

FICHES DE POSTE

HIVER 2013



www.isp-paris.org

contact@isp-paris.org

fax/répondeur : +33 (0)9 72 23 32 57

TABLE DES MATIÈRES

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE	5
DREES	6
HAS - Evaluation Economique	7
HAS - Evaluation Economique (2)	8
HAS - UMEPI	9
IRDES	10
IRDES (2)	12
Lariboisière - Santé Publique	14
LEDa - LEGOS	16
Lilly	18
MSD - Accès au Marché	19
MSD - Affaires Médicales	20
URC Eco	21
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET PRÉVENTION, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE	22
CG93 - Prévention	23
COMEDE	25
Corentin Celton - Médecine Sociale	26
HEGP - Accès aux soins, aux droits et à l'éducation à la santé	27
INPES	28
IRIS	30
IRIS (2)	32
Laboratoire de pédagogie de la santé	33
Marne la Vallée - Urgences Médico-Judiciaires	34
Saint Louis - Espace Ethique	35
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE	36
AMP	37
ANSES	39
CCLIN	40
Chiang Mai - CEPED	41
Cotonou - IRD	43

DASES - Prévention et Dépistages	44
DASES - Santé Scolaire	45
Henri Mondor - CEPI	47
INED	48
Institut Pasteur	50
IVS - DCAR	51
IVS - DMCT	53
IVS - DMI	54
IVS - DSE	55
IVS - DST	56
Médecins du Monde	57
OFDT - EPG	59
OFDT - TREND	60
ORS - Beltzer	61
ORS - Halfen	63
INFORMATION MÉDICALE, SYSTÈMES D'INFORMATION EN SANTÉ.....	65
Armand Trousseau - DIM	66
Avicenne - Informatique	67
Bicêtre - DIM	68
CNAM - Pathologies et Patients	69
GDS	70
HEGP - Informatique (Avillach)	71
HEGP - PMSI	72
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ.....	73
ANAP	74
ANSM - Cardiologie	75
ANSM - DM	77
ANSM - Épidémiologie	78
ANSM - ONCOH	79
ARS - Vigilances	80
Avicenne - Médecine Sociale	82
Cochin - Santé Publique	83
DGOS - Personnes Placées Sous Main de Justice	84
DGS - HCSP	85
DGS - IST-VIH	86
DPM - CCS SI Patient	88
DPM - Chirurgie	90
DPM - DIM & Qualité	91
DPM - Hygiène	92
DPM - Innovation	93

DSS	94
Ernst & Young	95
ESTHER	96
FEHAP	98
HAD	99
HAS - Qualité	100
HEGP - Evaluation	102
IGAS	103
INCa	104
INCa (2)	106
ONCORIF	108
Pitié - Santé Publique	110
UNICANCER	112
RECHERCHE CLINIQUE.....	113
Ambroise-Paré - Santé Publique	114
Bichat - Biostatistiques	115
Bichat - URC	116
Cochin - URC	118
HEGP - URC (Chatelier)	119
Hôtel-Dieu - Cochrane	120
Hôtel-Dieu - Epidémiologie Clinique	121
IGR	122
Institut Curie	123
Necker - Biostatistiques	124
Necker - URC	125
Pitié - Biostatistiques	126
Robert Debré - Epidémiologie Clinique	127
Saint Antoine - Santé Publique	128
Saint Louis - Biostatistiques	129
Saint Louis - DRCD	130
RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE.....	131
Avicenne - Nutrition	132
Bicêtre	133
Biomédecine - Pôle Organisation	134
CépiDc	135
Henri Mondor - Epidémiologie Clinique	137
Hôtel-Dieu - Biostatistiques	139
IRSN	140
Lundbeck	141
MGEN	143

Sainte-Périne - Santé Environnement Vieillessement	145
Sanofi	147
U1018 - 1 - Tubert-Bitter	149
U1018 - 11 - Lert / Auvert	150
U1018 - 11 - Lert / Nabi	151
U1018 - 2 - Bouyer	153
U1018 - 3 - Vathaire	155
U1018 - 4 - Meyer	156
U1018 - 5 - Nadif	157
U1018 - 6 - Clavel	159
U1018 - 8 - Scarabin	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 : REY Sylvie, sylvie.rey@sante.gouv.fr, 0140568117

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1. Participation à l'élaboration des statistiques de santé nationales :
 - participation à la réalisation du nouveau rapport "Etat de santé 2013-2014" : production envisagée pour la fin du 1er trimestre 2014
 - participation aux avis ponctuels sur la valorisation de données de santé nationales auprès de partenaires nationaux ou européens
2. Enquêtes/Etudes :
 - analyse et valorisation (suivi longitudinal) à partir des enquêtes en milieu scolaire
 - participation à l'analyse de données issues de bases PMSI (qualité des données)
3. Connaissance des institutions sanitaires :
 - participation à des réunions institutionnelles (réunions internes, CNP, groupe de travail du HCSP)
 - participation à des colloques/séminaires thématiques

ADRESSE

DREES 11 place des 5 martyrs du Lycée Buffon PARIS 14ème

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;o.scemama@has-sante.fr;f.hamers@has-sante.fr

Encadrement : Françoise Hamers, f.hamers@has-sante.fr, 0155933762

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

Ce travail s'inscrit dans le cadre de la nouvelle mission économiques confiée à la HAS (Décret n° 2012-1116 du 2 octobre 2012) : rendre un avis médico-économique sur les médicaments et de dispositifs médicaux en vue de leur inscription sur la listes des produits remboursés par l'Assurance maladie.

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 analyse d'efficience (étude coût/résultats) +/- un 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 de la 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

HAS - Service Evaluation économique 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 en modèles décisionnels et modèles économiques facilitera le travail

HAS - EVALUATION ECONOMIQUE (2)

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - SERVICE ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE (2)

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Sujet proposé: Evaluation de la pertinence du dépistage systématique de la thrombophilie avant une primo-prescription de contraception hormonale

Ce travail s'inscrit dans le cadre de la priorité de santé publique qu'est la réduction des grossesses non désirées et des interruptions volontaires de grossesses ainsi que dans le contexte de la "crise de la pilule" liée au risque d'événements thrombo-emboliques veineux chez les femmes exposées à la contraception hormonale.

Encadré par un médecin épidémiologiste/santé publique, l'interne réalisera la revue systématique de la littérature et participera à l'évaluation (avantages et inconvénients du dépistage) qui inclura la réalisation d'un modèle coût-efficacité. 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 ce sujet. Le travail se fondera sur les méthodologies 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) et pour l'évaluation économique en santé (http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-11/guide_methodo_vf.pdf).

L'interne pourra également participer aux évaluations économiques que le service 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 médico-économiques sur les médicaments et de dispositifs médicaux en vue de leur inscription sur la listes des produits remboursés par l'Assurance maladie.

ADRESSE

Haute Autorité de Santé, 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. Avoir des notions d'analyse décisionnelle et de modèles économiques facilitera le travail.

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - UNITÉ MÉTHODOLOGIE ET ETUDES POST-INSCRIPTION

Responsable officiel : Anne Solesse, c.rumeaupichon@has-sante.fr;o.scemama@has-sante.fr;f.hamers@has-sante.fr

Encadrement : Olivier Scemama, o.scemama@has-sante.fr, 0155937185

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

La mission de l'interne est de participer à la préparation scientifique des travaux des commissions. Le stagiaire travaille en lien avec les évaluateurs chefs de projet du service et des autres services de la Direction.

Activités proposées dans le cadre des activités du service :

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

Dans le cadre de ses activités, l'interne est amené à présenter les dossiers dont il aura la charge devant la CT ou la CNEDIMTS.

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

ADRESSE

HAS - Unité méthodologie et études post-inscription,
2 avenue du Stade de France 93218 Saint Denis-La
Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- 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

Projet de stage ISP semestre Hiver 2013/2014

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), non publiées à ce jour, 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 notamment 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 3 en 2014, pour prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées de plus de 75 ans (Projet PAERPA). Dans les 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.

En raison de l'expérience acquise dans le domaine de l'évaluation des organisations de soins et la connaissance des données issues du SNIIRAM, l'IRDES est chargé de réaliser l'évaluation de ces projets pilotes. S'étalant sur plusieurs années, l'évaluation s'appuiera 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 va consister à élaborer un protocole détaillé (objectifs, méthodes, recueil et extraction des données, indicateurs, agenda, dispositif) pour la fin de l'année 2013. Ce travail s'appuiera sur les rapports réalisés par le comité de pilotage PAERPA en 2010/2013, les premières exploitations de données déjà réalisées localement le plus souvent, les dossiers de candidature des sites, les retours de terrain, une analyse de la littérature dans le domaine ainsi que des avis d'experts français et internationaux. Ce travail sera mené par une équipe adhoc en constitution à l'Irdes en lien avec l'ensemble des travaux menés 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 consistera à réaliser un premier état des lieux complété selon les cas d'une analyse rétrospective à partir des données du SNIIRAM.

La troisième étape portera 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 et un statisticien. Pour ce projet, son rôle sera essentiel dans la première phase du projet. .

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

ADRESSE

10, rue Vauvenargues 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- 1) d'identifier les méthodes et les indicateurs permettant d'évaluer les organisations de soins intégrées pour la prise en charge des personnes âgées
- 2) de réaliser un état des connaissances sur les dimensions d'analyses 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).

- INSTITUT DE RECHERCHE ET DOCUMENTATION EN ECONOMIE DE LA SANTÉ (2) -

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Description du projet :

La France a été longtemps le premier consommateur européen de médicaments. Désormais rejointe par d'autres pays, ce niveau élevé de consommation reste préoccupant en raison des problèmes de santé publique, des questions d'efficacité et de la capacité du système à prendre en charge ces dépenses.

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 l'impact de ces améliorations sur les dépenses de médicament. A qualité égale, une prescription efficace doit aboutir à une réduction des coûts du médicament concerné. En revanche, nous ignorons l'impact de ces comportements vertueux sur les autres prescriptions du médecin. Peut-on observer des baisses de coûts sur l'ensemble des prescriptions des médecins respectueux des recommandations ou optimisant leurs prescriptions ? 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.

Cette revue de la littérature poursuit quatre objectifs

- 1) identifier les indicateurs pertinents permettant de décrire la qualité et/ou l'efficacité de la prescription pharmaceutique dans le contexte français
- 2) état des connaissances sur les pratiques des médecins en matière de qualité et d'efficacité et sur les déterminants individuels de ces pratiques
- 3) état des connaissances sur les liens entre qualité / efficacité et coût de la prescription.
- 4) 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

Sur l'enquête EPPM d'IMS Health (sur 10 ans), calcul des indicateurs moyens d'optimisation des prescriptions 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.

- Etape 3 : Lien qualité / dépenses pharmaceutiques

ADRESSE

10, rue Vauvenargues, 75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une première expérience d'utilisation du logiciel SAS ou Stata pour l'analyse statistique des données serait souhaitable

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.

- Etape 4. : Impact des incitations financières

Les incitations financières (CAPI) ont-elles eu un impact uniquement sur les indicateurs concernés ? Sur les bases de l'assurance maladie, comparaison des médecins ayant adhéré au CAPI versus les médecins n'ayant pas adhéré sur les deux aspects suivants : 1) l'impact du CAPI sur les prescriptions concernées) 2) impact du CAPI sur les autres prescriptions

Rôle de l'interne:

L'interne est intégré au sein du pôle médicament, comportant un médecin, un économiste de la santé et un statisticien.

Le stage proposé se situe dans la continuité du stage ISP du semestre précédent. Après l'étape 1 de revue de littérature, réalisée au cours du semestre précédent, il s'agit dans ce stage de développer les analyses statistiques sur la base Disease Analyser. Pour cette phase, son rôle sera essentiel dans le développement et la validation des algorithmes de construction des indicateurs retenus pour l'étude. Avec l'aide d'un économiste et d'un statisticien, il sera chargé ensuite de la réalisation des analyses statistiques sur cette base de données. Cette partie mobilisera plusieurs techniques statistiques et économétriques et en particulier les régressions multivariées. Un intérêt pour les données quantitatives sont bienvenues.

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.

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).

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, 0144054333 (secrétariat Mme Leprince Ringuet 01 44 05 44 46)

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 du LEGOS : OSSEBO, en association avec une équipe INSERM. Cette étude traite de la prévention des chutes des personnes âgées par un programme d'exercice physique. Le LEGOS est en charge de la valorisation des chutes des patients, à partir des dossiers d'hospitalisation et de l'approche coût-efficacité. 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,

ADRESSE

Université Paris dauphine place du Maréchal de Lattre de Tassigny 75116 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

l'interne peut suivre tous les cours dispensés à l'Université utiles à sa formation dans le master « santé et protection sociale » ou dans le cadre de l'Ecole Doctorale de Dauphine. Le master « santé et protection sociale » comprend trois spécialités : économie et gestion de la santé (master professionnel), économie et gestion des activités médico-sociales (master professionnel), et santé et protection sociale (master recherche)



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

Responsable officiel : Eric Baseilhac, baseilhac_eric@lilly.com

Encadrement : Eric Baseilhac, baseilhac_eric@lilly.com, 01 55 49 36 38

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

A. Soutien au développement stratégique des dossiers à l'intention :

- de la Commission de la Transparence : lecture critique d'articles et d'études cliniques, analyse des rapports du CHMP, analyse critique d'avis de Transparence, travail de rédaction et mise en perspective des données

- de la Commission d'Evaluation Economique et de Santé Publique : analyse des modèles médico-économiques développés par la maison mère, adaptation à la situation française (travail conjoint avec le département « health outcomes »)

- Aires thérapeutiques : auto-immune, cardiovasculaire, diabétologie, oncologie, rhumatologie, SNC

B. 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

- Rencontre avec des experts sur des aires thérapeutiques variées

Participation à la vie du service : réunions de service, réunions produit, réunions de filiale, participation aux réunions lors de visites des équipes internationales, formations, participation éventuelle à des conférences et des séminaires

ADRESSE

24 Boulevard Vital Bouhot 92521 Neuilly-sur-Seine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Travail en binôme avec les chefs de projet Prix, Remboursement & Accès

Travail en équipe avec les départements Health Outcomes, Marketing, Médical et Réglementaire
Interactions fréquentes avec la maison mère

Anglais souhaitable

Compétences rédactionnelles et d'analyse

Compétences informatiques : Word, Excel, Power Point

MSD - ACCÈS AU MARCHÉ

- MERCK SHARP AND DOHME - ACCÈS AU MARCHÉ

Responsable officiel : Rima de Sahb Berkovitch, rima.berkovitch@merck.com

Encadrement : Dr Rima de Sahb Berkovitch, rima.berkovitch@merck.com, 0180464368

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le département de l'accès au marché, l'interne contribuera à la conception et la mise en place de la stratégie de remboursement et de prix des produits du portefeuille :

- rédaction du dossier de transparence à déposer à la HAS pour l'inscription et la réinscription des médicaments

- construction d'argumentaire économique ou médico économique pour la fixation du prix

Sous la direction du directeur de franchise remboursement et prix il contribuera à l'amélioration de la connaissance épidémiologique des pathologies ou domaines thérapeutiques concernés au travers des études, publications, ou mise en œuvre de collecte des données par des études ad hoc.

Il pourrait rédiger des articles scientifiques liés à ces études ou aux études observationnelles menées par le département Market Access ou le département médical.

Il travaillera en collaboration avec le département médical et les affaires pharmaceutiques et réglementaires, dans le cadre d'équipes projet pour l'ensemble des activités notamment des projets d'études observationnelles à la demande des autorités de santé ou des projets de santé publique sur le parcours de soins des patients.

ADRESSE

34 avenue Léonard de Vinci, Courbevoie

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une bonne connaissance de la méthodologie des essais cliniques et épidémiologiques.

Une expérience antérieure dans une structure d'évaluation du médicament est un plus.

Il y aura toutefois une adaptation des activités et une délégation des projets selon les compétences et progressivement selon les thématiques de travail.

MSD - AFFAIRES MÉDICALES

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

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

ADRESSE

34 avenue Léonard de Vinci 92418 Courbevoie
Cédex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Aires thérapeutiques de MSD France :
cardiovasculaire/métabolisme,
infectiologie/oncologie, médecine interne

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'URCEco a des liens fonctionnels avec la plupart des structures d'Ile de France impliquées dans la recherche en santé publique, et avec l'EHESP. En 2010, en complément des participations aux protocoles de recherche l'équipe s'est organisée autour de thématiques cliniques (santé mentale, polyarthrite rhumatoïde, maladies chroniques) et transversales (soins infirmiers, télémédecine, méthodes en évaluation économique et réseaux de soins). A côté des projets de recherche clinique auquel l'URC participe, les thématiques de recherche propres à l'URCEco concernent la santé mentale et le handicap.

Les projets de recherche concernent principalement l'évaluation économique des techniques innovantes et la santé mentale. Selon les orientations antérieures de l'interne et son expérience en économie de la santé ou en méthodologie des essais et biostatistiques, nous lui proposerons de participer à différents aspects des projets:

- rédaction du protocole
- microcosting
- analyse des données
- recherche dans la base nationale PMSI
- valorisation des stratégies
- calcul du fardeau global de la maladie
- évaluation de la qualité de vie

ADRESSE

Hôtel dieu
1 place du parvis de Notre Dame
75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ ET PRÉVENTION, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE

- 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 : Dr Michèle VINCENTI-DELMAS, 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 partenaires et différents acteurs et aux phases d'analyse et 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, et l'Agence régionale de Santé, ainsi que de projets issus de décisions du Conseil général :

Lutte contre la tuberculose, Prévention et dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles, Promotion des vaccinations, Promotion de la santé 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).

L'ensemble des projets, programmes et actions sont mis en œuvre avec une logique d'action sur la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

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 auprès de différents publics hors les murs des structures et l'interne pourra également participer à l'évaluation de ces stratégies en terme d'analyse de l'impact sur les populations ciblées.

