

FICHES DE POSTE

HIVER 2014



www.isp-paris.org

contact@isp-paris.org

fax/répondeur : +33 (0)9 72 23 32 57

TABLE DES MATIÈRES

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE.....	6
Abbvie.....	7
DREES.....	9
HAS - Evaluation Economique (1).....	10
HAS - Evaluation Economique (2).....	11
IRDES.....	13
IRDES.....	15
Lariboisière - Santé Publique.....	16
LEDa - LEGOS.....	18
Lilly.....	19
MSD - Affaires Médicales.....	21
URC Eco.....	22
ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE.....	23
COMEDE.....	24
Corentin Celton - Médecine Sociale.....	25
HEGP - Accès aux soins, aux droits et à l'éducation à la santé.....	26
INPES.....	28
Laboratoire de pédagogie de la santé.....	30
Saint Louis - Espace Ethique.....	31
ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE HOSPITALIÈRE.....	32
ANSES.....	33
CCLIN.....	35
Chiang Mai - CEPED.....	37
Cotonou - IRD.....	39
DASES - Prévention et Dépistages.....	40
DASES - Santé Scolaire.....	41
Henri Mondor - CEPI.....	42
INED.....	43
Institut Pasteur.....	45
IVS - DCAR.....	46
IVS - DMCT.....	47
IVS - DMI.....	49
IVS - DSE.....	50
IVS - DST.....	51
Médecins du Monde.....	53
OFDT - TREND.....	55
ORS - Telle-Lamberton.....	56

ORS - Vincelet.....	57
INFORMATIQUE MÉDICALE, SYSTÈME D'INFORMATION.....	58
iArmand Trousseau - DIM.....	59
Avicenne - Informatique.....	60
Bicêtre - DIM.....	61
CNAM - Pathologies et Patients.....	62
CNAM - Santé Publique.....	63
GDS.....	65
HEGP - Informatique.....	66
HEGP - Informatique (Avillach).....	67
ORGANISATION, ÉVALUATION DES SOINS, GESTION, QUALITÉ.....	68
ANAP.....	69
ANSM - Cardiologie.....	70
ANSM - Epidémiologie.....	71
ANSM - ONCOH.....	72
ANSM - Surveillance.....	73
ARS - Méthodo.....	74
ARS - Vigilances.....	76
CG93 - Prévention.....	78
Cochin - Santé Publique.....	80
DGOS - Droits des Usagers.....	81
DGOS - Personnes Placées Sous Main de Justice.....	82
DGOS - Promotion du Système de Santé.....	83
DGOS - RH.....	84
DGS - Addictions.....	86
DGS - Décision.....	88
DGS - Qualité.....	89
DSS.....	90
EHESP.....	91
ESTHER.....	92
FEHAP.....	94
HAD.....	95
HAS - pratiques professionnelles.....	96
HAS - Qualité.....	97
IGAS.....	99
INCa (1).....	100
INCa(2).....	102
ONCORIF.....	104
Pitié - Santé Publique.....	105
Saint Maurice - Santé Publique.....	107

Siège AP-HP.....	108
Siège AP-HP - Chirurgie.....	109
Siège AP-HP - DIM.....	110
Siège AP-HP - Hygiène.....	111
Siège AP-HP - Innovation.....	112
UNICANCER.....	113
RECHERCHE CLINIQUE.....	114
Ambroise-Paré - Santé Publique.....	115
Bichat - Biostatistiques.....	116
Bichat - URC.....	118
Broca- recherche en gériatrie.....	120
Cochin - URC.....	122
Hôtel-Dieu - Cochrane.....	123
Hôtel-Dieu - Epidémiologie Clinique.....	124
IGR.....	125
Institut Curie.....	126
Necker - Biostatistiques.....	127
Necker - URC.....	128
Pitié - Biostatistiques.....	129
Robert Debré - Epidémiologie Clinique.....	130
Saint Antoine - Santé Publique.....	131
Saint Antoine - URC.....	133
Saint Louis - Biostatistiques.....	136
Saint Louis - DRCD.....	137
RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE.....	139
Avicenne - Nutrition.....	140
Bicêtre.....	141
Biomédecine - Pôle Organisation.....	142
Biomédecine (*).....	143
Biomédecine (**)......	144
CépiDc.....	145
Equipe n° 10 : Epidémiologie du diabète, de l'obésité et des maladies rénales.....	146
Equipe n° 2 : Épidémiologie de la Reproduction et du Développement de l'Enfant (1).....	147
Equipe n° 2 : Épidémiologie de la Reproduction et du Développement de l'Enfant (2).....	148
Equipe n° 3 : Épidémiologie des Cancers et Radiocarcinogénèse (1).....	149
Equipe n° 3 : Épidémiologie des Cancers et Radiocarcinogénèse (2).....	150
Equipe n° 4 : Infection VIH et IST.....	151
Equipe n° 6 : Epidémiologie environnementale des cancers.....	152
Equipe n°11: Epidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé.....	153
Henri Mondor - Epidémiologie Clinique.....	154

Hôtel-Dieu - Biostatistiques.....	156
IRSN.....	157
Lundbeck.....	158
MGEN.....	160
Sainte-Périne - Santé Environnement Vieillesse.....	162
Sanofi.....	164
U557 - Epidémiologie Nutritionnelle.....	166
U669 - Epidémiologie Santé Mentale.....	167
U707 - Epidémiologie Sociale.....	168
U946 - Epidémiologie Génétique.....	169
U970 - Epidémiologie Cardiovasculaire.....	170
U980 - Epidémiologie Génétique.....	171
U988-Cermes3.....	172
UMR S1153 - EPOPé.....	173

ÉVALUATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE

ABBVIE - LABORATOIRE ABBVIE - DIRECTION DES AFFAIRES INSTITUTIONNELLES ET ECONOMIQUES

Responsable officiel : Valérie HERVE-BANNIER,
valerie.hervebannier@abbvie.com;gregoire.jeanblanc@abbvie.com

Encadrement : Dr Grégoire JEANBLANC, gregoire.jeanblanc@abbvie.com, 01.45.60.13.28 13.35

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La Direction des Affaires institutionnelles et économiques du Laboratoire Abbvie regroupe les missions suivantes :

- Préparation de l'accès au marché et le renouvellement, incluant l'évaluation médicale et l'évaluation médico-économique des médicaments
- Gestion des relations institutionnelles avec les principaux interlocuteurs de la décision publique au niveau national
- Gestion des relations avec les ARS et les établissements de santé en région
- Organisation d'actions de santé publiqueéducation thérapeutique

Au sein de l'unité médico-économique, l'interne se forme aux études médico-économiques des produits de santé, notamment dans le cadre des avis d'efficience issus de la nouvelle mission de la Haute Autorité de santé (HAS). En primo-inscription, il participe ainsi à la réalisation des études coût-efficacité, coût-utilité et analyses d'impact budgétaire. Ces études entrent dans le processus de validation du produit par la HAS (avis de transparence et avis d'efficience) et de négociation du prix avec le Comité économique des produits de santé.

Pour les produits déjà sur le marché, il participe aux études économiques qui servent à soutenir la valeur des produits tout au long de leur vie : études de coûts, études sur la productivité au travail, études descriptives des consommations de ressources, etc.

Les études sont réalisées selon les standards et recommandations nationales publiés par la HAS et par le Collège des économistes de la santé. Elles se déroulent le plus souvent sur un semestre ou deux.

L'interne se forme également à l'organisation et au fonctionnement du système de santé sur le thème de la régulation économique du médicament : rôles et missions de la HAS, du CEPS, de l'Assurance Maladie, des agences régionales de santé et des pharmacies hospitalières. Au contact des gestionnaires en région, il comprend les enjeux économiques locaux liés à la régulation de l'enveloppe des produits financés en sus des GHS et de l'enveloppe des produits prescrits à l'hôpital mais délivrés en ville.

Pour le semestre nov 14-avril 15 :

- préparation de la première inscription d'un nouveau traitement de l'hépatite C,
- préparation de l'extension d'indication d'un traitement anti-TNF alfa en dermatologie,
- préparation de l'inscription d'une nouvelle forme de traitement préventif de l'infection à VRS en pédiatrie.

