC ou Performance syst santé) dans le cadre de l'Unité de Recherche Clinique qui est adossée au Dpt et coordonnée par le responsable de stage ;

- * Participation à études en cours :

- analyse de trajectoires de soins post admissions par les urgences ;

- étude impact environnement sur santé (analyse stat) ;

- épidémiologie santé reproductive (analyse stat)

- méta-analyse sur méthodes diagnostiques (imagerie) en rhumatologie ;

- * développements/évaluation en informatique médicale (entrepôts de données, télémédecine)

- * Participation à l'organisation, au codage, au 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 recherche
EA2506 (Santé Environnement Vieillessement)

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Méthodologie et analyse de données en Recherche clinique (essais thérapeutiques, évaluations diagnostiques, études pronostiques, études épidémiologiques, études de preuve de concept).
Développements statistiques et modélisation en pharmacométrie.

Activités hospitalières :

Le service de Biostatistiques de l'hôpital Bichat collabore à de nombreux projets de recherche clinique principalement des essais thérapeutiques, notamment avec le Centre d'Investigation Clinique du CHU Bichat. Plusieurs de ces projets contiennent des données pharmacocinétiques/pharmacodynamiques (PKPD). L'interne participera : aux conseils méthodologiques, aux travaux bibliographiques, à la préparation des CRF, aux réunions avec les investigateurs, à la planification des études, aux analyses statistiques et modélisation des données PKPD, à l'interprétation des résultats.

Activités de recherche :

L'équipe 4 «Modélisation biostatistique, Pharmacométrie et Investigation Clinique en maladies infectieuses» de l'unité INSERM 1137 «Infection, Antimicrobiens, Modélisation, Evolution» est très liée au service de Biostatistiques. Elle fait bénéficier l'interne 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 pharmacométrique 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>). L'interne participera dans ce cadre aux analyses de modélisation des données longitudinales et PKPD, à l'interprétation des résultats, à l'aide à la définition de protocoles cliniques adaptés et à la rédaction d'articles.
Ce stage peut convenir à un stage de Master.

Participation aux réunions et activités scientifiques :

- exposés avec une présentation scientifique par un membre de l'équipe ou un intervenant extérieur (1 fois par semaine) ;
- séances de bibliographie (1 fois par mois) ;
- 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).

ADRESSE

UFR de Médecine Site Bichat - 16 rue H. Huchard
75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Savoir manipuler un logiciel de statistique

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

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

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

Conditions de travail :

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Présentation du service :

Le Département d'Epidémiologie et Recherche Clinique de l'Hôpital Bichat est associé à l'Unité de Recherche Clinique (URC) Paris Nord, au Centre d'Investigation Clinique – Epidémiologie Clinique 1425 (CIC 1425-EC) et au centre de pharmacoépidémiologie de l'APHP. Les différentes thématiques du service sont l'épidémiologie, la recherche clinique et la pharmacoépidémiologie. L'équipe fait partie de l'unité INSERM 1123 ECEVE (épidémiologie clinique et évaluation économique appliquée aux populations vulnérables).

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, réglementaires, éthiques et logistiques inhérentes à la recherche clinique (séminaires de l'URC).

Activité de recherche :

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

Participation aux réunions et activités scientifiques du département :

- Séminaires scientifiques dans le cadre de l'unité ECEVE : présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe, 6/an

ADRESSE

Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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.

- séminaires statistiques du service 6/an
- séances de bibliographie communes avec les méthodologistes du CIC-EC de Bichat et celui de Robert Debré 1/ mois
- séances de bibliographie dans le domaine pharmacoépidémiologique avec le centre régional de pharmacovigilance (Henry Mondor), 1/mois

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS CENTRE - HÔPITAL COCHIN - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE COCHIN

Responsable officiel : Jean-Marc Tréluyer, jm.treluyer@nck.aphp.fr; pierre-yves.ancel@cch.aphp.fr ; hendy.abdoul@cch.aphp.fr

Encadrement : Abdoul Hendy, hendy.abdoul@cch.aphp.fr, 01 58 41 11 80

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

En fonction des études prises en charge par l'URC, de la période de l'année et du choix de l'interne :

- Apprentissage de la rédaction d'un protocole de recherche (aspects méthodologiques, réglementaires, budgétaires...), en particulier dans le cadre des dépôt des projets lors des appels d'offre (PHRC nationaux et régionaux, ANSM, ANR...).
- Participation à la conception d'un cahier d'observation
- Formation sur le suivi des protocoles pris en charge par la structure : dépôts réglementaires (CNIL, CPP, ANSM...), monitoring...
- Analyse des données, présentation et interprétation des résultats

Selon le niveau de l'interne, celui-ci pourra être impliqué dans un travail de recherche bibliographique portant sur un point méthodologique particulier.
Participation aux réunions du service (réunions scientifiques, suivi des projet, coordination)

ADRESSE

Hôpital Tarnier, 89 rue d'Assas, 75006 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Un minimum de connaissances en méthodologie et en statistique est nécessaire pour pouvoir profiter au mieux du stage (M1 santé publique, module recherche clinique minimum).

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS CENTRE - HÔTEL-DIEU - CENTRE COCHRANE FRANÇAIS

Responsable officiel : Philippe Ravaud, philippe.ravaud@htd.aphp.fr; agnes.dechartres@htd.aphp.fr; sec.epidemiologieclinique@htd.aphp.fr

Encadrement : Ravaud Philippe, philippe.ravaud@htd.aphp.fr, 0142348986

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les objectifs du stage seront adaptés en fonction des souhaits de l'interne ainsi que de son expérience. Les thématiques de recherche porteront sur les revues systématiques et méta-analyses. 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 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.

L'interne aura également la possibilité de suivre les formations Cochrane qui sont organisées.

ADRESSE

Centre Cochrane Français
Hôtel-Dieu
1, place du parvis Notre Dame 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

HÔTEL-DIEU - EPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS CENTRE - HÔPITAL HÔTEL-DIEU - CENTRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Philippe Ravaud, philippe.ravaud@htd.aphp.fr; agnes.dechartres@htd.aphp.fr; sec.epidemiologieclinique@htd.aphp.fr

Encadrement : Ravaud Philippe, philippe.ravaud@htd.aphp.fr, 0142348986

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. 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

Minimale

PRÉCISIONS

- INSTITUT GUSTAVE ROUSSY - SERVICE DE BIOSTATISTIQUE ET D'ÉPIDÉMIOLOGIE

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

Encadrement : DOCTEUR ELLEN BENHAMOU (CHEF DE SERVICE) DOCTEUR AGNES LAPLANCHE (ENCADREMENT), ellen.benhamou@gustaveroussy.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

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@gustaveroussy.fr

Tel : 01 42 11 41 27

- INSTITUT CURIE - SERVICE DE BIOSTATISTIQUE

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

Encadrement : Bernard Asselain, bernard.asselain@curie.fr, 01 56 24 56 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne prendra en charge une étude de recherche clinique: analyse d'un essai thérapeutique de phase II, ou étude pronostique...

L'objectif est que le travail du semestre puisse déboucher sur une présentation ou un article.

L'interne pourra approfondir ses connaissances méthodologiques :

- dans le domaine du design des essais thérapeutiques, en particulier les essais précoces
- dans l'analyse de la survie : modèles de survie (Cox et autres modèles plus élaborés selon le niveau)
- apprentissage des analyses de données de génomique : transcriptome, NGS... recueillies au cours des essais thérapeutiques.

ADRESSE

Service de Biostatistique , Institut Curie, 26 rue d'Ulm 75005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une formation de base en statistique est préférable (niveau M1) pour pouvoir tirer le meilleur parti du stage, mais nous pouvons accueillir pour le semestre d'été un interne ayant des connaissances minimales en biostatistique

AP-HP - HÔPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES - SERVICE DE BIOSTATISTIQUES ET D'INFORMATIQUE MÉDICALE

Responsable officiel : Jean-Philippe Jais, jean-philippe.jais@parisdescartes.fr

Encadrement : JAIS Jean-Philippe, jean-philippe.jais@parisdescartes.fr, 0144494615

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 et BCBLYM) et pronostique (projets SIMONAL) dans le domaine du lymphome, le suivi épidémiologique prospectif des patients en insuffisance rénale terminale en île de France (projets REIN et IDEX). 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. Il s'effectuera dans les nouveaux locaux du service situés dans le bâtiment de l'institut IMAGINE.

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER 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 : Tezenas du Montcel Sophie, sophie.tezenas@psl.aphp.fr, 01 42 16 05 82

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1/ Généralités

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, SAS et/ou R. Il effectue des analyses statistiques sous la responsabilité de son encadrant de stage. Cette activité peut donner lieu à publication selon le sujet et l'implication de l'interne.