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

ADRESSE

Conseil général, Immeuble Picasso, rue carnot
BOBIGNY 93006

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

précédents)

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

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

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

- Email du responsable : mvincenti@cg93.fr

- Téléphone : 01 43 93 85 02

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1. Participation aux activités du service de coordination médicale, en appui des soignants et des partenaires du Comede, notamment aux réunions de service, staff et activités courantes :
 - Actions de prévention et de dépistage effectuées par les médecins et les infirmiers consultants; ainsi que des interventions en matière de certification médicale (droit d'asile et étrangers malades, avec extension de stage possible dans le cadre de l'espace santé droit, animé en partenariat entre le Comede et la Cimade);
 - Suivi et développement des dispositifs pour la continuité des soins, en particulier pour les patients à suivre en grande vulnérabilité atteints de maladies graves en lien avec le réseau régional et national de santé publique
 - Réponse aux appelants de la permanence téléphonique du Comede destinée aux particuliers et professionnels sur les questions relatives aux soins médicopsychologiques et à l'accès aux soins et au droit au séjour pour raison médicale.
 - Empowerment et participation des usagers/patients au projet du centre de santé (groupes de parole, d'auto-support...).
 2. Etudes et recherches quantitative et qualitative sur la santé des migrants/étrangers qui consultent au Comede en particulier sur les sujets suivants :
 - Déterminants sociaux de la santé et discrimination, vulnérabilité,
 - Apports de l'éducation thérapeutique et évaluation des résultats, de l'impact,
 - Ethique des soins et déontologie médicale, en particulier en lien avec la certification,
 - Suivi des pathologies chroniques et facteurs de risque,
 - Projets de recherche en cours sur la tuberculose, les IST et les hépatites virales en particulier.
 3. Consultations possibles en médecine générale et en éducation pour la santé / éducation thérapeutique (de l'ordre de 1 à 2 jours par semaine)
- Durée possible 1 ou 2 semestre

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Accès aux soins, prévention et éducation à la santé.

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

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

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

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

Enfin l'équipe accueille chaque année 1 étudiant de Master 2 (terrain de recherche)

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

Responsable officiel : Patrice Degoulet,
patrice.degoulet@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 en 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.

4) 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.

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).

- 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 : Dr Christine Jestin, christine.jestin@inpes.sante.fr, 01 49 33 22 85

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage s'inscrit dans le programme « prévention des maladies infectieuses » de l'INPES, plus particulièrement sur le thème des vaccinations au sein de la direction scientifique en lien avec la direction des Programmes. Il est proposé à l'interne de santé publique de réaliser les activités suivantes

Activités principales:

- Réaliser et compléter l'analyse statistique des données sur les perceptions, comportements et pratiques sur les vaccinations, en particulier sur les motifs de non vaccination à partir de plusieurs enquêtes effectuées régulièrement auprès de la population générale et des médecins: baromètre santé 2010 et enquêtes ad hoc. Ces analyses permettront de mieux définir la typologie des personnes vaccinées et des non vaccinées, les facteurs favorisant la pratique des vaccinations ou au contraire les freins à la vaccination pour mieux les comprendre, les facteurs prédictifs des changements de comportement. L'analyse de ces données se fera dans la perspective d'adaptation du guide réalisé par l'OMS Europe " the guide to tailoring immunization programmes" dont l'objectif est d'aider les Etats à définir leur stratégie d'élaboration des programmes de vaccination et de communication pour promouvoir la vaccination.
- Il sera ensuite nécessaire d'identifier les données manquantes, de les rechercher dans d'autres bases de données, dans la littérature, auprès d'autres équipes travaillant sur le sujet, puis de participer à la conception des études nécessaires pour les compléter.
- contribution à la rédaction d'un article scientifique issu de ces données. Les communications orales ou écrites issues des travaux réalisées sont encouragées.
- Contribution à partir de ces travaux à l'état des lieux et recommandations sur les mesures et stratégies pour améliorer la communication sur les vaccinations de façon à favoriser une meilleure couverture vaccinale en France.

Activités secondaires:

- Contribution à la rédaction et à la relecture de documents sur les vaccinations et maladies infectieuses destinés au public et aux professionnels de santé (rédaction médicale et documents de vulgarisation).
- Participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec les vaccinations (à l'INPES et avec les partenaires de l'INPES) et autres maladies infectieuses.
- Participation à l'équipe programme maladies infectieuses et à la réflexion sur les enquêtes, actions, outils, documents d'information et de communication à mettre en place sur les vaccinations
- de façon plus générale, participation au sein de l'Inpes à des activités à caractère scientifique ou de formation proposées (méthodes, évaluation, analyse

ADRESSE

INPES, 42, Bd de la Libération 93200 St Denis

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable dans le domaine :
Première expérience en analyse statistique
Notions d'analyse critique de la littérature scientifique

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

L'enquête comporte un volet rétrospectif de reconstitution des parcours professionnels des patients et d'expertise des expositions cancérigènes survenues au travail, combiné à un suivi prospectif de la cohorte des patients pour lesquels une recommandation de déclaration en maladie professionnelle peut être formulée.

L'objectif du travail proposé est de fournir un rapport de cadrage de l'échantillon d'étude (environ 1200 patients recrutés en 10 ans) en s'interrogeant sur sa représentativité et les phénomènes de sélection, non seulement à toutes les étapes de l'enquête, mais aussi en amont, en fonction de phénomènes tels que le nomadisme médical (« fuite » des patients vers les autres centres de lutte contre le cancer de Paris et d'Île-de-France) et les cancers non détectés (décès avant diagnostic).

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

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

- rechercher et recueillir les données d'incidence (estimations) et de mortalité relatives à certaines localisations de cancer concernant les 10 dernières années pour le 93, l'Île-de-France et la France ;
- estimer la part des cancers pris en charge dans et hors département (via le PMSI) et tenter, si cela se révèle faisable, de les caractériser sur les plans

ADRESSE

Université Paris 13, UFR SMBH, 74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'encadrement au quotidien sera assuré par Soraya Soulimane, médecin épidémiologiste, coordinatrice de la base de données de l'enquête, fondatrice du Giscop93. Quelques déplacements sont à prévoir pour les entretiens, notamment à Aulnay-sous-Bois, Montfermeil et Montreuil. Des réunions de travail pourront également être programmées à l'EHESS (site de l'Hôpital Broussais Paris 14ème).

sociodémographique (profils d'âge, sexe, CSP...) et médical (stade au diagnostic, circonstances de découverte de la maladie) ;

- estimer la part des cas incidents pris en charge dans les services partenaires de l'enquête (et notamment les situer par rapport aux cas pris en charge par une Unité de Pathologies Professionnelles et Environnementales - UPPE) ;
- mettre en regard les effectifs ainsi estimés avec les cas signalés dans le cadre de l'enquête ;
- quantifier le rôle de la survenue du décès du patient.e dans la non proposition de l'enquête et le refus de participer.

Sur le volet qualitatif :

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

Le/la stagiaire aura donc à combiner :

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

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

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

Responsable officiel : Richard Rechtman, rechtman@ehess.fr;marc.bessin@ehess.fr;JolleVailly

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin 93017 Bobigny cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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 : Professeur J.F d'IVERNOIS, Professeur R. GAGNAYRE, Professeur P. LOMBRAIL, dpss.smbh@univ-paris13.fr, 01 48 38 76 41

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire de Pédagogie de la Santé a été financé pour 4 semestres par l'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, Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité UFR SMBH, 74 rue Marcel Cachin, 93000 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le poste 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.

MARNE LA VALLÉE - URGENCES MÉDICO-JUDICIAIRES

- CENTRE HOSPITALIER DE LAGNY MARNE-LA-VALLÉE - SERVICE DES URGENCES MÉDICO-JUDICIAIRES

Responsable officiel : Bernard Marc, bmarc@ch-lagny77.fr

Encadrement : MARC Bernard, bmarc@ch-lagny77.fr, 01 61 10 63 64

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne suit les consultations et les actes réalisés par les praticiens du service (PH de médecine légale et praticiens avec capacité de pratiques médico-judiciaires).

L'interne dispose des dossiers pour les travaux épidémiologiques et sociologiques de la santé autour des thématiques liées à violence et santé. (violences conjugales, maltraitances de tous les âges, accidentologie, ...)

Les travaux réalisés sont dans le but d'articles et communications où l'interne est partie prenante.

L'interne met en place et anime, en coopération avec son encadrant, des actions de santé (prévention / filière de prise en charge, etc.) en relation avec les autres services du CH et du Groupe Hospitalier de l'Est Francilien et avec les intervenants associatifs (associations d'aide aux victimes, la voix de l'enfant, etc.) et publics (services judiciaires) sur le ressort du TGI de Meaux (Nord du 77).

Ces actions concernent les victimes et les auteurs (mineurs délinquants) lorsque des actions de santé publique sont envisageables (addictions, etc.)

L'interne suit l'élaboration des protocoles et des bonnes pratiques dans le service et la participation du service aux différents plans d'organisation des soins où l'U.M.J. peut être sollicitée (plan blanc par exemple).

L'interne élabore, en coopération avec son encadrant, des critères d'évaluation de la qualité (accueil, qualité des actes, gestion des demandes) dans le cadre d'une démarche qualité instaurée dans le service. Ce projet est pérenne, destiné à être suivi par les internes des différents semestres.

L'interne participe également, en coopération avec son encadrant, aux actions d'enseignement à destination des personnels para-médicaux ou judiciaires.

ADRESSE

Centre hospitalier de Marne la Vallée 2-4, cours de la Gondoire 77600 Jossigny
accès RER Val d'Europe

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le rôle de l'interne de Santé publique dans cette U.M.J. est également conçu pour lui permettre, sur des axes de travail définis, une autonomie et une possibilité de propositions, sur la base d'un service à forte activité (10 000 actes/an) et dans un domaine de santé publique encore méconnu en France, dans le prolongement du rapport santé-violences.

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

- Implication dans le cadre de l'Espace de réflexion éthique de la région Ile-de- France (nouvelle désignation de l'"Espace éthique/AP-HP) : développement du réseau éthique et mise en place de groupes thématiques de réflexion
- Implication dans le cadre de l'évolution de l'Espace national de réflexion éthique sur la maladie d'Alzheimer vers d'autres maladies neurologiques génératives.
- Développement de la recherche SHS sur le diagnostic précoce de la maladie d'Alzheimer dans le cadre du Laboratoire d'excellence LABEX (en partenariat notamment avec l'Institut Pasteur à Lille
- Réflexions plus spécifiques en cours : évolution des pratiques professionnelles en fin de vie, vivre avec une maladie chronique, approche éthique des personnes en état de conscience minimale ou altérée, ou en état d'éveil non répondant (EVC/EPR), parcours de soins/parcours de vie, vulnérabilités face à la maladie, imagerie médicale, psychochirurgie

ADRESSE

Espace éthique/IDF • CHU Saint-Louis - 75475 Paris cedex 10

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage permet une approche pluridisciplinaire des enjeux de la santé publique d'un point de vue éthique et social. Il favorise l'analyse, le discernement et la confrontation des points de vue. L'étudiant renforce ses compétences en bénéficiant d'un accès aux formations universitaires en éthique proposées par notre structure.

ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE, HYGIÈNE

- AGENCE DE MÉDECINE PRÉVENTIVE - POLITIQUE DE SANTÉ ET DE DÉVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL

Responsable officiel : Phillipe Stoeckel, pstoeckel@aamp.org; pstoeckel@aamp.org

Encadrement : Dr Philippe Stoeckel, pstoeckel@aamp.org, 0153898620

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet 1- L' Initiative SIVAC (www.sivacinitiative.org)

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

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

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

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

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

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

Expérience souhaitable dans le domaine :

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

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

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

Cet essai vise à évaluer l'immunogénicité du Prevna13 administré selon plusieurs calendriers vaccinaux chez les nourrissons, enfants de 1 an, et enfants de 2 à 4 ans au Burkina Faso. Les inclusions débiteront en Octobre 2012 pour les nourrissons et en Janvier 2013 pour les enfants de 1 à 4 ans.

- L'interne sera responsable du suivi épidémiologique de l'essai en temps réel: suivi des inclusions, création de fichiers de vérification d'erreurs, de tableaux et de figures permettant de contrôler le respect du protocole et la qualité des données, feedback à la coordinatrice scientifique de l'essai, à l'ARC manager et à l'équipe opérationnelle pour améliorer la conduite de l'essai.

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

ADRESSE

164 Rue de Vaugirard 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

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

- L'interne sera responsable du suivi épidémiologique de l'essai en temps réel: suivi des données recueillies, création de fichiers de vérification d'erreurs, de tableaux et de figures permettant de contrôler le respect du protocole et la qualité des données, feedback à la coordinatrice scientifique de l'essai et aux data managers pour assurer la conduite de l'essai. Selon les intérêts de l'interne des questions de recherche spécifiques peuvent être abordées, comme la distribution spatiale et temporelle des cas de choléra, et des analyses détaillées des facteurs de risque épidémiologiques et socio-économique.

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

- 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

Encadrement : DENYS Sébastien, sebastien.denys@anses.fr, 0149773805

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les allergies constituent un problème de santé publique d'importance croissante dans les pays développés et en France en particulier. Des travaux d'expertise en rapport avec le risque allergique sont conduits dans différents projets portés par la DER en lien avec des expositions alimentaires, respiratoires ou cutanés. La DER a entrepris une réflexion visant à mieux identifier les questions qui justifieraient dans les années futures des travaux d'expertise en rapport avec les expositions à des allergènes dans différents environnements. Les champs couverts par la DER permettent en effet d'aborder un grand nombre d'agents et de milieux d'expositions, dans des situations d'exposition diverses, qu'elles soient professionnelles ou non. L'unité Méthodologies et Etudes relatives aux risques physico-chimique de la DER contribue à cette réflexion notamment du fait de sa participation au projet de recherche financé par l'ANR « Mirabel » qui vise à développer une approche intégrée et opérationnelle pour l'analyse du risque allergique lié à la présence de traces d'arachide dans les aliments

L'objectif du stage au sein de l'unité Méthodologies et Etudes relatives aux risques physico-chimique visera en étroite collaboration avec l'équipe MIRABEL (médecins, biostatisticiens, épidémiologiste et économiste), à contribuer à l'analyse des données de l'étude en cours notamment en ce qui concerne les données médicales (symptômes, antécédents, seuils de réaction, conduite recommandée par le médecin) et à leur intégration dans un modèle afin de quantifier les expositions et estimer le risque.

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

ADRESSE

Anses- 27-31 avenue du général Leclerc, 94701
Maisons-Alfort Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

connaissances en statistiques appréciées

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@sap.aphp.fr, 0140274200

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Investigation des cas d'infections nosocomiales à partir des signalements au CCLIN.

- enquête dans les établissements de santé d'Ile de France
- investigations 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 de rapport ou de note de synthèse
- analyse statistique de bases de données en lien avec l'équipe de statisticiens du CCLIN
- communication et rédaction d'articles encouragées

ADRESSE

CCLIN Paris Nord - 96 rue Didot 75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Gardes pas obligatoires au SAU Pitié, mais possibles sur demande.

Présence de l'interne demandée du lundi au vendredi (hors formation maquette DES).

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'une unité de recherche internationale à Chiang Mai (Thaïlande) de l'IRD (UR 174)(www.phpt.org) intitulée « Prevention and Treatment of HIV infection and cancers associated with viral infections in South-east Asia », en partenariat avec l'INED et le Centre national de référence des papillomavirus de l'Institut Pasteur.

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

L'étude PapilloV ou « Etude de l'infection par les papillomavirus humains (HPV) et des lésions cervicales associées chez des femmes thaïlandaises infectées par le VIH » est financée par la Fondation de France et par l'Institut National du Cancer (INCa). Cette étude qui a débuté en février 2012 portera sur 900 femmes infectées par le VIH suivies pendant 3 ans. Les objectifs sont d'évaluer 1) la prévalence de

l'infection cervicale par HPV ainsi que leur incidence, persistance et clairance au cours du suivi ; 2) la prévalence, l'incidence, les taux de progression et de régression des anomalies cyto-histologiques ; et 3) d'en déduire un algorithme de dépistage adapté pour les femmes infectées par le VIH.

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

Sur le terrain à Chiang Mai (où il passe environ 5 mois), en étroite collaboration avec le Dr. Sophie Le Cœur (Médecin, Directeure de recherche à l'INED), l'interne participe à la coordination de l'étude (629 femmes incluses au 1er Janvier 2013). aux réunions de restitution des résultats aux cliniciens (réunions de co-investigateurs), il participe à la préparation des rapports d'avancement; il analyse les données en collaboration avec le statisticien de l'équipe et participe à la rédaction des publications.

Le stage permet une formation à la recherche par la recherche.

Selon le niveau de formation de l'interne, la participation aux travaux de recherche sera adaptée, en lui confiant des activités en rapport avec ses acquis et sa formation. En accord avec son directeur, en plus de l'étude prospective sur l'infection à Papillomavirus, l'interne sera libre d'entreprendre une analyse des données disponibles dans le cadre de l'unité sur un sujet de son choix et de publier un travail qui lui est propre.

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 serait appréciée. 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 : Courtin David, david.courtin@ird.fr, + 229 21 30 98 21

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage aura lieu dans l'implantation béninoise (Cotonou) de l'unité de recherche.

Cette implantation se compose d'une équipe de biologistes-immunologistes et d'une équipe d'épidémiologistes. Le sujet d'intérêt principal de l'unité est le paludisme, ses conséquences en matière de santé publique (en particulier sur les groupes à risques tels que les femmes enceintes et les enfants en bas-âge) et la recherche de facteurs génétiques intervenant dans la susceptibilité/résistance à cette maladie. L'unité s'intéresse également aux co-infections paludisme – helminthes chez le jeune enfant. Cette dernière thématique permet d'aborder le domaine des interactions entre agents infectieux mais également entre les helminthes et les maladies allergiques. Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention. Pour le stage de l'hiver 2013-2014, l'interne travaillera à la mise en place d'une enquête destinée à évaluer la prévalence des manifestations allergiques chez des enfants (de 4 à 10 ans) vivant en milieu urbain (Cotonou). Cette enquête permettra la comparaison avec des données similaires recueillies en zone rurale. L'objectif principal de cette étude est de comparer la prévalence des signes allergiques entre des enfants fortement exposés aux infections helminthiques et peu soumis aux polluants environnementaux (milieu rural) et des enfants peu exposés aux helminthes mais vivant dans un environnement fortement pollué (milieu urbain).

Après une sensibilisation à l'enquête assurée dans le laboratoire parisien de l'unité pendant quelques jours, l'interne rejoindra l'équipe béninoise où il (elle) sera associé(e) au déroulement de l'étude. Il (elle) sera en particulier chargé(e) de mettre en place le plan d'expérience (sondage en grappe au niveau de certains quartiers de Cotonou), du recueil des informations pendant le suivi (questionnaire ISAAC ; International Study of Asthma and Allergies in Childhood, adapté au contexte béninois) et du bon déroulement des différentes étapes de la surveillance. Il (elle) sera associé(e) à la supervision des aspects médicaux de l'enquête, sous la direction d'un chercheur biologiste responsable de la coordination locale de l'enquête (Dr David Courtin) et d'un médecin épidémiologiste responsable de l'implantation béninoise de l'unité (Dr Jean-philippe Chippaux). Il (elle) participera aux discussions relatives à la mise en place des stratégies d'analyse des données recueillies dans le cadre de ce programme et de manière générale à toutes les réunions scientifiques de l'unité. Enfin, il (elle) aura un rôle de soutien technique vis-à-vis des étudiants béninois en formation dans l'unité et pourra analyser des données dans le cadre des enquêtes en cours. Dans la mesure du possible, une problématique de recherche spécifique sera identifiée pour l'interne, qui pourra déboucher sur une publication scientifique en collaboration avec les membres de l'unité.

