



Fiches de poste

Phase socle

Semestre hiver 2017

Novembre 2017 – Mai 2018

Hôtel Dieu - CEC	3
Rotschild	4
UMR 1137 - Biostatistiques	6
Bichat - Biostatistiques	7
Pitié SP	8
ECSTRA.....	10
Hôtel Dieu - Cochrane	11
Saint Antoine - SP	12
METHODS	14
Robert Debré - CEC.....	15
CESP : Equipe 2	16
UMR 1136-S Equipe 1.....	17
EA2506.....	19
EPOPé	21
Hôtel Dieu - Biostatistiques	22
MGEN	23
Institut Curie.....	24
ORCHAD.....	25
Bicêtre - DIM.....	26
HEGP - Informatique.....	27
CCLIN	28
ARS - Prévention.....	29
ANSP - DSE.....	31
ANSP - DPPS3.....	33
CG93 - Prévention	34

Hôtel Dieu - CEC

POLE : RC

AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu

Centre d'Épidémiologie Clinique

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

Titulaire : Ravaud Philippe

Encadrant : Philippe Ravaud

Téléphone : 01 42 34 89 86

Adresse mail : philippe.ravaud@gmail.com

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

Précisions :

Rotschild

POLE : RC

AP-HP Rotschild

29 rue Manin 75940 Paris cedex 19

Titulaire : METTEN Marie-Astrid

Encadrant : Marie-Astrid Metten

Téléphone : 148036454

Adresse mail : mametten@for.paris

Ce stage s'inscrit dans le domaine de la recherche clinique, de l'épidémiologie et des biostatistiques. Les spécialités cliniques représentées à la Fondation sont les suivantes : radiologie, neurologie, ophtalmologie, anesthésie, médecine interne. Des projets aussi bien de recherche non interventionnelle qu'interventionnelle y sont menés.

Il est prévu que l'interne:

- participe aux réunions avec les cliniciens de la Fondation Ophtalmologique A. de Rothschild (FOR) qui souhaitent monter un projet de recherche clinique (ces réunions seront toujours réalisées avec un médecin senior)
- participe à la rédaction de protocoles de recherche clinique en vue de leur soumission au CPP (rédaction supervisée puis en autonomie suivant les capacités de l'interne)
- participe à la rédaction de projets de recherche clinique en vue d'un appel à projets (AAP). Le semestre d'hiver permet de participer à la rédaction des projets pour l'AAP de la DGOS (PHRC, PHRIIP, etc.).
- réalise une synthèse bibliographique pour approfondir un sujet médical ou méthodologique (+ présente son travail dans le service)
- commence l'apprentissage du logiciel de statistiques R (auto-formation par ouvrages, MOOC, séances avec un médecin senior)
- réalise un plan d'analyses statistiques pour un projet de recherche clinique
- réalise des analyses statistiques simples sur des projets de recherche observationnelle internes à la FOR (supervision par un senior)
- participe aux réunions de lancement des projets de recherche clinique, aux réunions internes au Service de Recherche Clinique, etc.
- participe à la rédaction et à la mise à jour des procédures du service, des documents de communication interne, etc.

L'interne pourra également s'il le souhaite assister aux inclusions de patients, aux visites de monitoring, etc. Il/elle pourra se rendre aux formations complémentaires auxquelles il est inscrit à raison de deux demi-journées par semaine. Un temps supplémentaire pourra être discuté en fonction des besoins de l'interne et du service. Il/elle pourra également participer à la démarche qualité de l'établissement (séances d'EPP). Les internes qui effectueront un master 1 de santé publique orienté en méthodologie / biostatistiques pourront aisément faire le lien entre leur apprentissage théorique et le stage. Le stage permettra à l'interne d'être confronté à des projets de recherche clinique en « vie réelle ».

Objectifs de fin de stage : Connaissances et compétences en biostatistiques / épidémiologie

-Rédiger des protocoles de recherche clinique : *savoir intégrer les bases éthiques, les bonnes pratiques cliniques et la réglementation applicable à la recherche clinique et aux enquêtes épidémiologiques *savoir définir et

rédiger un objectif de recherche *employer de façon appropriée la terminologie utilisée en épidémiologie/biostatistiques

-Formuler selon la question de recherche et le type de critères de jugement, l'analyse statistique requise

-Débuter l'apprentissage du logiciel R (statistiques descriptives / statistiques inférentielles simples)

Connaissances du domaine de la recherche clinique

-Loi Jardé et classification des différents types de recherche clinique

-Réglementation CNIL

-Procédures d'instruction réglementaire

Connaissances et compétences en recherche documentaire et en communication scientifique

-Utilisation de Pubmed (termes Mesh)

-Apprentissage du logiciel Zotero (gestion bibliographique)

-Principes de base pour la rédaction d'articles scientifiques / posters Autres :

-Être capable d'approfondir un domaine (scientifique / statistiques) et de présenter ses avancées à l'encadrant

-Être capable d'émettre un regard critique sur les projets de recherche / de proposer des améliorations

Précisions :

UMR 1137 - Biostatistiques

POLE : RC

INSERM UMR 1137 - Biostatistiques, investigation clinique et pharmacométrie en maladies infectieuses

UMR 1137 - Biostatistiques

UFR de Médecine - site Bichat 16 rue Henri Huchard 75018 Paris, France

Titulaire : Mentré France

Encadrant : Charles Burdet

Téléphone : 01 57 27 75 34

Adresse mail : france.mentre@inserm.fr

L'interne de Santé Publique et Médecine Sociale de première année sera amené à se former à l'utilisation des logiciels d'analyse statistique R et SAS, utilisés dans l'unité de recherche. Il sera amené à mettre en œuvre les techniques d'analyse statistiques simples de façon autonome, en étant capable de choisir la méthode la plus appropriée, et de la discuter. Il sera amené à travailler sur différentes sources de données, issues tant de la recherche biomédicale, au travers de l'activité méthodologique de l'unité pour le consortium Réacting, que de l'activité de soutien statistique aux 4 autres équipes de recherche constituant l'unité 1137.

Il travaillera sous la responsabilité du Pr France Mentré, PU-PH en biostatistique, et en étroite collaboration avec les membres de l'unité de recherche qui seront disponibles pour l'aider à mettre en œuvre les connaissances de statistique qu'il aura acquises au cours de sa formation théorique. Il lui sera demandé de présenter les résultats de son travail aux membres de l'unité au cours d'une des réunions mensuelles.

Compte tenu des spécificités de la thématique de recherche de l'unité (modélisation non linéaire à effets mixtes), il sera difficile pour l'interne de la phase socle de participer à la rédaction de projets de recherche fondamentale en réponse aux appels d'offre type ANR. Il sera cependant formé à l'élaboration de protocoles de recherche clinique via le consortium Réacting, et participera à l'élaboration de prototypes de protocoles de recherche clinique, afin d'améliorer la réactivité face à l'émergence de maladies infectieuses et aux besoins de recherche en situation d'émergence. Il travaillera pour cela en collaboration avec le médecin chef de projet du centre de méthodologie, afin de participer au suivi des projets actuellement gérés par l'unité de recherche. Afin qu'il ait la possibilité de s'initier aux notions de pharmacocinétique, il pourra lui être proposé de réaliser une revue de littérature, en binôme avec un chercheur de l'unité, sur une molécule donnée. Il sera amené à présenter un article et à le critiquer au cours d'une des réunions mensuelles de bibliographie.

Précisions :

Ce stage ne comporte pas d'activité clinique.

Bichat - Biostatistiques

POLE : RC

AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val-de-Seine - Hôpital Bichat

Service de Biostatistiques

46 rue Henri Huchard, 75018 Paris, France

Titulaire : Laouénan Cédric

Encadrant : France Mentré

Téléphone : 01 40 25 79 41

Adresse mail : cedric.laouenan@aphp.fr

L'interne de Santé Publique et Médecine Sociale de première année sera amené au cours de son stage à se familiariser avec les principaux logiciels d'analyse statistique et à former à leur utilisation. Il sera fortement incité à échanger avec les équipes de data-managers, de statisticiens et de bio-informaticiens à cette fin. Il sera amené à mettre en pratique l'ensemble des connaissances qu'il doit acquérir au cours de la phase socle et à conduire une analyse de données de façon autonome : analyses bivariées avec variables discrètes et/ou continues, tests d'hypothèses paramétriques et non paramétriques, estimations ponctuelles et analyse de survie. L'équipe du DEBRC sera disponible pour l'aider à acquérir ces compétences et il travaillera sous la responsabilité du Docteur Laouénan, MCU-PH de biostatistiques au DEBRC.