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

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

2/ Sujets spécifiques proposés

Deux sujets sont proposés pour le prochain semestre (de nouveaux sujets pourront être proposés d'ici novembre) :

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

Une étude européenne a été mise en place afin d'étudier l'évolution naturelle de patients atteints d'ataxie autosomique dominante (étude EUROSCA). Les patients sont suivis depuis 4 à 5 ans, les analyses étant en cours. Dans une maladie proche (maladie de Huntington), il a été montré un lien entre évolution de l'indice de masse corporelle (IMC) et évolution de la maladie. L'objectif du travail sera d'étudier l'évolution de l'IMC de ses patients au vu de covariables et d'essayer d'identifier des groupes de patients ayant la même évolution.

En termes de formation, ce sujet permet d'aborder la problématique de l'analyse de données longitudinales de cohorte et de se confronter au domaine spécifique de l'identification de sous-groupes de patients en fonction des trajectoires individuelles.

2) Dans le cadre de l'unité de Recherche Clinique, plusieurs protocoles ont des analyses prévues pour fin 2014. Le travail de l'interne consistera au vu du protocole, à rédiger le plan d'analyse et à en réaliser les analyses. Les domaines des protocoles envisagés sont notamment la neurologie et la gynécologie.

ADRESSE

Bâtiment Mazarin
Groupe Hospitalier Pitié - Salpêtrière
47-83 Boulevard de l'Hôpital
75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'activité de l'interne pourra être adaptée en fonction du niveau de formation de l'interne. Les sujets proposés peuvent rentrer dans le cadre d'un master 2 (à discuter en amont du choix de stage). Les gardes sont facultatives.

ROBERT DEBRÉ - EPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER HÔPITAL UNIVERSITAIRE ROBERT DEBRÉ - UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'activité de l'interne de santé publique est multiple autour de la recherche clinique en pédiatrie. Cette activité est adaptée à la formation de l'interne.

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

Plus spécifiquement, les objectifs pédagogiques sont

- de savoir mettre en place une étude de recherche clinique depuis la définition de la question et des objectifs jusqu'à la réalisation, l'analyse, l'interprétation et l'écriture des résultats.

- mener en parallèle une étude bibliographique sur un sujet donné centré sur la méthodologie de la recherche clinique et en adéquation avec les thématiques de recherche de l'unité (essais cliniques de petits effectifs, valeurs normatives au cours du développement de l'enfant, le recrutement dans les essais en pédiatrie, la transition médecine pédiatrique médecine adulte dans le cadre des maladies chroniques).

ADRESSE

Unité d'Epidémiologie Clinique - Hôpital Robert Debré - 48 BLD Sérurier - 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

le stage est adapté au niveau d'expérience de l'interne

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

Responsable officiel : Fabrice Carrat, fabrice.carrat@sat.aphp.fr; boelle@u707.jussieu.fr

Encadrement : Fabrice Carrat, Pierre-Yves Boëlle, Nathanaël Lapidus, carrat@u707.jussieu.fr, boelle@u707.jussieu.fr, lapidus@u707.jussieu.fr, FC : 0149283229, PYB : 0149283226, NL : 0144738451

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 d'épidémiologie clinique. L'interne s'intégrera dans l'Unité de Santé Publique de l'hôpital Saint-Antoine, au sein du pôle "Prévention, Information, Médicaments, Évaluation".

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

- mettre en place un recueil de données électronique
- réaliser l'analyse statistique de données cliniques : comparaison, régression, survie, etc.
- développer des projets impliquant de la simulation informatique
- développer des outils d'analyse de données

Ce stage permettra d'acquérir les compétences pratiques du traitement de l'information en épidémiologie clinique.

Exemples d'études en cours :

- comparaison de règles d'allocation de la greffe pulmonaire ;
- développement d'un indicateur de suivi des vigilances informatisé ;
- étude de faisabilité d'un recueil par le patient des événements indésirables à l'issue d'un séjour hospitalier ;
- développement d'un site web d'analyse automatique d'une base de donnée informatisée en temps réel ;(applications possibles au signalement d'événements indésirables sur le groupe hospitalier ou aux données PMSI).

Les objectifs seront définis plus précisément à partir des compétences déjà acquises et des centres d'intérêt du candidat. Ce stage donnera l'occasion de se former ou de se perfectionner dans l'utilisation de méthodes statistiques utiles dans l'analyse des données épidémiologiques.

Le travail personnel de l'interne sera valorisé par la signature en premier auteur d'un manuscrit à soumettre dans un journal à comité de lecture. L'interne pourra également participer à d'autres manuscrits dans le cadre des travaux collaboratifs avec les services cliniques.

ADRESSE

Unité de Santé Publique, Hôpital Saint-Antoine, 184
Rue du Faubourg Saint-Antoine, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

SAINT LOUIS - BIOSTATISTIQUES

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER 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, 0142499742

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les domaines d'activité du Service de Biostatistique et Informatique Médicale (SBIM) dirigé par le Professeur Sylvie Chevret, recouvrent 3 champs :

- La recherche en biostatistiques notamment au travers de l'unité Inserm U717 Biostatistique et Epidemiologie Clinique
- Le soutien à la recherche clinique (planification, suivi, analyse) au sein de l'unité de recherche clinique – cancérologie (URC) du groupe hospitalier Lariboisière/Saint-Louis
- Le programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) de l'hôpital Saint-louis

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 fournit le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique, en biostatistique ou en informatique médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt et de son niveau.

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.

A la demande ce stage peut se faire tout en partie sur la partie système d'information de notre service.

ADRESSE

SBIM, Hôpital Saint-Louis
1 av Claude Vellefaux
75010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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@drc.aphp.fr, 0144841777

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le DRCD est un terrain de stage particulièrement adapté à tout interne en formation en Santé Publique, pour avoir une vue d'ensemble de tous les aspects de la gestion de la recherche clinique qui relèvent de la responsabilité d'un promoteur institutionnel depuis l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique (recherches biomédicales, recherches portant sur les soins courants, recherches observationnelles). Le DRCD est promoteur de plus de 800 études dans toutes les spécialités médicales.

Implication de l'interne

1. L'interne participe au fonctionnement quotidien du DRCD dans l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique promus par le DRCD dans divers aspects : faisabilité des projets, technico-règlementaire, assurance qualité (respect des bonnes pratiques cliniques, monitoring), pharmacovigilance (imputabilité des événements indésirables graves et déclaration à l'ANSM), aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, budget...

2. L'interne participe à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions dites « prétripartites », internes au DRCD pour établir la faisabilité (méthodologique, pharmaceutique, placebo, budget, partenariats, recrutement) et qui sont organisées précocement pour chaque projet retenu et financé dans le cadre des appels d'offres ministériels, comme le PHRC : programme hospitalier de recherche clinique), puis réunions « tripartites » en présence de l'investigateur, et de l'unité de recherche clinique pour avancer dans l'instruction du projet et trouver des solutions aux difficultés potentielles identifiées en prétripartite. Des réunions ad-hoc sont également organisées en fonction des problèmes rencontrés et notamment lors de difficultés récurrentes de recrutement. Le promoteur DRCD est également impliqué dans la gestion et les réunions des comités de surveillance indépendants qui sont constitués pour les études pour lesquelles, le risque ajouté par la recherche est important.

3. L'interne s'investit en fonction de ses points d'intérêt 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 récemment par le parlement français et qui va créer (en attente des décrets d'application) une nouvelle classification de recherche, à savoir celle des études interventionnelles à risque minime qui est propre à la promotion institutionnelle du DRCD ; Justification et faisabilité du placebo dans les essais cliniques randomisés ; Gestion des comités de surveillance indépendants.

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 est 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 doit progresser rapidement.

4. L'interne peut participer aux activités de recherche de l'unité méthodologique « Patient-Reported Outcomes » du DRCD (labellisation en Equipe d'Accueil de l'Université Paris-Diderot en cours), sur le développement et la validation des auto-questionnaires dans les essais cliniques et en épidémiologie (projets en cours : questionnaires dans le VIH, l'hépatite virale, la dysfonction sexuelle).

RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SEINE-SAINT-DENIS - HÔPITAL AVICENNE - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - 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; catherine.duclos@avc.aphp.fr

Encadrement : Serge Hercberg, s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 33 ou 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. Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales.