ADRESSE

Centre IRD de Cotonou, Cotonou, Bénin

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Responsable du stage en France : Michel Cot, IRD UMR 216, michel.cot@ird.fr

Pour tout renseignement concernant l'organisation de ce stage, contacter Michel Cot ou André Garcia (andre.garcia@ird.fr).

Responsable de l'encadrement au Bénin : David Courtin (coordonnées ci-dessus)

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 : Dr Sylvie Quelet, sylvie.quelet@paris.fr, 01 43 47 77 57

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le bureau de la Prévention et des Dépistages a pour mission de proposer des vaccinations gratuites à la population dans 7 centres de vaccinations (dont des consultations de vaccinations et conseils aux voyageurs).Le bureau est également en charge des centres de dépistages des IST et du VIH.

Des logiciels spécifiques permettent d'enregistrer toutes les données tant vaccinales que de dépistage. L'interne participera à deux types de projets :

- un projet autour de la vaccination et de la mise en place du nouveau calendrier vaccinal:

- 1 à 2 consultations de vaccination/semaine

- analyse de la fréquentation des centres entre 2011/2013

- analyse des changements de pratiques vaccinal et de l'impact sur l'activité de vaccinations

du service en fonction des types de vaccins (rapport à destination de la sous direction de la santé mais aussi de l'ARS)

- un projet autour du dépistage des IST : analyse des résultats en fonction des facteurs de risque de la population dépistée (HSH,migrants ,jeunes). Cette analyse fera l'objet d'une présentation au niveau de l'ensemble des strctures parisiennes chargées du dépistage des IST

ADRESSE

15/17 rue Charles Bertheau 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

l'interne devra être en mesure de saisir les données et de les analyser via un tableur Excell. Il devra être capable d'élaborer un rapport et une présentation orale avec des graphiques

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, 01 49 81 46 91

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'un assistant hospitalo-universitaire, d'une cadre infirmière et 2 infirmières hygiénistes, de 3 techniciens biohygiénistes. Elle travaille en étroite collaboration avec le Département de Virologie-Bactériologie-Hygiène et avec les services cliniques.

L'interne aura pour activités :

- Participation à la surveillance épidémiologique prospective ou rétrospective des infections nosocomiales (bactériémies, infections du site opératoire, infections sur voies d'abord en hémodialyse) et à leur analyse des causes. Possibilité de participer à un réseau national ou régional de surveillance des infections nosocomiales (Réa-RAISIN, INCISO)
- Réalisation d'enquêtes épidémiologiques et investigations en cas d'épidémies
- 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 et proposition d'actions correctives et de recommandations à mettre en place
- Mise en place d'une stratégie de changement efficace et son évaluation (ex : intérêt de la taurolidine dans la prévention des infections secondaires sur cathéters d'hémodialyse ou cathéters centraux pour nutrition parentérale, impact d'une stratégie de dépistage nasal systématique pour la recherche de Staphylococcus aureus associée 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
- Participation aux réunions de l'équipe opérationnelle d'hygiène

Enseignements en hygiène hospitalière organisés pour l'interne, participation aux staffs bibliographiques

ADRESSE

Hôpital Henri Mondor
51, av du Maréchal de Lattre de Tassigny 94000
Créteil

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

notions 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, 01 4061 3763

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Objectifs du stage:

- Apprendre à rédiger un protocole de recherche en vue d'une demande de financement. Notamment, savoir mener une recherche bibliographique, poser une hypothèse de recherche, choisir le design approprié pour l'étude, discuter les contraintes éthiques liées à la recherche envisagée, élaborer un critère de jugement, choisir un plan d'analyse, identifier des indicateurs de réalisation du projet, élaborer un calendrier et un budget.
- Participer au recueil de données d'une étude en cours, et notamment comprendre l'organisation de la collecte des données et des échantillons (faire un diagramme explicatif), savoir rédiger un questionnaire, savoir rédiger un formulaire de consentement, comprendre l'importance de la qualité des données, observer l'élaboration d'une base de données, la mise en place d'une double saisie, le processus de vérification des données et les demandes de correction, l'archivage des dossiers d'étude.
- Apprendre l'analyse des données d'une étude déjà réalisée, en commençant par la vérification de la qualité des données (voir paragraphe précédent), réaliser des analyses univariées et multivariées, modéliser un facteur de confusion et un facteur d'interaction, savoir interpréter ses résultats.
- Rédiger un manuscrit en vue d'une publication, avec notamment la recherche bibliographique, l'identification des points forts de l'article et la façon de les mettre en exergue, savoir construire des tableaux et des figures selon les normes en vigueur. Se familiariser avec les guidelines de rédaction produits par les éditeurs (ICMJE), et les guidelines spécifiques des articles en épidémiologie (STROBES, CONSORT, STARD,...).
- suivre les cours du Pôle 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>

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Nous préférons accueillir des internes expérimentés (M1 SP, mieux si M2). Mais nous nous adaptons le cas échéant. L'important, c'est d'être enthousiaste et motivé par la recherche.

- 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, t.cardoso@invs.sante.fr, 01.41.79.68.42

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

- 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 issues de 3000 communes 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 de traiter les données sur une thématique identifiée (exemples : analyse statistique des données de mortalité par cause en temps réel, apport du suivi des infections respiratoires aiguës (IRA) basses chez le sujet âgé aux urgences comme proxy de la surveillance de la grippe saisonnière...). L'interne pourra également travailler sur l'utilisation de méthodes statistiques de détection d'évènement inhabituel. 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 liées à l'alerte et à la veille internationale : l'interne pourra être impliqué dans la coordination nationale des signaux et alertes et participer à la réalisation quotidienne du bulletin quotidien des alertes destinés aux autorités sanitaires. Cette activité lui permettra de connaître et comprendre la structuration de l'alerte sanitaire en France (du signal jusqu'à l'alerte et sa gestion) et se familiariser avec les outils de la veille internationale. Il lui sera proposé, le cas échéant, de s'impliquer dans le traitement des signaux et l'investigation des événements sanitaires en lien avec les autres départements scientifiques et les cellules de l'InVS en région.

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

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

Par ailleurs, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DCAR et ses modalités de fonctionnement (participations aux réunions de

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

Expérience souhaitable dans le domaine : de minimum à avancée dans le domaine de l'analyse des données

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) assure la surveillance des maladies non transmissibles et de leurs déterminants, ainsi que celle des traumatismes et comprend 6 unités : unité cancer (surveillance et dépistage), unité multiprogrammes (diabète, maladies cardio-neuro-vasculaires, maladies respiratoires chroniques, santé mentale), unité de surveillance nutritionnelle (USEN, Bobigny), unité santé périnatale et malformations congénitales (comportant également le réseau France Coag), unité traumatismes et unité prospective et coordination. Le DMCT propose aux internes les 3 thèmes suivants :

- 1) « Surveillance épidémiologique des traumatismes » au sein de l'unité traumatismes : Le projet confié à l'interne pourra porter sur un ou plusieurs des projets suivants : suivi de l'enquête Défenestrations 2013 (mars à octobre), suivi de l'étude de faisabilité sur les bases de données sur les victimes d'incendies au Ministère de l'intérieur, traitement des données de l'enquête sur les séquelles des morsures de chiens, participation à la mise sur Internet des résultats produits par l'Unité sur les traumatismes, au traitement des données du PMSI chez les brûlés, des enquêtes du cycle triennal en milieu scolaire, de l'Enquête permanente sur les accidents de la vie courante.
- 2) « Surveillance épidémiologique de la santé mentale », au sein de l'unité multiprogrammes. L'interne participera à l'analyse des données de santé mentale (détresse psychologique, dépressivité, vitalité) issues du questionnaire « Qualité de vie – SF36 » et recueillies par auto-questionnaire lors de l'enquête Handicap Santé de 2008-2009, l'objectif serait d'estimer la prévalence de la dépressivité dans la population générale et d'analyser les comorbidités déclarées, en particulier la dépression, les troubles anxieux déclarés ainsi que certaines maladies chroniques et handicaps déclarés.
- 3) Epidémiologie en France sur l'alimentation et l'état nutritionnel des enfants pendant la première année de vie (étude Epifane). Le recueil des données de l'étude Epifane a été réalisé entre janvier 2012 et avril 2013 auprès de plus de 3300 couples mère-enfant inclus en maternité dans toute la France métropolitaine. Ses objectifs principaux concernent l'alimentation de l'enfant pendant la première année de vie : allaitement maternel, formules lactées, diversification alimentaire. Des données sur l'état de santé de la mère et de l'enfant ont été recueillies en complément de même que des informations sur leurs conditions de vie. L'interne sera en charge de réaliser les analyses de données concernant la croissance de l'enfant (poids, taille, périmètre crânien) recueillies à la naissance, 1 mois, 4 mois, 8 mois et 12 mois de vie, de façon descriptive en utilisant les modèles statistiques appropriés, et en lien avec différents déterminants. (Information complémentaire disponible sur invs.sante.fr, dossier thématique « Maladies chroniques et Traumatismes » / « Nutrition et santé » / « Enquêtes et études » onglet « Enfants » puis lien « Epifane »). Par ailleurs, quelle que soit la thématique choisie, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DMCT et ses modalités de fonctionnement (participations aux réunions de départements, réunions scientifiques et d'unité). Il suivra le cycle de cours et conférences proposé transversalement par l'InVS aux internes durant leur semestre de formation.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- 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 : Christine Saura, directrice du Département Maladies Infectieuses,
c.saura@invs.sante.fr, 01 41 79 57 62

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- 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 : Dr. Alexis Elbaz ; Frédéric Moisan, alexis.elbaz@inserm.fr ; f.moisan@invs.sante.fr, 01 45 59 53 70 ; 01 41 79 67 75

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE DES MALADIES NEURODEGENERATIVES

CONTEXTE :

Dans le cadre de ses missions, l'Institut de veille sanitaire a accès depuis janvier 2012 aux données de consommation interrégimes (DCIR) de l'Assurance Maladie qui couvrent l'ensemble du territoire français et 97 % de la population. En raison du vieillissement de la population, l'Institut étudie la mise en place d'un système de surveillance épidémiologique des maladies neurodégénératives à partir du DCIR afin de suivre l'évolution de la fréquence de ses pathologies et leur impact en termes de morbi-mortalité.

OBJECTIFS :

Durant son stage, l'interne sera amené(e) : (1) à déterminer à partir des données de soins et de remboursements de médicaments, d'hospitalisation et de mortalité, les algorithmes permettant d'identifier au mieux les personnes atteintes de certaines maladies neurodégénératives (sclérose latérale amyotrophique - SLA -, démence) ; (2) à calculer la prévalence et l'incidence au niveau national et cantonal de différentes maladies neurodégénératives (maladie de Parkinson, SLA) ; (3) à étudier la répartition géographique de ces fréquences sur l'ensemble du territoire français ; (4) à identifier les facteurs pouvant influencer cette répartition (niveau socio-économique, caractéristiques professionnelles, offre de soins, etc.).

METHODES STATISTIQUES :

Statistiques descriptives, standardisations, méthode de lissage, analyse des données multidimensionnelles, systèmes d'information géographique.

LOGICIELS :

Sas, R, Arcview, Winbug.

RESULTATS ATTENDUS :

Ce travail permettra de décrire la fréquence et la répartition géographique de maladies neurodégénératives en France et d'identifier des variables géographiques pouvant être associées avec ces maladies.

PRODUCTIONS :

Cartes, rapport et article selon résultats.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire - 12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex France

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Sophie Zaccaria-Duvillier,

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.

sophie.zaccaria@medecinsdumonde.net;julie.bouscaillou@medecinsdumonde.net;niklas.luhmann@medecinsdumonde.net;jean-francois.corty@medecinsdumonde.net

Encadrement : Julie Bouscaillou/ Niklas Luhmann / Jean-François Corty, julie.bouscaillou@medecinsdumonde.net, +33 (0) 1 44 92 14 88

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.

Il s'agira plus en particulier pour le prochain semestre:

Pour l'international :

Dans le cadre de l'analyse des besoins sanitaires et sociaux des populations usagers de drogues de la ville d'Abidjan, l'interne travaillera à la préparation (protocole, procédures, création des outils de recueil de données) et le lancement d'une enquête opérationnelle bio-comportementale ayant pour objectifs :

- D'estimer la taille de la population usagère de drogues dans la ville d'Abidjan
- D'estimer les prévalences pour le VIH et les hépatites virales dans cette population
- D'évaluer les modes de consommations et les pratiques à risques, ainsi que les connaissances de la population cible

Les résultats de cette enquête seront utilisés en pratique pour guider la mise en place d'actions spécifiques de prévention et de prise en charge des personnes usagères de drogues en Côte d'Ivoire. Ils seront publiés dans une revue internationale à comité de relecture. Des déplacements terrains peuvent être envisagés.

Pour les missions France :

L'interne apportera un appui méthodologique à la réalisation d'enquêtes, notamment pour l'observatoire des soins de Médecins du Monde.

- 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, marie-line.tovar@ofdt.fr, 01 41 62 77 08

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'OFDT a développé depuis une quinzaine d'année un dispositif d'enquêtes auprès des jeunes (Enquête ESCAPAD auprès des jeunes de 17 participants à la Journée Défense et Citoyenneté, ESPAD, enquête européenne auprès des lycéens et HBSC, enquête internationale pilotée par l'ONU sur les habitudes des collégiens). Par des questionnaires riches (questions sur les usages de drogues, mais aussi sur les habitudes de vie ou le contexte socio-démographique), des effectifs très importants (entre 25000 et 40000 pour ESCAPAD) et des données longitudinales (plus de 10 ans de recul), ces enquêtes offrent des possibilités d'analyse multiples.

Pour ces enquêtes régulières, les bases sont déjà opérationnelles et recodées pour le traitement en SAS. Le stage proposé pour le prochain semestre serait centré sur une analyse secondaire d'une de ces enquêtes (population générale, de 11 à 17 ans) sur des approches telles que les parcours de vie, l'analyse des données rétrospectives, l'analyse régionale, etc... (Thématique à déterminer avec l'interne). L'interne serait en charge du traitement des données et de la rédaction de ces analyses, en collaboration avec l'équipe Enquête en population générale de l'OFDT (4 statisticiens).

Au cours du semestre, l'OFDT mettra en place et réalisera le terrain de l'enquête ESCAPAD 2014. L'interne pourra également être associé à ces étapes.

ADRESSE

3 av du Stade de France. 93218 Saint-Denis La Plaine Cedex.

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Expérience en statistiques (analyse multivariée), utilisation du logiciel SAS

- 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 l'enquête quantitative SINTES "cannabis" qui vise à mieux connaître la composition du cannabis consommé, les modalités d'approvisionnement et à les mettre en relation avec des éléments concernant l'utilisateur et son point de vue sur le produit.

L'enquête a consisté en la collecte et l'analyse d'échantillons de cannabis auprès de différents types d'utilisateurs. Un questionnaire accompagne la collecte et recueil des données portant sur les modalités de la transaction, l'âge de début de l'usage et de l'usage régulier, quelques caractéristiques de l'usage actuel, le dernier usage et le point de vue de l'utilisateur sur l'échantillon collecté.

Le recueil sera terminé à l'été 2013. Le travail comprendra (probablement) le nettoyage de la base, les analyses et tout ou partie de la rédaction du rapport. Il sera supervisé par le pharmacien coordinateur national du dispositif SINTES-Veille et le responsable du pôle TREND auquel appartient ce dispositif.

Autres missions proposées

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

Le recueil de l'enquête sur Internet devrait débuter en décembre 2013. Le temps de recueil dépendra du flux de réponses.

Participation au fonctionnement du dispositif SINTES-veille sur les produits 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.
- échanges de l'OFDT avec les autres institutions du champ (ANSM, DGS, OCRTIS - office central de répression des trafics illicites de stupéfiant, etc...)

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Un niveau minimal 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;d.grange@ors-idf.org;s.rousseau@ors-idf.org

Encadrement : BELTZER Nathalie, n.beltzer@ors-idf.org, 01 77 49 78 52

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

aire un état des lieux sur les comportements et les habitudes de vie (consommation de tabac, alcool et alimentation) des femmes en Île-de-France, à partir d'exploitation régionale d'enquêtes nationales et d'une revue de la littérature.

Contexte :

Dans le cadre de sa thématique sur la santé des femmes en Île-de-France, l'ORS Île-de-France souhaite analyser et décrire les liens entre les inégalités sociales et l'état de santé dans la population féminine.

Un premier état des lieux à partir de données existantes a été publié en juin 2013, état de lieux portant sur l'espérance de vie, l'espérance de santé et la santé perçue des femmes en Île-de-France.

Un second travail en cours porte plus spécifiquement sur le recours aux soins des Franciliennes. Pour poursuivre ce panorama de la santé des femmes, l'ORS souhaite étudier les spécificités des Franciliennes en termes de consommation tabagique et alcool et de comportements alimentaires. Il s'agira au cours de ce stage de produire un rapport format ORS.

Description de l'étude :

Ce travail s'appuiera sur une revue de la littérature nationale et internationale et de l'exploitation régionale d'enquêtes nationales disponibles à l'ORS (enquête santé de protection sociale de l'IRDES et enquête Baromètre santé de l'INPES). Les comportements des Franciliennes seront si possible mis en regard des femmes des autres régions (de France métropolitaine mais aussi européenne) et des Franciliens.

Description de la mission de l'interne :

L'interne aura pour mission de conduire une analyse spécifique sur les habitudes de vie des Franciliennes et sur liens entre facteurs de risque (tabac, alcool et alimentation) et l'état de santé. Une comparaison avec les comportements des Franciliens et des femmes des autres régions est à prévoir.

Il s'agira de réaliser une recherche bibliographique sur cette thématique, ainsi que des analyses statistiques à partir de différentes bases données (essentiellement ESPS et Baromètre Santé). Cette analyse donnera lieu à la rédaction d'un rapport synthétique.

Partenaires scientifiques et/ou financiers

ADRESSE

43 rue Beaubourg - 75003 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne devra être familiarisé avec le traitement statistique de base de données parfois complexes (logiciel STATA), savoir réaliser des recherches bibliographiques et posséder des qualités rédactionnelles.