L'objectif sera ici qu'il comprenne les hypothèses émises lors de la réalisation d'un test de comparaison, qu'il sache choisir la méthode d'analyse à utiliser pour réaliser des analyses statistiques simples, et qu'il soit à même d'en interpréter les résultats.

L'interne de la phase socle sera pleinement intégré à l'équipe des méthodologistes, et à ce titre sera sollicité pour participer à la l'élaboration d'un protocole de recherche biomédicale, en lien avec les investigateurs du Groupe Hospitalier. Il sera ainsi initié aux aspects réglementaires de la recherche biomédicale, et pourra participer à la conception du schéma d'étude selon la question posée par l'investigateur. Il participera au développement du formulaire de recueil des données, papier ou informatique, afin qu'il saisisse les enjeux liés à son développement.

Compte tenu du calendrier des réponses aux appels à projets dont dépend fortement l'activité de soumission des nouveaux projets, l'interne de la phase socle pourra, s'il reste deux semestres dans le service, suivre le circuit de soumission d'un projet à un appel d'offre depuis la sollicitation par les investigateurs jusqu'à l'obtention des résultats complets. L'interne qui ne serait présent qu'un semestre pourra suivre ce circuit sur différents projets. Enfin, les outils de la recherche bibliographique lui seront présentés afin qu'il s'initie à la recherche documentaire. Il participera aux réunions mensuelles de revues de littérature, et sera amené à présenter un article et à le critiquer. Il pourra être amené à conduire une revue de synthèse de la littérature.

Précisions :

Ce stage ne comporte pas d'activité clinique

Pitié SP

POLE : RC

AP-HP Groupe Hospitalier La Pitié-Salpêtrière Charles-Foix - Hôpital Pitié-Salpêtrière
Biostatistiques, Santé Publique, Information Médicale

Département de Biostatistique, de Santé Publique et d'Information Médicale, HU PSL CFX, 46-83 boulevard de l'hôpital, 75013 Paris

Titulaire : Benjamin Granger (PH), Pierre Rufat (PH)

Encadrant : Benjamin Granger

Téléphone : 0142160502 / 0142160576

Adresse mail : benjamin.granger@aphp.fr / pierre.rufat@aphp.fr

Le Département BIOSPIM regroupe, au sein d'un grand CHU, un large panel d'activités de SP hospitalière, tant en termes de domaines (qualité-sécurité des soins, information médicale, analyses médico-économiques, recherche sur les systèmes et services de santé) que d'activités (évaluation, planification, aide à la décision, appui méthodologique). Le stage est encadré par des spécialistes anciens D.E.S. (disponibilité quotidienne) aux compétences variées. L'ISP conduira un projet principal déterminé avec lui en fonction de son niveau et de ses intérêts parmi les thématiques aujourd'hui envisagées (à actualiser/préciser en nous contactant SVP avant les choix) et contribuera en outre aux activités courantes du Département.

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ-SÉCURITÉ DES SOINS

- Certification V2014 : participation possible à la phase de visite (prévue en novembre 2017). L'interne pourra en particulier appuyer le PH en charge des thématiques à préparer les entretiens avec les EV sur les thématiques portées au moins pour partie par le département (douleur, soins-palliatifs/fin de vie, dénutrition, management de la qualité et de la gestion des risques, dossier patient, management de la qualité et de la gestion des risques). Cela lui permettra de se familiariser avec les nouvelles approches introduites en V2014, en appuyant les équipes et pilotes désignés par le GH : maîtrise des processus (formalisation de l'organisation de l'établissement sur chaque thématique) et patient-traceur (analyse rétrospective de la prise en charge d'un patient tout au long de son parcours).
- Analyse et amélioration des pratiques professionnelles (EPP) : toujours dans le cadre de la V2014, l'interne pourra 1° contribuer à l'élaboration et à la mise en œuvre de programmes d'EPP avec les équipes (objectifs, méthode, évaluation, actions, suivi), 2° contribuer à l'optimisation du pilotage de cette thématique dont l'UF de SP a la charge, en particulier à partir des conclusions de l'état des lieux réalisé au sein des GH de l'AP-HP par un interne précédent (modalités d'animation et d'appui des équipes, outils de suivi tels que des indicateurs et tableaux de bord).
- Analyses de risques a priori/a posteriori (analyse systémique, recherche des causes racines).

PARCOURS DE SOINS ET ARTICULATION VILLE-HÔPITAL : Selon son autonomie et les risques liés au projet, l'interne peut être associé à/impliqué dans des projets relevant de 3 axes :

- Articulation ville-hôpital (en lien avec le groupe de pilotage du GH dédié à la question) : développement d'une démarche partenariale avec les libéraux du territoire, adressage des patients (ex. : prise de RDV par internet), outils de communication entre professionnels, optimisation de la rédaction du document de sortie, valorisation des initiatives des services cliniques (ex. : journée de partage d'expérience), analyse des initiatives existant en

matière d'articulation ville-hôpital (à partir des états des lieux existant, éventuellement à compléter) et identification de celles susceptibles d'être mises en œuvre au sein du GH.

- Structuration de parcours de soins spécifiques (selon l'avancement et les besoins des projets) : chimiothérapies voie orale, chirurgie ambulatoire...
- Évaluation et l'optimisation des organisations internes de l'hôpital (selon les besoins) : services rattachés au Centre de Coordination en Cancérologie (3C) du GH.

INFORMATION MÉDICALE : périmètre MCO+SSR+PSY, formation possible au codage des diagnostics et des actes, participation à l'amélioration de la qualité du codage, élaboration de nouvelles règles de qualité du codage (programme NESTOR), reconstitution de cohortes de patients à partir des données MSI, élaboration d'indicateurs de qualité et de valorisation du codage en partenariat avec le DIM central de l'AP-HP (Namik TARIGHT), préparation à l'intégration de l'échelle nationale des coûts pour laquelle le GH a candidaté (qualité des données et structuration) et à la certification des comptes.

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCO. OU BIOSTATISTIQUE : selon les projets en cours.

Précisions :

Séminaire hebdomadaire + cours possibles. Participation à l'encadrement du/des externe(s). Dynamique d'échanges en stage : un autre poste d'ISP en Biostatistique (titulaire Florence TUBACH) et un interne de pharmacie. Gardes aux urgences possibles mais NON OBLIGATOIRES.

ECSTRA

POLE : RC

Inserm CRESS - U1153

ECSTRA (Epidémiologie clinique, statistique, pour la recherche en santé)

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

Titulaire : Resche-Rigon Matthieu

Encadrant : Chevret Sylvie

Téléphone : 142499742

Adresse mail : matthieu.resche-rigon@paris7.jussieu.fr

Le service ECSTRA l'U1153 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 fournira le thème principal d'un stage semestriel. 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 épidémiologie clinique en rapport avec son travail au cours du semestre.

Par ailleurs les enseignants de notre service assure une UE de master en biostatistique en accord avec les enseignements théoriques de la phase socle. L'interne pourra donc appliquer ce qu'il aura appris directement dans le projet mis en œuvre dans notre service. 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.