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SUD - HÔPITAL BICÊTRE - SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE - ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Laurence Meyer, laurence.meyer@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage consistera en:

- participation à la consultation d'épidémiologie clinique pour les personnels du GH, consultation animée par l'AHU Evguenia Krastinova: conseils méthodologiques, calcul de nombre de sujets nécessaire, spécification des objectifs, analyse de bases de données, implication dans la rédaction d'un article scientifique le cas échéant. Des thématiques très diverses sont abordées lors de cette consultation

- implication dans un projet spécifique: analyse d'une base de données sur le VIH ou la coinfection VIH/VHC; apprentissage ou approfondissement des logiciels SAS et/ou Stata. Le sujet et les méthodes qui en découlent seront définis plus précisément en fonction de l'expérience antérieure de l'interne (analyse de données transversales ou de données de survie, analyse de données longitudinales répétées si niveau M2)

ADRESSE

Service de Santé Publique - Hôpital de Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Niveau M1 en cours indispensable

BIOMÉDECINE - PÔLE ORGANISATION

- 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; anna.pardal@biomedecine.fr

Encadrement : Logerot Hélène ; Legeai Camille, helene.logerot@biomedecine.fr ;
camille.legeai@biomedecine.fr ; anna.pardal@biomedecine.fr, 0155936920

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 et 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 Evaluation, chargé de la description, de l'évaluation et de l'analyse de l'activité de prélèvement et de greffe.

La pénurie d'organes en France conduit à l'élargissement du pool de donneurs potentiels. Depuis 2005, de nouvelles dispositions réglementaires permettent de recourir à des donneurs VHC + pour des receveurs VHC +. Les greffes réalisées dans ce cadre dérogatoire ont été autorisées de façon transitoire pour une période de 4 ans puis l'autorisation a été reconduite pour une période de 5 ans. L'Agence de la biomédecine est chargée du recueil et de l'exploitation des données nationales collectées dans le cadre du protocole de suivi thérapeutique des patients inclus dans ce dispositif. L'analyse des données ainsi recueillies sert de support à l'évaluation de ce protocole, dont les résultats doivent être rendus à la fin de l'année 2014.

Encadré par le médecin épidémiologiste responsable du pôle Evaluation, et autant que de besoin par le médecin de santé publique du pôle OFAS, en collaboration avec les biostatisticiens et les membres de l'Agence impliqués dans cette évaluation, l'interne de SP participera à l'élaboration de ce rapport (aide au recueil des données, analyse des résultats, rédaction du rapport) mais aussi à la rédaction d'une publication scientifique sur le sujet.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Peut convenir à un interne débutant.

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

Responsable officiel : Karim Laouabdia, karim.laouabdia@biomedecine.fr;
cecile.couchoud@biomedecine.fr; christian.jacquelin@biomedecine.fr

Encadrement : Jacquelinet Christian, christian.jacquelin@biomedecine.fr, 0675097983

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contribution à l'étude Optimatch (PHRC national 2013):

Cette étude vise à évaluer l'intérêt d'introduire des critères d'appariement donneur-receveur sur le bénéfice de survie apporté par la transplantation hépatique entre 2011 et 2014 en France. L'objectif principal est la construction d'un modèle d'attribution des greffons hépatiques permettant d'optimiser l'utilisation des greffons dits à critère étendus afin de réduire la mortalité sur liste nationale d'attente de TH tout en préservant la survie après TH et ainsi d'améliorer l'efficacité du système national d'attribution en intention de transplanter.

L'agence de la biomédecine a développé une plateforme de simulations qui va permettre de simuler différents scénarios modifiant quantitativement et qualitativement l'utilisation des donneurs à critères étendus à partir de cohortes historiques.

L'interne pourra acquérir des connaissances sur les problématiques de santé publique relatives aux défaillances terminales d'organes et à la transplantation. Il aura aussi un bon aperçu de l'épidémiologie des besoins de santé en matière de greffe de foie et des évolutions récentes en matière de prélèvement d'organe. Encadré par l'équipe et en relation avec le biostatisticien du pôle simulation de l'Abm, il contribuera à préparer les bases de données nécessaires (aspect data management) et se familiarisera avec les techniques de simulation et avec l'environnement R. Sa contribution personnelle sera adaptée en fonction de ses acquis. Il pourra en outre s'inscrire dans un projet scientifique multi-partite et en tirer une expérience personnelle en matière de gestion de projet.

Enfin, la responsabilité directe de l'Abm sur la politique d'allocation des greffons lui permettra de mesurer comment les techniques de simulation constituent un levier puissant pour la recherche translationnelle de type 2 où les données d'observation populationnelles peuvent être réutilisées dans une perspective d'aide à la décision en santé publique.

ADRESSE

Agence de la biomédecine, 1 avenue du Stade de France, 93212 Saint Denis la Plaine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- Acquisition de savoir et de savoir faire sur: Modèles de survie, Risques concurrents, Monte Carlo, Programmation en R
- Perspectives de publications
- Lien avec plusieurs équipes méthodologiques

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le CépiDc, Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, est un des nombreux laboratoires de l'Inserm. Les missions essentielles du CépiDc sont la production annuelle de la statistique des causes médicales de décès en France (540 000 décès par an), la diffusion des données et les études et recherches sur les causes médicales de décès. Le CépiDc est Centre Collaborateur OMS pour la Famille des Classifications Internationales en langue Française (CIM).

Dans ce contexte, le pôle étude et recherche du service propose des sujets de stage dont l'objectif est l'acquisition et le développement de méthodologies permettant la production de résultats en routine ou le support d'équipes extérieures souhaitant faire des études sur la base de données.

Parmi les problématiques de santé publique sur lesquelles nous souhaiterions développer les méthodologies afin de produire des résultats récents figurent :

- l'estimation de la mortalité attribuable au tabac :

Il s'agira dans un premier temps de faire l'état des lieux des données existantes permettant de faire cette estimation (fonction de risque, données de prévalence), et des méthodes de calcul, en particulier celles faisant appel à des données de cause de décès.

Dans un second temps, ces différentes méthodes seront appliquées aux données récentes (mortalité de 2011). Des tests de sensibilité des estimations à la méthode et l'évaluation de la précision des estimations obtenues seront des résultats essentiels à considérer.

- analyse en cause multiple :

Le certificat de décès comprend plusieurs causes mentionnées par le médecin certificateur (4 en moyenne). Une seule est retenue pour une grande majorité des traitements statistiques, la cause initiale, définie comme la cause à l'origine du processus morbide ayant conduit au décès. Avec le vieillissement de la population, et les polyopathologies de plus en plus fréquemment à l'origine des décès, ce concept est remis en question. L'objet du stage consistera dans un premier temps à répertorier les méthodes existantes pour prendre en compte les multiples causes mentionnées sur le certificat. Dans un second temps, une nouvelle approche sera proposée, dont l'objectif sera de définir les parts attribuables d'un décès pour les différentes causes mentionnées sur le certificat. La distribution de la mortalité par cause sera ré-estimée en fonction de différentes hypothèses de calcul de parts attribuables aux différentes causes.

L'interne sera libre de choisir une de ces problématiques.

Ce travail sera valorisé par une publication dans une revue scientifique internationale.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le premier sujet proposé nécessite une bonne maîtrise des logiciels de statistique SAS et/ou R. Le deuxième sujet ne nécessite pas de compétences particulières en statistique.

HENRI MONDOR - EPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER 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; sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

1.1 Analyse de l'étude de cohorte prospective multicentrique ELCAPA (Elderly Cancer Patient) : la cohorte ELCAPA inclus a 1400 patients âgés de 70 ans ou plus atteints de cancer ayant une évaluation gériatrique approfondie à l'inclusion et un suivi de la faisabilité du traitement anti-cancéreux, du statut fonctionnel et vital. La base de données est prête.

Les objectifs est d'analyser les facteurs de vulnérabilité, les facteurs pronostiques et la faisabilité du traitement en tenant compte des facteurs oncologiques (localisation, stade de la tumeur).

1.2 Analyse d'un essai randomisé contrôlé en double aveugle en 2 groupes parallèles multicentrique (essai CIPROAGE, PHRC 2007) visant à évaluer l'impact d'un régime de 3 semaines apportant quotidiennement par voie orale un acide aminé, la L-citrulline sur la synthèse protéique chez des patients âgés hospitalisés et dénutris en médecine ou soins de suite et réadaptation. La base de données est en cours de nettoyage et sera prête en septembre.

1.4 Analyse d'une étude transversale de 150 patients VIH incluant le recueil de très nombreux paramètres cliniques, biologiques (en particulier cytokines inflammatoires), d'imagerie (échographie cardiaque, EFR, ostéodensitométrie) et dont l'objectif est de décrire et d'analyser les facteurs associés à la dysfonction diastolique et à l'ostéoporose (cohorte CARDAMONE). La base de donnée sera prête en mai 2014.