- IRDES, Institut de recherche et documentation en économie de la santé
- INPES, Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

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

Encadrement : HALFEN Sandrine, s.halfen@ors-idf.org, 01 77 49 78 59

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Rédaction d'un article sur les données de l'enquête « Les connaissances, attitudes, croyances et comportements (KABP) face au VIH/sida et à d'autres risques sexuels aux Antilles et en Guyane en 2011 » (N= 4 800 personnes de 15-69 ans)

Contexte

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

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

Objectifs

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

Méthode

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

Description de la mission de l'interne de santé publique

L'interne aura comme mission de conduire une analyse spécifique sur les données de l'enquête KABP Antilles-Guyane et de mettre en perspective les résultats avec ceux d'autres travaux. Cette analyse devra donner lieu à la soumission d'un article dans une revue scientifique. Elle pourra porter sur une sous-

ADRESSE

43 rue Beaubourg - 75003 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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.

Partenaires scientifiques et/ou financiers

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

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 : Annie SERFATY, annie.serfaty@trs.aphp.fr, 01 44 73 63 49 ou 01 71 73 81 93

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1- Production de l'information Médicale : Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) 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 de 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 la 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 périnataux, 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.

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Afin de faciliter la tâche du codage des diagnostics avec un référentiel terminologique, de nouveaux outils d'aide à la recherche de code sont nécessaires. Dans le cadre d'un projet coordonné par le Lim&Bio laboratoire labellisé d'informatique médicale de l'université Paris 13 (en cours de transformation en unité Inserm) et réunissant neuf partenaires académiques et industriels, un prototype d'outil d'aide à la saisie de données médicales est en cours d'élaboration.

Cet outil utilise des approches graphiques pour naviguer dans la classification internationale des maladies (CIM10) et un certain nombre de filtres contextualisés pour éliminer des diagnostics non pertinents pour un patient donné (âge, sexe, mécanisme de maladie, système anatomo-fonctionnel concerné...).

Durant le stage, l'interne enrichira les terminologies CIM10, CISP2 à l'aide d'attributs permettant le filtrage précédemment décrit. Il réalisera également une évaluation de l'outil pour le codage des séjours de médecine interne et fera des propositions d'amélioration.

Ce stage est compatible avec la réalisation du master 2 d'informatique biomédicale de Paris 5/Paris 13 dirigé par le Pr P. Degoulet.

L'interne participera également au PMSI à l'hôpital Avicenne avec l'élaboration de supports de codage et de formations pour les techniciens d'information médicale.

ADRESSE

hopital Avicenne, UF Information médicale, 125
route de Stalingrad 93000 Bibigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

ADRESSE

DIM - CHU de Bicêtre- 78 rue du général Leclec,
94275 Le kremlin BICêtre cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

- 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 : Philippe Tuppin, 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 la CMUc et de l'AME.

Parallèlement, sont aussi conduites des études médico-économiques sur l'ensemble des bénéficiaires du régime général, 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 cours de l'été 2013, il sera engagé un programme d'étude des caractéristiques, prise en charge, parcours de soins et coûts des patients 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 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 avec les statisticiens et l'équipe du DEPP avec une valorisation de son travail par communications et publications.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les principaux objectifs pédagogiques poursuivis sont les suivants :

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

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

Les travaux porteront principalement sur 2 types de questionnements :

- des analyses "à façon", pour répondre aux problématiques qui émanent d'autres services, du siège ou des établissements (pour information, la direction réalise environ 200 analyses par an)
- un travail sur une problématique de fond, donnant lieu à publication, présentation en interne à la société (ou en congrès de l'information médicale)

ADRESSE

96 av d'Iéna 75116 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les sujets de stage portent seront arrêtés d'un commun accord avec l'interne à son arrivée dans le service.

L'interne est basé au siège du Groupe. Il pourra être amené à se déplacer ponctuellement dans les établissements du Groupe pour mener à bien ses travaux

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

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

Encadrement : BURGUN Anita, anita.burgun@egp.aphp.fr, 01 5609 2030

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. De nombreux travaux sont en cours pour l'enrichissement de l'entrepôt (causes de décès par exemple) et pour son exploitation dans le cadre de nombreux projets collaboratifs, par exemple en oncologie, en pharmacogénomique, en cardiologie, en imagerie. Le service participe également à un projet européen d'intégration de données pour la recherche sur les phénotypes rares. L'interne participera à l'extension de l'entrepôt de l'HEGP (ajout de bases de données, extension au Groupe Hospitalier, biobanque) et à son exploitation dans le cadre de projets collaboratifs. Le rôle de l'interne sera de contribuer à ces projets : design de l'étude, enrichissement des données, traitement des données, analyse. L'interne travaillera avec les spécialistes de biostatistique et 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

HEGP Département d'Informatique et Santé Publique

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Statistiques descriptives

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

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

Encadrement : HEUDES Didier, didier.heudes@egp.aphp.fr, 01 56092030

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Analyse épidémiologique d'une cohorte de 40000 malades hypertendus (dossier ARTEMIS) par interrogation de l'entrepôt de données cliniques de l'HEGP

Analyse des possibilités de couplage avec les données nationales de mortalité

ADRESSE

HEGP Département d'Informatique et Santé Publique

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Traitement statistique de fichiers de données
Statistiques descriptives

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 : Bruna Alves de Rezende et Ayden Tajahmady, bruna.alves@anap.fr / ayden.tajahmady@anap.fr, 0157271231 / 0157271214

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) Lancement du programme de travail (PW) 2014 : Cadrage initial des nouveaux projets de l'agence pour l'année 2014: objectifs, modalités d'intervention, budget, impacts escomptés. En interface entre le PW et les porteurs de projet.

2) Gestion de projets : l'ISP s'impliquera activement dans la Revue de projets, en participant :

- aux entretiens avec les chefs de projet ;
- à la synthèse des conclusions pour les outils de suivi ;
- à la préparation de la synthèse pour présentation au conseil d'administration de l'agence.

3) Évaluation des projets : l'agence utilise des méthodes quantitatives (efficacité normative, efficience économique), et qualitatives (valorisation des résultats non marchands des actions) pour l'évaluation des projets. Elle conduit actuellement une démarche d'évaluation de sa performance organisationnelle, développée en collaboration avec l'Ecole Centrale Paris et dont l'ISP a été jusqu'ici le bras opérationnel. Quelques thèmes pressentis pour le stage d'hiver 2013 :

- conception du protocole d'évaluation d'un des nouveaux projets PW2014;
- conception des outils de recueil de données en vue de l'évaluation des projets de l'agence.
- participation à la définition des indicateurs pour l'évaluation de la performance organisationnelle de l'ANAP.

4) Immersion dans un des projets de l'ANAP : En fonction du besoin de ressources dans les autres projets sus-cités, l'interne sera intégré à l'équipe projet d'une thématique où les compétences en politiques de santé peuvent être valorisées.

ADRESSE

ANAP - 23 avenue d'Italie - 75013 - Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage est adaptable à tous les niveaux : l'autonomie et la responsabilisation seront adaptées 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; définition et validation d'indicateurs.

- 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

L'interne participera aux activités de la direction Cardiologie, Endocrinologie, Gynécologie, Urologie (DIRCARDIO) de l'ANSM. Après s'être familiarisé avec les missions de l'Agence Nationale de sécurité des Médicaments et des Produits de Santé (ANSM) il participera au traitement de l'ensemble des livrables de la DIRCARDIO, qui sont notamment:

- les rapports d'évaluation qui rassemblent les éléments d'évaluation de la qualité pharmaceutique ou biologique, de la sécurité et de l'efficacité, préparés en lien avec les directions métiers, pour chaque procédure ou étape du cycle de vie d'un produit
- les autorisations d'essais cliniques, les autorisations temporaires d'utilisation (ATU), les AMM, les référentiels temporaires d'utilisation (RTU), les autorisations de variations, les rapports d'évaluation pour les procédures européennes, les visas publicitaires
- les éléments d'évaluation sur le suivi des produits, la réévaluation de leur rapport bénéfice/risque, à partir d'éléments obtenus à l'occasion des diverses actions de surveillance ou de notifications de signaux d'alerte (pharmacovigilance, suivi des PGR, évaluation des PSUR, études épidémiologiques, alertes européennes ou internationales,...)
- les éléments scientifiques et techniques d'information sur les produits de santé, à communiquer aux professionnels de santé et aux patients, dans le cadre de la mission d'information de l'Agence
- tout projet de décision à soumettre à l'arbitrage du directeur général, pour passage (ou non) devant les commissions avant notification formelle.
- les actes administratifs (notifications) qui découlent des procédures et décisions pour chacun des produits

L'interne, en appui de l'évaluateur coordonnateur de projet, participera à la coordination des activités dans la production des livrables de la direction pour toutes les procédures en veillant au respect des délais et de la réglementation.

En fonction des centres d'intérêt de l'interne, possibilité de participer spécifiquement au suivi de l'instruction d'un dossier qui pourra porter sur un des sujets suivants:

- Evaluation du rapport bénéfice / risque des produits dans le cadre de demandes d'Autorisations de Mises sur le Marché (AMM) selon les procédures nationales ou européennes.
- Procédures qui conduisent aux AMM : nationale, décentralisée, reconnaissance mutuelle, centralisée

ADRESSE

ANSM, 143/147 boulevard Anatole France, F-93285
Saint-Denis Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'ANSM est un des acteurs majeurs de la SP en France. Le passage d'un interne en SP dans notre institution lui permettra d'être en prise directe et active avec la prise de décision pour la sécurité des médicaments en France et en Europe. Ce stage permettra d'appréhender au quotidien une des facettes importantes de la santé publique. C'est aussi une opportunité possible de carrières ultérieures.

- Interactions avec l'EMA (Agence européenne du médicament) pour toutes les procédures européennes.
 - Articulation France-EMA (Directeur DP cardio représentant de la France à l'EMA)
 - Rédaction de rapports européens pour les innovations thérapeutiques
 - Rédaction de communications à l'usage des prescripteurs ou des particuliers sur l'utilisation des médicaments et les risques associés
 - Réévaluation nationale et européenne du rapport bénéfice –risque des médicaments en fonction des signaux et alertes de pharmacovigilance et de l'évolution de l'arsenal thérapeutique
 - Demandes d'ATU et de RTU
 - Demandes d'essais cliniques
 - Pharmacovigilance des AMM (dossiers courants et en fonction des alertes)
 - Publicité pour les spécialités relevant des gammes concernées
- Ce projet spécifique pourra faire l'objet d'un éventuel sujet de thèse d'exercice.

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - DIRECTION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX THÉRAPEUTIQUES ET DES COSMÉTIQUES

Responsable officiel : Brigitte Heuls, brigitte.heuls@ansm.sante.fr

Encadrement : heuls brigitte, brigitte.heuls@ansm.sante.fr, 0155873828

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne aura en charge une activité en relation avec le programme de suivi des dispositifs médicaux les plus à risques.

En effet la direction a pour missions d'élaborer et de suivre un programme concernant 5 catégories de dispositifs (domaine cardiologique, orthopédique ou esthétique). Au travers de cette activité l'interne acquièrera des compétences en terme d'évaluation du risque sanitaire. La méthode de travail est basée sur la conduite de projets

Il lui sera demandé à partir de recherches bibliographiques et d'analyses de bases de données de participer à l'évaluation du risque de ces produits dans la vie réelle des patients. Selon les dispositifs, une construction d'enquête pourra être envisagée.

L'interne sera au côté d'experts de la direction en charge soit de l'évaluation préclinique ou des essais cliniques, soit du contrôle du marché via éventuellement la publicité ou des données de l'agence/ ou issues de la base du SNIIRAM. La contribution à l'élaboration et au suivi de la méthode pourra faire l'objet de rapports de stage

ADRESSE

ANSM 143 bd anatole france 93200 st denis cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

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 Epidémiologie 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 Epidémiologie 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 Epidémiologie (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 (Agence Nationale de Sécurité du Médicaments et des Produits de Santé)
Pôle épidémiologie des Produits de Santé
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 : Pierre Démolis et Alexandre Moreau, pierre.demolis@ansm.sante.fr, 01 55 87 34 66

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation aux activités d'évaluation du rapport bénéfice/risque en cancérologie/hématologie. Les domaines concernés vont de l'avis scientifique et des essais cliniques soumis à autorisation aux demandes d'AMM en passant par les autorisations d'usage compassionnel, ATU et RTU.

Dans tous les cas, l'analyse se base sur les données scientifiques fournies à l'appui des demandes. L'interne sera encadré pour acquérir un niveau d'expertise professionnelle en matière de méthodologie des essais et en matière de principes d'évaluation de la sécurité clinique.

Au gré de sa formation, l'interne pourra participer à part entière aux activités du service en prenant de plus en plus de responsabilités au point de rédiger des rapports et d'effectuer des présentations en son nom propre.

Les internes qui sont passés par ce poste (PTC4 avant la réorganisation de l'ANSM) ont pu mener des évaluations en pleine responsabilité et en étroite relation avec les évaluateurs et l'encadrement, au point de pouvoir présenter leurs rapports lors de réunions nationales (groupes de travail externes, commissions internes) ou à l'Eurpe (à Londres devant le CHMP à l'Agence Européenne).

L'interne peut participer aux réunions d'enseignement de la Direction comme auditeur mais aussi pour présenter des sujets au reste des équipes.

Un temps partiel pour des besoins de formation est accordé sans difficulté sur justification.

ADRESSE

ANSM/ Direction ONCOH/ 143 147 Bd Anatole
France/ 93285 SAINT DENIS CEDEX

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Tous les niveaux sont possibles de l'interne en premier semestre à l'interne en fin de cursus. L'anglais au moins lu est indispensable (le semestre est une occasion de développer l'anglais y compris à l'oral). Des connaissances même élémentaires en statistique et méthodologie sont appréciées de même qu'en l'hématologie et cancérologie (telles qu'attendues après un tronc commun des études médicales).

- 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 : Dr Anne castot Villepelet, 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, d'un médecin vétérinaire et d'un scientifique. Il disposera d'un bureau dans une pièce partagée avec ordinateur et connexion internet. Il assistera aux réunions hebdomadaires de la cellule.

L'interne :

- Participera aux activités de veille et d'alerte et à l'évaluation des signaux d'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

ADRESSE

Direction Santé Publique , ARS IDF , 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

associés aux soins sont les objectifs prioritaires de la cellule auxquels l'interne contribuera.

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

- Sera l'interlocuteur des 6 CRPV et duCEIP 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 de santé .

- Réalisera un travail d'analyse des EIG déclarés à l'ARS IDF en 2012/2013. qui fera l'objet d'un rapport qui sera publié.

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SEINE-SAINT-DENIS - HÔPITAL AVICENNE - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE - SANTÉ PUBLIQUE MÉDECINE SOCIALE

Responsable officiel : Alain Venot, alain.venot@avc.aphp.fr; pierre.lombrail@orange.fr ; marie-france.couilliot@rmb.aphp.fr; catherine.duclos@avc.aphp.fr

Encadrement : COUILLIOT Marie-France, marie-france.couilliot@rmb.aphp.fr, 01 48 38 76 40

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département de santé publique est fortement impliqué dans le développement des liens ville-hôpital sur le territoire de la Seine Saint Denis. L'unité implantée en hôpital gériatrique, a un partenariat fort avec le réseau gérontologique ainsi qu'avec la MAIA du territoire (dispositif visant entre autres à organiser la concertation entre les acteurs de terrain impliqués dans la prise en charge des personnes âgées). De ce fait, l'unité est en lien avec les professionnels de ville (sociaux, médico-sociaux et sanitaires), mais aussi avec les collectivités territoriales et l'ARS DT.

Dans ce cadre, le département pilote un groupe de travail ville-hôpital sur la prise en charge des patients âgés présentant des troubles psychiques. Un colloque a été organisé avec la participation active d'une interne en santé publique, en mai 2013 avec tous les partenaires. A cette occasion, l'interne a pu présenter le résultat de ses enquêtes. Il s'agit de continuer ce travail mais en l'axant davantage sur la prévention.

L'interne sera amené(e) à :

- établir un diagnostic territorial des ressources, en Seine Saint Denis, sur la prévention des troubles psychiques chez la personne âgée (prévention primaire et dépistage précoce) et notamment dans les Contrats Locaux de Santé.
- s'intéresser plus particulièrement aux personnes en situation de fragilité, personnes isolées, migrants vieillissants en foyer et aux inégalités d'accès à la prévention et aux soins.
- à participer activement à l'organisation d'une journée sur la santé mentale des personnes âgées en 2014 et pour cela à participer aux réunions du groupe de travail et de faire le lien avec les différents intervenants.

Ce stage permettra à l'interne de mettre en œuvre une démarche de santé publique et de comprendre "sur le terrain" le fonctionnement de divers acteurs de santé et des coordinations, notamment les réseaux de santé, les filières gériatriques, les MAIA, Clics, ainsi que les rôles respectifs d'instances comme l'ARS et le Conseil Général, et donc de mieux appréhender les politiques de santé territoriales. Ce stage doit donner lieu au minimum à une présentation au prochain congrès de santé publique et/ou à une publication dans une revue française.

ADRESSE

hôpital René Muret et Hôpital Avicenne

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

personne dynamique avec sens de la communication , sera amené(e) à se déplacer dans le département, en partie avec le réseau

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 : 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 (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 études en cours ;
- Possibilité de participation aux staffs de l'URC ECO.

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

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

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

ADRESSE

Hôpital Cochin, 27, Rue du Fg St Jacques 75014
PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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 : Dominique Péton-Klein, 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

Cette direction de projet a pour mission le suivi et l'évaluation du plan national maladies rares 2011-2014 rendu public le 28 février 2011.(plan disposnible sur le site du minister de la santé)

<http://www.sante.gouv.fr/les-maladies-rares.html>

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 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. Le directeur de projet assure les fonctions de secrétaire général de ce comité.

L'interne affecté à ce poste aura notamment à travailler sur le dispositif de prise en charge et de diagnostic des maladies rares intégrant la sclérose latérale amyotrophique et la mucoviscidose.

L'objectif est d'évaluer la pertinence de ce dispositif. L'étude portera notamment sur la cohérence des structures en place (centres de référence, filière de soins...etc), la lisibilité de cette organisation à l'extérieur et la garantie d'un accès à des soins de qualité.

Il sera également amené à participer à certains groupes de travail et à des visites de terrain.

Il travaillera directement sous la direction de Dominique Peton-Klein (médecin de santé publique). en lien avec l'équipe projet chargée du suivi de ce dossier.