Précisions :

Hôtel Dieu - Cochrane

POLE : RC

AP-HP Hôpitaux universitaires Paris Centre - Hôtel-Dieu

Centre Cochrane Français

Hôtel Dieu, 1 place du parvis de Notre Dame, 75004 PARIS

Titulaire : Isabelle Boutron

Encadrant : Isabelle Boutron

Téléphone : 01 42 34 78 33

Adresse mail : isabelle.boutron@aphp.fr

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

- 1) Participation aux activités du centre Cochrane Français - conception de revues systématiques et méta-analyses - participation à la rédaction de protocoles de revues systématiques et méta-analyses - participation à la rédaction de grilles de recueil standardisées - formation à l'utilisation des outils (Risk of Bias Tool, GRADE, PRISMA etc) - participation à la conduite d'une revue systématique (élaboration de la stratégie de recherche, screening, évaluation du risque de biais, extraction des données) - utilisation des logiciels spécifiques (RevMan, Resyweb) - analyse des données - rédaction de l'article - participation aux réunions avec les investigateurs
- 2) Participation aux projets de recherche méthodologique dans le domaine des revues systématiques et méta-analyses - Etude du rôle des autres sources de données (clinicaltrials.gov, clinical study data request, FDA etc) - Evaluation de différents modes de présentation des résultats sur l'interprétation -etc
- 3) participation staff hebdomadaire en anglais (biblio, présentations)

Précisions :

Saint Antoine - SP

POLE : RC

AP-HP Hôpitaux Universitaires Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine

Unité de Santé publique

Hôpitaux Universitaires Est Parisien - Hôpital Saint-Antoine

Titulaire : Lapidus Nathanaël

Encadrant : Lapidus Nathanaël

Téléphone : 01 49 28 32 26

Adresse mail : nathanael.lapidus@upmc.fr

L'Unité de santé publique (USP) de l'hôpital Saint-Antoine est composée de quatre titulaires (deux PU-PH, un MCU-PH et un chercheur Inserm rattaché à l'unité) et d'un nombre variable de doctorants et stagiaires. Elle est impliquée dans les activités de recherche clinique du groupe hospitalier à travers ses compétences en épidémiologie hospitalière, biostatistique, méthodologie de la recherche clinique ou évaluation médico-économique. De nombreux projets sont par ailleurs menés en interaction avec les activités de recherche de l'unité Inserm/UPMC 1136 (Institut Pierre-Louis d'Épidémiologie et de Santé publique) à laquelle sont rattachés les membres de l'USP (équipes 1, 2 et 6).

L'interne choisira une ou plusieurs activités selon son expérience et ses souhaits dans les disciplines suivantes :

- recherche clinique (contribution à la conception de protocole et à l'analyse des données d'études cliniques en collaboration avec les services du groupe hospitalier) ;
- évaluation médicale (contribution à l'évaluation de l'activité médicale et des pratiques professionnelles) ;
- épidémiologie hospitalière (contribution aux activités de l'équipe « Épidémiologie hospitalière » impliquée sur l'évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu).

Il est souvent difficile de savoir plusieurs mois à l'avance quels seront les projets disponibles à la date de prise de service, plusieurs nouveaux étant proposés chaque mois. À titre d'exemple, les derniers internes accueillis ont travaillé sur des projets de néphrologie (analyses de survie et identification de facteurs pronostiques chez des patients en insuffisance rénale chronique), médecine interne (évaluation de la performance diagnostique d'un marqueur biologique), infectiologie (modélisation d'épidémies de grippe dans un service hospitalier selon différentes mesures de prévention) ou sur plusieurs projets liés à l'activité hospitalière (évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu via l'analyse des données de l'essai randomisé Sentipat, développement d'une interface web de traitement statistique automatisé des données de signalement d'événements indésirables par le personnel hospitalier). Il n'est pas attendu des internes en phase socle qu'ils bénéficient de compétences préalables. Il leur sera en revanche conseillé de suivre, en parallèle du stage, les modules de DES de biostatistique et d'épidémiologie auxquels ils auront accès.

Une formation spécifique sera proposée sur le lieu de stage :

- sur le plan théorique, en biostatistique et épidémiologie en fonction des notions utiles à l'interne pour mener à bien son projet de stage ;
- sur le plan pratique, afin de manipuler les outils nécessaires à ces projets (introduction au logiciel statistique R, recherche bibliographique, logiciel de référencement, outils spécifiques selon les projets).

L'USP étant par ailleurs impliquée dans le développement de l'Entrepôt de données de santé pour la recherche de l'APHP au niveau du GH, une formation à l'utilisation de cet outil sera proposée, de même que la participation à d'éventuels projets de recherche sur ces données le cas échéant. En plus de la formation sur le lieu de stage,

l'interne pourra bénéficier du temps libre nécessaire au suivi des formations nécessaires dans le cadre du DES. Il sera par ailleurs invité aux séminaires de l'UMR-S 1136 (habituellement 2 séminaires d'une heure par mois). L'objectif du stage est la valorisation du travail de l'interne par une publication dans une revue à comité de lecture. L'interne pourra participer aux gardes s'il le souhaite.

Précisions :

METHODS

POLE : RC

Inserm CRESS - U1153

METHODS (Méthodes de l'évaluation thérapeutique des maladies chroniques)

Hôpital Hôtel-Dieu 1 place du Parvis Notre-Dame 75004 Paris

Titulaire : Pr Philippe Ravaud

Encadrant : Porcher Raphaël

Téléphone : 01.42.34.89.87

Adresse mail : philippe.ravaud@aphp.fr

L'objectif principal du stage est de former l'interne à une recherche méthodologique dans le domaine de l'évaluation thérapeutique. Le projet précis du stage, dans un des axes de recherche de l'équipe, sera déterminé avec l'encadrant, le responsable du lieu de stage et l'interne, en fonction de ses intérêts. Il pourra s'agir soit d'un projet sur la méta-analyse en réseau, soit d'un projet de recherche sur la recherche quantitative (méta-recherche) sur un champ de la recherche médicale. L'interne sera ainsi formé à la planification et à la conduite d'un projet de recherche, mais aussi aux techniques et aux outils nécessaires à cette recherche (analyses statistiques, logiciels, ...)

L'interne conduira son projet de recherche sous l'encadrement du responsable du stage, mais aussi sous l'encadrement d'un chercheur junior ou d'un doctorant de l'équipe. L'objectif final est la rédaction d'un article scientifique, qui devrait être finalisé - ou presque - pendant la période du stage. L'interne présentera ses travaux lors de réunions de l'équipe. Selon son souhait, l'interne pourra de plus être associé à un ou deux autres projets de recherche conduits dans l'équipe, sans qu'il n'en soit le responsable. Il pourra alors contribuer à une revue systématique, ou à l'extraction de données, participer aux réunions du projet, réaliser des analyses statistiques ... Cela lui permettra plus d'interactions avec d'autres membres de l'équipe. L'interne sera alors co-signataire des publications issues de ces travaux.

Précisions :

Pour la phase socle, l'accent sera mis sur la formation de l'interne à la recherche par la recherche, et sur l'acquisition de compétences telles que:

- Extraction de données
- Analyse et synthèse bibliographique
- Initiation à la rédaction de protocoles
- Principes et pratique de l'analyse statistique de données

Robert Debré - CEC

POLE : RC

AP-HP Groupe Hospitalier Hôpital Universitaire Robert Debré
Unité d'Epidémiologie Clinique
48, Bld Sérurier 75019 Paris

Titulaire : ALBERTI CORINNE

Encadrant : Corinne Alberti

Téléphone : 01 40 03 23 45

Adresse mail : corinne.alberti@aphp.fr

Le stage se partagera entre l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré et l'unité de recherche clinique en économie de la santé (URC Eco, Hôtel Dieu). La répartition du temps de travail entre les 2 équipes sera discutée en début de stage avec l'interne, en fonction de ses appétences et de son projet professionnel. A l'unité d'Epidémiologie Clinique de l'hôpital Robert Debré, il sera amené à travailler sur le data management et l'analyse statistique de l'étude Feed-Easy. Il s'agit d'une étude de cohorte multicentrique dont les objectifs sont de décrire la prévalence des difficultés alimentaires chez les enfants atteints d'atrésie de l'œsophage âgés de 1 à 3 ans, de décrire les caractéristiques de ces enfants, et de déterminer les facteurs de risque de ces difficultés alimentaires. Après une phase de formation à l'utilisation du logiciel SAS®, l'analyse statistique comprendra au minimum des statistiques descriptives et la réalisation de tests simples de comparaison entre deux groupes. En fonction de la rapidité de réalisation du travail et de la formation en statistiques de l'interne, la suite du travail comprendra une analyse des facteurs de risque par régression logistique. A l'unité de recherche clinique en économie de la santé, il sera amené à travailler sur une étude en recherche sur les services de santé et évaluation économique : l'étude PRECAPED, qui a comme objectif principal d'étudier l'association entre l'efficacité hospitalière et le degré de précarité des familles des patients pris en charge en pédiatrie sur l'ensemble de la France. La précarité peut être mesurée de différentes façons. Les indicateurs utilisés actuellement sont le taux de patients bénéficiaires de la CMU, de la CMU-C et de l'AME mais cette méthode comporte des limites. Une solution alternative est d'utiliser un indice écologique de défavorisation sociale, le FDep, calculé à partir du code postal du patient. L'analyse de l'impact de la précarité, mesurée par le FDep, sur l'efficacité hospitalière est actuellement en cours au niveau national. L'objectif du stage sera de reproduire l'étude à partir du PMSI local de l'AP-HP pour les années 2012 à 2014, afin de comparer le FDep aux indicateurs CMU, CMU-C et AME, et les résultats obtenus avec chaque type d'indicateurs.