Il est encadré par deux anciens internes de santé publique respectivement directeur du département et responsable de l'unité médico-économique qui l'initient à la stratégie médico-économique et de santé publique appliquée aux produits du portefeuille.

ADRESSE

10 rue d'Arcueil 94528 Rungis

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une formation en économie de la santé est un atout mais n'est pas un pré-requis

La participation de l'interne aux congrès de santé publique (ISPOR, EUPHA, SMDM) et de spécialités et la préparation de publication est encouragée.

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
Prost Thierry, sylvie.rey@sante.gouv.fr
thierry.prost@sante.gouv.fr, 01 40 56 81 94 ou 01 40 56 81 17

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Elaboration des statistiques de santé nationale :

- Coordination des producteurs de données pour la réalisation du rapport 2015 état de santé de la population.
- En complément, participation aux avis ponctuels sur la valorisation de données de santé nationales auprès de partenaires nationaux ou européens.

Enquêtes études :

- Participation à l'analyse des données de l'étude sur la projection des besoins en lits hospitaliers.
- Participation à l'analyse de bases de données existant à la DREES

Connaissance des institutions sanitaires :

- Participation à des réunions institutionnelles (réunions internes et externes, groupes de travail externes).
- Participation à des colloques séminaires thématiques.

ADRESSE

10 place des cinq martyrs du lycée Buffon Paris
75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances SAS (prioritaire) ou STATA souhaitées

HAS - EVALUATION ECONOMIQUE (1)

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activité de l'interne

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

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

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

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

ADRESSE

Haute Autorité de Santé (HAS), Service Evaluation Economique et Santé Publique, 2 avenue du stade de France, 93218 Saint Denis-La Plaine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

HAS - EVALUATION ECONOMIQUE (2)

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le cadre de la mission de la HAS d'évaluation de la qualité de la prise en charge sanitaire de la population et d'évaluation du panier de biens et services remboursables par l'Assurance Maladie, le Service évaluation économique et santé publique (SEESP) participe, pas ses avis et recommandations concernant les actions et programmes de santé publique (dépistage, prévention) et ses avis économiques, à l'aide à la décision publique en santé. Le service participe également aux activités internationales de la HAS, et notamment au projet GET REAL, financé par la Commission européenne. Trois sujets au choix sont proposés.

1. Réalisation d'un outil d'analyse de la pertinence des admissions en hospitalisation à domicile (HAD).

Ce travail vise à réaliser un outil d'analyse permettant d'évaluer la pertinence de la prise en charge d'un patient en hospitalisation à domicile, sur la base de critères cliniques et environnementaux. Il est à destination des professionnels de santé (de ville et hospitaliers) et doit faciliter l'orientation des patients vers ce type de prise en charge.

Encadré par un économiste spécialisé dans l'analyse des organisations de santé, l'interne réalisera l'analyse de la littérature et l'étude des outils existants. ElleIl participera à la rédaction de la note de cadrage du projet, ainsi qu'à la constitution du groupe de travail qui associera des professionnels de santé de l'HAD et de l'hospitalisation classique. ElleIl participera également à la discussion avec les professionnels de santé et experts dans le domaine afin d'aboutir à la formulation de recommandations permettant d'éclairer la décision publique sur ces sujets.

2. Evaluation de la pertinence du dépistage du cancer bronchopulmonaire par tomodensitométrie en population à risque élevé.

Ce travail vise à rendre un avis sur la pertinence de ces dépistages et à produire des recommandations en santé publique le cas échéant.

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

3. Participation aux études menées par la HAS dans le cadre du projet européen GET REAL.

L'objectif global de GET REAL est de fournir des outils pratiques pour mieux comprendre et minimiser la différence existant entre l'efficacité des médicaments retrouvée lors des essais cliniques (efficacy) et leur efficacité en conditions réelles d'utilisation (effectiveness). Dans cette perspective, la HAS mène une étude destinée à dresser un bilan qualitatif des études post-inscription réalisées en France depuis 1998. Lors de l'examen d'un médicament en vue de son

ADRESSE

Haute Autorité de Santé (HAS), Service Evaluation Economique et Santé Publique, 2 avenue du stade de France, 93218 Saint-Denis La Plaine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Etre capable d'analyser une publication scientifique en anglais.

Si l'interne choisit le sujet 3 (projet européen GET REAL), un niveau correct en anglais (écrit, lu, parlé) est requis.

remboursement par la Commission de la transparence (CT) de la HAS, dans certains cas, des demandes de données complémentaires sont adressées aux laboratoires afin de répondre à certaines questions concernant la transposabilité des données des essais à la pratique courante. L'objectif du travail réalisé par la HAS dans le cadre de ce projet européen est de mener une analyse qualitative sur les demandes d'étude post-inscription, de déterminer quels facteurs ont influencé les demandes, de voir dans quelle mesure les résultats de ces études ont répondu aux questions posées initialement et ont eu un impact sur les décisions en santé.

Encadré par un médecin de santé publique, l'interne participera à l'ensemble des étapes du projet, de la conception de la base de données à la rédaction du document de synthèse final (une publication est envisagée). A ce stade, la base de données est en cours de construction et le synopsis des études est rédigé. Le travail de la HAS se fonde sur une revue systématique des avis rendus par la CT. L'analyse qualitative se fondera sur une liste de critères à définir, en fonction des différentes questions posées. Pour plus de précisions sur les études post-inscription, voir le document de synthèse disponible en ligne :

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-01/etudes_post_inscription_technologies_sante.pdf

L'interne sera associé à toutes les réunions prévues dans le cadre de ce projet.

L'ensemble des documents seront à rédiger en anglais.

Pour plus d'information sur GET REAL, voir : <http://www.imi-getreal.eu> (le travail de l'interne s'intégrant dans le work-package 2).

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

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

Encadrement : Sermet Catherine, sermet@irdes.fr, +33 1 53 93 43 37

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Description du projet :

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

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

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

Cette revue de la littérature a poursuivi quatre objectifs

- 1) identifier les indicateurs pertinents permettant de décrire la qualité et l'efficacité de la prescription pharmaceutique
- 2) établir un état des connaissances sur les pratiques des médecins en matière de qualité et d'efficacité et sur les déterminants individuels de ces pratiques
- 3) établir un état des connaissances sur les liens entre qualité, efficacité et coût de la prescription.
- 4) établir un état des connaissances sur l'impact des incitations financières sur les prescriptions et leur coût

Exemples d'indicateurs:

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

2. Efficacité : % de patients recevant aspirine total patients avec antiagrégants ; ratio IECsartans ; % de prescriptions dans le répertoire pour certaines molécules

- Etape 2 : qualité de la prescription pharmaceutique évolution déterminants (en cours)

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

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

- Etape 3 : Lien qualité dépenses pharmaceutiques

ADRESSE

IRDES, 10 rue Vauvenargues, 75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

Rôle de l'interne:

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

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

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

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

Personne contact : Catherine Sermet sermet@irdes.fr

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Description du projet

Le programme PAERPA (Personnes Agées en Risque de Perte d'Autonomie) qui vise les personnes âgées (75 ans et plus) s'inscrit dans la suite des travaux du Haut Conseil pour l'Avenir de l'Assurance Maladie http://www.securite-sociale.fr/IMG/pdf/hcaam_rapport_assurance_maladie_perte_autonomie.pdf qui recommandait de mener des actions visant à améliorer le parcours de soins des personnes âgées notamment en articulant mieux les interventions sanitaires, médico-sociales et sociales. Plusieurs travaux ont montré que ces personnes sont plus souvent atteintes de multiples pathologies et de limitations fonctionnelles. Les premières exploitations du SNIIRAM (Système National Inter-régime de l'Assurance Maladie), révèlent une poly-médication conséquente ainsi qu'un recours plus fréquent à l'hôpital en lien le plus souvent avec les pathologies présentées. Ainsi, le ministère de la santé a initié le déploiement de projet pilotes dans 5 régions en 2013 et 4 en 2014, pour prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées de plus de 75 ans (Projet PAERPA). Dès lors 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.