ADRESSE

14, avenue Duquesne Paris 75007

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) est une instance d'expertise, créée en France par la loi de santé publique du 9 août 2004. 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 va débiter deux chantiers

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 participera à la définition du plan d'évaluation, au recueil des données, à leur analyse, à la rédaction de certaines parties du rapport

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) La proposition 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 publique. 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 d'un de ces projets (ou des deux), 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 l'un des chargés de mission, responsable de la coordination de ces travaux (Dr Béatrice Tran ou Dr Elisabeth Roche).

ADRESSE

HCSP, 11 place des cinq martyrs du lycée Buffon,
75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pendant la durée du stage, l'interne participera à la vie du HCSP et de ses instances.

Il pourra ainsi se familiariser avec les processus d'expertise collégiale, d'assurance qualité dont la détection des liens d'intérêts et la gestion des conflits.

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

Encadrement : Dr Véronique TIRARD-FLEURY et Dr Bernard FALIU, veronique.tirard-fleury@sante.gouv.fr
bernard.faliu@sante.gouv.fr, 01 40 56 72 80 / 55 31.

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'activité de l'interne sera axée sur l'évaluation des politiques publiques dans le champ de la lutte contre le VIH-IST-hépatites.

Le travail proposé concerne différents axes notamment:

- 1- Evaluation du traitement post-exposition au VIH
- 2- Bilan des expérimentations de centre ou de réseau de santé sexuelle (plan national VIH-IST 2010-2014) : enjeux actuels, adaptation du système, connaissance diverses structures, acteurs...
- 3- Dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST) et des hépatites (au travers de 5 projets régionaux financés en 2012 dans le cadre d'un appel à projets)
- 4- Poursuite du travail d'expertise sur l'interprétariat professionnel en milieu de soins en vue de sa solvabilisation en contexte hospitalier: répartition des services d'interprétariat professionnels entre services de maladies infectieuses et CDAG, analyse de l'utilisation par les CLAT en Ile de France, évolution des flux migratoires dans le système de soins français (données ISM Interprétariat), observation comparative du dispositif d'interprétariat dans les hôpitaux français et dans le système anglais (NHS)

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 de santé publique participera à des rencontres avec des acteurs de terrain, comme, par exemple : les coordinations régionales de lutte contre le VIH (COREVIH) , associations de soutien de personnes vivant avec le VIH (PVVIH)...

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 (Education nationale, Enseignement supérieur...)

des COREVIH professionnels et associations

ADRESSE

Ministère des affaires sociales et de la Santé-
14 avenue Duquesne -Paris 7ème

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- * des modalités de collaboration entre ces différents acteurs de la lutte contre le VIH
- * des modalités d'élaboration d'une politique publique, de son suivi et de son évaluation (différence entre actions nationales et régionales)

L'intérêt de ce sujet est aussi pour l'interne de travailler en lien avec les différents professionnels (médecins, juristes, et financiers) de l'équipe suivant différents axes (dépistage, prévention, prise en charge médicale et sociale, recherche) ou populations (migrants, homosexuels, lesbiennes bi sexuels et transsexuels, personnes prostituées, personnes usagères de drogue, personnes sous main de justice....)

Au-delà de sa mission principale, l'interne participera aux réunions du bureau, aux réunions des comités de suivi de la lutte contre le VIH-IST-hépatites ou ad hoc sur la thématique IST/VIH ou hépatites virales. En fonction de l'actualité ou du profil ou de l'intérêt de l'interne, une précision de ce travail pourra être faite sur des "zooms" ciblés donnant lieu à un travail plus approfondi.

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

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION DE LA POLITIQUE MÉDICALE - ENTRE DE COMPÉTENCE ET DE SERVICES DU SYSTÈME D'INFORMATION PATIENT

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

Encadrement : Pr Eric LEPAGE - Dr Philippe LETOUMELIN - Dr Christel DANIEL,
eric.lepage@sap.aphp.fr, 01 48 04 20 29

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'AP-HP a lancé en 2005 un vaste programme de modernisation de son système d'information Patient dont l'objectif est la mise en œuvre d'un système d'information commun permettant aux professionnels de santé, au cours de leurs activités de soin et également de recherche, de veille sanitaire et d'enseignement, de partager une information fiable et sécurisée au sein de l'institution et avec l'extérieur – par exemple dans le cadre du projet Dossier Médical Personnel (DMP)

A ce jour, le Centre de Compétence et de Service du Système d'Information Patient (CCS SI Patient) a assuré le déploiement du système d'information au sein de tous les services d'imagerie (PACS) et dans 60% des laboratoires. Le système d'information clinique (solution ORBIS, AGFA Healthcare) est en cours de déploiement (actuellement au sein de trois hôpitaux: Ambroise Paré, Kremlin Bicêtre et Tenon). Une infrastructure informatique – ORBIS Recherche - permettant l'utilisation des données du système d'information clinique dans le cadre de la recherche (recherche fondamentale, recherche clinique interventionnelle ou non interventionnelle) et de l'enseignement est en cours de développement.

Le CCS SI Patient participe à plusieurs projets de recherche d'informatique de santé nationaux (ANR TecSan (SIFADO, TeRSan) ou Européens (projet IMI EHR4CR (<http://www.ehr4cr.eu/>).

Premier Projet :

Dans le cadre de son projet Système d'information, l'AP-HP développe un outil Orbis Recherche associant un entrepôt de données permettant le traitement de l'information à différents niveaux (service, hôpital, AP-HP) et intégrant des données de différentes sources cliniques, biologiques, génomiques ..

un outil permettant l'intégration de données issues d'une solution de production de soins dans une application de recherche.

L'objectif de ce stage est de participer au développement de la plateforme de recherche clinique et translationnelle (participation à l'expression de besoins, aux spécifications fonctionnelles, à la validation des spécifications techniques, à l'évaluation des solutions développées) dans ses différentes facettes, techniques, déontologiques, de confidentialité à partir d'un projet concret de mise à disposition de l'information du dossier médical d'Orbis. Cet entrepôt de données s'appuie sur la solution I2B2 et l'outil BI d'Oracle. Ces travaux seront menés en étroite relation avec des cliniciens des 3 hôpitaux pilote.

Second Projet :

ADRESSE

Hôpital Rotschild - 5 rue Santerre, 75012 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances apportées: Systèmes d'Information en Santé, modalités de paratage et de traitement de l'information en Santé reposant sur des standards d'informatique de santé (IHE, HL7, DICOM, CDISC). Compétences apportées : traitement informatique de l'information de santé pour la coordination des soins, la recherche et la santé publique.

Les internes du CCS SI Patient participeront aux activités de gestion de projet et de maîtrise d'ouvrage du système d'information clinique et/ou de la plateforme de recherche clinique et translationnelle (participation à l'expression de besoins, aux spécifications fonctionnelles, à la validation des spécifications techniques, à l'évaluation des solutions développées).

Ils seront particulièrement associés au développement d'aides décisionnelles pour le professionnel de santé qu'il s'agisse des activités de soins ou de recherche.

Dans le cadre de son projet, le CCS SI Patient coordonne un projet d'évaluation de l'impact des systèmes d'information soutenu dans le cadre d'un PHRC.

L'objectif de ce projet est d'étudier l'impact de la mise en place de systèmes d'information selon 3 axes :

1. L'impact quantitatif et qualitatif du déploiement des circuits de la biologie et de l'imagerie radiologie sur les délais et la qualité des soins.
2. L'impact quantitatif et qualitatif de la production des comptes-rendus d'hospitalisation sur le processus de sortie du patient.
3. Les impacts organisationnels, internes et externes à l'hôpital, du déploiement d'un dossier patient informatisé

La méthode d'évaluation reposera sur plusieurs volets :

métier (qualité et sécurité des soins, parcours du patient),
social (conditions de travail des médecins, des soignants, etc.),
organisation-méthode,
valorisation financière du projet.

Troisième projet :

L'objectif de ce stage est de mener le développement d'un dossier de spécialité : expression de besoins, spécifications fonctionnelles, collecte de données structurées normalisées basés sur des standards internationaux chaque fois que possible, développement et qualification du dossier permettant de définir à la validation des spécifications techniques, à l'évaluation des solutions développées). Une attention particulière sera consacrée à la définition d'une information basée sur la normalisation sémantique à partir de SNOMED. Ce développement de dossiers de spécialité touche de nombreux domaines comme la prise en charge des endoscopies, la néphrologie, la pédiatrie, l'endocrinologie, la psychiatrie, la chirurgie digestive ou la, prise en charge en chirurgie ambulatoire. Ils seront particulièrement associés au développement d'aides décisionnelles pour le professionnel de santé qu'il s'agisse des activités de soins ou de recherche. Ainsi, dans ce cadre, un stage peut être consacré à la conception, au développement et à la validation de règles de décision intégrées.

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION DE LA POLITIQUE MÉDICALE - DÉPARTEMENT CHIRURGIE

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@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 de PMSI AP-HP et base régionale

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

ADRESSE

3 Avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Vous pouvez également bénéficier de formations Excel / Word / Powerpoint

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION DE LA POLITIQUE MÉDICALE - DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE & DÉPARTEMENT DE LA PROMOTION, DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS

Responsable officiel : Michel Fournier,

ADRESSE

3, avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le travail se fera en collaboration avec le
Département d'Information médicale et le
Département Promotion de la qualité des soins.

micHEL.fournier@sap.aphp.fr;namik.taright@sap.aphp.fr;catherine.brun@sap.aphp.fr;nicole.perier@sap.aphp.fr

Encadrement : Dr Namik TARIGHT, Dr Nicole PERIER, namik.taright@sap.aphp.fr, nicole.perier@sap.aphp.fr, 01 40 27 31 35, 01 40 27 37 07

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Domaine : Performance/qualité des soins

Près d'une soixantaine de programmes d'analyse des pratiques utilisant une revue de pertinence des hospitalisations sont référencés dans la base AP² des EPP de l'AP-HP. Il est proposé de réaliser une compilation/bibliographie des différentes approches utilisées, d'en étudier l'impact sur la durée de séjour, la réadmission, et la pérennité de ces programmes.

L'objectif est de proposer un cadre méthodologique institutionnel pour promouvoir le dispositif sur l'AP-HP en rapport avec les attentes régionales et nationales croissantes sur ce sujet, en définissant le périmètre le plus adapté.

Pour la mesure d'impact des programmes en cours ou achevés, l'interne travaillera également à partir des données PMSI de l'AP-HP.

Parallèlement, l'interne pourra suivre la coordination des actions qualité des soins notamment au travers de la certification HAS.

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

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

Encadrement : Fournier Sandra, sandra.fournier@sap.aphp.fr, 0140271833

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participe aux activités de l'équipe opérationnelle d'hygiène du siège de l'AP-HP, qui :

- assure le suivi des signalements d'infections nosocomiales dans les 38 hôpitaux de l'AP-HP: évaluation initiale de la situation, aide à la conception et à la mise en place des mesures correctrices, évaluation de l'impact de ces mesures.

- élabore et met en place la politique de prévention des infections nosocomiales du CLIN central de l'AP-HP

- organise le recueil et l'analyse des indicateurs, nationaux et spécifiques à l'AP-HP, de lutte contre les infections nosocomiales.

Activités spécifiques 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 carbapénémase (EPC), participation aux groupes de travail (hygiène des mains, gestion des excréta, maîtrise des consommations d'antibiotiques), en collaboration avec les équipes d'hygiène des hôpitaux.

L'interne participe aux formations organisées par la DPM.

ADRESSE

AP-HP, 3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - SIÈGE - DIRECTION DE LA POLITIQUE MÉDICALE - PÔLE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

Responsable officiel : Michel Fournier, michel.fournier@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'Evaluation et de Diffusion des Innovations Technologiques (CEDIT) est une agence hospitalière d'évaluation de technologies de santé. Le Pole Innovation et Veille Technologique (PIVT), qui assure aussi le secrétariat scientifique du CEDIT, effectue des évaluations rapides en réponse aux saisines. Le travail s'organise autour de trois axes :

- 1) Apporter une aide à la décision aux dirigeants de l'AP-HP sur des choix stratégiques relatifs aux innovations médicales et aux technologies de santé, en réalisant des évaluations rapides portant sur l'efficacité et la sécurité cliniques, l'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 nécessaires: épidémiologie et biostatistique, lecture critique des études cliniques, bases en économie de la santé

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La DSS est chargée de l'élaboration et de la mise en œuvre de la politique relative à la sécurité sociale ; la sous direction du financement du système de soins traite plus particulièrement du financement e du système de soins. L'interne aura donc l'occasion de découvrir le fonctionnement d'une administration centrale (réunions avec la HAS, la CNAMTS, les cabinets ministériels etc...) et de participer à l'ensemble des travaux habituels comme le PLFSS pour la partie maladie (travaux au Parlement).

L'interne prendra part aux travaux sur les expérimentations sur le parcours de soins des personnes âgées et, en particulier, l'articulation entre le secteur hospitalier, la prise en charge en ambulatoire et par le secteur médico-social dans le cadre du COPIL mis en place en lien avec les ARS. L'interne sera amené(e) à expertiser plus précisément quelques thématiques particulières comme, par exemple, la prescription des médicaments.

De plus, l'interne participera activement à des actions de santé publique en particulier dans le cadre de la préparation des plans de santé publique tout particulièrement en ce qui concerne le cancer dont le futur plan est en cours d'élaboration mais aussi Alzheimer ou encore la lutte contre les addictions .

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

ADRESSE

14 avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- ERNST & YOUNG - SECTEUR SANTÉ

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

Encadrement : Van de woestyne patrice, patrice.van.de.woestyne@fr.ey.com, 0686682785

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à des missions qui porteront principalement des activités phares de Ernst Young dans la santé:

Evaluation de politiques publiques sur principalement des modalités de prise en charge des patients tant pour le compte du ministère, des ARS voire de la CNAMTS

Etudes médico-économiques sur la mesure de la performance ou l'amélioration de l'efficience pour le compte des acteurs de tutelle (santé ou médico-social) ou d'établissements.

Etudes stratégiques sur le développement d'activités, services, produits pour le compte d'établissements de soins publics ou privés, de payeurs (cnamts, mutuelles,) voire d'industriels.

ADRESSE

Paris la défense et sur les lieux des missions

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Gilles Raguin, gilles.raguin@esther.fr

Encadrement : MICHON Christophe, christophe.michon@esther.fr, 0153175152

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Pour rappel, les objectifs pédagogiques du stage sont les suivants :

- Renforcement des connaissances :

- Coopération en santé : acteurs, objectifs du millénaire, agenda international
- Renforcement des systèmes de santé ; partenariats hospitaliers
- Accès au traitement de l'infection par le VIH dans les pays à faibles ressources
- Programmes verticaux et programmes intégrés

- Savoir faire

- Suivi de projet (à toutes les étapes du cycle de projet) cet objectif pourra ne pas être retenu pour les internes de 1^{ère} année

- Savoir être

- Intégration dans un travail en équipe

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 plus spécifiques et personnalisés de stage seront définis. Une thématique de travail personnel sera ainsi retenue, parmi les champs de compétence d'ESTHER, et un des programmes d'ESTHER, en cours ou en projet, en lien avec cette thématique, sera retenu comme objet d'investissement pratique de l'interne. Une mission attachée à ce projet pourra être envisagée à partir du troisième mois de stage sous forme d'un séjour de 3 à 6 semaines sur le terrain (dans l'un des 17 pays partenaires d'ESTHER).

Les tâches confiées à l'interne

A partir des objectifs de stage ainsi définis, sous la supervision du responsable du département médical (éventuellement secondé par un autre référent technique du département si 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
- Ecriture d'articles, de résumés pour des congrès
- Présentations orales (en réunion interne, congrès, ...)

Dans le champ 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, indicateurs...), contribuer à des évaluations internes, participer à la rédaction de nouveaux projets, de rapports d'activité, être en

ADRESSE

GIP ESTHER - 62 boulevard Garibaldi 75015 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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@fehapa.fr;p.metrat@resamut.fr

Encadrement : METRAL Pierre et REA Catherine, catherine.rea@fehapa.frp. ET metrat@resamut.fr -, 06 07 99 32 94/ 01 53 98 95 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le cadre de la révision des autorisations des établissements de SSR et des travaux sur la T2A SSR, l'interne

- participera au bilan de la réglementation existante

- participera à l'analyse des données d'activités en lien avec l'observatoire (base PMSI et indicateurs établissements)

- _ participera aux travaux concourant à définir les périmètres (Hôpital de jour , hospitalisation complète par type de mention spécialisée)

- participera aux travaux de réflexion sur la place du SSR dans le parcours de soin et les articulations avec le programme de retour à domicile orthopédie (PRADO Assurance maladie) et le secteur médicosocial

- participera à l'analyse des travaux de l'ATIH pour la classification et le catalogue des actes dans le cadre de l'évolution de ce modèle avec les experts de la fédération

- accompagnera les représentants de la fédération aux réunions techniques (ATIH, HAS, Ministère...)

- participera à l'analyse des projets de textes soumis pour avis à la fédération

Au total participera tous les travaux en cours sur le modèle SSR en lien avec institutions et établissements

Thématiques multiples:

Organisation/Evaluation des soins

Information médicale

ADRESSE

FEHAP, 179 rue de Lourmel, Paris 75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Interne dynamique et motivé par les travaux sur une vision globale du SSR

AP-HP - HOSPITALISATION À DOMICILE - SERVICE MÉDICAL

Responsable officiel : Marc Brodin, marc.brodin@had.aphp.fr

Encadrement : Marc Brodin, marc.brodin@had.aphp.fr, 01 73 73 57 45

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Fiche de poste pour un interne de santé publique.

A partir de novembre 2013.

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'étude 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 Pr Brodin, président de la CCM et professeur de santé publique, le Dr Marquestaut, médecin de santé publique, DIM et le Dr De Stampa, médecin de santé publique et médecin coordonnateur.

Première proposition : analyse descriptive de l'activité de soins palliatifs en HAD

A partir des bases de données PMSI HAD, décrire l'activité de soins palliatifs en HAD de l'APHP sur les années 2011, 2012 et 2013.

En particulier, il s'agit de :

- décrire l'activité selon le mode de prise en charge « soins palliatifs » : démographie des patients, qualité des séjours et journées de prise en charge, dépendance des patients, associations à d'autres modes de prise en charge, diagnostics principaux des patients pris en charge
- décrire les filières externes et internes HAD de prise en charge en soins palliatifs : passages de modes de prise en charge tels que « soins de nursing lourds », « chimiothérapie », « suivi post chimiothérapie », « suivi post radiothérapie ».
- décrire les modes de sortie de ces séjours : décès, réhospitalisations et séjours itératifs, autres...
- décrire le recours à des techniques d'analgésie spécifiques telles que PCA

Deuxième proposition : étude mixte (qualitative et quantitative) du recours à l'HAD via les prescripteurs hospitaliers

Objectifs : identifier les facteurs incitatifs et les obstacles aux recours à l'HAD auprès des prescripteurs hospitaliers ayant participé au projet prioritaire (augmentation du recours vers l'HAD) en 2012.