L'interne sera amené à travailler sur chacune des tâches du projet (constitution de la base de données, calcul des critères de jugement, valorisation des séjours, modélisation...), avec une autonomie plus ou moins grande en fonction de ses acquis et de son appétence pour le PMSI, les statistiques, l'économie de la santé etc. En plus de ces différents projets, l'interne est responsable de la consultation méthodologique (ou cellule d'aide aux internes souhaitant réaliser un mémoire ou une thèse). L'objectif de cette consultation est de réaliser le 1er contact avec les internes afin de les aider aux différentes étapes de leur projet : - mise en place une étude de recherche clinique, définition de la question et des objectifs - réalisation des formalités réglementaires (CNIL, comité local d'éthique ou CPP) Enfin il réalisera au cours de son stage une revue (informelle) de la littérature sur un sujet donné centré sur la méthodologie de la recherche clinique, et en adéquation avec les thématiques de recherche de l'unité. Il présentera ce travail à la fin de son stage.

Précisions :

CESP : Equipe 2

POLE : RE

Inserm CESP - Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations

Equipe 2 : Méthodologie et épidémiologie clinique en oncologie moléculaire

Gustave Roussy, Bâtiment de Médecine Moléculaire 114, rue Edouard-Vaillant 94805, Villejuif cedex - France

Titulaire : Michiels Stefan et Foulon Stéphanie

Encadrant : Michiels Stefan

Téléphone : 0142114883 (Foulon Stéphanie)

Adresse mail : stephanie.foulon@gustaveroussy.fr

-Sujet 1 : Aider à la réalisation d'une méta-analyse d'essais randomisés en oncologie, sur données individuelles en collaboration avec des investigateurs du monde entier pour évaluer l'efficacité et les effets secondaires d'un traitement anticancéreux. Cette aide va de l'élaboration du protocole jusqu'à la publication finale de l'article scientifique, en assurant le contrôle de qualité des études, les analyses en collaboration avec les investigateurs. Voir aussi http://www.gustaveroussy.fr/fr/page/meta-analyses_1349

-Sujet 2 : Analyse statistique des données de biomarqueur(s) dans le cadre d'une étude translationnelle annexe d'un essai clinique en oncologie géré par l'équipe. - L'interne sera intégré à la vie de l'équipe (séance biblio, séminaires) : par exemple l'interne anime au moins 1 séance de bibliographie au cours de son semestre. - L'équipe est pluridisciplinaire associant des statisticiens, des médecins en santé publique, des économistes et des épidémiologistes et a l'habitude d'encadrer des étudiants (10-12 étudiants en thèse/M2, 1 à 2 postdoctorants).

Pour plus d'informations sur l'équipe: <https://www.gustaveroussy.fr/fr/content/méthodologie-et-epidemiologie-clinique-en-oncologie-moléculaire-thématique>

ACCES A GUSTAVE ROUSSY: - Ligne 7 station Paul Vaillant Couturier puis 15 min de marche à pied

- RER B station Laplace puis bus 380

- Ligne 7 ou T3 Porte d'Italie puis bus 131

Précisions :

Niveau d'expérience souhaitable dans le domaine : moyenne - expérimenté Précisions sur l'expérience souhaitable - Un niveau master 1 de santé publique est apprécié. Stage compatible avec le suivi d'un master 2 en rapport avec le projet de recherche sélectionné -Connaissances du logiciel SAS est un plus, mais non indispensable.

UMR 1136-S Equipe 1

POLE : RE

Inserm Inserm UPMC - UMR-S 1136

Equipe 1 : surveillance des maladies transmissibles

Réseau Sentinelles Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé publique (IPLESP) UMRS 1136 Inserm UPMC Faculté de médecine Pierre et Marie Curie 27 rue Chaligny 75571 Paris cedex 12

Titulaire : Blanchon Thierry

Encadrant : Boelle Pierre-Yves

Téléphone : 144738435

Adresse mail : thierry.blanchon@upmc.fr

CONTEXTE Le réseau Sentinelles (www.sentiweb.fr) est un réseau de recherche et de veille en soins de premiers recours (médecine générale et pédiatrie) en France métropolitaine. Créé en 1984, il est actuellement intégré à l'Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (UMR S 1136 Inserm UPMC) et travaille en étroite collaboration avec l'agence française de Santé publique (ex-InVS). Les objectifs principaux du réseau Sentinelles sont :

- la constitution de grandes bases de données en médecine générale et en pédiatrie, à des fins de veille sanitaire et de recherche ;
- le développement d'outils de détection et de prévision épidémique ;
- la mise en place d'études cliniques et épidémiologiques. Le réseau est constitué de 1 392 médecins bénévoles et volontaires (1285 MG et 107 pédiatres). Les MG participent à la surveillance clinique de 9 indicateurs de santé (syndromes grippaux, diarrhées aiguës, varicelle, zona, oreillons, coqueluche, urétrites masculines, borréliose de Lyme et actes suicidaires) et à la surveillance virologique des syndromes grippaux et des oreillons. Les pédiatres ne participent pour le moment qu'à la surveillance virologique des syndromes grippaux.

MISSION ET OBJECTIF : L'interne aura trois missions principales

- 1) Repenser la surveillance des oreillons en France métropolitaine Si l'incidence des oreillons a très nettement diminué ces trente dernières années en France suite aux mesures de prévention vaccinale, des foyers épidémiques persistent. Aujourd'hui la surveillance de la maladie repose exclusivement sur les médecins généralistes du réseau Sentinelles en collaboration avec l'agence Santé publique France et le Centre national de Référence (CHU de Caen, <https://www.chu-caen.fr/service-129.html>). Toutefois, le système mis en place semble inefficace pour apporter une vision précise de l'évolution de la maladie. Une cinquantaine de cas sont déclarés chaque année par les médecins Sentinelles, dont seuls 10% sont confirmés virologiquement. Le travail de l'interne sera, en collaboration avec les partenaires évoqués plus haut, de repenser la surveillance des oreillons en France métropolitaine, afin de collecter des données représentative de la situation épidémiologique. De façon complémentaire il sera important que l'interne collabore avec l'ECDC (<http://ecdc.europa.eu/>) pour, à terme, leur transmettre des données de surveillance et participer à la surveillance au niveau européen.
- 2) Coordonner la mise en place d'une surveillance continue en pédiatrie ambulatoire. Une réflexion a été amorcée en 2016 sur la surveillance du syndrome pied-main-bouche par les pédiatres Sentinelles. Il s'agira de constituer et de coordonner le groupe de travail, de valider définitivement ou non le principe de cette nouvelle surveillance, et en cas de validation, d'écrire le protocole et de la mettre en place (recrutement des médecins, formation, aspects pratiques, retour d'information, animation scientifique). L'analyse des données collectées ne pourra se faire que plusieurs mois après la fin du stage. Elle pourrait être faite dans le cadre d'un second stage d'internat ou d'une thèse.

3) Participer à l'animation scientifique réalisée de façon continue auprès de l'ensemble des médecins Sentinelles. Ce travail prendra deux formes :

- écriture d'un à deux résumés par mois en français d'un article publié récemment et intéressant la médecine générale et la pédiatrie
- écriture du dossier thématique de l'une des lettres mensuelles publiée durant la durée du stage. Ces dossiers (2/3 pages) ont pour but de faire le point sur une question scientifique.

Il pourra être proposé à l'interne, en parallèle de sa mission principale, de participer (analyse, valorisation) à d'autres travaux scientifiques à partir de données déjà collectées par les médecins Sentinelles.