L'IRDES, comme maître d'œuvre, est chargé de réaliser l'évaluation du projet PAERPA. Ce projet d'ampleur nationale se déroulera sur plusieurs années. L'évaluation qui en constitue une exigence forte dans la perspective d'une généralisation fait l'objet d'un protocole détaillé intégrant les multiples dimensions en jeu (économique, qualité, satisfaction). L'évaluation associe des méthodes quantitatives et qualitatives et mobilise de multiples sources de données.

Rôle de l'interne dans le projet

L'interne sera intégré au sein de l'équipe PAERPA, comportant un médecin, un économiste de la santé, un géographe et un statisticien. Au cours de son stage, il réalisera la recherche bibliographique et documentaire permettant :

- d'identifier de façon large les méthodes et les indicateurs résultats mobilisés, notamment à partir des bases de données médico-administratives pour évaluer les organisations de soins intégrées pour la prise en charge des personnes âgées (indicateurs de recours à l'hôpital, de prescriptions, indicateurs de parcours de soins)
- De tester en avec l'aide d'un médecin de santé publique et d'un statisticien, le calcul de ces indicateurs 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.

En fonction du travail réalisé, ce stage sera valorisé par une communication et une publication scientifique et/ou de type IRDES (QES).

Responsable stage : Catherine Sermet

ADRESSE

IRDES, 10 rue Vauvenargues, 75018 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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;frederic.legrais@lrb.aphp.fr;penelope.troude@lrb.aphp.fr

Encadrement : Dr Christophe Segouin, christophe.segouin@lrb.aphp.fr, 149958454

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

4- Conditions matérielles

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

Exemples de communications réalisées par les internes :

- M. Colomb, A. Dozol, C. Segouin, A.C. Hellmann, C. Rabuel, C. Paoletti. Évaluation des pratiques d'antibioprophylaxie pour l'activité programmée de chirurgie orthopédique à l'hôpital Lariboisière (AP-HP). RICAI, 22-23 nov 2012, Paris La Défense, France.
- V. Canuel, D. Logeart, A. Dozol, C. Barrière, JM. Launay, P. Troude. Utilisation du dosage de BNP dans le groupe hospitalier Lariboisière – Fernand Widal : tendances évolutives et contexte de réalisation. - Colloque Adelf-Emois. Système d'information hospitalier et épidémiologie, Dijon, 12 et 13 mars 2012. RESP 2012; 60 : S26.
- M. Laanani, C. Segouin, S. David, F. Vereecke, S. Camara, P. Troude. Dépistage anonyme VIH : non-retour à la consultation de rendu des résultats, Paris, France. - Ve Congrès International d'Épidémiologie "Épidémiologie et santé mondialisée", Bruxelles, 12-14 sept 2012. RESP 2012; 60 : S105.
- A. Leclère, S. Guéant, E. Cambau, M. Hardy, C. Segouin, P. Troude. Etude de faisabilité du recodage des infections – hôpital Lariboisière, Paris. Congrès EMOIS, mars 2013 ; Nancy, France. RESP 2013; 61: S29 (P16).
- C. Lequeu, A Dozol, F. Hémary, B. Georges, P. Decq, C. Delalay, S. Guéant. Evaluation de l'impact du codage professionnalisé : étude avant-après contrôlé. Congrès EMOIS, mars 2013 ; Nancy, France. RESP 2013; 61: S18 (G1-2).
- C. Deschamps, P. Vicente, C. Segouin, M. Colomb-Cotin. Evaluation financière de la professionnalisation du codage dans un Chu parisien. Colloque ADEL-EMOIS avril 2014; Paris, France. RESP 2014; 62: S98 (P18).

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 : Marie-Eve Joël, joel@dauphine.fr, 06 14 04 21 77

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne participera au projet Share Dementia qui s'appuie sur l'enquête Share (enquête européenne sur le vieillissement de la population). Le laboratoire d'économie de la santé de Dauphine est en charge de cette enquête depuis 2012. Cette enquête comprend des données économiques, sanitaires (données objectives et données subjectives de santé déclarée) et sociales. En 2012, 4600 personnes de plus de 50 ans ont été interrogées.

35 millions de personnes dans le monde sont atteintes de démence et ce phénomène est en constant progrès depuis des années, en raison notamment du vieillissement démographique. Le projet « SHARE Dementia » vise à étudier les personnes souffrant de troubles cognitifs pouvant être associés à la maladie d'Alzheimer ou à une maladie neurodégénérative apparentée. Ce projet a pour objectif :

- (1) d'identifier les facteurs de risque socioéconomique de la démence,
- (2) de mieux comprendre les limitations fonctionnelles qui en découlent en vieillissant
- (3) d'identifier les situations à risque d'isolement social.

L'interne sera intégré à l'équipe du projet Share Dementia qui comprend 5 chercheurs. Il participera aux différentes réunions du groupe, procédera à des recherches bibliographiques, effectuera des synthèses de littératures. Il sera associé aux travaux statistiques et participera à l'analyse des résultats et à la rédaction des différents papiers correspondant à cette étude, papiers dont il sera co-signataire.

A titre secondaire, l'interne sera associé à un autre projet de recherche en cours dans le laboratoire auquel il consacrera 13 de son temps. Plusieurs propositions seront faites à l'interne en début de stage et il aura la possibilité de choisir le projet qui l'intéresse le plus.

L'interne participera aux réunions de laboratoire, aux réunions internes concernant l'enquête, aux journées d'étude et séminaires organisés par les chercheurs qui travaillent à partir de Share. Il participera également aux journées de travail organisées par le groupement de recherche sur le vieillissement dont fait partie le laboratoire.

ADRESSE

Université Paris Dauphine Place de Lattre de Tassigny 75016 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne disposera d'un bureau, d'un ordinateur, d'une connexion internet, d'un téléphone, de l'accès à une photocopieuse et de la possibilité de commander des copies d'articles de recherche auprès de la bibliographie. Il pourra en fonction des besoins de l'enquête participer à titre d'auditeur libre à un ou deux des cours proposés dans le master santé ou dans l'école doctorale.



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

Responsable officiel : Béatrice Cazeneuve, cazeneuve_beatrice@lilly.com;
zylberman_myriam@lilly.com

Encadrement : ZYLBERMAN Myriam, zylberman_myriam@lilly.com, 01 55 49 34 25

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Principales missions :

1.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, analyse des évaluations de l'EMA, et HTA réalisées dans les autres pays, participation à la rédaction des dossiers de transparence avec 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, collaboration avec des consultants-experts en médico-économie, participation à la rédaction du dossier d'efficience (travail conjoint avec les départements « Health Outcomes », au niveau français, européen et global ;

- du CEPS : analyse des marchés et des prix des comparateurs, calcul d'impact budgétaire, participation à la rédaction des dossiers économiques ;

Aires thérapeutiques : diabétologie, oncologie, auto-immune, CV, rhumatologie, SNC.

2.Analyse critique et mise en perspective dans le contexte français des plans de développement de phase 3 de molécules du laboratoire en phase 1 ou 2 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 (analyse de la prise en charge médicale, recherche de données épidémiologique, définition du besoin médical non couvert...

- Rencontre avec des experts sur des aires thérapeutiques variées.

3.Participation à la vie du service :

- réunions
 - avec le responsable du stage (1 fois par semaine)
 - de service (1 fois par semaine),
 - téléphoniques en anglais avec les équipes internationales (1 fois par semaine)
 - avec d'autres départements (médical règlementaire HO...) avec le département (équipes » accès régional », communication, Affaires publiques) 1 fois par trimestre
 - lors visites des équipes internationales (1 fois par trimestre).

ADRESSE

24 boulevard Vital Bouhot CS 50004 92521 Neuilly sur Seine cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le laboratoire accueille depuis 10 ans des internes qui peuvent être contactés pour partager leur expérience.

•formations :

- participation éventuelle à des conférences et des séminaires extérieurs (2 à 3 durant le stage)
- participation éventuelle à des formations internes (ex statistiques, pathologies avec un expert, communication ... (2 à 3 durant le stage)

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 - 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, etc...) ;
- participation à la mise en place et au suivi sur le terrain d'études observationnelles en partenariat avec des CRO en fonction du stade d'avancement des projets.