1.5 Analyse d'une base de donnée de dépistage organisé (pilote) du cancer du col de l'utérus dans le département du Val-de-Marne : étude des facteurs

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne a un poste de travail dédié dans le service équipé d'un ordinateur neuf avec accès internet, logiciels de bureautique et de statistique (SPSS et Stata) dans un bureau partagé de 4 avec 2 biostatisticiennes, des étudiants de M2 et en thèse de Santé publique/recherche clinique.

associés à un frottis cervico-utérin anormal et à un suivi non conforme (facteurs individuel, contextuels et liés aux médecins).

1.6 Analyse de données de qualité de vie liée à la santé et validation d'une échelle de fardeau lié aux restrictions de régime alimentaire chez des patients atteints d'insuffisance cardiaque : analyses psychométriques uni- et multidimensionnelles. La base de données sera prête en mai 2014.

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

Logiciels de travail : Stata et/ou SPSS

2 – La participation à la vie du service et de l'équipe, en particulier :

- Staffs et consultations méthodologiques où les cliniciens/biologistes du site viennent discuter leurs projets de recherche, l'interne pourra participer à la construction des protocoles et à l'analyse des données en fonction de l'avancée des projets. Cette activité est réalisée également avec l'Unité de Recherche Clinique (URC) d'Henri-Mondor.

- Staffs du Laboratoire d'Investigation Clinique : les staffs réunissent les chercheurs du LIC (dont 8 cliniciens) ainsi que les étudiants (masters, doctorants), interne(s) et externe et ont lieu 2 fois par mois. Il s'agit alternativement d'une présentation d'une question méthodologique et d'une réunion de bibliographie.

HÔTEL-DIEU - BIOSTATISTIQUES

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS CENTRE - HÔPITAL HÔTEL-DIEU - UNITÉ DE BIOSTATISTIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1/Activité de recherche clinique hospitalière:

- Participation aux activités de support biostatistique et méthodologique de la structure (en biostatistique : 1 PU-PH, 1 MCU-PH, 1AHU, 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)

2/ Projets spécifiques pour le semestre:

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

- INSTITUT DE RADIOPROTECTION ET DE SÛRETÉ NUCLÉAIRE - LABORATOIRE D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Dominique Laurier, dominique.laurier@irsn.fr; marie-odile.bernier@irsn.fr

Encadrement : Bernier marie-Odile, marie-odile.bernier@irsn.fr, 01 58 35 72 25

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les travaux actuels du LEPID portent sur :

- A) Épidémiologie des risques professionnels : études de cohorte des mineurs d'uranium et des travailleurs du nucléaire, études cas-témoins nichées dans les cohortes professionnelles.
- B) Épidémiologie des expositions aux rayonnements ionisants dans le domaine médical,
 - avec un volet sur les procédures diagnostiques : suivi d'une cohorte d'enfants exposés au scanner, mise en place d'une cohorte d'enfants exposés à des actes de cardiologie interventionnelle. Des collaborations existent tant au niveau national qu'international.
 - un volet sur les expositions des personnels médicaux : étude en cours d'élaboration.

En fonction du sujet choisi, l'interne pourra :

bénéficier d'une formation en Épidémiologie selon le sujet d'étude choisi, avec l'apprentissage des spécificités des protocoles nécessaires pour la mise en place d'études étudiant les risques liés aux expositions aux faibles doses des rayonnements ionisants, méthodologie applicable à de nombreuses situations actuelles en Santé Publique. L'interne pourra également :

- approfondir la méthodologie statistique de sa thématique;
- bénéficier d'une formation en Épidémiologie et Biostatistique plus large dans le cadre des séminaires organisés mensuellement par le laboratoire avec invitation de conférenciers extérieurs ou présentation des études en cours dans le laboratoire ;
- approfondir, dans le cadre plus général de l'IRSN, le thème des radiations ionisantes et de leur interaction avec l'environnement et l'homme (séminaires bimensuels sur des sujets variés : prise en charge d'un blessé radiocontaminé, radiobiologie, épidémiologie des faibles doses, surveillance dosimétrique, etc...)
- ;
- accéder au centre de ressources bibliographiques de l'IRSN, aux moteurs de recherche sur internet (pubmed, pascal, etc...) et à un matériel informatique lui permettant de mener à bien ses missions (ordinateur personnel à plein temps, logiciels de statistique, bureau, etc...) ;
- se familiariser avec la conduite d'un projet de recherche européen dans le cadre des projets « EPI-CT » « ELDO », projets internationaux subventionnés par la CE auxquels participe le LEPID. Il pourra suivre les différentes étapes de déroulement de ce type de projets : réunions de point, rapports intermédiaires des différents groupes de travail, etc...

Selon sa capacité à mener des recherches, l'interne pourra

1) dans le cadre d'une initiation à la recherche :

- rédiger une synthèse bibliographique sur un des thèmes du laboratoire,
- suivre les réunions d'avancement d'un projet du laboratoire,
- participer à la collecte sur le terrain et à l'analyse de données d'une étude en cours ;

ADRESSE

IRSN 12 rue de la redoute Fontenay aux Roses

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Pour les formalités d'entrée sur le site (site avec niveau de sécurité renforcé), il est important que l'interne nous contacte le plus précocément possible, avant même le choix pour mise en route des papiers.

2) dans le cas d'un interne déjà formé à la recherche en Epidémiologie :

- participer à la collecte et à l'analyse d'un projet du laboratoire avec un sujet personnel bien identifié, pouvant être traité dans les 6 mois du stage (par exemple, une étude cas/témoins nichée dans une des cohortes professionnelles du laboratoire).

En fonction du sujet choisi, il sera encadré par un chercheur temps plein du laboratoire en charge du projet de recherche principal. Ce tuteur l'aidera à définir son sujet de travail, son plan de travail et les échéances d'évaluation. Des réunions régulières permettront de faire le point sur l'avancée de son projet, les difficultés méthodologiques ou pratiques rencontrées selon les besoins de l'interne.

- SOCIÉTÉ LUNBECK - DÉPARTEMENT INTERNATIONAL D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Patrice Verpillat, verp@lundbeck.com; desa@lundbeck.com

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

A - Présentation du lieu de stage

Lundbeck est un laboratoire pharmaceutique danois, spécialisé dans le système nerveux central (Neurologie et Psychiatrie). Lundbeck est en ce moment en phase de lancement de trois nouveaux produits dans des aires thérapeutiques aussi variées que l'addiction à l'alcool, la dépression et la schizophrénie.

La division Global Outcome Research, basée à Paris mais à vocation internationale et faisant partie de la maison-mère danoise, prend en charge l'ensemble des activités d'épidémiologie et d'économie de la santé de la compagnie.

Le Département International d'Epidemiologie fait partie de cette division. L'équipe encadrante comprend le chef du département (AISP) et 7 chefs de projets épidémiologistes aux profils variés (AISP, pharmaciens, chimistes...).

Le Département International d'Epidemiologie a pour mission de définir la stratégie épidémiologique de l'entreprise et de l'appliquer en mettant en place les études épidémiologiques et pharmacoépidémiologiques nécessaires tout au long de la vie des produits. Ainsi, le département coordonne et conduit les études proposées (études transversales, de cohorte ou études cas-témoins), que ce soit sur le terrain (en France ou en Europe la plupart du temps, mais aussi à l'international), ou bien à partir de bases de données existantes (bases de données de santé automatisées, françaises, européennes ou nord-américaines). Le département intervient également dans l'élaboration d'études plus innovantes comme les essais pragmatiques.

Ces études ont trois finalités principales :

- Générer une meilleure connaissance des aires thérapeutiques et des pathologies cibles pour les produits de la compagnie : cette connaissance est ensuite utilisée pour les orientations stratégiques de l'entreprise, et pour mieux cibler et mieux adapter les essais cliniques.
- La gestion du risque : le département contribue à l'évaluation des risques associés aux produits développés par la compagnie. 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. Le département participe à la rédaction des plans de gestion des risques et est responsable de mener les études post-autorisation demandées par les autorités de santé.
- Informer les stratégies de pharmaco-économie, de prix et d'accès au marché. La réalisation d'études spécifiques avec collecte de données économiques, ainsi que la synthèse des résultats des différentes études (épidémiologiques et pharmaco-économiques) apportent des éléments-clé aux dossiers de soumission aux agences d'évaluation en santé et de la stratégie de prix internationale pour le médicament concerné.