Précisions :

Les travaux réalisés dans le cadre de son stage pourraient tout à fait être la base d'un travail de thèse de médecine, encadrée au sein de notre unité de recherche. Tout travail scientifique réalisé au sein du réseau Sentinelles a pour vocation d'être publié dans une revue à comité de lecture. L'interne sera responsable de la publication des travaux dont il aura la charge.

Inserm Labo santé et environnement - Centre gérontologie**EA2506**

Hôpital Sainte Périne 11, rue Chardon-Lagache 75016 Paris (possibles autres sites de l'UMR)

Titulaire : Joël Ankri

Encadrant : Joël Ankri

Téléphone : 01 44 96 32 04

Adresse mail : joel.ankri@aphp.fr

Thématiques de l'unité L'UMR 1168 est une Unité Mixte de Recherche impliquant des chercheurs Inserm et des enseignants chercheurs de l'UVSQ. Il s'agit d'une structure de recherche menant des activités dans le champ de l'épidémiologie et de la santé publique. Plus d'infos sur : www.umar1168.uvsq.fr

Objectifs généraux du stage L'objectif du stage est d'apporter à l'interne une expérience de la recherche épidémiologique en gérontologie. A l'issue du stage, l'interne devra maîtriser les méthodes de recherche bibliographique, être capable de réaliser des analyses statistiques à l'aide de logiciels spécifiques et avoir acquis des compétences en communication/rédaction scientifique.

Encadrement et missions de l'interne Au sein de l'unité, l'interne sera encadré par le Pr Joël Ankri, gériatre et PU-PH en santé publique, et par le Dr Marie Herr, MCU-PH en santé publique. Le choix du sujet confié à l'interne sera décidé chaque semestre en fonction de ses souhaits propres, de son expérience et des projets en cours. L'interne pourra participer aux différentes étapes d'un projet de recherche: rédaction du protocole, phase pilote, recueil des données, analyse des données et publication des résultats. 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.

Environnement de travail Outre son encadrement direct, l'interne bénéficiera de son ancrage dans un hôpital gériatrique et d'un environnement de recherche intégrant des chercheurs universitaires et INSERM, des doctorants et des stagiaires de Master. Il participera aux réunions bibliographiques et méthodologiques organisés dans l'unité et à différentes manifestations scientifiques (séminaires, congrès, colloques, etc.) qui lui permettront d'élargir sa culture de la recherche. L'interne disposera d'un bureau et d'un ordinateur propres. Les logiciels utilisés préférentiellement pour les analyses statistiques sont Stata® et R.

Thématiques pour le prochain stage

- Etude des facteurs de risque de fragilité à partir des données de suivi de la cohorte GAZEL Le terme de fragilité désigne un état de moindre résistance face au stress, augmentant le risque de chute, d'hospitalisation, de perte de capacités fonctionnelles et, de décès. La fragilité pose de nombreuses questions en termes de définition, de compréhension des mécanismes et de prévention de la dépendance. C'est un champ de recherche en expansion, avec des enjeux de santé publique importants au regard de la prévalence de la fragilité, de ses conséquences et du potentiel d'intervention. Dans ce contexte, l'axe de recherche sur la fragilité de l'UMR 1168 aborde la question de la fragilité sous des angles complémentaires : la pertinence de ses différentes définitions, ses expressions en fonction de l'âge et ses facteurs de risque, en particulier médicamenteux. La question des facteurs de risque de

fragilité (physiques, sociaux, comportementaux, iatrogènes) peut être étudiée grâce aux évaluations répétées de la fragilité dans la cohorte GAZEL à partir de 2012.

- Etude du bon usage du médicament en population âgée et du risque iatrogène En France, la prévalence de la polymédication (au moins 10 médicaments) en population âgée de 75 ans et plus atteint 27% à 40% selon l'indicateur utilisé, exposant les personnes à un risque accru d'effets indésirables et d'interactions médicamenteuses. On estime que 6 à 30% des hospitalisations sont liées à la iatrogénie médicamenteuse en population âgée et que ces hospitalisations sont partie évitables pour 30 à 55% d'entre elles. De multiples facteurs expliquent l'augmentation du risque d'effets indésirables des médicaments en population âgée : modifications des capacités d'élimination, polymédication, complexité des ordonnances, etc. Par ailleurs, certaines prescriptions, dites « prescriptions potentiellement inappropriées » (PPI), sont connues pour avoir un mauvais rapport bénéfice-risque ou être peu efficaces chez le sujet âgé. Les recherches de l'UMR 1168 étudient la prévalence de la polymédication et des PPI dans différents contextes (hôpital, EHPAD, population générale), leurs déterminants et à leurs conséquences sur la santé et le recours aux soins des personnes âgées. Travaux/publications d'internes du service

- Etude des relations entre les troubles cognitifs et le statut vitaminique D chez des patients présentant une plainte mnésique (Vicente et al, GPNV 2015)

- Etude du statut fragile dans la cohorte GAZEL (Linard et al, JNHA 2016)

- Revue de littérature et méta-analyse sur la prévalence des prescriptions potentiellement inappropriées en EHPAD

- Etude sur la connaissance qu'ont les sujets âgés de leurs traitements médicamenteux

Précisions :

EPOPé

POLE : RE

Inserm CRESS - U1153

EPOPé (Epidémiologie obstétricale, périnatale et pédiatrique)

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

Titulaire : Pierre-Yves Ancel / Jennifer Zeitlin

Encadrant : Ancel Pierre-Yves

Téléphone : 01 42 34 55 73

Adresse mail : epope@inserm.fr

L'interne en stage au sein de l'équipe Inserm EPOPé U1153 se verra proposer une formation pratique en recherche épidémiologique dans le domaine de la périnatalité et de la pédiatrie. Cette formation se voudra complémentaire du parcours théorique prévu dans le cadre du DES de santé publique. Il sera intégré à la vie de l'équipe et participera aux réunions d'équipes de l'équipe et du centre de recherche auquel EPOPé est rattaché (Centre de Recherche Epidémiologie et Statistique, Sorbonne Paris Cité). Il participera ainsi à la conduite de projets de recherche, d'analyse et des discussions de résultats, dans le domaine de la grande prématurité. L'équipe participe à la mise en place d'une plateforme européenne de données de cohortes sur les enfants nés prématurément dans le cadre d'un projet H2020 (RECAP) et l'interne aura la possibilité d'assister à la coordination et la mise en place de ce projet.

Outre cette intégration à l'unité de recherche, l'interne se verra confier un projet de recherche qui sera réalisé à partir des bases de données constituées. Plusieurs projets pourront être envisagés en fonction de l'expérience et de l'autonomie de l'interne, notamment dans la conduite d'analyses, ainsi que de ses centres d'intérêts. Le travail de recherche qui lui sera confié portera sur la continuité d'une étude des déterminants socioéconomiques et cliniques de la mortalité et la morbidité suite à une naissance très prématurée et la variabilité observée entre les pays européens. Les bases de données utilisées pour ce travail sont 1) la cohorte EPICE d'enfants nés avant 32 semaines dans 19 régions d'Europe, incluant les données françaises issues de l'étude EPIPAGE 2, ou, le cas échéant, 3) les cohortes européennes participant au projet RECAP (20 cohortes impliquées). Le travail portera sur la formalisation d'une problématique, la définition et la conduite d'un plan d'analyse, la discussion de résultats et la rédaction d'un article scientifique.

Précisions :

Niveau M1 Santé publique

Hôtel Dieu - Biostatistiques

POLE : RE

AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Centre - Hôpital Hôtel-Dieu

Unité de Biostatistique et Épidémiologie

1, place du Parvis Notre-Dame 75181 PARIS Cedex 4

Titulaire : Dr Sophie GRABAR

Encadrant : Grabar Sophie

Téléphone : 142347921

Adresse mail : sophie.grabar@aphp.fr

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, 1 AHU) : conseils méthodologiques, analyses statistiques et bibliographique, aide à la rédaction d'articles pour les cliniciens et chercheurs INSERM des hôpitaux Cochin– Broca - St Anne – Hôtel Dieu, Paris Descartes etc

- Aide à la préparation des appels d'offres de types PHRC, CIRC etc...

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.