ADRESSE

MSD FRANCE 34 avenue Léonard de Vinci 92418
COURBEVOIE

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Aires thérapeutiques : Cardio-vasculaire
métabolisme, infectiologie, oncologie, immunologie,
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, 01 40 27 41 43

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à des études d'évaluation des technologies innovantes ou de coût de la maladie.
L'interne est impliqué à différents stade des études: construction d'un protocole d'étude, recueil des données de coût pour la réalisation d'une étude de micro costing, analyse des données, extraction des séjours des patients dans la base nationale PMSI, valorisation des consommations de soins, rédaction d'abstracts et participation à la rédaction d'articles.
L'interne participe aux staffs du service (2mois) et aux réunions de bibliographie.
Les travaux en cours incluent: le coût du retard de croissance intra utérin, la prise en charge des patients souffrant de maladie mentale, les PHRC et STICs (PRME) et PREPS en cours (la liste est sur le site www.urc-eco.fr)
Le choix est fait en fonction de l'expérience de l'interne et de ses besoins de formation.

ADRESSE

Hôtel Dieu, place du parvis de Notre Dame, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

ÉDUCATION POUR LA SANTÉ, SOCIOLOGIE, ÉTHIQUE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Participation aux staffs et réunions d'équipes dans le domaine de l'organisation des soins et du pôle information-formation-recherche du Comede

- Possibilité de réaliser des consultations de médecine générale, d'éducation thérapeutique et de monter des activités de promotion de la santé en fonction des besoins co-identifiés avec les usagers (livret de santé bilingue, groupes d'autosupports...)

- Réalisation de bibliographies régulières de référence sur les questions d'accès aux soins des publics migrantsétrangers en situation de vulnérabilité

- Travaux de recherche sur les inégalités sociales de santé, à préciser avec l'interne, en particulier :

- * Observatoire de la santé des migrantsétrangers en France en partenariat avec l'InVS et l'Observatoire du droit à la santé des étrangers : recueil des données - analyse des résultats sur des axes prioritaires
- * Etude Parcours en partenariat avec le CEPED et déterminants sociaux de l'état de santé analyse des données et discussion des résultats
- * Accès aux soins et discriminations par les soignants : étude du Comede en construction
- * Evolution du droit au séjour pour raison médicale en France et Espace santé droit à Aubervilliers en partenariat avec la CImade
- * Contrôle médical et certification : demande d'asile, rôle de l'OFII, empreintes... : étude Comede

ADRESSE

Comité pour la santé des exilés - Hôpital Bicêtre 78
rue du Général Leclerc 94272 Le Kremlin Bicêtre

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

CORENTIN CELTON - MÉDECINE SOCIALE

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

Responsable officiel : Grégoire Moutel, gregoire.moutel@parisdescartes.fr;
gregoire.moutel@ccl.aphp.fr; secretariat.policlinique@ccl.aphp.fr; gregoire.moutel@gmail.com

Encadrement : MOUTEL Grégoire, Unité de médecine sociale, Policlinique Corentin Celton,
gregoire.moutel@parisdescartes.fr
gregoire.moutel@ccl.aphp.fr, 0613061565 ou secrétaire 0158004696

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Accès aux soins, prévention et éducation à la santé.

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

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

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

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

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

Responsable officiel : Gilles Chatellier,
gilles.chatellier@egp.aphp.fr;christian.herve@parisdescartes.fr;sophie.emery@asdes.fr

Encadrement : Christian HERVE, christian.herve@parisdescartes.fr, 609162513

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage est proposé aux internes de santé publique.

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

- 1) Dans le volet « droits des patients, droit de la santé, éthique médicale » en collaboration avec le réseau de santé ASDES, l'objectif est :
 - participer au montage de projets intéressant différents partenaires : projets Ulysse et Ithaque, en collaboration avec l'unité fonctionnelle de soins de support oncologiques (USSO) du service d'ORL de l'HEGP, et le réseau ASDES.
 - participer à la mise en place du partage des données informatiques, en lien avec les différents plates-formes de l'HEGP.
 - mettre en d'objectifs d'évaluations et à l'organisation des recherches en fonction des commandes et appels d'offre confiés à l'équipe, la mise en place de
 - Il se forme ainsi aux méthodologies d'enquêtes et d'évaluation sur des thèmes confiés par des services hospitaliers partenaires, notamment de l'HEGP, des sociétés savantes médicales, des institutions en charge des régulations dans le domaine du soins et de la recherche posant des questions de régulation (don d'organes, stockage des éléments et produit du corps humain, évolution des droits des victimes, prise en charge des accidents médicaux, prises de décisions en fin de vie, évolution de la demande des patients...)
- Pour cela l'interne devra travailler en équipe et en interdisciplinarité associant des médecins avec des non médecins au cas par cas en fonction de chaque situations (juristes, psychologues, représentant de patients, sociologues, en bénéficiant si besoin de l'expertise du laboratoire d'éthique médicale et de médecine légale partenaire du service hospitalier).

L'interne est autonome et peut se référer à tout moment à un médecin sénior.

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

- Les internes participent aux réunions institutionnelles, notamment les staff multidisciplinaires hebdomadaires, concernant ces différents projets. Ils peuvent accompagner les séniors aux réunions, ce qui les forme au fonctionnement des institutions de santé et d'évaluation en charge de ces questions.

ADRESSE

Hôpital HEGP Laboratoire d'éthique saints pères

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- participer aux journées organisées par SIRIC-Carpem, autour de la médecine personnalisée, le partage de l'information
- participer à la commission éthique de l'établissement (HEGP)

3) L'activité de formation et de recherche personnelle

Les internes bénéficient de :

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage s'inscrit dans le pôle maladies infectieuses et prévention des crises sanitaires de l'Inpes avec pour objectif de contribuer à la stratégie d'information et de communication sur deux thématiques prioritaires.

- la prévention des conséquences sanitaires de la canicule
- la prévention de l'hépatite B et des infections à HPV .

- Canicule: le Plan National Canicule (PNC) a pour objectifs d'anticiper l'arrivée d'une canicule, d'en limiter l'impact en définissant les actions à mettre en oeuvre aux niveaux local et national, et d'adapter notamment les mesures de prévention en portant une attention particulière aux populations spécifiques. En 2014, les recommandations sanitaires ont été révisées par le Haut conseil de la santé publique (HCSP). Depuis 2005, l'Inpes contribue à ce plan national sous l'angle de l'information et de la communication par la diffusion massive et ciblée de documents d'information, les partenariats avec les médias et la préparation et la mise à disposition de messages radio et télévisés diffusés en cas de crises. Pour l'été 2015, il est nécessaire de revoir le dispositif d'information compte-tenu des nouvelles recommandations du HCSP. L'Interne de santé publique sera chargée de revoir les messages de prévention et leur hiérarchisation en lien étroit avec la personne chargée de l'expertise en communication dans le cadre d'un groupe de travail et de contribuer à la mise en place du dispositif.

-prévention de l'hépatite B : dans le cadre du rapport sur les recommandations sur la prise en charge des personnes infectées par les virus de l'hépatite B et C, l'Inpes renforce actuellement sa stratégie d'information sur la prévention de l'hépatite B (vaccination et dépistage) en préparant de nouveaux documents sur le dépistage en particulier pour les populations à risque. L'interne de santé publique contribuera à la mise au point de ce dispositif (conception, rédaction et relecture de documents, dossier de presse, rubrique internet si nécessaire, textes dans d'autres supports (par exemple migrants).

-Prévention des infections à HPV par la promotion de la vaccination : Il est nécessaire de renforcer l'information factuelle sur cette vaccination: un dispositif de community management à travers les réseaux et médias sociaux va être mis en place d'ici le mois de septembre, des argumentaires pour les professionnels de santé et questions réponses pour le public seront élaborés à partir des éléments déjà préparés pour le community management. L'interne de santé publique contribuera au suivi de ce dispositif et à la rédaction de ces documents.