ADRESSE

Lundbeck SAS
43-45 Quai du Président Roosevelt
92130 Issy-les-Moulineaux
(RER C et T2 Issy-Val-de-Seine, T2 Henri Farman,
métro 8 Balard, RER C et T3 Pont du Garigliano)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

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 ou de plusieurs projet(s) spécifique(s) 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 :

- 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 :

- Participation à l'analyse et l'interprétation de résultats d'études épidémiologiques et pharmacoépidémiologiques dans le domaine des accidents vasculaires cérébraux (sur bases de données automatisées)
- Participation à l'analyse et l'interprétation de résultats d'une étude épidémiologique européenne sur le handicap fonctionnel lié à la dépression
- Réalisation de documents épidémiologiques destinés à nourrir les dossiers d'évaluation et de gestion des risques des médicaments

- MUTUELLE GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Pascale Lapie-Legouis, fsp@mgen.fr; mvercambre@mgen.fr; jlaubert@mgen.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Encadrant : Jérôme-Philippe GARSİ (jgarsı@mgen.fr ; tél : 01.40.47.27.14)

ACTIONS AUTOUR DE LA VOIX ET SES TROUBLES CHEZ LES ENSEIGNANTS

En 2006, l'INSERM a publié une importante expertise collective sur la question de la voix chez les enseignants « La Voix, ses troubles chez les enseignants ». Elle décrit la voix principalement comme un outil mais aborde également les progrès de la psychiatrie, de l'orthophonie et de la logopédie pour la compréhension et la prise en charge de ses troubles. Toutefois, les moyens envisagés en réponse à ceux-ci se concentrent sur les aspects « mécaniques » de la voix.

Aussi, de nombreux champs de recherches et d'interventions restent encore à explorer.

La Recherche Interventionnelle dont le but est de faire converger action et recherche, production de savoir et mise en place de solutions aux questions de santé publique, peut être l'une des méthodes innovantes qui permettra d'apporter de nouveaux éléments de connaissance sur la voix et ses troubles chez les enseignants.

Au sein de la MGEN, des démarches dans ce sens sont déjà entreprises par Mme Corinne Loie, orthophoniste au centre de santé polyvalent (CSP Paris), dans le cadre des réseaux de Prévention d'Aide et de Suivi (réseau PAS). Depuis 2002, elle mène une intervention sur la voix et l'hygiène vocale déclinée selon 3 modalités : un atelier axé sur la pratique avec un public volontaire, une conférence plutôt axée sur la théorie de la pratique vocale avec un public convoqué (enseignants en formation initiale ou continue) et enfin une combinaison des deux.

À l'issue de l'action, un questionnaire est distribué pour connaître la satisfaction du public mais aussi sa connaissance a priori sur la voix, sa perception et les actions envisagées en cas de troubles. Sur l'année 2013, autour de 800 questionnaires (aussi bien conférences qu'ateliers) ont été récoltés.

OBJECTIF :
Ce projet vise à mieux caractériser le public de ces interventions. L'accent sera mis sur son rapport aux connaissances a priori sur la voix, mais aussi acquises lors cette formation. L'enseignant en formation, le débutant et l'expérimenté ont-ils un même rapport à la voix, en terme de perception, d'intérêt porté et de pratique ?

ADRESSE

3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Concernant l'expérience, elle peut être minimale en terme de méthodes statistiques et de Recherche Interventionnelle. Les analyses statistiques seront réalisées à l'aide du logiciel STATA. La connaissance préalable du logiciel n'est pas demandée (possibilité de formation par l'encadrant). Une bonne curiosité pour la diversité des approches méthodologiques est demandée.

A partir de cette étape diagnostique, des propositions de santé publique par le biais de modifications des interventions pourront être formulées en fonction des attentes du public.

METHODE :

A partir de la base de données constituée par les questionnaires de l'année 2013 (étude transversale), il s'agira de réaliser :

- une analyse factorielle (analyse des correspondances multiples) ;
- une classification des personnes assistants à ces interventions.

Le logiciel STATA sera utilisé pour les traitements statistiques et graphiques.

COMPETENCES A SOLLICITER/ACQUERIR DURANT LE STAGE :

- découverte/approfondissement de la thématique de la voix et ses troubles ;
- découverte de la démarche de Recherche Interventionnelle ;
- découverte et gestion de bases de données ;
- utilisation de PubMed (moteur de recherche sur bases bibliographiques biomédicales internationales) et d'Endnote (logiciel d'aide à la bibliographie) ;
- réalisation d'une revue de littérature sur la thématique de la voix mais aussi sur la démarche de Recherche Interventionnelle et sur les outils de l'analyse factorielle ;
- utilisation du logiciel STATA : programmation (définition des variables pertinentes, création de graphiques, obtention de statistiques descriptives, univariées et multivariées) ;
- application d'outils statistiques théoriques tels que l'analyse des correspondances multiples ou les classifications hiérarchiques ;
- applications d'outils qualitatifs tels que les entretiens directifs ou semi-directifs ;
- proposition d'actions de promotion/prévention en santé pour répondre aux problématiques soulevées par l'étude ;
- rédaction d'un rapport présentant les résultats ;
- soumission possible d'un résumé dans un congrès scientifique et éventuellement, d'un article dans une revue scientifique ;
- présentation des résultats lors d'un séminaire scientifique (diaporama).

MOTS CLEFS :

Trouble de la voix, Recherche Interventionnelle, Analyse Factorielle, Prévention/Promotion de la Santé, Santé Publique.

SAINTE-PÉRINE - SANTÉ ENVIRONNEMENT VIEILLISSEMENT

- UNIVERSITÉ VERSAILLE SAINT-QUENTIN-EN-YVELINE - HÔPITAL SAINTE-PÉRINE - EA 2506 - LABORATOIRE SANTÉ-ENVIRONNEMENT-VIEILLISSEMENT

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

Encadrement : Marie HERR, marie.herr@spr.aphp.fr, 01 44 96 32 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Terrain de stage

L'objectif du stage dans le laboratoire Santé Environnement Vieillessement EA2506 (www.sev.uvsq.fr) 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 Marie Herr, Docteur en Santé Publique et Assistante Hospitalo-Universitaire (AHU) dans le service. L'interne bénéficiera d'un environnement de recherche intégrant des chercheurs, des doctorants et des stagiaires de Master. 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 : la santé des « aidants informels »

Au cours du semestre d'été 2014, l'interne sera amené à travailler sur 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. Les aidants informels représentent 3,4 millions de personnes en France en 2008. Comprendre et anticiper les répercussions de l'aide apportée sur leur propre état de santé est un enjeu de santé publique.

Objectifs

Analyser les répercussions de l'aide informelle sur l'état de santé (morbidity, mortalité) et de la qualité de vie (maritale, sexuelle, professionnelle...) de l'aidant dans une cohorte de 10 000 aidants.

Méthodes

La population d'étude est la cohorte Gazel. Cette cohorte est composée de 20 000 volontaires d'Electricité de France et de Gaz de France, âgés de 35 à 50 ans à l'inclusion en 1989 et suivis prospectivement depuis. Elle a été mise en place par l'Unité 88 (devenue Unité 687) de l'Inserm, en coopération avec plusieurs services d'EDF-GDF. Elle constitue un important « Laboratoire épidémiologique ouvert ».

Les aidants réguliers de personnes âgées dépendantes ont été identifiés dans cette cohorte grâce aux deux questions suivantes :

- Avez-vous dans votre entourage proche une (des) personne(s) âgée(s) de plus de 65 ans ayant besoin d'aide pour les activités de la vie quotidienne ?
- Si oui, apportez-vous régulièrement de l'aide à cette (ces) personne(s) ?

En 2008, la charge de l'aide, appelée « fardeau de l'aidant », a été évaluée à l'aide de la grille Zarit d'évaluation du fardeau (22 items cotés de 1 à 4).

ADRESSE

Centre de Gériatrie, 49 rue Mirabeau, 75016 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

A partir des données de santé actualisées, il s'agira d'analyser de façon longitudinale l'évolution de l'état de santé et de la qualité de vie de l'aidant depuis 2008, en relation avec le fardeau de l'aide. Les analyses statistiques utiliseront des modèles de survie pour mettre en relation l'évolution de l'état de santé avec le fardeau de l'aide. 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 la cohorte Gazel ont étudié les répercussions de l'aide sur la santé et la qualité de vie des aidants de façon transversale (Buyck et al, Am J Public Health 2011). L'approche longitudinale proposée ici limitera le phénomène de causalité inverse et améliorera la compréhension des conséquences de l'aide informelle sur la santé et la qualité de vie des aidants.

- SANOFI RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT - PHARMACOVIGILANCE GLOBALE ET ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Laurent Auclert, Laurent.Auclert@sanofi.com; Stephanie.Tcherny-Lessenot@sanofi.com

Encadrement : Dr Tcherny-Lessenot Stéphanie, stephanie.tcherny-lessenot@sanofi.com, 01 60 49 54 52

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sanofi-aventis est un des leaders de l'industrie pharmaceutique, avec des médicaments qui sont au coeur des grands enjeux de la santé publique, comme les pathologies cardio-vasculaires, le diabète, les cancers, les maladies immunitaires, les maladies infectieuses.