Participants et lieu de l'étude : prescripteurs hospitaliers (médecins et soignants) et responsable administratif dans un des GH de l'APHP.

Recueil des données : approche qualitative à partir d'entretiens et une approche quantitative à partir des données disponibles sur OPALE et des bases de données internes à l'HAD, PMSI et PECHAD.

ADRESSE

HAD, 14 rue Vésale, 75 005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- 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, 01 55 93 73 57

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

La HAS est une autorité publique indépendante à caractère scientifique chargée de :

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

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

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

Le service IPAQSS (Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins) de la DAQSS

(Direction de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins) est chargé du développement, de la généralisation et de la diffusion des indicateurs de qualité et de sécurité des soins hospitaliers.

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

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

Il pourra également suivre le processus de généralisation d'un indicateur et mener un travail d'analyse des données nationales suite aux recueils d'indicateurs de pratique clinique qui seront mis en oeuvre par le service en collaboration avec les conseils nationaux professionnels concernés.

Ces travaux peuvent mener à des publications partenariales.

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

- l'analyse de la littérature internationale

Les compétences non techniques qui pourront être développées concernent :

- la capacité à travailler en équipe
- 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

HEGP - EVALUATION

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

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

Encadrement : Durieux Pierre, pierre.durieux@egp.aphp.fr, 01 5609 2030

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Recherche des effets sur la fonction rénale de médicaments pris seuls ou en association par interrogation de l'entrepôt de données cliniques de l'HEGP

L'activité comprendra la formation à l'entrepôt de données et son exploitation à partir de fichiers d'extraction par des programmes statistiques (XLSTAT, R, etc.) ainsi que la recherche bibliographique correspondant au travail.

ADRESSE

HEGP Département de Santé Publique et Informatique Médicale

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Statistiques descriptives

- INSPECTION GÉNÉRALE DES AFFAIRES SOCIALES -

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

- Maîtrise de la progression de l'ONDAM à horizon 2017 (conjoint IGF)
- Evaluation de la prise en charge du diabète
- Evaluation du pilotage et du financement de l'investissement hospitalier
- Etablissements et services pour personnes handicapées : offres et besoins, modalités de financement
- Evaluation de la politique française des génériques
- Prostitution : les enjeux sanitaires
- Evaluation des pratiques et des conditions d'exercice de la profession de chirurgiens-dentistes
- évaluation des centres de santé
- Contribution à l'élaboration de la stratégie nationale de santé
- interactions entre santé et travail

ADRESSE

IGAS 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 DOCUMENTATION

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

1- 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). Sa participation consiste à définir la méthode d'analyse de certains parcours de soins (en prenant pour base les dates d'exécution des prestations) et à analyser les données issues de cette cohorte. Le premier axe thématique pouvant être étudié est le cancer du poumon.

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

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

2- Cadrage pour l'évolution du dispositif d'information des dépistages organisés :

L'interne en santé publique, de préférence ayant une connaissance du champ de la cancérologie ou du dépistage et maîtrisant les techniques d'exploitation des bases de données participera à la conception et l'architecture des systèmes d'information du dépistage. Il travaillera également sur la production d'indicateurs de santé pour la surveillance, l'évaluation et plus généralement l'éclairage de la décision publique.

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.

ADRESSE

Institut National du Cancer
52 avenue André Morizet
92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

4- Validation de l'algorithme cancer :

L'INCa a développé en lien avec les fédérations hospitalière un algorithme à partir des données du PMSI afin d'identifier les séjours en lien avec une prise en charge pour cancer. Une étape de validation avec retour sur dossier est en cours. L'intern pourra participer à cette validation en contribuant au comité de pilotage de l'étude, réalisant l'analyse des données et rédigeant le rapport d'étude. Les actions correctrices seront apportées en fonction des résultats de l'étude.

5- 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 2009-2013).

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

*IMPORTANT : Si deux internes choisissent un poste à l'INCa, un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation.

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.

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

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

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

3- Développement et analyse de la Cohorte Cancer – 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

ADRESSE

52 avenue André Morizet
92 100 Boulogne Billancourt

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

*IMPORTANT : Si deux internes choisissent un poste à l'INCa, un co-encadrant sera identifié pour chaque interne afin d'assurer la qualité et le suivi de la formation. De plus, chaque interne travaillera sur un sujet distinct, défini conjointement en début de semestre.

les prestations soumises à remboursement (prestations de ville et hospitalières). Sa participation consiste à définir la méthode d'analyse de certains parcours de soins (en prenant pour base les dates d'exécution des prestations) et à analyser les données issues de cette cohorte. Le premier axe thématique pouvant être étudié est le cancer du poumon.

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

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

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

- 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 23 16

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ils s'articulent autour des 4 projets 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 le parcours de soins des patientes traitées pour un cancer du sein .

Les 2 objectifs principaux de cette étude sont de :

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

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

L'objectif secondaire est de développer des liens solides de collaboration entre ONCORIF et les 3C, 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.

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

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

Participation à des actions déclinées sur les territoires de santé de repérage des inégalités

Ce travail consiste à recenser et décrire les situations socio-économiques des patients précaires que les réseaux territoriaux de l'Ile-de-France prennent en charge, et de mesurer, en regard le service rendu (et sa complexité) par ces mêmes réseaux. Cette étude rétrospective, sur analyse de dossiers, s'appuierait sur un travail existant qui a listé et scoré les services rendus par les réseaux de cancérologie.

Mise en place et évaluation d'actions de formation, d'information, de coordination et de suivi sur les thérapeutiques anticancéreuses par voie orale

ADRESSE

groupe hospitalier La pitié Salpêtrière
47 bd de l'hôpital
75013 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

L'interne sera amené à se familiariser à l'ensemble des volets de cette fonction d'organisation régionale du réseau en bénéficiant d'un encadrement qui l'accompagnera dans son acquisition de connaissances. Il pourra également bénéficier d'une formation à la pratique de la coordination au sein d'un réseau territorial.

Ce programme de travail initié en 2010 et piloté par ONCORIF 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.

Il s'articule autour des quatre axes suivants :

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

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 / Rufat Pierre, benjamin.granger@psl.aphp.fr / pierre.rufat@psl.aphp.fr, 0142160502 / 0142160576

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'automne 2013 une enquête portant sur la pertinence des journées d'hospitalisation 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 dénutrition, 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), 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) ;

ADRESSE

Département de Biostatistique, de Santé Publique et d'Information Médicale. Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière - Charles Foix. 46 - 83 boulevard de l'hôpital, 75013 Paris.

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le niveau de compétence de l'interne ainsi que ses souhaits détermineront ses activités lors du semestre.
Les gardes aux urgences sont possibles mais NON OBLIGATOIRES.

- Divers programmes d'analyse et d'amélioration des pratiques (EPP) en cours (mise en place d'enquête, analyse de données, politique hospitalière) : Douleur, Dossier patient et aussi la mise en place à l'horizon de l'automne 2013 d'une enquête institutionnelle sur l'évaluation de l'activité de kinésithérapie. Cela sera l'occasion pour l'interne de se familiariser avec la démarche d'amélioration de la qualité des soins, ou de l'approfondir, sur la base d'un travail concret permettant d'appréhender ses aspects méthodologiques ;

- Médico-économique : évaluation médico-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.

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

- 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 : Espérou 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. Pour cela, le groupe et les centres s'appuie sur le projet médico-scientifique (PMS) piloté par la direction PMS et Qualité (DPMSQ). Il s'agit d'un 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.

Partant du principe que chaque patient a des attentes personnelles vis à vis de sa prise en charge, UNICANCER a lancé en 2011 l'Observatoire des attentes des patients sous l'égide de la DPMSQ. Il s'agit d'une initiative innovante dont l'objectif est de recueillir les attentes des patients dans le double but d'en faire un acteur de sa prise en charge et de faire évoluer l'offre de soins des CLCC au regard de ces attentes. L'interne affecté à la DPMSQ sera chargé du suivi de cet Observatoire et notamment, il participera à l'élaboration d'initiatives nouvelles à mettre en place: renouvellement des consultations participatives, réflexion sur la représentation et la place des usagers et des malades dans l'évolution du modèle de prise en charge porté par les CLCC. A ce titre il rencontrera 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 deux autres ordres de travaux : au regard de l'activité d'accompagnement par la DPMSQ des actions d'amélioration de la Qualité et de la gestion des risques des centres, travaux d'évaluation des organisations de prise en charge : segmentation du parcours de soins, délais, pertinence des actes et d'autre part grâce à l'ensemble des données regroupées au sein de la fédération sur les activités des centres, réflexion sur la valorisation et la promotion de l'offre de soins.

ADRESSE

UNICANCER Fédération des centres de lutte contre le cancer 101 rue de Tolbiac 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage consitue pour un interne de santé publique l'opportunité de mieux comprendre la place d'une fédération et d'un groupe d'établissements 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

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

Plusieurs orientations 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 ;
- Participation à études en cours :
 - analyse de trajectoires de soins ;
 - étude impact environnement sur santé (analyse stat) ;
 - méta-analyse méthodes diagnostiques en rhumatologie ;
 - développements informatique médicale (entrepôts de données)
- Participation à l'organisation, au codage, contrôle qualité et à l'analyse d'activité PMSI (MCO + SSR) ;
- Participation à la démarche d'évaluation de la qualité (indicateurs IPAQ dossier patient, RCP, prescription)
- Participation à écriture d'articles et présentation à des congrès

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Séances bibliographiques (santé publique, stat, épidémio) mensuelles, collaborations (séminaires) avec équipe recherche EA2506 (Santé Environnement Vieillessement)

BICHAT - BIOSTATISTIQUES

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

Activités hospitalières :

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

Activités de recherche :

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

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

Participation aux réunions et activités scientifiques :

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

ADRESSE

UFR de Médecine Site Bichat - 6 rue H. Huchard
75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Si interne de 1ère année : Accompagnement pour l'apprentissage des logiciels de statistiques (SAS, R...). Plusieurs projets de recherche clinique sont présentés à l'interne au début du semestre afin que le choix soit fait en fonction des intérêts et aptitudes à réaliser le projet.

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

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

Activité hospitalière de l'interne :

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

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

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

Activité de recherche :

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

Participation aux réunions et activités scientifiques du département :

- Séminaires scientifiques dans le cadre du CIC-EC (Bichat Beaujon Louis Mourier) : présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe,
- séances de bibliographie communes avec les méthodologistes de Bichat et de Robert Debré, 1/mois

ADRESSE

Hôpital Bichat, 46 rue Henri Huchard, 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Conditions de travail :

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

Gardes aux urgences possibles mais non obligatoires.

- séances de bibliographie dans le domaine pharmacoépidémiologique avec le centre régional de pharmacovigilance (Henry Mondor), 1/mois

Exemple de projets auxquels ont participé d'anciens internes :

- Essai randomisé en cluster sur la prise en charge de la dénutrition du sujet âgé (L. Biard)
- Revue systématique sur les case-only en pharmacoepidemiologie (L. Biard). Use of case-only Designs in Pharmacoepidemiology: A Systematic Review. S. Nordman, L. Biard, P. Ravaud, M. Esposito-Farese, F. Tubach. Plos One, Nov 2012;7(11):e49444.
- Personal Decision-Making Criteria Related to Seasonal and Pandemic A(H1N1) Influenza-Vaccination acceptance among French Healthcare Workers. L.Bouadma, F.Barbier, L.Biard, M.Esposito-Farèse, B.Le Corre, A.Macrez, L.Salomon, C.Bonnal, C.Zanker, C.Najem, B.Mourvillier, J.C.Lucet, B.Regnier, M.Wolff, F.Tubach, for the INFLUENCE-A Study Group. Plos One, July 2012;7(7):e38646.
- PUVAthérapie et cancers cutanés : Développement d'une mesure d'exposition Icumulée à la PUVAthérapie chez les patients psoriasiques pour évaluation du risque cancérigène des traitements systémiques (M. Lousteau)
- Decision making issues for seasonal and pandemic A (H1N1) Infuenza vaccinations acceptance among French health care workers. Article soumis pour publication (L. Biard)
- Essai randomisé sur le traitement de la carence martiale en pré-opératoire de chirurgie cardiaque (J. Champagnat)
- Essai en cross-over évaluant un dispositif d'élévation de la tête de lit (J. Champagnat)
- Etude observationnelle sur la prise en charge de la fin de vie par les équipes soignantes (J. Champagnat)
- Etude observationnelle sur la ponction lombaire de contrôle dans les méningites à pneumocoque (A. Vial-Dupuy) Repeated lumbar puncture in adults with pneumococcal meningitis: an observational study. L.Denneman, A.Vial-Dupuy, N.Gault, M.Wolff, D.van de Beek, B.Mourvillier. Journal of Infection. In Press.
- Etude de concordance pour la validation d'un antibiogramme rapide. (P. Vicente, A. Vial-Dupuy)
- Etude des facteurs prédictifs de l'attrition dans un essai interventionnel en pédo-psychiatrie. (S. Foulon) Predictors of dropout in the CAPEDP trial evaluating a perinatal home-visiting program for mothers with psychosocial vulnerabilities in France. S Foulon, T Greacen, T Saïas, B Pasquet, R Dugravier, N Guedeney, A Guedeney, F Tubach. 7ème conference francophone d'Epidémiologie Clinique (EPICLIN7), 16 au 17 mai 2013, Paris, France.

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; hendy.abdoul@cch.aphp.fr

Encadrement : Dr ABDOUL Hendy et Dr ANCEL Pierre-Yves, hendy.abdoul@cch.aphp.fr et pierre-yves.ancel@inserm.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

URC Paris Centre GH Cochin
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 OUEST - HÔPITAL EUROPÉEN GEORGES POMPIDOU - DÉPARTEMENT D'INFORMATIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

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

Encadrement : Gilles Chatellier & Anita Burgun, gilles.chatellier@egp.aphp.fr; anita.burgun@egp.aphp.fr, 01 56 09 20 30

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. De nombreux travaux sont en cours pour l'enrichissement de l'entrepôt (causes de décès par exemple) et pour son exploitation dans le cadre de nombreux projets collaboratifs, par exemple en oncologie, en pharmacogénomique, en cardiologie, en imagerie. Le service participe également à un projet européen d'intégration de données pour la recherche sur les phénotypes rares. L'interne participera à l'extension de l'entrepôt de l'HEGP (ajout de bases de données, extension au Groupe Hospitalier, biobanque) et à son exploitation dans le cadre de projets collaboratifs, Le rôle de l'interne sera de contribuer à ces projets : design de l'étude, enrichissement des données, traitement des données, analyse. L'interne travaillera avec les spécialistes de biostatistique et 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

HEGP, Direction de l'informatique Hospitalière
20 rue Leblanc
75015 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Bases en statistiques et/ou connaissances sur la structure des bases de données informatiques
Selon la formation du candidat, le stage pourra être orienté vers des aspects touchant soit à l'exploitation des données (biostatistiques/épidémiologie/évaluation des pratiques de soin) soit vers leur structure (informatique).

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, 01 42 34 89 87

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 régulièrement.

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, 01 42 34 89 87

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'épidémiologie 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 Agnès Laplanche (Encadrement), ellen.benhamou@igr.fr, 01 42 11 41 47

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

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

ADRESSE

Institut Gustave Roussy 114, Rue Edouard Vaillant
94800 - VILLEJUIF

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable dans le domaine: Minimale [A1]

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

Responsable de l'encadrement de l'interne : Docteur Agnès Laplanche Email : agnes.laplanche@igr.fr
Tel : 01 42 11 41 27

- INSTITUT CURIE - SERVICE DE BIOSTATISTIQUE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne prendra en charge deux ou trois études (analyse statistique) dans les domaines suivants :

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

L'objectif est qu'au terme du semestre l'interne puisse être associé à une ou plusieurs publications-posters-abstracts.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pour profiter pleinement du stage, il est préférable d'avoir déjà un niveau de statistique correct M1 ou mieux M2, mais nous avons également initié de jeunes internes aux Biostatistiques.

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, 01 44 49 46 15

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera associé aux activités hospitalières du service sur le secteur de l'épidémiologie clinique et de la recherche clinique. Cela inclut le soutien aux équipes cliniques de l'hôpital sur la conception de projets de recherche clinique (aide à la rédaction des protocoles et des projets de recherche clinique en collaboration avec l'URC), l'analyse et l'interprétation des études et l'aide à la rédaction des articles scientifiques. Un projet sera par ailleurs spécifiquement confié à l'interne dont le sujet et les objectifs seront définis au début du stage avec l'encadrant. Pour le prochain semestre, les thématiques pouvant être abordées ont trait à la recherche translationnelle (projet GHEDI et LYKAPPA) et pronostique sur les cohortes du groupe coopérateur LYSA (projets SIMONAL et EFS24), le suivi épidémiologique prospectif des patients en insuffisance rénale terminale en Ile 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.

AP-HP - HÔPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES - UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE NECKER

Responsable officiel : Jean-Marc Tréluyer, jm.treluyer@nck.aphp.fr; caroline.elie@nck.aphp.fr

Encadrement : Elie Caroline, caroline.elie@nck.aphp.fr, 01.44.49.46.07

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 dépôts 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 projets, coordination)

ADRESSE

hôpital Necker Enfants Malades, 149 rue de sevrès,
75015 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 - 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

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

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

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

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 Avec cependant une attrition non aléatoire. L'objectif du travail sera d'établir l'évolution de ses patients au vu de covariables et d'essayer d'identifier des groupes de patients ayant la même évolution.

2) Dans le cadre de l'unité de Recherche Clinique, plusieurs protocoles ont des analyses prévues pour fin 2013. 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

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

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. A 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 : corinne alberti, corinne.alberti@rdb.aphp.fr, 01 40 03 24 65

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participe aux activités de recherche clinique de l'hôpital pédiatrique Robert Debré. Il participe aux études à tous les niveaux : méthodologie, encadrement et traitement statistique des données.