Activités secondaires:

L'interne de santé publique pourra être associé(e) à d'autres thématiques liées aux crises sanitaires relevant des compétences de l'Inpes ou maladies

ADRESSE

INPES, 42 Bd de la Libération 93200 St Denis (métro carrefour Pleyel)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ce stage pourrait convenir à un(e) interne de santé publique intéressé(e) par une expérience en rédaction médicale, rédaction de documents de vulgarisation, et qui souhaite découvrir les différentes étapes de la conception et l'élaboration d'une stratégie de communication et d'information et sa mise en œuvre pour accompagner les plans de santé publique.

infectieuses (vaccinations, méningites, chikungunya et dengue...).

Tous ces travaux se feront en lien avec la chargée de communication sur ces sujets, la responsable de l'encadrement et du Pôle et le médecin infectiologue pour les maladies infectieuses.

- Par ailleurs, participation diversifiée aux réunions, groupes de travail, commissions en lien avec les thèmes de travail proposés (en interne à l'Inpes et en externe avec les partenaires de l'Inpes) y compris sur la communication dans le champ de la prévention des maladies infectieuses et des crises sanitaires.
- participation aux travaux de l'équipe programme maladies infectieuses et de la semaine de la vaccination.
- de façon plus générale au sein de l'Inpes, participation à des activités à caractère scientifique ou de formation proposées;
- accès à un centre de documentation avec possibilités d'interroger les bases documentaires, et d'accéder à nombreuses revues scientifiques en ligne.

LABORATOIRE DE PÉDAGOGIE DE LA SANTÉ

UNIVERSITÉ PARIS 13 - UNITÉ DE FORMATION ET DE RECHERCHE SANTÉ, MÉDECINE, BIOLOGIE HUMAINE - EA 3412 - LABORATOIRE DE PÉDAGOGIE DE LA SANTÉ -

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

Encadrement : Gagnayre Rémi, remi.gagnayre@univ-paris13.fr, 01 48 38 76 45 ou 76 41

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le poste d'interne en santé publique attribué au Laboratoire Educations et Pratiques de Santé EA 3412 (LPES) 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 Educations et Pratiques de 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 Educations et Pratiques de Santé EA 3412, UFR SMBH, Bobigny, Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité 74 rue Marcel Cachin, 93000 Bobigny

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le poste d'interne en santé publique ouvert au LEPS EA 3412 de l'Université Paris 13 permet à son titulaire d'acquérir une expérience très diversifiée, théorique et pratique, de s'initier à une approche nouvelle des problématiques de santé par des stratégies relevant à la fois de la santé publique et des sciences humaines, de s'intégrer à une équipe dynamique et multidisciplinaire.

SAINT LOUIS - ESPACE ETHIQUE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

ADRESSE

CHU Saint Louis

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne pourra bénéficier d'une formation en éthique dans le cadre des filières universitaires proposées au sein de l'Espace éthique. Une des spécificités de ce stage est d'être également impliqué au cœur des réalités du soin à travers les analyses, les délibérations, les débats de société et de multiples initiatives comme l'université d'été.

ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN, SURVEILLANCE HOSPITALIÈRE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Activité de l'interne pour le prochain semestre 20142015

Description de l'activité de l'interne pour le prochain semestre : Depuis deux décennies, de plus en plus de personnes se plaignent de symptômes – physiques et ou psychologiques – non spécifiques qu'elles attribuent à des champs électromagnétiques (CEM) et qui ont été regroupés sous l'appellation « intolérance environnementale idiopathique attribuée aux champs électromagnétiques (IEI CEM) ». Il s'agit d'une sensibilité accrue aux radiofréquences et aux champs électriques ou magnétiques rencontrés à des niveaux de fréquence et d'intensité auxquels la population générale est exposée, considérés comme étant inoffensifs pour la santé, et largement en dessous des recommandations internationales.

Si aujourd'hui, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) reconnaît ces symptômes et leurs conséquences sur la santé des patients, elle ne reconnaît pas, en revanche, de lien formel établi avec les champs électromagnétiques. En effet, les différentes études publiées ne sont pas toutes convergentes, aucun traitement validé n'est disponible à ce jour et, en particulier, en France, aucune étude d'exposition des personnes hypersensibles aux ondes électromagnétiques n'a été réalisée. Cependant l'IEI CEM devient une préoccupation émergente de santé publique, cristallisée par le développement tous azimuts des nouvelles technologies utilisant les ondes électromagnétiques et par l'expression par des personnes se plaignant de troubles qu'ils attribuent aux CEM face auxquels le corps médical est souvent démuni.

Conscient de cet enjeu, l'AP-HP, l'INERIS et l'Anses, réunis dans un consortium, ont mis en place une étude – l'étude « IEI CEM » (2012-2015) – à visée exploratoire. L'étude « IEI CEM », co-pilotée par l'AP-HP et l'INERIS, est financée par le PHRC. Elle a pour objectif de décrire l'état de santé des personnes présentant une IEI CEM, de leur sensibilité vis-à-vis des expositions et de leur qualité de vie. Un suivi médical est effectué dans le cadre de consultations spécialisées par des médecins de 24 centres de consultations de pathologies professionnelles et environnementales (CCPP) situés dans des CHR participant à l'étude, et répartis sur toute la France métropolitaine.

Le présent stage contribuera à l'analyse des données recueillies dans le cadre de l'étude IEI CEM. Il a pour objet la description de la population de l'étude à l'inclusion, au regard, notamment, de leur état de santé et de leur sensibilité vis-à-vis des expositions aux CEM. Des techniques d'analyse multifactorielle pourront être utilisées afin d'identifier des profils de patients. L'ensemble des travaux feront partie intégrante du rapport intermédiaire de l'étude.

ADRESSE

Agence nationale de sécurité sanitaire alimentation, environnement, travail (ANSES), Direction de l'évaluation des risques (DER), 27-31 avenue du Général Leclerc, 94701 Maisons-Alfort Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances attendues :
Calcul et analyse statistique : niveau moyen
Organisation de la sécurité sanitaire en France

Ce travail permettra en outre à l'interne :

De mieux comprendre et discuter les enjeux de la sécurité sanitaire en santé environnement

De s'initier aux démarches d'expertise en santé humaine par l'Anses dans son champ de compétence notamment en lien avec les travaux d'expertise en cours à l'Unité agents physiques de la DER sur les CEM

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 : Seringe Elise (Médecin coordonnateur de l'Arlin ile de France), elise.seringe@sap.aphp.fr, 01-40-27-42-54

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Arlin Ile de France est l'antenne opérationnelle du CCLin Paris Nord et a pour mission l'accompagnement et la gestion de proximité des établissements de santé et médicosociaux. Elle est composée d'une infirmière hygiéniste et d'un médecin coordonnateur. L'Arlin travaille étroitement avec le CCLin et participe aux réunions hebdomadaires avec l'équipe signalement du CCLin en lien avec l'InVS.

En étant rattaché à l'Arlin, l'interne aura pour activités:

1 Investigation des cas d'infections nosocomiales à partir des signalements reçus au CCLin (plus de 400 signalements reçus en 2013 pour l'Ile de France)

- Suivi et gestion des cas signalés
- Accompagnement des établissements dans la gestion des épisodes
- Investigation des épidémies sous la responsabilité d'un sénior
- Communications et rédactions d'articles encouragés

2 Proposition d'un travail de fond sur le thème des Bactéries Hautement Résistantes émergentes (BHRe).

Les BHRe sont en augmentation constante en France et plus précisément en Ile de France. Les parcours de soins des patients porteurs de BHRe sont souvent complexes avec des durées d'hospitalisation inutilement prolongées du fait de difficultés à transférer le patient en SSR. Ce travail portera sur une analyse retrospective et prospective de tous les cas de BHRe signalés au CCLin. L'objectif de ce travail est de retracer précisément les parcours des patients porteurs et d'évaluer, pour ceux ayant nécessité une prise en charge SSR, les difficultés auxquelles ont été confrontés les MCO et l'existence d'une prolongation de la durée d'hospitalisation. Une fois le parcours de soin identifié, ce travail sera complété par une enquête auprès des SSR ayant accueilli des porteurs de BHRe afin d'évaluer leurs propres difficultés.