L'unité de Pharmaco-épidémiologie, intégrée au département global de pharmacovigilance et d'épidémiologie et dont la moitié de l'effectif est basé aux Etats-Unis, contribue à la réalisation des programmes épidémiologiques de surveillance des risques, et au processus de création et d'évaluation des Plans de Gestion de Risques (PGR) des médicaments et dispositifs médicaux du laboratoire, et , en étroite collaboration avec de nombreux autres départements et des experts et prestataires externes internationaux spécialisés en pharmaco-épidémiologie.

Ce stage offre une opportunité unique d'intégrer une équipe de pharmacoépidémiologie internationale et de contribuer à ses différents projets:

- participation à la réflexion sur le développement d'un plan de pharmacovigilance nécessitant de multiples interactions avec de nombreuses fonctions de la compagnie au niveau global mais aussi au niveau des filiales dans les pays.

L'interne pourra plus particulièrement travailler avec les groupes responsables des plans de gestion de risque et de la détection du signal dans les activités suivantes :

- * identification des risques avérés et potentiels à partir de l'ensemble des données disponibles (pré-cliniques, cliniques, épidémiologiques...), en ayant une démarche de spécialiste de santé publique (rapport bénéfice-risque, identification de facteurs de risque ou de groupes à risque, impact potentiel sur la santé publique...),
- * activités de détection des signaux d'évènements indésirables dans les bases de pharmacovigilance (techniques de « data mining »), comme source d'identification des risques,
- * identification d'actions spécifiques à mettre en place si nécessaire, notamment les actions de pharmacovigilance afin de mieux caractériser le/les risque(s) identifié(s), d'avoir une meilleure connaissance des populations à risque et de renforcer la surveillance du médicament afin de garantir la sécurité des patients, le bon usage en conditions réelles d'utilisation et de permettre l'identification rapide des pratiques s'éloignant du bon usage, l'évaluation de l'efficacité des actions de minimisation de ce(s) risque(s), comme par exemple des actions de communication autour des risques à destination des professionnels de santé

ADRESSE

SANOFI Pharmacovigilance globale et épidémiologie,
1 avenue Pierre
Brossolette, 91385 Chilly-Mazarin

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne pourra prendre en charge tout ou partie d'un projet en fonction de la durée de son stage (1 ou 2 semestres) et de son ancienneté, le sujet du stage étant adapté en fonction de cette ancienneté, des compétences et formations déjà acquises, et des choix d'orientation professionnelle de l'interne.

Accès au site: 20 min de la pte d'orleans (navette sanofi), 30 min de Bibliothèque (RER C)

et des patients et visant à mieux maîtriser la sécurité d'emploi et le bon usage du produit

- participation à la rédaction de synopsis, de protocoles d'études épidémiologiques selon un plan précis, ces études pouvant être des études de terrains comme la mise en place de cohortes de patients, traités ou non, de registres, d'études de prescription, ou bien des études à partir de bases de données
- analyse critique et synthèse bibliographique sur des questions spécifiques, qui peuvent être liées à l'épidémiologie de la pathologie concernée, à l'incidence/prévalence de certains événements indésirables au sein de la population générale ou des patients traités ou non, aux aspects mécanistiques de l'apparition de ces événements indésirables
- participation à la rédaction de réponses aux autorités

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 1 : BIostatistique, DIR. P. TUBERT-BITTER

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

Encadrement : TUBERT-BITTER Pascale, ESCOLANO Sylvie, pascale.tubert@inserm.fr,
sylvie.escolano@inserm.fr, 01 45 59 52 62, 01 45 59 50 84

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe Biostatistique du Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations développe des projets dans le domaine de la pharmaco-épidémiologie.

Le projet de recherche METHODOlogie d'évaluation du RISque en pharmacoépidémiologie VACCinale (METHORIVAC) porte sur l'étude des événements indésirables après vaccination, en particulier chez le jeune enfant. C'est un projet à visée méthodologique, associant un cadre statistique récent d'estimation du risque, l'analyse en série de cas, avec les bases nationales chaînées des données hospitalières et des données de remboursement de l'assurance maladie (SNIIRAM).

Dans le cadre de ce projet de recherche, l'interne aura pour mission

- une étude bibliographique sur les associations entre les vaccins et leurs effets indésirables graves
- la sélection de l'une de ces associations, parmi celles peu documentées ou pour laquelle des résultats non concordants ont été publiés
- l'analyse de cette association à partir des données de l'Echantillon Généraliste des Bénéficiaires de l'Assurance Maladie (échantillon au 1/97ième du SNIIRAM), et en utilisant la méthodologie spécifique développée dans l'équipe, basée sur l'approche en série de cas.

liens utiles :

<http://cesp.vjf.inserm.fr/methorivac/>

<http://statistics.open.ac.uk/sccs/index.htm>

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Ce stage sera profitable à un interne ayant déjà acquis une bonne expérience en analyse statistique
Bonne maîtrise du logiciel SAS, à défaut de R
Bonnes connaissances sur les médicaments.

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 10 : EPIDÉMIOLOGIE DU DIABÈTE, DE L'OBÉSITÉ ET DES MALADIES RÉNALES, DIR. M-A. CHARLES

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

Encadrement : PLANCOULAIN 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

Expérience souhaitable : Indifférente

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 2 : ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT, DIR. JEAN BOUYER

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

Encadrement : de LA ROCHEBROCHARD Elise et BOUYER Jean, roche@ined.fr, 01 45 21 23 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyses statistiques et modélisation des premières consultations pour infécondité dans une large enquête socio-épidémiologique en population générale

L'interne travaillera au sein d'une équipe de recherche Inserm composée d'épidémiologistes, gynécologues-obstétriciens et pédiatres, sous la responsabilité d'une épidémiologiste.

L'objectif du stage est de réaliser des analyses statistiques et des modélisations sur une large enquête socio-épidémiologique FECOND réalisée en 2011 (présentée ci-dessous) et en cours d'exploitation au sein de l'équipe. L'interne sera chargé de réaliser l'analyse statistique et de modélisation faisant suite au travail d'analyse exploratoire réalisé entre novembre 2013 et avril 2014 dans le cadre d'un autre stage d'internat. La recherche porte sur les premières consultations pour infécondité (les hypothèses de travail sont présentées ci-après). Ce travail sera réalisé au sein d'une équipe travaillant sur l'infécondité et ses traitements.

Durant ce stage, l'interne apprendra ou développera ses compétences dans les domaines suivants:

- Maîtrise de la méthodologie des grandes enquêtes épidémiologiques en population générale (échantillonnages complexes, modes de collecte, taux de participation).
- Maîtrise d'un logiciel statistique (a priori, STATA mais possibilité également d'utiliser SAS).
- Maîtrise des techniques d'analyses statistiques et de modélisation (tests statistiques, régressions logistiques, analyse de survie). Selon le niveau de maîtrise de l'interne, le recours à des techniques de modélisation complexes pourra être envisagé.
- Maîtrise des méthodes de valorisation des résultats scientifiques lors de séminaires, colloques et d'écriture d'article. Selon le niveau de maîtrise de l'interne, il pourra lui être proposé différents niveaux de valorisation à mettre en œuvre durant le stage.

L'enquête FECOND

Il s'agit d'une enquête nationale représentative de la population en âge reproductif (15-49 ans). Elle a été conduite auprès d'un échantillon aléatoire de 8 645 femmes et d'hommes vivant en France métropolitaine. Elle vise à étudier les connaissances et pratiques des individus en matière de contraception, sexualité, médicalisation de l'infécondité. Un module spécifique du questionnaire porte sur les premières consultations pour infécondité.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

L'interne doit avoir validé les modules de statistiques et d'épidémiologie d'un Master 1 de Santé Publique pour profiter pleinement de ce stage.

La première phase, exploratoire, de cette recherche est actuellement réalisée dans le cadre d'un stage d'internat de SP. L'équipe souhaiterait que l'interne poursuive son travail durant ce nouveau stage.

Les hypothèses de travail : une sur-médicalisation de l'infécondité ?

L'hypothèse d'une sur-médicalisation de l'infécondité (une prise en charge trop précoce) a souvent été discutée ces dernières années, face au développement très important du recours aux techniques d'assistance médicale à la procréation. Cependant, très peu de données existent à l'heure actuelle. Les premières étapes de la médicalisation (premières consultations et premiers traitements de stimulation ovarienne) sont un domaine pratiquement inexploré.