Précisions :

Une formation minimale en biostatistique est recommandée. M1 de santé publique acquis ou en cours. Possibilité d'obtention de ½ journées de formation. Il est conseillé de prendre contact avec le service avant le début du stage afin de préparer au mieux le stage.

MGEN

POLE : RE

Mutuelle générale de l'éducation nationale
Fondation d'entreprise MGEN pour la santé publique
3, square Max-Hymans - 75748 Paris Cedex 15

Titulaire : KARIM OULD-KACI
Encadrant : Karim Ould-Kaci
Téléphone : 01 40 47 28 97
Adresse mail : fsp@mgen.fr

Encadrant : Christine Sevilla-Dedieu / e-mail : csevilla@mgen.fr / tél : 01 40 47 28 97

La Fondation MGEN pour la santé publique prépare une enquête auprès des adhérents de la complémentaire santé Efficienc Santé pour compléter les données passives dont elle dispose (caractéristiques sociadministratives, remboursement de soins, cotisations) dans le but de documenter la décision d'assurance et d'analyser la consommation de soins en fonction du niveau de couverture. Il s'agira notamment de collecter des informations sur l'état de santé des assurés, déterminant majeur des questions étudiées.

Afin d'acquérir la démarche scientifique pour aborder ce sujet, l'interne participera aux différents travaux énumérés ci-dessous :

- recherche bibliographique (mise à jour et état des lieux)
- finalisation des déclarations administratives en vue de l'enquête (CERES, CNIL)
- contact avec les prestataires (routeur, plateforme téléphonique)
- préparation du tirage au sort des assurés à interroger
- préparation du pilote de l'enquête
- préparation du lancement de l'enquête
- gestion des refus de participation

Afin d'acquérir les bases de la statistique et se former aux logiciels seront notamment proposées une formation/introduction à STATA et une présentation des données de santé (bases médico-administratives de soins et bases d'enquête).

Afin de valoriser le stage, il sera demandé :

- des présentations régulières de l'avancement des travaux lors des réunions de la Fondation (support Powerpoint)
- la rédaction d'une courte synthèse des travaux réalisés lors du stage.

Précisions :

La connaissance du logiciel STATA n'est pas demandée. Possibilité de formation sur place.

Institut Curie

POLE : RE

Institut Curie

Biométrie

Bureaux de la Colline, Saint Cloud

Titulaire : Savignoni Alexia

Encadrant : Alexia Savignoni

Téléphone : 01 44 32 46 10

Adresse mail : alexia.savignoni@curie.fr

Fiche de poste interne de Santé Publique L'objectif du stage est de permettre à l'interne de prendre en charge la totalité d'un projet de recherche clinique (étude clinique ou épidémiologique). L'encadrement est assuré par un médecin de santé publique et un biostatisticien sénior du pôle de Biométrie. Après prise de connaissance et synthèse de la bibliographie en lien avec le sujet et conception du plan d'analyse statistique, le projet aura pour finalité la rédaction du rapport statistique et une publication réalisée en collaboration avec le médecin clinicien/chercheur porteur du projet. Le cas échéant, selon le calendrier des congrès ou séminaires internes, une présentation en dehors du pôle de Biométrie pourra être envisagée.

Plusieurs analyses d'études cliniques sont prévues pour le semestre prochain. Le choix des projets dépendra du niveau de l'interne qui pourra aussi bien sûr exprimer ses préférences. Etant donné les nombreuses bases de données présentes à l'Institut Curie, nous avons régulièrement des projets d'analyses rétrospectives, souvent de survie, à réaliser. Ces projets portent principalement sur des données issues des bases Sein, Rétinoblastome et Mélanome de l'uvée. Nous répondons aussi à des appels à projet sur la base Sein Métastatique de Unicancer (ESME).

A côté du projet principal, l'interne pourra s'impliquer dans d'autres projets aux problématiques spécifiques pour acquérir de nouvelles connaissances méthodologiques, et s'intégrer dans le cycle des revues bibliographiques au cours desquelles sont présentés des sujets méthodologiques spécifiques.

Précisions :

ORCHAD

POLE : RE

Inserm CRESS - U1153

ORCHAD (Origine précoce de la santé et du développement de l'enfant)

Hôpital Paul Brousse , Batiment Inserm 15/16, Villejuif

Titulaire : Sabine Plancoulaine

Encadrant : Plancoulaine Sabine

Téléphone : 01 45 59 51 09

Adresse mail : sabine.plancoulaine@inserm.fr

Etude des relations entre troubles sensoriels (auditifs et visuels) et sommeil dans la cohorte EDEN. Plusieurs études chez l'adulte ont mis en évidence une association entre les troubles du sommeil (insomnie, somnolence diurne, durée de sommeil) et la perte auditive et visuelle. Deux études récentes ont montré une association entre myopie et mauvaise qualité et quantité du sommeil chez des enfants de 10 à 19 ans. Aucune étude n'a été réalisée chez des enfants plus jeunes. La cohorte mère-enfant EDEN dispose de données qui permettraient d'étudier ces relations chez des enfants de moins de 10 ans, ce qui est l'objectif de ce travail. L'étude EDEN (Étude des Déterminants pré- et postnatals du développement et de la santé de l'Enfant) est une enquête épidémiologique longitudinale française ayant pour but d'identifier les facteurs pré et post-natals précoces qui influencent le développement et la santé ultérieure de l'enfant et de comprendre les mécanismes de ces relations. Les femmes enceintes qui se sont présentées avant 24 semaines d'aménorrhée pour une visite prénatale aux départements d'obstétrique et de gynécologie des centres hospitalo-universitaires de Nancy et de Poitiers ont été invitées à participer. La période de recrutement a duré de février 2003 à janvier 2006 et a permis l'inclusion de 2002 femmes. Le suivi a démarré pendant la grossesse, des examens cliniques ont été organisés à la naissance, un an, trois ans et cinq ans, et d'autres recueils par questionnaires ont eu lieu à deux ans, quatre ans et huit ans. Plus de détails sur la cohorte peuvent être trouvés sur le site internet de l'étude <http://eden.vjf.inserm.fr/> ou au sein de la publication « Cohort Profile » (Heude et al. Int J Epidemiol 2016). L'ensemble des données sont collectées et à disposition.

Après une étude bibliographique pour comprendre le sujet, l'interne devra nettoyer les données d'intérêt (audition, vision), décrire la situation au sein de la cohorte, étudier les facteurs de risque associés et mettre en relation ces informations avec celles sur le sommeil (déjà prêtes). Il réalisera donc des analyses descriptives, puis des analyses multivariées d'association par régressions. Ces résultats feront l'objet d'une publication dans la mesure du possible.

Précisions :

Le niveau et la complexité du stage sera adapté au niveau et à l'intérêt de l'interne. Les internes débutants sont les bienvenus. Les internes souhaitant effectuer un stage de master 2 Recherche ou Pro en épidémiologie peuvent me contacter. Des possibilités existent mais nécessitent d'anticiper.

Bicêtre - DIM

POLE : IMSI

AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Sud - Hôpital Bicêtre
Service de Santé Publique - Département d'Information Médicale
78 rue du Général Leclerc, 94275 Le Kremlin Bicêtre cedex

Titulaire : Frank Marie
Encadrant : Marie Frank
Téléphone : 145212818
Adresse mail : 145212818

- Participation aux travaux de l'entrepôt de données de santé à visée de recherche de l'APHP selon le profil de l'interne (déploiement, comité de pilotage, comité scientifique et éthique, club utilisateurs et réalisation d'études).
- Activités classiques liées au PMSI : codage, contrôle qualité, analyse des données (manipulation de bases de données), réalisation du suivi de l'EPRD (état prévisionnel des recettes et des dépenses pour le GH) 2017-2018, contrôle de l'assurance maladie
- Suivi de la certification des comptes : 2nde année de l'exercice avec visite des commissaires aux comptes avant fin 2017
- Participation aux activités de santé publique hospitalière en lien avec les services cliniques et la direction du groupe hospitalier (certification, patient traceur....)
- Poursuite du déploiement d'ORBIS (dossier patient informatisé de l'APHP) sur le groupe hospitalier
- Participation à la montée en charge de la T2A SSR
- Participation aux travaux réalisés en partenariat avec la direction qualité et la direction des affaires médicales

Précisions :

Les travaux seront bien sur adaptés au profil de l'interne.