3 Accompagnement de l'équipe de l'Arlin lors des audits et formations en établissements de santé ou dans les établissements médicosociaux

4 Participation aux réunions mensuelles avec l'ARS dans le cadre du suivi des signalements

ADRESSE

CCLin Paris Nord
96 rue Didot
Pavillon Leriche
75014 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

La présence de l'interne est demandée du lundi au vendredi (hors formation maquette DES)

5 Analyse statistique de bases de données en lien avec l'équipe de statisticiens du CClin

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 Coeur Sophie, lecoeur@ined.fr, 01 56 06 21 15 ou +66 86 11 67

123

123

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

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

Sur le terrain à Chiang Mai (où il passe environ 5 mois), en étroite collaboration avec le Dr. Sophie Le Coeur (Médecin, Directeur de recherche à l'INED), l'interne participe à la coordination de l'étude, aux réunions de restitution des résultats aux cliniciens (réunions de co-investigateurs), il participe à la préparation des rapports d'avancement; il analyse les données en collaboration avec le statisticien de l'équipe et participe à la rédaction des publications. Le stage permet une formation à la recherche par la recherche.

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

L'interne doit être capable de travailler de façon autonome, être motivé(e) par la problématique du développement et la recherche et prêt(e) à s'investir à fond

ADRESSE

Program for HIV Prevention and Treatment (PHPTIRD174)
18710 Changklan Rd., Changklan, Muang, Chiang Mai 50100, Thailand

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le billet d'avion Paris-Chiang Mai-Paris ainsi que les frais de Visa sont pris en charge par l'Ined

dans un travail d'équipe.

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

Une formation de base en analyse de données et en épidémiologie est nécessaire. Des connaissances

en maladies infectieuses et en médecine VIH seraient appréciées. La maîtrise de l'anglais courantscientifique est indispensable.

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.

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;valerie.briand@ird.fr

Encadrement : Cot Michel, michel.cot@ird.fr, 06 70 94 91 89

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Les activités de l'équipe dans le domaine de l'épidémiologie sont consacrées au suivi de plusieurs enquêtes de cohorte et essais de prévention.

Pour le stage de l'hiver 2014, l'interne travaillera dans le cadre d'un suivi de cohorte de femmes enceintes financé par l'ANR (projet RECIPAL). Ce projet a pour objectif d'évaluer l'impact du paludisme gestationnel sur la croissance fœtale (RECIPAL). Ce projet est conduit dans la commune de So-Ava, située à 30 km de Cotonou, dans le sud du Bénin. Le projet RECIPAL a débuté en mai 2014. L'interne participera à la mise en place et à la surveillance de cette cohorte. Dans ce cadre, les femmes sont recrutées avant conception afin de pouvoir détecter les toutes premières infections palustres et de pouvoir dater la grossesse avec précision. Les femmes en âge de procréer, en désir de grossesse et acceptant les conditions du suivi, bénéficient d'un suivi mensuel à domicile au cours duquel un test de grossesse urinaire est réalisé, ainsi que d'un suivi nutritionnel et anthropométrique tous les 3 mois. Les premières femmes enceintes (500 primimultigestes) seront incluses et suivies à la maternité : chaque mois pour le paludisme et pour le suivi de leur grossesse, tous les 3 mois pour évaluer leur statut nutritionnel et anthropométrique et toutes les 6 semaines pour surveiller la croissance fœtale.

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

ADRESSE

Centre IRD de Cotonou, Bénin

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une expérience minimale en matière d'épidémiologie sera également acceptée, l'interne étant placé au Bénin sous la responsabilité d'un médecin épidémiologiste confirmé (Manfred Accrombessi), qui pourra assurer sa formation dans ce domaine.

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 : SHOJAEI, taraneh.shojaei@paris.fr, 01 43 47 74 96

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

Il aura deux types d'activité :

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

Il poursuivra le travail débuté par l'interne actuel sur les indicateurs recueillis dans le logiciel utilisé par les CDAG-CiDDIST. L'objectif serait de caractériser les populations accueillies dans ces structures à partir d'une analyse fine des données issues de ce logiciel.

ADRESSE

94-96 quai de la Rapée, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

DASES - SANTÉ SCOLAIRE

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

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

Encadrement : Abate-Richard Geneviève, genevieve.richard@paris.fr, 01 43 47 74 50

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Dans le cadre de leurs missions et au regard des différentes études et des constats faits par le service de santé scolaire, 2 problématiques sont apparues : un sous diagnostic de l'asthme de l'enfant et une augmentation du nombre d'enfants jeunes présentant des difficultés comportementales.

A cet effet le service s'est engagé dans ces 2 voies afin de pouvoir proposer à terme des mesures de prévention :

n questionnaire "repérage de l'asthme" est proposé aux élèves de CE2 (8-9 ans) lors d'un entretien avec le médecin scolaire. Le service est dans une démarche de validation de ce questionnaire avant de le systématiser et une réflexion pour l'accompagnement vers le médecin traitant de ces éléments devra être menée au cours de l'année et la démarche testée
n guide d'aide à l'analyse des difficultés de comportement a été rédigé à l'attention des médecins scolaires. Cet outil devra être évalué (conception de l'évaluation et analyse).

L'activité de l'interne consistera à :

ne part clinique : il assistera aux bilans destinés aux enfants, et pourra en réaliser

ne part évaluative : participation à la conception des outils et analyse

ADRESSE

94-96 quai de la rapée 75012 paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

connaissance en épidémiologie souhaitée

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, de 2 infirmières hygiénistes et de 3 techniciens biohygiénistes. Elle travaille en étroite collaboration avec le Département de Virologie-Bactériologie-Hygiène et les services cliniques.

L'interne aura pour activités :

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

Participation aux staffs bibliographiques

ADRESSE

Hôpital Henri Mondor, 51 av du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 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'INSEEDREES) 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

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, 33140613763

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

<http://www.pasteur.fr/fr/recherche/infection-et-epidemiologie/unites-et-groupes/epidemiologie-maladies-emergentes>

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

- préparation d'un projet de recherche à réaliser ultérieurement en PED dans le cadre d'une spécialité de master M2 en épidémiologie ou d'un stage rémunéré à l'étranger.
- participation à la réalisation d'une étude en cours en se rendant sur le terrain. Également, investigation d'épidémies (exemples récents: Zika à Tahiti, Chikungunya aux Antilles) dans le cadre de la task force du Centre for Global Health nouvellement créé à l'Institut Pasteur.
- analyse de bases de données disponibles en relation avec les projets de l'unité en cours.
- suivi des cours du Pôle Épidémiologie et Santé Publique du Centre d'Enseignement de l'Institut Pasteur (14 cours, centrés sur épidémiologie, biostatistique, et risque infectieux, voir liste sur <http://www.pasteur.fr/fr/enseignement/cours-pasteur-pole-epidemiologie-et-sante-publique>)
- organisation des séminaires de l'unité (environ un par mois).

ADRESSE

Institut Pasteur, 25 rue du Docteur Roux, Paris 75015

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Expérience importante souhaitable pour certaines activités: analyse de données (M2 épi ou biostat), investigation d'épidémie (expérience en agence type InVS ou stages en Afrique Asie).

Autres activités possibles pour internes avec moins d'expérience (ex: revue de littérature).

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

Responsable officiel : Anne Bruant-bisson, a.bruant-bisson@invs.sante.fr; t.cardoso@invs.sante.fr; l.boyeaux@invs.sante.fr; b.helynck@invs.sante.fr

Encadrement : CARDOSO Thierry, t.cardoso@invs.sante.fr, 01 41 79 69 62

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1• Surveillance syndromique :

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

- de participer aux analyses hebdomadaires au travers de la production des bulletins de surveillance syndromique
- de mettre en oeuvre la démarche de construction et d'évaluation d'un indicateur de surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës basses pour sa validité dans la surveillance des émergences respiratoires (ex : Coronavirus).

Ces travaux pourront faire l'objet de communications (orales ou écrites). La rédaction d'un article pour soumission au Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) ou à une autre revue peut être un objectif du stage.