Il participe aux réunions de recherche de l'unité et des séances de bibliographie toutes les 3 semaines

Les objectifs pédagogiques sont

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 sur un point de méthodologie de la recherche clinique et en adéquation avec les thématiques de recherche de l'unité (essais cliniques de petits effectifs, valeurs normatives au cours du développement de l'enfant, le recrutement dans les essais en pédiatrie)

ADRESSE

UEC Hopital Robert Debré 48 bld Serurier Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

adaptation du poste et des activités aux compétences de l'interne

Formation sur le traitement statistique des données

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 : Pierre-Yves Boëlle, pierre-yves.boelle@upmc.fr, 0149283226

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'objet du stage sera de participer à l'analyse de données épidémiologiques issues de projets collaboratifs avec les services cliniques de l'hôpital Saint-Antoine.

Plusieurs tels projets sont en cours, entre autres :

- impact de l'aspirine dans la fibrose post greffe hépatique. Il s'agit d'analyse de survie après greffe, avec un modèle multi état.
- réévaluation de la prescription antibiotique après admission. Il s'agit d'analyser les déterminants de la réévaluation de la prescription antibiotique par régression logistique.
- Analyse d'un essai clinique dans la prise en charge de la douleur.

Les objectifs seront définis plus précisément à partir des compétences déjà acquises et les centres d'intérêt du candidat. Ce stage donne l'occasion de se former à l'utilisation de méthodes statistiques utiles dans l'analyse des données épidémiologiques.

ADRESSE

Hôpital Saint-Antoine

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 : CHEVRET Sylvie, RESCHE-RIGON Matthieu, matthieu.resche-rigon@paris7.jussieu.fr, 0142499742

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe du Service de Biostatistique et Informatique Médicale est composée d'une cinquantaine de personnes. Elle est dirigée par Sylvie Chevret professeur de Santé publique et comprend notamment 4 hospitalo-universitaire en santé publique, un PH de santé publique s'occupant plus particulièrement du PMSI, un directeur de recherche Inserm de l'unité U717 Biostatistique et Epidémiologie Clinique et 2 chargés de recherche Inserm.

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

L'un de ces projets peut fournir le thème principal d'un stage semestriel, en sachant que l'interne pourra participer aux autres activités du département en épidémiologie clinique ou en informatique médicale (PMSI). Le sujet précis du stage sera donc déterminé avec l'interne, en fonction de ses centres d'intérêt.

Les objectifs pédagogiques du stage sont :

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

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. L'interne peut enfin assister à nos cours de M2 – Méthodes en Evaluation Thérapeutique : Biostatistique, Epidémiologie Clinique.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Encadrement : CHASSANY Olivier, olivier.chassany@sls.aphp.fr, 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 observationnelles)
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 « tripartites » (investigateur, DRCD, unité de recherche clinique) qui sont organisées précocement pour chaque projet retenu et financé dans le cadre d'un appel d'offres (PHRC : programme hospitalier de recherche clinique). Des réunions ad-hoc sont également organisées en fonction des problèmes rencontrés et notamment pour trouver des solutions lors de problèmes de recrutement.

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.

4. L'interne peut participer aux activités de recherche de l'unité méthodologique « Patient-Reported Outcomes » du DRCD (demande de labellisation en Equipe d'Accueil de Paris 7 en cours), sur le développement et la validation des auto-questionnaires dans les essais cliniques et en épidémiologie (projets en cours : questionnaires dans le VIH, l'hépatite virale, la dysfonction sexuelle).

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

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.

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.

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le stage a reçu l'agrément pour le DESC de Nutrition

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS SUD - HÔPITAL BICÊTRE - SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE - EPIDÉMIOLOGIE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage d'interne consistera à

- 1) participer aux analyses épidémiologiques des projets en cours dans le service, sur le VIH ou sur d'autres thèmes. Le projet sera défini en fonction de l'expérience antérieure de l'interne
- 2) participer à la consultation de biostatistique et d'épidémiologie animée par l'AHU du service et une Ingénieure de Recherche

ADRESSE

Service de Santé Publique, Hôpital de Bicêtre, le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les internes de tous niveaux sont par principe accueillis dans le service; les sujets proposés sont adaptés à l'expérience antérieure de l'interne, et à sa motivation. Un niveau M1 en cours ou acquis est très recommandé, comme de toutes façons à tous les internes de santé publique

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, helene.logerot@biomedecine.fr ; anna.pardal@biomedecine.fr
(secrétariat), 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 évaluation, chargé de la description, de l'évaluation et de l'analyse de l'activité de prélèvement et de greffe.

Les informations concernant le suivi pré- et post-greffe de tous les patients inscrits sur la liste nationale d'attente d'une greffe d'organe ainsi que celles concernant les donneurs d'organes recensés, sont colligées dans une base de données appelée CRISTAL.

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

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Peut convenir à un interne débutant.

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

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

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.

- estimation de la mortalité attribuable au froid et aux maladies infectieuses hivernales :

En s'inspirant des méthodologies employées dans le calcul de mortalité attribuable à la chaleur (lors de la canicule de 2003), l'objectif de cette étude sera de mettre en évidence l'association potentiellement synergique de la survenue d'épisode de grand froid et d'épisode infectieux sur la mortalité par cause, afin de faire la part entre des hypothèses d'effet indépendant, d'interaction, ou d'effet médiateur du premier sur le second pour expliquer la surmortalité hivernale régulièrement observée. Des modèles spatio-temporels écologiques seront utilisés.

- 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.

ADRESSE

Hôpital Bicêtre
80, rue du Général Leclerc
94276 Le Kremlin-Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les différents sujets proposés nécessitent une bonne maîtrise des logiciels de statistique SAS et/ou R. Seul le troisième sujet ne nécessite pas de compétences de niveau intermédiaire en statistique.

L'interne sera libre de choisir une de ces problématiques, en veillant à prévenir rapidement le responsable du stage de son choix de façon à mobiliser le plus rapidement possible les données nécessaires aux traitements (en particulier pour le second sujet).
Ce travail sera valorisé par une publication dans une revue scientifique internationale.

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-poitaine@hmn.aphp.fr; sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Cette fiche correspond à l'activité d'épidémiologie et de recherche clinique dans le service de santé publique et dans l'équipe de recherche (EA4393, Laboratoire d'Investigation Clinique, Directeur Pr 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-Poitaine (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 1200 patients âgés de 70 ans ou plus atteints de cancer ayant une évaluation gériatrique approfondie à l'inclusion et un suivi du statut vital, causes de décès et réalisation du traitement anti-cancéreux. La base de données est prête.

L'objectif est d'analyser les causes de décès et les facteurs associés à ces différentes causes de décès en particulier les paramètres de l'évaluation gériatrique (comorbidités, syndromes gériatriques) et les facteurs oncologiques (stade, localisation 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.

1.3 Construction d'un score clinique de prédiction du risque de Mal Aigu des Montagnes à partir d'une cohorte de 4727 sujets inclus avant leur séjour en haute altitude. La base de données est prête.

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 septembre.

ADRESSE

florence.canoui-poitaine@hmn.aphp.fr / sylvie.bastuji-garin@hmn.aphp.fr

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.

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 associés à un frottis cervico-utérin anormal et à un suivi non conforme (facteurs individuel, contextuels et liés aux médecins).

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

Activité de recherche en épidémiologie sur l'effet des rayonnements ionisants sur la santé.

Les travaux du LEPID portent sur l'évaluation des risques pour la santé liés aux expositions aux rayonnements ionisants, notamment :

§ l'épidémiologie des risques professionnels : études de cohorte des mineurs d'uranium et des travailleurs du nucléaire;

§ l'épidémiologie des expositions dans le domaine médical : étude de cohortes d'enfants exposés à des scanners, d'enfants exposés à de la cardiologie interventionnelle, risque cardiovasculaire après radiothérapie

Le thème de stage sera intégré aux travaux en cours dans le laboratoire.

Pour le semestre de novembre 2013, les sujets prioritaires concernent le médical avec :

- un projet portant sur les complications neurologiques de la radio thérapie : mise en place d'une cohorte, recueil et analyse de données
- un projet sur l'exposition des enfants au scanner : analyse de données sur les expositions multiples : radios et scanners

Ce travail se fera en collaboration avec les chercheurs du laboratoire d'épidémiologie impliqués dans

l'étude et les différents partenaires éventuellement concernés (par exemple services de radioprotection, services de médecine du travail des entreprises dont sont issues les cohortes, autres équipes de recherche...).

Une formation (séminaire mensuel) sera assurée sur des thèmes variés : prise en charge d'un blessé radiocontaminé, radiobiologie, épidémiologie des faibles doses, surveillance dosimétrique, etc...

ADRESSE

avenue de la division Leclerc, 92 262 Fontenay aux Roses

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Il est souhaitable que l'interne est une connaissance des logiciels d'analyse stat et des notions en épidémiologie. Lorsque les internes ont peu de connaissances pratiques, la rédaction d'une revue bibliographique peut être proposée.

Il est indispensable que l'interne nous contacte le plus en amont possible car des délais d'environ 2 mois liés aux formalités administratives sont à prévoir.

- 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). La division Global Outcome Research, à vocation internationale, a pour mission de définir la stratégie du groupe au niveau épidémiologique et économique, et de coordonner les actions entreprises dans ce sens.

Le Département International d'Epidemiologie dépend de la division Global Outcome Research. L'équipe encadrante comprend le chef du département et 5 chefs de projets épidémiologistes (dont trois anciens internes de santé publique).

L'activité du Département International d'Epidemiologie est orientée autour de trois axes thématiques principaux:

1. les études (pharmaco-)épidémiologiques. Le département coordonne et initie des études épidémiologiques, telles que essais pragmatiques, études observationnelles (études de cohorte ou études cas-témoins), que ce soit sur le terrain (en France ou en Europe la plupart du temps), ou bien à partir de bases de données existantes (médicales ou d'assurances, françaises, européennes ou nord-américaines).
2. la gestion du risque. Le département évalue les risques associés aux médicaments déjà commercialisés par Lundbeck. Le risque est défini au sens large comme "menaces" et "opportunités". Cette activité se fait dans le cadre de l'environnement réglementaire européen du risque lié au médicament suite aux changements récents de la législation Européenne sur la pharmacovigilance
3. les études de pharmaco-économie et de prix. La synthèse des résultats des différentes études (épidémiologiques et pharmaco-économiques) permet ensuite de proposer la stratégie de prix internationale pour le médicament concerné.

B - Activité de l'interne

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

Par ailleurs, il sera proposé à l'interne de prendre en charge tout ou partie d'un projet spécifique autour de l'un des axes du département en fonction de la durée de son stage (1 ou 2 semestres), de son expérience, de ses connaissances et centres d'intérêt. Ainsi, il aura la possibilité de participer à la conception (analyse et synthèse bibliographique, rédaction d'un protocole d'étude selon une procédure standardisée...), à la mise en œuvre et au suivi (monitoring, validation des données par l'utilisation de systèmes de data-management, de contrôle qualité...) et au suivi de l'analyse (des données et des résultats, avec

ADRESSE

39-45 Quai du Président Roosevelt
92130 Issy-les-Moulineaux
(RER C et T2 Issy-Val-de-Seine, T2 Henri Farman,
métro Balard, T3 Pont du Garigliano)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

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 :

- Réalisation de documents de fond épidémiologiques destinés à nourrir les dossiers d'évaluation et de gestion des risques des médicaments
- Participation à la stratégie d'analyse et à l'interprétation de résultats d'études épidémiologiques et pharmacoépidémiologiques dans le domaine des accidents vasculaires cérébraux (sur bases de données automatisées) et de l'épilepsie (effets indésirables et qualité de vie)
- Participation à la stratégie d'analyse et à l'interprétation de résultats d'une étude épidémiologique européenne sur le handicap fonctionnel lié à la dépression

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Burnout chez les enseignants : modèle demande-contrôle-soutien, niveau d'enseignement et autres facteurs

Mots clés : santé au travail ; burnout ; risques psychosociaux au travail ; enseignant ; niveau d'enseignement ; facteur de risque ; épidémiologie

Contexte

Le modèle demande-contrôle-soutien (ou modèle « job-content » de Karasek-Johnson) est couramment utilisé pour évaluer les risques psychosociaux au travail. Dans ce modèle, la situation professionnelle la plus à risque pour la santé (situation dénommée « job strain ») est caractérisée par une forte demande psychologique (forte charge de travail quantitative et qualitative) et une faible latitude décisionnelle (marge de manœuvre, utilisation des connaissances et reconnaissance faibles). Le soutien reçu des collègues et/ou de la hiérarchie atténue éventuellement les risques liés au « job strain ».

La situation de job strain a été associée, entre autres, au risque de burnout, un syndrome d'allure dépressive caractérisé par trois dimensions : l'épuisement émotionnel, la dépersonnalisation et la diminution de l'accomplissement personnel au travail. Les enseignants, professionnels émotionnellement engagés auprès des élèves, sont particulièrement susceptibles de développer un tel syndrome.

L'intérêt du modèle demande-contrôle-soutien n'a pas été spécifiquement évalué dans le contexte éducatif, notamment en lien avec l'évaluation du risque de burnout. Cependant, il a été observé :

- d'une part, une hétérogénéité des niveaux de demande, de contrôle et de soutien en fonction du niveau d'enseignement (par exemple, les enseignants du supérieur bénéficient en moyenne d'une latitude décisionnelle plus forte que les autres enseignants) ;
- et d'autre part, une hétérogénéité de la présentation du syndrome du burnout en fonction du niveau d'enseignement (par exemple, la dépersonnalisation est relativement plus marquée chez les enseignants du second degré).

Objectif

- Evaluer l'intérêt du modèle demande-contrôle-soutien pour rendre compte de l'hétérogénéité des sources de stress selon le niveau d'enseignement dans le

ADRESSE

3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

La connaissance théorique des modèles analytiques utilisés couramment en épidémiologie (régression linéaire, régression logistique) est recommandée.

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

milieu éducatif ;

- Evaluer dans quelle mesure les variables du modèle demande-contrôle-soutien sont médiateurs des différences observées dans les dimensions du burnout en fonction du niveau d'enseignement.

Méthode

L'étude s'appuiera sur les données de l'enquête « Qualité de vie des enseignants », mise en oeuvre par la Fondation MGEN en 2013 auprès d'un échantillon aléatoire de 5000 enseignants tous niveaux confondus des secteurs public et privé sous contrat. Le questionnaire d'enquête inclut à la fois :

- le Maslach Burnout Inventory (MBI) qui comporte 22 items permettant d'investiguer les trois dimensions du burnout,
- Le « job content questionnaire » (JCQ) qui comporte 26 items permettant d'évaluer les trois variables du modèle demande-contrôle-soutien,
- Des questions sur divers facteurs professionnels et individuels.

Compétences à solliciter/acquérir durant le stage :

- découverte/approfondissement de la thématique de la santé au travail (concepts de « risques psychosociaux », de « burnout », etc.) ; spécificités du contexte professionnel éducatif ;
- 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 ;
- application d'outils statistiques théoriques : tableaux à plat, statistiques usuelles, modèles logistiques et régressions linéaires ;
- utilisation du logiciel STATA : programmation (définition des variables utiles, création de graphiques, obtention de statistiques descriptives et implémentation de modèles analytiques) ;
- rédaction d'un rapport présentant les résultats ;
- présentation des résultats lors de réunions d'équipes et/ou d'un séminaire scientifique (diaporama) ;
- si possible : soumission d'un résumé dans un congrès scientifique.

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Terrain de stage

L'objectif du stage dans l'EA2506 est de sensibiliser l'interne aux problèmes de santé publique liés au vieillissement et d'enrichir sa formation par une approche pratique de la recherche épidémiologique. L'interne sera encadré par le Pr Joël Ankri, chef de service, Gériatre et Professeur de Santé Publique, et par 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. Tous les mois, il participera aux réunions bibliographiques de l'URC Paris-Ouest et aux séminaires de recherche de l'EA. L'interne disposera d'un bureau propre avec un ordinateur connecté à internet et équipé des logiciels nécessaires à son travail. Les travaux réalisés durant le semestre devront être valorisés sous la forme d'une publication et/ou d'une communication orale ou affichée lors d'une manifestation scientifique.

Problématique

Au cours du semestre d'hiver 2013/2014, 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. De plus en plus d'études montrent les répercussions négatives de l'aide apportée sur la santé physique et mentale de l'aidant (dépression, troubles cognitifs, problèmes cardio-vasculaires, etc.). De précédents travaux de l'EA montrent au contraire que les aidants plus occasionnels semblent tirer profit de leur rôle puisqu'ils présentent moins de symptômes dépressifs et sont moins fatigués, physiquement et mentalement, que les non-aidants. Les répercussions de l'aide sur la santé des aidants sont complexes et des études sont nécessaires pour comprendre les facteurs associées aux répercussions négatives, comme positives, de l'aide apportée à une personne âgée dépendante.

La cohorte GAZEL a été mise en place en 1989 par l'Unité 88 (devenue Unité 687) de l'Inserm, en coopération avec plusieurs services d'EDF-GDF. Elle est composée de 20 000 volontaires d'Electricité de France et de Gaz de France, âgés de 35 à 50 ans à l'inclusion et suivis prospectivement depuis. 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) personnes(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).

Objectifs

ADRESSE

Centre de Gérontologie, 49 rue Mirabeau, 75016 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

L'objectif de cette étude est d'analyser l'évolution de l'état de santé (morbidité, mortalité) et de la qualité de vie (maritale, sexuelle, professionnelle...) de l'aidant en relation avec le fardeau de l'aide, évalué à l'aide de la grille Zarit.

Méthodes

L'interne travaillera sur une base de données déjà constituée et comptant plus de 10 000 sujets. A partir des données de santé les plus récentes, il s'agira d'analyser de façon longitudinale l'évolution de la 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 méthodes de classification pour identifier les différentes trajectoires des aidants et des modèles multivariés pour mettre en relation ces trajectoires 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 l'enquête GAZEL ont étudié les répercussions de l'aide sur la santé et la qualité de vie des aidants de façon transversale. Le travail proposé ici permettra une approche dynamique des conséquences de l'aide sur la santé et la qualité de vie des aidants. 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.

- 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 spécialisés en pharmaco-épidémiologie.

L'interne participera activement à la conception, la mise en oeuvre et au suivi des différents projets de l'unité :

- 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 et des patients et visant à

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 une partie d'un projet en fonction de la durée de son stage (1 ou 2 semestres) et de son ancienneté, le sujet du stage étant adapté en fonction de cette ancienneté, des compétences et formations déjà acquises, et des choix d'orientation professionnelle de l'interne.

Accès au site: 20 min de la pte d'orleans (navette sanofi), 30 min de Bibliothèque (RER C)

mieux maîtriser la sécurité d'emploi et le bon usage du produit

- participation au suivi et à la surveillance des plans de gestion des risques actifs

- 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

L'interne devra apprendre à analyser et interpréter les résultats de ces études, en tenant compte du type d'étude réalisé et des biais éventuels

- analyse 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

U1018 - 1 - TUBERT-BITTER

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 1 : BIostatISTIQUES

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@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
(modèles de régression ...)