Parmi les questions soulevées : quand et comment les couples s'engagent-ils dans une démarche médicale ? Peut-on parler de « sur-médicalisation » de l'infécondité ? Quels couples font le choix de ne pas médicaliser leur infécondité ? Existe-t-il des inégalités sociales dans les parcours des couples inféconds ? Au bout de quelle durée d'infécondité les médecins débutent-ils les premiers traitements (en général des stimulations ovariennes) ? Combien de couples réalisent des stimulations ovariennes chaque année en France ? Qui sont-ils ?

Perspectives suite à ce stage.

L'équipe envisage de monter un projet de recherche plus large sur la médicalisation de l'infécondité, avec à la fois un projet de questionnaire dans la cohorte CONSTANCE et la possibilité de monter une enquête scientifique sur cette thématique. D'autres stages pourraient être proposés sur cette thématique (stage d'internat, de M2 ou thèse)

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 4 : INFECTION VIH ET IST, DIR. LAURENCE MEYER

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

Encadrement : WARSZAWSKI Josiane, MCU-PH, Enquête Périnatale Française sur la transmission mère-enfant du VIH, josiane.warszawski@inserm.fr, 01 49 59 53 05 / 10 ou 11 pour le secrétariat

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les jeunes infectés par le VIH dans l'enfance sont les seuls à initier leur vie sexuelle et amoureuse avec la préoccupation de contaminer éventuellement leur partenaire. Les messages de prévention en population générale, portant sur le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles, incitent avant tout les jeunes à se protéger eux-mêmes de ce risque.

L'objectif de l'étude proposée est de décrire les premiers comportements sexuels de jeunes infectés dans l'enfance par le VIH, de comparer ces comportements à ceux des jeunes en population générale et de décrire les facteurs associés à des prises de risque.

L'analyse portera sur les données de deux cohortes complémentaires nationales de patients infectés dans l'enfance par le VIH (EPF qui suit les enfants jusqu'à 18 ans et Coverte qui les suit à l'âge adulte). Parmi les 700 enfants inclus, depuis la naissance pour la plupart, depuis 1985, environ 500 ont un suivi en cours avec des questionnaires médicaux standardisés semestriels, dont 350 ont moins de 18 ans et 200 entre 18 et 25 ans aux dernières nouvelles. Des auto-questionnaires sur les conditions de vie et les comportements sont remplis annuellement dans Coverte.

Une analyse préliminaire a déjà été menée. Le sujet proposé pourrait déboucher sur une publication avec l'interne en premier auteur s'il mène le projet jusqu'à son terme

ADRESSE

CESP, 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 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 6 : EPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS , DIR. JACQUELINE CLAVEL

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

Encadrement : STUCKER Isabelle, isabelle.stucker@inserm.fr, 01 45 59 50 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Au sein de l'équipe 6 d'Épidémiologie environnementale des cancers nous avons mis en place de larges enquêtes épidémiologiques de type cas témoins en population générale sur les cancers respiratoires (poumon, Voies aéro-digestives supérieures, étude ICARE) et les cancers du sein (étude CECILE). Ces études incluent plusieurs milliers de sujets. Elles ont été réalisées en collaboration avec les registres français des cancers. Leur objectif principal est d'étudier le rôle des facteurs environnementaux (expositions professionnelles, environnement général), de style de vie (tabac, alcool,...), les antécédents médicaux personnels et familiaux (antécédents médicaux, poids, taille, traitements médicamenteux,...) et les facteurs génétiques dans l'étiologie de ces cancers. Ces études ont donné lieu à de nombreuses publications.

Environnement de travail : Nous accueillons très régulièrement de nombreux doctorants et stagiaires. A ce jour, l'équipe inclut 5 étudiants en thèse et 1 étudiante du M2R SP Paris Sud.

Proposition de stage : Étude de la survie des cancers respiratoires et/ou des cancers du sein en relation avec les facteurs étiologiques ou leurs déterminants cliniques (histologie, âge au diagnostic, IMC,...). Le sujet sera à définir précisément avec l'étudiant en fonction de ses pôles d'intérêt.

Missions

Les registres de cancer ont récemment recueilli les données de survie de leurs patients. Le travail consistera à récupérer les données de survie des malades des enquêtes ICARE et CECILE et à réaliser une analyse de survie en relation avec un ou plusieurs facteurs d'intérêt.

Les données individuelles des études ICARE et CECILE ont été codées et sont informatisées. Les bases de données sont propres et prêtes à être analysées.

Ce stage permettra de mieux connaître les registres de cancers en France (données collectées, mode de fonctionnement) et de réaliser une analyse statistique de survie.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Il n'y a pas de niveau d'expérience requis pour ce stage. L'analyse de survie pourra être réalisée avec le logiciel d'analyse de données STATA dont l'utilisation est relativement conviviale. Alternativement l'analyse pourra se faire sur SAS

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 6 : EPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS, DIR. J. CLAVEL

Responsable officiel : Denis Hémon,
direction.cesp@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr;denis.hemon@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 d'analyse statistique et de bibliographie sur le rôle des pesticides sur les tumeurs cérébrales de l'enfant. L'analyse portera sur 500 cas et 2500 témoins de moins de 15 ans.
- une participation au recueil des données de la plateforme HOPE-EPI sur les cancers de l'enfant (investissement d'avenir).

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

U557 - EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE

INSERM - U557 - UNITÉ DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE -

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

Encadrement : Pr. Serge Hercberg, s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 33 ou 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 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 événements cardio-vasculaires et cancers), SU.FO.LOM3 (essai randomisé en prévention secondaire sur l'effet d'une supplémentation en oméga3 et/ou vitamines du groupe B sur la récurrence d'événements cardio-vasculaires).

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

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 sur les paramètres inflammatoires et les facteurs de risque cardiovasculaires dans l'étude SU.FOL.OM3

Etude du comportement alimentaire des sujets atteints de troubles fonctionnels digestifs (risques de carences nutritionnelles, évictions 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.

Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales.

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

U669 - EPIDÉMIOLOGIE SANTÉ MENTALE

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

Responsable officiel : Bruno Falissard, falissard_b@wanadoo.fr; bruno.falissard@gmail.com

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyse de données issues de nos nombreuses bases. La thématique est essentiellement psychiatrique, enfant, adolescent, adulte. Il s'agit en général d'épidémiologie (clinique, population générale, intervention), mais il y a également de la recherche clinique. De nombreuses pathologies dans divers cadres sont abordés.

L'objectif du stage est d'écrire et soumettre un article en anglais.

ADRESSE

INSERM U669, Maison de Solenn, 97 Bd PortRoyal, 75679 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les logiciels utilisés sont R (surtout) ou SAS.
De nombreuses formations sont proposées, variable selon semestre d'hivers ou d'été.

U707 - ÉPIDÉMIOLOGIE SOCIALE

INSERM - U707 - ÉPIDÉMIOLOGIE, SYSTÈMES D'INFORMATION, MODÉLISATION - RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE SOCIALE ET CONTEXTUELLE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Recherche en épidémiologie sociale et contextuelle.

L'interne participera à l'analyse de données de l'une des bases de données socio-épidémiologiques de l'équipe, notamment celles de la cohorte SIRS (une cohorte représentative de l'agglomération parisienne conduite auprès de 3000 ménages pour caractériser les déterminants sociaux individuels et contextuels de nombreuses dimensions de santé) ou d'autres enquêtes conduites dans l'équipe (notamment auprès de publics démunis : immigrés, sans domicile, etc.). Le sujet d'étude pourra concerner au choix la santé mentale, les dépistages, les recours aux soins, l'alimentation (liste non exhaustive).

Outre les analyses logistiques habituelles, l'interne aura l'occasion de se familiariser avec d'autres méthodes (analyses multiniveau, géospatiales, modèles structuraux). Il/elle travaillera au sein de l'équipe constituée principalement d'épidémiologistes et qui collabore également avec des sociologues et des géographes.

Sa recherche conduira 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 de l'interne.

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

Depuis le 1er janvier 2014, l'ex équipe DS3 de l'ex U707 s'est agrandie pour devenir l'ERES (Equipe de recherche en épidémiologie sociale, dirigée par P. Chauvin) au sein de l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (U1136, dirigée par D. Costagliola, qui regroupe toutes les équipes de recherche en santé publique de l'UPMC co-labellisées par l'Inserm, dont celles issues de l'ex U707). L'ERES conduit des recherches sur les déterminants sociaux et territoriaux des disparités et inégalités de santé et compte désormais une cinquantaine de personnes.