2• 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 du bulletin quotidien des alertes destinés aux autorités sanitaires. Cette activité lui permettra de connaître et comprendre la structuration de l'alerte sanitaire en France (du signal jusqu'à l'alerte et sa gestion). Il lui sera proposé, le cas échéant, de s'impliquer dans le traitement des signaux et l'investigation des événements sanitaires en lien avec les autres départements scientifiques et les cellules de l'InVS en région.
- l'interne se familiarisera avec les outils de la veille internationale et les critères d'identification des signaux ou alertes nécessitant une vigilance ou une action en lien avec les partenaires internationaux. Il pourra être amené à réaliser des synthèses bibliographiques sur des thématiques d'intérêt.

3• Par ailleurs, l'interne sera invité à découvrir les champs d'action couverts par le DCAR, ses modalités de fonctionnement (participation aux réunions de départements, réunions scientifiques et d'unité) et son inscription au sein de l'institut. Il suivra le cycle de cours et conférences proposé transversalement par l'InVS aux internes durant leur semestre de formation. A l'issue de son stage, l'interne devrait avoir assimilé les missions de l'Institut de veille sanitaire, l'organisation de la veille sanitaire en France, les fondamentaux de la gestion des alertes en France, de la mise en place d'un système de surveillance sanitaire et de son animation. Le cas échéant, en fonction des opportunités, il assimilera les techniques d'investigation d'un événement sanitaire.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Anne Bruant-

bisson,a.bruantbisson@invs.sante.fr;i.gremy@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;ae.develay@invs.sante.fr;b.helynck@invs.sante.fr

Encadrement : GREMY Isabelle, i.gremy@invs.sante.fr, 01 41 79 68 29

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) assure la surveillance des maladies non transmissibles et de leurs déterminants, ainsi que celle des traumatismes et comprend 5 unités : méthodes et outils; traumatismes; cancer, santé mentale et maladies neuro-dégénératives; cardiorespiratoire diabète; surveillance nutritionnelle, santé périnatale et maladies congénitales. Le DMCT propose aux internes les 5 thèmes suivants :

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

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

3) « Surveillance nutritionnelle ». Le programme de surveillance nutritionnelle repose sur la conduite d'études épidémiologiques descriptives portant sur les consommations alimentaires, l'activité physique et l'état nutritionnel. L'interne pourra, selon ses intérêts scientifiques et ses compétences en analyses de données, contribuer à : (i) l'analyse et la valorisation rédactionnelle (article en anglais) de la cohorte Epifane (qui porte sur l'alimentation des nourrissons

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

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.

pendant leur première année de vie) ; (ii) la mise en place opérationnelle (protocole, organisation opérationnelle, premières analyses) de la cohorte Aléanet (projet méthodologique en collaboration avec la cohorte Nutrinet-santé) ; ou (iii) l'analyse de données et la valorisation de l'étude Abena (alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire).

4) « Analyse de la Banque Nationale Alzheimer dans une perspective de surveillance de la maladie à l'échelle nationale ». L'InVS dispose d'un accès à la Banque Nationale Alzheimer qui regroupe les données issues des consultations des Centres Mémoire de Ressources et de Recherche et des Centres Mémoire. Des données d'activité et à visée épidémiologique sur les patients y ayant recours sont collectées depuis 2010. L'interne participera à l'analyse de cette base de données dans l'objectif de caractériser les patients intégrées dans cette base, d'en étudier l'exhaustivité et la qualité des données et de produire des indicateurs de surveillance, au niveau national, de la maladie d'Alzheimer. Ces résultats feront l'objet d'un rapport.

5) « Surveillance épidémiologique des anévrysmes et dissections aortiques ». Actuellement, la surveillance porte sur les cardiopathies ischémiques, les maladies cérébrovasculaires, l'insuffisance cardiaque et la maladie veineuse thromboembolique et repose sur l'exploitation des données de mortalité, d'hospitalisations, des données issues d'enquête de santé par interview ou d'enquêtes avec examen de santé réalisées par l'InVS, ainsi que des données issues des registres de surveillance des cardiopathies ischémiques et des maladies cérébrovasculaires. L'interne participera à l'élargissement de la surveillance des maladies cardio-neuro-vasculaires aux pathologies artérielles et sera chargé de produire des données de cadrage sur la mortalité et les hospitalisations pour ces pathologies et d'analyser les tendances sur la période 2000-2010.

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT DES MALADIES INFECTIEUSES

Responsable officiel : Anne Bruant-bisson, a.bruant-bisson@invs.sante.fr; b.coignard@invs.sante.fr; l.boyeaux@invs.sante.fr; b.helynck@invs.sante.fr

Encadrement : Sylvie QUELET, s.quelet@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 quatre unités thématiques : VIHsida-Hépatites B&C-IST-Tuberculose (VHIT), Infections respiratoires et Vaccination (REV), Infections associées aux soins et résistance aux antibiotiques (NOA), Infections entériques, d'origine alimentaire, zoonotiques, à transmission vectorielle et tropicales (EAZ) ; et une unité transversale : Biostatistiques et Appui à la Surveillance et aux Emergences (BASE). 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, du traitement des données (recueil, validation, saisie) à leur analyse et valorisation au titre du retour d'information (rapports, articles scientifiques...) ; l'évaluation de systèmes de surveillance des maladies infectieuses.

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

L'interne participera au programme de formation des internes mis en place par l'Institut (12 journée d'enseignement tous les 15 jours).

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

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT SANTÉ ENVIRONNEMENT

Responsable officiel : Anne Bruant-bisson, a.bruant-bisson@invs.sante.fr; a.lefranc@invs.sante.fr; l.boyeaux@invs.sante.fr; b.helynck@invs.sante.fr

Encadrement : LEFRANC Agnès, a.lefranc@invs.sante.fr, 141796880

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 oeuvre 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 12 journée par semaine).

Parmi l'ensemble de ces activités possibles, les objectifs précis du stage seront établis d'un commun accord entre l'interne et les responsables du DSE en tenant compte des besoins du département, des aspirations et du niveau de l'interne. Ils pourront ainsi être organisés autour d'une thématique spécialisée et/ou prévoir la découverte de plusieurs activités. Les objectifs du stage pourront également inclure la participation à la rédaction d'un article scientifique et à une communication de congrès. Ce stage pourrait être suivi d'un travail pour la thèse de Médecin de santé publique. Ce stage convient à tout interne, quelque soit son semestre.

ADRESSE

Institut de veille sanitaire (InVS) - 12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

- INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE - DÉPARTEMENT SANTÉ TRAVAIL

Responsable officiel : Anne Bruant-bisson, a.bruant-bisson@invs.sante.fr;c.buisson@invs.sante.fr;l.boyeaux@invs.sante.fr;b.helynck@invs.sante.fr

Encadrement : GUSEVA CANU Irina, i.guseva-canu@invs.sante.fr, 141795734

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Contexte du stage :

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

Deux autres types de nanomatériaux, le noir de carbone et les silices amorphes synthétiques ont également été sélectionnés initialement, mais n'ont finalement pas été retenus pour l'enregistrement. D'apparition plus ancienne, ces deux matériaux ont déjà fait l'objet d'études épidémiologiques (études cas-témoins et études rétrospectives de cohortes professionnelles).

Cependant, la plupart de ces études étant antérieures au questionnement sur les dangers possibles des nanomatériaux, elles n'avaient pas été bâties pour tester l'hypothèse d'un lien entre les caractéristiques nanométriques du noir de carbone ou des silices et la survenue d'événements de santé.

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

Missions du stagiaire :

- Réaliser une revue de littérature épidémiologique (études cas-témoins, études de cohorte) sur le noir de carbone et les silices amorphes synthétiques

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Savoir faire une recherche bibliographique sur PubMed

Savoir lire et comprendre les articles et les rapports scientifiques écrits en anglais.

Savoir faire une analyse critique d'articles épidémiologiques.

Avoir un esprit d'analyse et bonnes capacités rédactionnelles.

Connaissances des travaux dans le domaine de la santé au travail et l'évaluation des expositions professionnelles serait un plus.

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

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

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

Encadrement : Sophie Zaccaria Duvillier, sophie.zaccaria@medecinsdumonde.net, 144921513

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

MdM 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 pour les actions internationales et la Direction des Missions France.