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°11: EPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ - 1

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

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

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N°11: EPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ - 2

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

Encadrement : NABI Hermann, hermann.nabi@inserm.fr, 01 77 74 74 21

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Projet général : Le travail de l'interne s'insérera dans un projet plus large sur le thème : Utilisation de médicaments psychotropes (antidépresseurs, anxiolytiques,..) et altération du profil métabolique.

Contexte scientifique générale :

Les résultats de nombreuses études épidémiologiques et cliniques indiquent que les traitements par psychotropes favorisent une prise importante de poids et induisent des modifications du métabolisme glucidique et lipidique¹⁻⁴ qui à terme conduisent au diabète de type 2^{5, 6}. Toutefois, les mécanismes à la base de ces associations ne sont pas encore très bien compris.

Compte tenu de leurs relations, largement montrées, avec l'obésité et les troubles métaboliques⁷⁻⁹, le déséquilibre alimentaire et l'inactivité physique ont été proposés comme des mécanismes candidats de ces associations¹⁰. Cependant, très peu d'études ont testé cette hypothèse, d'où la nécessité de conduire de nouvelles recherches sur cette problématique.

Objectif :

L'objectif du projet est de déterminer si la prise de médicaments psychotropes est associée aux dyslipidémies, à l'hyperglycémie et au risque de surpoids et d'obésité et de déterminer le rôle de l'alimentation et l'activité physique dans ces associations.

Données :

Les données à analyser sont celles de l'Etude Nationale Nutrition Santé (ENNS) de l'Institut de Veille Sanitaire (<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Nutrition-et-sante/Enquetes-et-etudes/ENNS-etude-nationale-nutrition-sante>).

Activité de l'Interne :

L'interne aura en charge une partie de cette étude. Les étapes du stage seront :

- Faire une revue de littérature pour se familiariser avec la problématique
- Définir la stratégie d'analyse et analyser les données (sous SAS, STATA ou SPSS)
- Formaliser les résultats sous forme de tableaux
- Rédiger le rapport de stage

Ce travail fera l'objet d'une publication scientifique avec l'interne comme 1er auteur.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage ne nécessite pas d'avoir une expérience ni sur la problématique ni sur l'analyse de données. L'interne bénéficiera, selon ses besoins, d'une aide pour se familiariser à un logiciel de statistique et pour conduire les analyses.

REFERENCES

1. Rockwell WJ, Ellinwood EH, Jr., Trader DW. Psychotropic drugs promoting weight gain: health risks and treatment implications. *South Med J* 1983;76:1407-12.
2. Perez-Iglesias R, Mata I, Pelayo-Teran JM, et al. Glucose and lipid disturbances after 1 year of antipsychotic treatment in a drug-naive population. *Schizophr Res* 2009;107:115-21.
3. Wu RR, Zhao JP, Jin H, et al. Lifestyle intervention and metformin for treatment of antipsychotic-induced weight gain: a randomized controlled trial. *Jama* 2008;299:185-93.
4. Virk S, Schwartz TL, Jindal S, Nihalani N, Jones N. Psychiatric medication induced obesity: an aetiologic review. *Obes Rev* 2004;5:167-70.
5. Lambert MT, Copeland LA, Sampson N, Duffy SA. New-onset type-2 diabetes associated with atypical antipsychotic medications. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 2006;30:919-23.
6. Wirshing DA, Pierre JM, Eyeler J, Weinbach J, Wirshing WC. Risperidone-associated new-onset diabetes. *Biol Psychiatry* 2001;50:148-9.
7. Tjonna AE, Lund Nilsen TI, Slordahl SA, Vatten L, Wisloff U. The association of metabolic clustering and physical activity with cardiovascular mortality: the HUNT study in Norway. *J Epidemiol Community Health* 2010;64:690-5.
8. Shah K, Stufflebam A, Hilton TN, Sinacore DR, Klein S, Villareal DT. Diet and exercise interventions reduce intrahepatic fat content and improve insulin sensitivity in obese older adults. *Obesity (Silver Spring)* 2009;17:2162-8.
9. Reiner Z, Catapano AL, De Backer G, et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: the Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J* 2011;32:1769-818.
10. Stanton JM. Weight gain associated with neuroleptic medication: a review. *Schizophr Bull* 1995;21:463-72.

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 2 : EPIDÉMIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Responsable officiel : Denis Hémon, 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 exploratoires sur les 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 exploratoires 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 développer un nouvel axe d'analyse: les premières consultations pour infécondité (les hypothèses de travail sont présentés 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'analyse statistiques exploratoires (statistiques descriptives, tests de base, régressions logistiques). 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.

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.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage peut-être adapté au niveau d'expérience de l'interne, cependant, il serait souhaitable que l'interne ait validé les modules de statistiques et d'épidémiologie d'un Master 1 de Santé Publique pour profiter pleinement de ce stage.

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 premier 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° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE

Responsable officiel : Denis Hémon, denis.hemon@inserm.fr;carole.rubino@igr.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

La participation de l'interne pourra concerner :

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

Travail de l'interne :

- Participer à l'élaboration d'un questionnaire de validation selon les critères internationaux
- Participer à la validation des pathologies pulmonaires
- Effectuer une recherche bibliographique sur le sujet
- Participer aux analyses statistiques
- Participer à la rédaction des articles

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 4 : INFECTION VIH ET IST

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

L'objectif du stage est de modéliser la cinétique à court et long terme de la décroissance de l'ADN-VIH sous traitement et d'identifier des différences de décroissance selon que le traitement a été instauré d'emblée en primo-infection (n=226 sujets), ou à distance de celle-ci (n=108 sujets). La modélisation sera faite dans un modèle mixte linéaire à plusieurs pentes. Le choix des ruptures de pentes sera réalisé grâce au critère d'Akaike. Les facteurs prédictifs d'une décroissance de l'ADN-VIH rapide seront recherchés en introduisant dans le modèle le niveau d'ARN-VIH et de CD4 à la mise au traitement, et le nombre d'anticorps sur le Western-blot, indicateur de préséroconversion

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Expérience dans l'analyse statistique de données
Connaissance logiciels Sas ou Stata
Connaissances épidémiologie biostatistiques niveau M1 minimum

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 5 : EPIDÉMIOLOGIE RESPIRATOIRE ET ENVIRONNEMENTALE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

EPIDEMIOLOGIE RESPIRATOIRE ET NUTRITIONNELLE DANS L'ETUDE ASTHMA-E3N (n=21 300 femmes)

Les maladies respiratoires obstructives représentent un problème de santé publique. L'asthme concerne 5 à 10% de la population générale et les bronchopneumopathies chroniques obstructives (BPCO) représentent la quatrième cause mondiale de mortalité, en lien notamment avec le vieillissement de la population. Ces maladies inflammatoires sont d'étiologie complexe, impliquant à la fois des facteurs environnementaux, génétiques et comportementaux. La forte augmentation de la prévalence de l'asthme depuis 30 ans a révélé l'importance de facteurs environnementaux et comportementaux ayant changé durant cette période. Presque toujours allergique chez les enfants, l'asthme de l'adulte peut présenter des formes sévères ayant des caractéristiques communes avec les BPCO, avec un déclin accéléré et irréversible de leur fonction ventilatoire malgré un traitement. Les modifications des habitudes alimentaires et l'augmentation de l'obésité dans les dernières décennies ont été concomitantes à l'augmentation des prévalences d'asthme et des BPCO, mais contrairement aux maladies cardiovasculaires ou aux cancers, ce n'est que relativement récemment que se sont développées des recherches sur les facteurs nutritionnels dans les maladies respiratoires obstructives.

La modification des habitudes alimentaires dans la plupart des pays industrialisés, avec notamment une diminution de la consommation de fruits et légumes et une augmentation de la consommation de plats préparés, est une hypothèse fortement évoquée pour expliquer l'augmentation de la prévalence de l'asthme et des BPCO. La plupart des études conduites sur le rôle de l'alimentation dans les maladies respiratoires obstructives a porté sur les effets protecteurs des fruits, légumes et antioxydants (vitamine C, vitamine E, bêta-carotène), des acides gras oméga-3, et dans une moindre mesure sur les effets de certains minéraux (sélénium, magnésium). A l'heure actuelle, les aliments spécifiquement en cause restent inconnus et il y a très peu de travaux ayant porté sur les effets délétères de l'alimentation sur la santé respiratoire.

En épidémiologie nutritionnelle, le rôle délétère de la consommation de boissons sucrées et de sodas sur diverses pathologies a récemment été montré, notamment en lien avec les maladies cardiovasculaires et le diabète de type 2. Ces aliments pourraient être également d'intérêt en épidémiologie respiratoire, notamment au travers des chemins physiopathologiques des stress oxydant et nitrosant. L'objectif de ce stage est donc d'étudier les associations entre la consommation de boissons sucrées et de sodas en lien avec la santé respiratoire dans une large étude de femmes françaises.

L'étude E3N, coordonnée par Françoise Clavel-Chapelon (CESP U1018 Inserm équipe Nutrition, hormones et santé de la femme) et incluant environ 100 000 femmes, a été initiée en 1990. Les femmes ont été suivies tous les 2 ans par questionnaires (actuellement questionnaire 10) et sont actuellement âgées de 63 à 88 ans (<http://www.e3n.fr>). En 1993 et en 2005, les femmes ont rempli un questionnaire alimentaire, permettant ainsi d'estimer les consommations

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

alimentaires de plus de 200 aliments, parmi lesquels les boissons sucrées et les sodas. Afin d'améliorer les phénotypes respiratoires dans E3N, une étude cas-témoins sur l'asthme nichée dans la cohorte E3N a été mise en place en septembre 2011, auprès de 21 300 femmes (les 7 100 asthmatiques de la cohorte, plus deux fois le nombre de non asthmatiques). Un questionnaire très détaillé sur les maladies respiratoires a été développé à partir de questionnaires standardisés déjà utilisés dans des études internationales. Fin mai 2013, 19 349 femmes avaient répondu au questionnaire sur la santé respiratoire (taux de réponse de 91%). L'interne réalisera une analyse permettant d'étudier le lien entre différents phénotypes respiratoires dans la cohorte Asthma-E3N en lien avec les consommations de boissons sucrées et de sodas (facteurs potentiellement délétère). Ce travail de recherche comportera une analyse approfondie de la littérature, puis des analyses statistiques afin de déterminer les phénotypes respiratoires, puis les associations entre la consommation de boissons sucrées et sodas en lien avec les phénotypes d'asthme. Ce travail permettra de mieux comprendre le rôle de l'alimentation dans les maladies respiratoires.

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 6 : EPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS

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

INSERM - U1018 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 8 : HORMONES ET MALADIES CARDIOVASCULAIRES

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

Références

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

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

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

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).

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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.

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, bruno.falissard@gmail.com, 0158412851

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Cette activité sera décidée avec l'interne.

Il s'agira de l'analyse de données déjà récoltées, dans le but d'écrire un article en langue anglaise.

Plusieurs études sont disponibles, toutes dans le champ de la santé mentale :

- étude santé mentale en prison
- essai randomisé évaluant l'efficacité d'une psychothérapie dans le sevrage du cannabis
- essai randomisé évaluant l'efficacité d'une psychothérapie dans l'anorexie mentale
- études ESCAPAD et ESPAD (santé mentale et toxiques chez l'adolescent)
- évaluation des relations intrafamiliales

Maison de Solen, 97 bd Port ROyal, 7569 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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, 0144738445

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. Au choix, il pourra s'agir de : la cohorte SIRS (échantillon représentatif de 3000 ménages franciliens étudiant les inégalités sociales et territoriales de santé et de recours aux soins), l'étude ENFAMS (échantillon représentatif de familles sans logement personnel en Ile-de-France étudiant l'itinérance, la santé, les recours aux soins - et le développement - des familles et enfants sans domicile), l'étude Samenta (santé mentale chez les personnes sans domicile), ou Présaje (santé et recours aux soins des jeunes suivis en mission local d'insertion). Outre les méthodes d'analyse habituelles en épidémiologie, l'interne pourra se familiariser avec d'autres méthodes (analyses multiniveau ou spatiales, modèles structuraux). Il/elle travaillera en étroite collaboration avec l'équipe de recherche constituée principalement d'épidémiologistes et/ou de médecins, avec l'apport de sociologues et de géographes quantitativistes. Sa recherche conduira à la (co)production de présentation(s) et d'article(s) scientifique(s). Le sujet choisi doit permettre la publication en premier auteur d'un travail original par l'interne. Celui-ci bénéficie de la mise à disposition d'un bureau individualisé et d'un poste de travail (équipé au choix de l'un ou l'autre des logiciels suivants : Sas, Stata, Spss, Arcview) ainsi que l'accès aux bases de données bibliographiques de l'Inserm et de l'UPMC.

ADRESSE

Equipe de recherche sur les déterminants sociaux de la santé et du recours aux soins, UMRs 707 (INSERM-UPMC)
Faculté de médecine P. et M. Curie, pôle Saint-Antoine, 27 rue de Chaligny, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Pré-requis en épidémiologie et en 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 02

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>). Pour cette étude, nous disposons de données détaillées concernant différents phénotypes (caractéristiques cliniques, mesures biologiques et physiologiques), de données longitudinales, de données d'exposition environnementale à divers facteurs et de données sur de nombreux marqueurs génétiques sur l'ensemble du génome. Selon la formation et l'expérience de l'interne, le stage consistera à contribuer à des analyses statistiques descriptives des données et à des analyses de données génétiques utilisant à la fois des méthodes statistiques classiques mais également des méthodes d'analyses génétiques plus spécifiques dont les méthodes d'analyses familiales.

Une adaptation aux internes de 1^{er} semestre est possible par une initiation à la gestion, validation des données et à l'analyse de données et au rendu de résultats tant au niveau épidémiologique que génétique.

L'interne participera également aux activités d'animation de l'équipe avec des analyses, des synthèses bibliographiques et la présentation d'article.

ADRESSE

INSERM UMR946, 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 du Master 2 de Génomique et Génétique Statistique (spécialité des Master "Santé Publique" (Paris-Sud) & Master "Sciences du Génome et des Organismes" (UEVE)). La possibilité de prolonger le semestre d'hiver par un 2^{ème} 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 : 1-Proposition 1 Catherine Deneux-Tharaux
2-Proposition 2 Pierre-Yves Ancel, 1-Proposition 1- catherine.deneux-tharaux@inserm.fr
2-Proposition 2- pierre-yves.ancel@inserm.fr, 1-Proposition 1: 01 42 34 55 79
2-Proposition 2: 01 56 01 7185/01 42 34 55 73

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1- Proposition 1 Catherine Deneux-Tharaux

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

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

L'activité comportera :

- un volet de participation à la collecte des données (collaboration U953-CépiDC) : sélection des certificats de décès pertinents et extraction de leur contenu, contact avec les médecins certificateurs.

- un volet d'analyse : Par comparaison aux données nationales 2007-2009 du système renforcé de surveillance de la mortalité maternelle coordonné par l'U953 (identification multi-sources, enquête confidentielle approfondie), l'analyse évaluera la qualité de remplissage de la section « grossesse » du certificat de décès, comparera les causes de décès retenues par le système renforcé et par la statistique officielle et évaluera les conséquences sur le taux et le profil de mortalité maternelle.

Ce travail permettra à l'interne :

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

ADRESSE

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

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

2- Proposition n°2 Pierre-Yves Ancel

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

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

Le projet proposé à l'interne comprend:

a) 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.

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.

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

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

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, 0153988020

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Opportunités de travailler dans 2 grandes études en cours, coordonnées par notre équipe, sur 2 thématiques différentes: le travail sur les 2 études est possible

1) Enquete Prospective Parisienne III

enquête de cohorte Parisienne dont le recrutement est terminé et dont le suivi de la morbidité est en cours. (1 master 2 soutenu cette année)

projet:

- participation au suivi de morbi-mortalité et à l'élaboration d'une grille de validation des évènements
- analyse des données d'inclusion des 10 166 volontaires: évènement d'intérêt=paramètres de mécanique artérielle (distensibilité) mesurée par échographie des carotides

expositions d'intérêt possibles: activité physique ou perception de son image corporelle dans l'enfance et actuelle (silhouettes) ou index de précarité: à décider en concertation avec l'interne.

2) Etude CADRE: récente cohorte multicentrique incluant 4500 patients drépanocytaires dans 5 pays d'Afrique de l'ouest et centrale, dont le but est d'étudier les complications cardiovasculaires de la drépanocytose. Nous venons de terminer la phase d'inclusion et une partie des données disponibles (1 Master 2 déjà soutenu). En fonction de l'ancienneté de l'interne, possibilités lors du stage de:

- participer à la mise en route pratique de la phase de suivi de l'étude (aspects logistiques et humains)
- courtes missions de monitoring de certains centres africains
- analyse statistique des données d'inclusion déjà disponibles (paramètres cliniques, échocardiographiques, hématologiques) à visée descriptive ET explicative

Pour l'ensemble des sujets proposés, l'interne en fonction de ses compétences analysera les données en collaboration avec un chercheur et un statisticien. Il fait partie intégrante de l'étude et participe aux réunions de projet. En fonction de l'état d'avancement des travaux, possibilité d'écrire un abstract pour un congrès international et/ou un article scientifique (cf publications A Rachas, M Blachier, F Canoui-Poitrine par ex ...)

Ce stage offre la possibilité aux internes de participer activement au déroulement en temps réel des 2 études de grande taille que sont EPP3 et CADRE, et de mieux comprendre les enjeux, les difficultés et mieux connaître les différents interlocuteurs des études épidémiologiques à grande échelle.

ADRESSE

56 rue leblanc 75015 paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

qualité environnement de l'équipe avec notamment 8 doctorants et nombreux M2
qualité scientifique du centre de recherche avec conférences internationales très régulières
encouragement à participer aux séminaires de santé publique et d'épidémiologie hors site: EHESP, Villejuif notamment
possibilités de

D'autres modules sont abordés dans l'équipe (transplantation d'organes et athérosclérose, rhum articulé aigu, prédiction du risque CV individuel) que l'interne pourra également découvrir au cours du stage.

U980 - EPIDÉMIOLOGIE GÉNÉTIQUE

INSERM - U980 - GÉNÉTIQUE HUMAINE DES MALADIES INFECTIEUSES -

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

Encadrement : ABEL Laurent, laurent.abel@inserm.fr, 0172606521

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, GTCNSOL, MERLIN).

ADRESSE

Institut Imagine, Hôpital Necker-Enfants Malades,
149 rue de Sèvres, 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.