HEGP - Informatique

POLE : IMSI

AP-HP Hôpitaux Universitaires Paris Ouest - Hôpital Européen Georges Pompidou
Unité d'informatique hospitalière
HEGP 20 rue Leblanc Paris 15ème

Titulaire : Anne-Sophie Jannot
Encadrant : Jannot Anne-Sophie
Téléphone : 156095839
Adresse mail : annesophie.jannot@aphp.fr

L'informatique hospitalière de l'HEGP dispose d'une longue expertise sur les entrepôts de données cliniques et travaille à leur développement. Ces entrepôts contiennent des données structurées (codes CIM, actes CCAM, examens de laboratoire...) et non structurées (comptes rendus, prescriptions médicamenteuses) qui permettent la mise en place efficace d'études reposant sur la réutilisation des données de soins. Cette source de données est actuellement utilisée pour plus de 20 projets par an dans toutes les disciplines présentes dans l'hôpital. En particulier, l'entrepôt permet d'étudier les taux de complications ou de décès dans certaines pathologies. Ces études sont monocentriques et la validation externe peut s'avérer complexe. Afin d'extrapoler ces résultats à la population générale, il apparaît aujourd'hui essentiel de confronter ces données à des populations externes représentatives de la population générale. L'accès aux bases de données nationales, notamment l'échantillon généraliste des bénéficiaires (ou EGB), permet d'obtenir une cartographie de la santé de la population générale et constitue un échantillon idéal grâce à sa représentativité pour extrapoler les résultats obtenus sur notre population hospitalière monocentrique à la population générale. Le sujet du prochain semestre consistera à explorer et comparer les méthodes d'ajustement mises en place à partir des variables communes aux 2 bases (entrepôt et EGB) afin de pouvoir construire des modèles prédictifs de mortalité. L'application de ces méthodes reposera sur la cohorte des patients de la consultation d'hypertension de l'hôpital (environ 17000 patients suivis avec une durée médiane de 7 ans) qui a été récemment enrichie des données nationales de mortalité (statut vital et causes de décès).

Précisions :

Le stagiaire aura la possibilité de suivre les enseignements proposés par le service dans le cadre du master de Santé Publique et d'informatique médicale (programmation R, outils de la bioinformatique, entrepôts et fouille de données, santé numérique). Il pourra participer aux consultations méthodologiques.

CCLIN

POLE : ETSH

AP-HP Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales de l'inter-région Nord
CCLin Paris Nord 8 rue Maria Helena Vieira da Silva Batiment Leriche 75014 paris

Titulaire : Elise Seringe Pr Pascal Astagneau (responsable du CCLin Paris Nord)

Encadrant : Pascal Astagneau

Téléphone : 140274254

Adresse mail : elise.seringe@aphp.fr

L'équipe dans laquelle l'interne sera intégré a pour missions l'accompagnement et la gestion du risque infectieux auprès des établissements de santé et médicosociaux. Elle est composée de 3 infirmières hygiénistes, d'un pharmacien hygiéniste et d'un médecin coordonnateur. Cette équipe travaille étroitement avec les autres membres du CCLin. En étant rattaché à cette équipe, l'interne aura pour activités:

1/ l'investigation des cas d'infections nosocomiales survenus en ile de france à partir des signalements reçus (plus de 700 signalements en 2016) sous la responsabilité d'un senior:

- suivi et gestion des cas signalés : contact avec les établissements
- accompagnement des établissements dans la gestion de ces épisodes avec des déplacements encadrés par un sénior dans les établissements concernés
- investigation d'épidémies avec possibilité de faire de l'épidémiologie de terrain sous la responsabilité d'un sénior
- communications et rédactions d'articles encouragés

2/ l'interne pourra participer à la mise en oeuvre du projet régional de visite de risque infectieux en hémodialyse qui démarre en octobre 2017. Cette démarche a été conduite en 2016 dans les unités d'autodialyse et fait l'objet en 2017 d'une diffusion dans les unités de dialyse médicalisée et les centres lourds. L'objectif est d'identifier les éventuels points critiques en matière de risque infectieux et de mettre en place des mesures correctives en amont de la survenue d'événement indésirable.

3/ le stage est aussi l'occasion de rencontrer les différents partenaires de la structure avec lesquels l'équipe travaille étroitement: l'ARS et ses délégations départementales, la Staraqs, l'Omedit, la Cire et Santé Publique France

Précisions :

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

ARS - Prévention

POLE : ETSH

Agence Régionale de Santé Île de France
Pôle Promotion et Prévention de la Santé
35 rue de la Gare 75019 Paris

Titulaire : Dr Sophie SIROT
Encadrant : Sophie SIROT
Téléphone : 01 44 02 08 99
Adresse mail : sophie.sirots@ars.sante.fr

Le poste d'interne se situe dans le pôle prévention et promotion de la santé au sein de la délégation départementale de Paris (DD75), partie intégrante de l'Agence Régionale de Santé d'Île-de-France (ARS-IF). La délégation territoriale met en œuvre, sur le territoire parisien, le Projet régional de santé (PRS 2013-2017) avec pour objectif la réduction des inégalités de santé dans un contexte d'augmentation des maladies chroniques et de vieillissement de la population. Elle assure également des missions de contrôle (établissements de santé et médico-sociaux, environnement). La DD 75 dispose notamment de 11 médecins dont 4 de santé publique. Le Pôle Prévention Promotion de la Santé (PPS) intervient en partenariat avec la Ville de Paris pour la mise en œuvre des actions de prévention en matière de dépistage organisé des cancers, de vaccinations, de lutte contre la tuberculose, en partenariat avec le tissu associatif, pour la mise en œuvre d'actions de prévention et promotion de la santé en direction de publics spécifiques. En matière de lutte contre le VIH, les IST, les hépatites, la DD 75 intervient directement pour la supervision des Cegidd. L'équipe est composée de deux médecins (dont le responsable de pôle, Dr Corinne CHOURAQUI), trois chargées de mission pour l'instruction et le suivi des projets prévention et promotion de la santé, deux agents pour le suivi administratif et financier des projets, et un assistant. Une cellule « injonctions thérapeutiques » est rattachée au pôle. Elle est composée de deux psychiatres (temps partiel), deux psychologues (temps partiel) et une assistante.

Les principales missions de l'interne seront les suivantes :

- Participer au suivi, pour Paris, de la réforme ayant créé les Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles (Cegidd). Ces centres habilités depuis le 1er janvier 2016 ont remplacé les CDAG et les CIDDIST. Il convient maintenant d'assurer le suivi des activités en étroite relation avec la Ville de Paris, notamment avec les nouveaux outils de recueil d'information mis au point par la Direction générale de la santé. L'interne participera à cet exercice et aux réunions relatives au suivi des Cegidd ;
- Participer aux travaux de l'initiative « Vers Paris Sans Sida » portée par la Ville de Paris et co-pilotée par l'ARS
- Analyser les tendances épidémiologiques parisiennes en matière de VIH, IST et hépatites à partir des sources de données existantes ainsi que les réponses apportées par les instances concernées (ARS, Ville de Paris, associations, établissements de santé) ;
- Participer à l'instruction des actions de « prévention et promotion de la santé » soumises au financement de l'ARS (pour mémoire la DD 75 a accepté une centaine d'actions provenant de 58 promoteurs en 2016) ;
- Rencontrer les acteurs de terrain dans le cadre du suivi de leurs projets ;
- Contribuer à la réflexion sur les méthodes à mettre en œuvre pour l'évaluation des projets financés dans ce cadre ;
- Participer à l'instruction des demandes d'autorisation des programmes d'éducation thérapeutique (ETP) du patient ;

- Participer à une mission de contrôle sanitaire en liaison avec les autres pôles de la délégation territoriale ;
- Participer à la collecte de données épidémiologiques concernant le territoire parisien ;
- Réaliser une veille bibliographique sur les sujets de prévention inscrits dans les priorités de l'agence ;

L'interne devra se familiariser avec l'outil informatique et les bases de données bibliographiques (en français et en anglais). Il ou elle pourra être amené(e) à présenter une communication sur un thème de santé publique. Les internes de première année sont les bienvenus.