ADRESSE

UMRS 1136 (ex-UMRS 707), Equipe de recherche en épidémiologie sociale (ERES, ex-équipe DS3), Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie, Pole Saint-Antoine, 27 rue de Chaligny, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Pré-requis en épidémiologie et analyse statistique souhaités

U946 - EPIDÉMIOLOGIE GÉNÉTIQUE

INSERM - U946 - GENETIC VARIATION AND HUMAN DISEASES -

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

Encadrement : BOUZIGON Emmanuelle, emmanuelle.bouzigon@inserm.fr, 01 53 72 50 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le travail s'intégrera directement dans nos programmes de recherche visant à identifier les facteurs génétiques et environnementaux impliqués dans des maladies multifactorielles. Le sujet de recherche portera sur l'asthme et les maladies allergiques associés et sera réalisé dans le cadre de l'étude EGEA (Etude épidémiologique des facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie : <https://egeanet.vjf.inserm.fr>).

L'étude EGEA est une étude multicentrique et multidisciplinaire, incluant des épidémiologistes, des généticiens, des biologistes et des cliniciens. Cette étude combine à la fois une étude familiale (388 familles recensées par au moins un sujet asthmatique enfant ou adulte suivi à l'hôpital) et une étude cas/témoins (415 témoins). Au total, l'étude EGEA inclut 2120 sujets dont 800 asthmatiques avec un large spectre d'âge de début de la maladie (

ADRESSE

INSERM UMR946 (Variabilité Génétique et Maladies Humaines)
Bâtiment Institut de Génétique Moléculaire
27 rue Juliette Dodu
75010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pendant son stage, l'interne aura la possibilité d'assister aux enseignements de Génomique et Génétique Statistique dispensés par les chercheurs du laboratoire.
La possibilité de prolonger le semestre d'été par un 2ème semestre est envisageable.

U953 - EPIDÉMIOLOGIE SANTÉ PÉRINATALE

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

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

Encadrement : ANCEL Pierre-Yves, pierre-yves.ancel@inserm.fr, 01 42 34 55 73

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. Le suivi à 1 an est terminé et 90% des familles contactées ont répondu à un questionnaire centré sur la prise en charge et la pathologie respiratoire. Un suivi à 2 ans a débuté en mai 2013; le recueil d'informations s'effectue 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 :

- Une étude des complications pulmonaires des grands prématurés en s'appuyant sur les données collectées après la naissance lors de l'hospitalisation des enfants en néonatalogie : fréquence, facteurs de risque, prévention et prise en charge, évolution depuis 1997 compte tenu des changements intervenus dans la prise en charge. Cette première analyse pourra être suivie des premières exploitations du devenir à l'âge d'1 an des enfants de la cohorte. 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.

- 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.

ADRESSE

Inserm U1153
Equipe d'Epidémiologie Périnatale, Obstétricale et Pédiatrique (EPOPé)
Maternité Port Royal
53 avenue de l'Observatoire 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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 préparation des étapes de suivi ultérieures de l'étude EIPAGE 2, en particulier sur les investigations à réaliser (médicales et neuropsychologiques) et l'organisation pratique des bilans dans des centres ouverts pour les besoins de l'étude. .

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 EIPAGE 2, ainsi qu'aux séminaires de l'unité.

U970 - EPIDÉMIOLOGIE CARDIOVASCULAIRE

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

Equipe: la majorité des seniors de l'équipe ont une double formation médicale + un doctorat en épidémiologie; par ailleurs une équipe de 3 statisticiens; actuellement 5 M2 et 8 doctorants. Notre équipe fait partie d'un centre de recherche composée de 13 autres équipes dédiées aux maladies CV sous ses divers aspects.

Organisation: l'interne est systématiquement sous la responsabilité d'un épidémiologiste sénior et d'un statisticien sénior selon la thématique choisie. il est par ailleurs complètement associé à la vie de l'unité (réunions d'équipes) et également du centre de recherche (séminaires de centre)

Objectifs pédagogiques: selon le niveau de l'interne, il s'agit d'être confronté à la mise en place et au déroulement d'une étude épidémiologique, de progresser dans la démarche et les méthodes d'analyse statistique, de participer/s'initier à une épidémiologie dite intégrative/translationnelle

4 axes d'activité possible correspondant aux axes de recherche de l'équipe

1) Enquête Prospective Parisienne III (JP Empana, X Jouven, C Prugger)

Etude de cohorte prospective sur des nouveaux déterminants des maladies CV. 10 200 sujets déjà recrutés et actuellement démarrage de la 6e année de suivi de l'étude. En fonction du niveau de l'interne, possibilités de:

1a) participer au suivi de l'étude, et notamment aux validations des événements vasculaires

1b) réaliser une analyse statistique sous la responsabilité d'un statisticien et épidémiologiste senior avec en fonction de l'avancée possibilité de présenter les résultats à un congrès/écriture d'article

2) Epidémiologie CV en pays en voie de développement: ETUDE CADRE (X Jouven, B Ranque)

Etude réalisée dans une dizaine de pays d'Afrique de l'Ouest et qui s'intéresse aux liens entre drépanocytose et athérosclérose/artériosclérose. il s'agit de la plus grande série de patients drépanocytaires (n=3500) et constituées de patients pris en charge dans le contexte africain. Le rôle de l'interne:

2a) participer à la valorisation de l'étude: analyses statistiques

2b) participer à la mise en place de l'extension de la cohorte à de nouveaux pays africains

3) Greffe de rein/coeur et athérosclérose: épidémiologie de l'immuno athérosclérose humaine (A Loupy, C Lefaucheur, JP Duhong, JP Empana, X Jouven)

Ce module utilise les patients greffés rénaux ou cardiaques comme un modèle humain d'athérosclérose accélérée. En pratique, plusieurs cohortes phénotypées à des degrés divers (biopsie, événements cliniques, marqueurs immunologiques) sont disponibles. L'interne pourra

3a) participer aux analyses statistiques

ADRESSE

56 rue leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Tous les niveaux des internes sont acceptés depuis le 1er semestre jusqu'au semestre plus élevé. Nous adaptons les objectifs du stage en fonction du niveau (et de la motivation) de l'interne.

Environnement de travail très agréable et comme noté plus haut, de nombreux étudiants présents dans l'équipe du M1 à la thèse de science.

3b) participer aux réunions de réflexions stratégiques

3c) participer à l'extension de la cohorte, notamment dans le suivi des événements

4) Centre d'expertise de la mort subite (X Jouven, E Marijon, A Cariou, F Dumas, P Jabre)

Depuis 2011, le centre d'expertise de la mort subite (de l'adulte) a été créé à notre initiative. Il a entre autres des missions de recherche sur l'épidémiologie de la mort subite et de coordination des soins pour la prise en charge des cas index et une information auprès des familles. Sur ce dernier point, une consultation a été ouverte à l'hôpital G Pompidou. L'interne pourra:

4a) participer aux consultations de conseil de la famille

4b) participer aux analyses statistiques du module (n=1500 cas de mort subite recensés depuis 2011 sur Paris et Petite Couronne)

Suivi de l'interne: en plus de l'encadrement au quotidien, 2 à 3 séances plus formelles sont prévues à mi parcours avec les responsables du module et à la fin du stage devant toute l'équipe pour présenter les résultats.

U980 - EPIDÉMIOLOGIE GÉNÉTIQUE

INSERM - U980 - GÉNÉTIQUE HUMAINE DES MALADIES INFECTIEUSES -

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

Encadrement : Laurent Abel, laurent.abel@inserm.fr, 01 42 75 43 56

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses mène de larges études d'épidémiologie génétique pour identifier les gènes impliqués dans la réponse aux agents infectieux. Ces études reposent sur des méthodes de génétique statistique impliquant des échantillons familiaux avec des données de marqueurs génétiques, comme l'analyse de liaison génétique ou les études d'association intrafamiliales. L'analyse des marqueurs fait également intervenir d'autres approches comme l'étude du déséquilibre de liaison pour estimer la corrélation entre ces marqueurs. Le sujet proposé porte sur l'épidémiologie génétique de l'infection par le virus de l'hépatite C. Différents phénotypes ont été mesurés: infection, clairance de l'infection, réponse au traitement, développement de maladies associées (fibrose hépatique, lymphome...) dans plusieurs cohortes de patients. Certaines de ces cohortes sont déjà génotypées pour de très nombreux polymorphismes génétiques (étude d'association génome entier), et d'autres sont en cours de génotypage. Il s'agira de disséquer le contrôle génétique de certains de ces phénotypes en utilisant des méthodes relevant de l'analyse d'association pan-génomique dans un contexte de phénotypes multivariés. L'interne profitera pleinement de la spécificité du stage en ayant déjà de bonnes connaissances en épidémiologie classique afin de se former directement aux approches de génétique épidémiologique et aux logiciels correspondants (PLINK, HAPLOVIEW, FBAT, GTCONSOL, MERLIN).

ADRESSE

Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses
Institut Imagine, CHU Necker Enfants-Malades
24 Bd du Montparnasse
75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

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