Précisions :

L'interne sera intégré dans l'équipe et disposera d'un bureau partagé. Dans un premier temps, il ou elle devra se familiariser avec le rôle et les missions de l'agence régionale de santé et la place d'une délégation territoriale dans le dispositif. Il ou elle devra comprendre ce que signifie la déclinaison du Projet régional de santé à l'échelle d'un territoire.

ANSP - DSE

POLE : ETSH

ANSP Santé Publique France

Direction Santé et Environnement

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

Titulaire : DENYS Sébastien

Encadrant : Delphine Antoine

Téléphone : 01.41.79.68.66

Adresse mail : sebastien.denys@santepubliquefrance.fr

Description de l'activité de l'interne de phase socle pour le prochain semestre (PHASE SOCLE): Au sein de Santé Publique France, la Direction santé environnement (DSE) 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 ; contribue à des dispositifs d'alerte et de réponse ; réceptionne et traite les signalements, saisines et sollicitations qui lui parviennent. La DSE s'appuie sur des réseaux de partenaires avec lesquels il met en place des projets ponctuels ou pérennes. Enfin, il collabore à des groupes de travail ou projets européens dans son champ de compétence. L'équipe de la DSE comporte une trentaine d'agents. Dirigée par un Directeur, la DSE est structurée en 4 unités fonctionnelles :

1. L'unité « Biosurveillance (BS) » regroupe l'ensemble des activités en lien avec le programme national de biosurveillance (dans l'immédiat, volet périnatal et étude Esteban), ainsi que l'importante activité de soutien aux investigations locales pour lesquelles la mise en oeuvre d'une étude de biosurveillance est examinée, ou effectivement réalisée.
2. L'unité « Risques liés à l'air, aux rayonnements ionisants à l'eau, et au climat (RARIEC) » regroupe les activités liées aux risques associés aux contaminations de l'air et de l'eau, aux rayonnements ionisants, ainsi qu'au climat (changement climatique et événements climatiques extrêmes). Cette unité regroupe des activités qui recourent à des méthodes communes : études multicentriques, surveillance des relations exposition-risque, développement et mise en oeuvre de méthodes d'évaluation d'impact sanitaire.
3. L'unité « Pathologies et signaux sanitaires (PaSiSa) » regroupe les activités de surveillance et d'investigation des manifestations sanitaires en lien avéré ou suspecté avec des expositions à des agents présents dans l'environnement : intoxications aiguës, intoxications par le monoxyde de carbone, indicateurs de la reproduction humaine, certains cancers, saturnisme de l'enfant, agrégats de manifestations aiguës ou de pathologies chroniques.
4. L'unité transversale « Traitement-Analyse des Données Et Méthodologie (TanDEM) » regroupe l'ensemble des activités de développement méthodologique, de mise en oeuvre et de soutien (à la DSE et aux Cire) dans les champs du data-management, du traitement d'informations géographiques, du traitement d'informations quantitatives (biostatistiques), de la métrologie, de l'évaluation quantitative des risques sanitaires, et des sciences humaines et sociales. L'unité TanDEM est garante de la qualité méthodologique des travaux produits par la Direction santé environnement.

L'interne qui sera affecté à cette direction 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 au sein de l'une des unités de la direction 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 ; à des démarches d'expertise notamment de revue de littérature
- participer au sein de l'une des unités de la direction au recueil et à l'analyse de données de surveillance ;
- participer aux réunions scientifiques, aux activités de formation interne ou externe, menées par la direction et SpFrance (cf. programme de formation des internes).

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

Précisions :

ANSP - DPPS3

POLE : ETSH

ANSP Santé Publique France
Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé
12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

Titulaire : Jestin Christine
Encadrant : Delphine Antoine
Téléphone : 171801587
Adresse mail : christine.jestin@santepubliquefrance.fr

Description de l'activité de l'interne de phase socle pour le prochain semestre (PHASE SOCLE): Au sein de l'agence « Santé publique France », la Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé (DPPS) a pour missions la conception, la mise en oeuvre et l'évaluation d'actions de prévention et de promotion de la santé. Elle se compose de 8 unités, dont une est consacrée à la prévention des risques infectieux et environnementaux la petite enfance. C'est au sein de cette unité que le présent stage est proposé.

L'interne interviendrait principalement sur les travaux que l'unité souhaite développer en matière d'information, de communication et de promotion des vaccinations et les maladies à prévention vaccinale en particulier contribution à la production du site internet vaccination-info-service pour les professionnels de santé et de documents d'information destinés au grand public et aux professionnels de santé. Par ailleurs, analyse de données issues du baromètre santé 2016 sur la perception des vaccinations et hésitation vaccinale en lien avec le biostatisticien coordinateur du baromètre.

Plus précisément, l'interne sera en charge de :

- Contribuer à l'actualisation du site vaccination info-service pour le volet grand public et la production de nouvelles rubriques
- Préparer une étude de type posttest auprès du grand public permettant d'évaluer la notoriété du site VIS et son utilisation
- contribuer à la production du volet professionnel de santé de Vaccination-Info-Service en lien avec le médecin infectiologue référente et le groupe de travail d'appui thématique sur la vaccination.
- veille sur les discours médiatiques sur les vaccinations • analyser les données issues du baromètre santé 2016 sur la perception des vaccinations et l'hésitation vaccinale en lien avec le biostatisticien coordinateur du baromètre.
- L'interne pourra participer, en fonction de son intérêt et de son temps, aux différentes activités de l'Unité prévention des risques infectieux et environnementaux : participation aux réunions hebdomadaires et contribution aux autres projets de l'unité
- Participation aux réunions de l'unité et à la réflexion sur les autres activités de l'unité, en particulier réponse aux alertes sur les vaccinations et maladies à prévention vaccinale (grippe par exemple...), préparation de la semaine de la vaccination.
- Participation au sein de Santé Publique France à diverses activités et formation à caractères scientifiques.

Précisions :

Ce stage conviendrait plus particulièrement à un interne intéressé par la rédaction, la communication médicale, et la production de dispositifs d'information et de communication en promotion de la santé.

CG93 - Prévention

POLE : OEGQ

Conseil Général de la Seine-Saint-Denis
Service de la Prévention et des Actions Sanitaires
Bâtiment Picasso 9ème étage Bobigny

Titulaire : Nicoulet Isabelle
Encadrant : Mathilde Marmier
Téléphone : 01 43 93 84 40
Adresse mail : inicoulet@seinesaintdenis.fr

Le service a la compétence de centre de lutte antituberculeuse et de la promotion de la vaccination par délégation de l'Etat. Il est également habilité en tant que Centre Gratuit de Dépistage et diagnostic des IST par l'ARS. Dans ce cadre, 3 centres répartis sur le territoire assurent notamment les enquêtes autour des cas (env. 400 par an), le dépistage des cas contacts identifiés et le suivi des personnes présentant une infection tuberculeuse latente. Ces activités répondent à des protocoles élaborés en concertation d'après les recommandations de santé publique et la littérature actualisés après le rapport du Haut conseil de la santé publique de 2013. Le service porte également l'organisation du dépistage des IST et une cellule alerte qui assure une veille sur les cas de tuberculose. Un pôle d'appui au pilotage assure les statistiques autour des activités réalisées. Il est proposé à l'interne

- 1/ Découverte de l'activité de centre de lutte contre la tuberculose : Participation à l'activité d'alerte ; participation à des enquêtes autour de cas index, observation de consultations
- 2/ Evaluation des protocoles de dépistage de la tuberculose et leur actualisation éventuelle, en lien avec les équipes médico-sociales des centres de dépistage du service.
- 3/Planification, organisation et suivi des résultats d'activité de dépistage hors les murs
- 4/ Participation à une analyse statistique sur les thèmes du service
- 5/participation aux présentations du service et rencontre avec les partenaires extérieurs au département.

De façon générale, l'interne sera amené à participer à la vie du service. Il pourra être associé ou piloter d'autres projets au sein du service en fonction de l'actualité sur les thématiques relatives aux missions du service (IST, VIH, hépatites, vaccination, tuberculose) : élaboration de stratégies en particulier.

Le stage vise également à découvrir le fonctionnement d'un service de prévention dans une collectivité territoriale.

Précisions :

Les demandes faites à l'interne et l'autonomie laissée seront adaptées à ses compétences initiales