Le S2AP est constitué d'une équipe pluridisciplinaire qui appuie l'ensemble des acteurs de MdM pour renforcer la pertinence et la qualité des projets de l'association. L'interne sera amené à s'impliquer dans 2-3 dossiers qui s'inscrivent dans les logiques d'intervention de MdM et dans la démarche de renforcement de la qualité des projets.

En fonction du calendrier des projets, l'interne pourra être impliqué sur les sujets suivants :

POUR L'INTERNATIONAL

1 Evaluation d'un programme pilote de traitement du VHC des personnes usagères de drogues (PUD) à Tbilissi.

En Géorgie, où MdM travaille depuis plusieurs années, 80% des PUD ont une infection chronique par le VHC, et 25% d'entre eux nécessitent d'être traités en urgence. MdM souhaite mettre en œuvre, à partir de janvier 2015, un programme pilote de prise en charge des PUD pour le VHC, et d'en faire son évaluation avec les objectifs suivants :

- Faire la preuve de la faisabilité et du coût-efficacité de traiter des PUD actifs, dans un pays à revenu limité
- Tester des modalités qui simplifient la prise en charge (task-shifting, point of care) et pourront être réutilisées

L'interne travaillera au développement et à la mise en œuvre de cette évaluation (protocole, procédures, création des outils de recueil de données)

2 Personnes hautement vulnérables (PHV) à l'infection par le VIH et cascade de soins

MdM mène plusieurs programmes de prévention et prise en charge du VIH des PHV (travailleurs du sexe, filles des rues, PUD, hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes) dont l'accès aux soins particulièrement limité.

L'interne travaillera au développement de recommandations pour les programmes internationaux de MdM, en vue d'améliorer la cascade de soins (dépistage, bilan, mise sous traitement ARV, adhérence au traitement) des PHV-VIH. Il s'agira plus précisément de:

- Réaliser une revue de la littérature des différentes approches et outils existants pour améliorer la cascade de soins des PHV infectées par le VIH
- Faire la synthèse des différentes approches utilisées dans le cadre des programmes de MdM – de compiler et prioriser les outils utilisés par ces

ADRESSE

62 rue Marcadet 75018 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Une expérience préalable n'est pas indispensable, mais une forte motivation est essentielle. Ce stage est particulièrement adapté aux internes militants, et intéressés par la santé publique internationale.

différents programmes

- Elaborer des recommandations à partir de cette synthèse.
- Elaborer des indicateurs et un modèle de suivi de la mise en place et de l'efficacité de ces recommandations

L'interne pourra être impliqué sur d'autres dossiers en fonction de ses attentes (analyses, autres thématiques). Un déplacement à l'étranger pourra être envisagé.

POUR LA FRANCE

1 Impact de la proposition de loi renforçant la lutte contre le système prostitutionnel

En vue d'éradiquer la prostitution, une proposition de loi est en discussion devant l'assemblée et le sénat (Adoptée en décembre 2013 par l'assemblée nationale en 1ère lecture). Elle propose entre autre comme mesures fortes l'abolition du délit de racolage et la pénalisation des clients. Il est probable cette dernière mesure engendrera une plus grande clandestinité et donc une plus grande vulnérabilité de personnes déjà précaires qui adopteront des stratégies de contournement qui impacteront la santé et les droits des personnes.

L'interne travaillera à l'élaboration du questionnaire et d'un protocole, à la mise en place du recueil de données et aux analyses selon l'état d'avancement du projet

2 Evaluation du projet pilote 'Naloxone' auprès des UDVI

Les overdoses (OD) restent la principale cause de décès liés à l'usage de drogues en Europe, souvent associés à d'autres substances, notamment l'alcool ou les benzodiazépines. La réduction des décès par OD est un défi majeur pour les politiques de santé publique en Europe : les réponses sont axées soit sur la prévention des OD soit sur l'amélioration des chances de survie en cas d'OD, notamment par l'administration de naloxone, principal antagoniste des récepteurs d'opiacés. MdM a décidé de mettre en place un programme afin de diminuer le nombre d'OD liées à la consommation d'opiacés d'ici 3 ans en formant les usagers de drogues et leurs proches à l'utilisation de la naloxone en cas de surdose aux opiacés, à Bayonne, Marseille et Paris

L'interne sera chargé de participer à l'évaluation de ce programme (élaboration et mise en place d'un recueil de données, analyses)

3 Participation à la réflexion sur la question des prix des médicaments et de leur accessibilité

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

Responsable officiel : François Beck,
Francois.Beck@ofdt.fr;agnes.cadet@ofdt.fr;Virginie.Duthey@ofdt.fr;Nathalie.Galuchot@ofdt.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Autres missions proposées

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

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

- réseau de veille sur les nouvelles tendances et les phénomènes émergents.
- participer aux échanges de l'OFDT avec les autres institutions du champ (ANSM, DGS, OCRTIS (office central de répression des trafics illicites de stupéfiant) etc.
- Projet européen I-Trend concernant les Nouveaux produits de synthèse

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Il n'est pas nécessaire de connaître le champ, bien que des connaissances préalables puissent faciliter l'appropriation rapide des problématiques.
Un niveau minimal de maîtrise de formation en statistiques est nécessaire pour travailler sur les enquêtes quantitatives

RÉGION ÎLE-DE-FRANCE - OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE - SANTÉ PUBLIQUE - TELLE-LAMBERTON

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

Encadrement : Maylis Telle-Lamberton, m.telle-lamberton@ors-idf.org, 01 77 49 78 41

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La santé en Seine-Saint-Denis : réalisation et mise à jour, en concertation avec les acteurs locaux, d'indicateurs sanitaires, publications thématiques

Contexte :

Depuis 2003, le Conseil général de la Seine-Saint-Denis a confié à l'ORS la réalisation d'un rapport sur "la santé observée en Seine-Saint-Denis" qui a donné lieu à la publication d'un document début 2005 apprécié par de nombreux acteurs du domaine sanitaire et social de ce département.

Ce document concentre des informations synthétiques sur les principaux thèmes de santé publique (état de santé et déterminants) très utiles pour les acteurs de santé locaux comme aide à la décision des politiques sociales et sanitaires. Chaque thème est introduit par un contexte scientifique et de cadrage national. On peut citer à titre d'exemple : pauvreté et précarité, accès au soins, cancers, VIHIST, tuberculose, addictions, accidentologie, suicides, risques professionnels

Pour en savoir plus sur "la santé observée en Seine-Saint-Denis" et les thèmes analysés : <http://www.ors-idf.org/index.php/etat-de-sante-en-ile-de-france>

Missions de l'interne :

participation active au projet :

1. Recherches bibliographiques et mise à jour des contextes de cadrage
2. Calcul d'indicateurs à l'aide des bases de données médico-sociales (PMSI, CépiDc, CNAF, ALD, Cnamts...)
3. Travail collaboratif avec le Conseil Général de Seine-Saint-Denis (Bureau de la santé publique) et les autres acteurs locaux de santé publique
4. Rédaction scientifique de chaque publication thématique

ADRESSE

43 rue Beaubourg 75003 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances des bases de données de santé souhaitées. L'interne sera encadré par 1 chargé d'études expérimenté et pourra bénéficier plus largement de l'appui d'une équipe pluridisciplinaire.

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

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

Encadrement : Catherine Vincelet, c.vincelet@ors-idf.org, 01 77 49 78 60

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Disparités territoriales en santé périnatale : Analyses croisées entre indicateurs de santé périnatale et indicateurs socio-économiques.

L'ORS Île-de-France contribue par l'analyse des données de premiers certificats de l'enfant à la connaissance régionale en santé périnatale. Une base de donnée régionale permettant de disposer des informations au niveau de la commune de domicile est constituée chaque année dans le cadre d'un projet pluri-partenarial avec les 8 conseils généraux d'Île-de-France et l'Inserm U953.

Description de la mission de l'interne :

L'interne aura pour mission de conduire une analyse spécifique mettant en parallèle une sélection d'indicateurs en santé périnatale et des indicateurs socio-économiques disponibles à un niveau territorial communal.

Il s'agira de réaliser une recherche bibliographique sur cette thématique, ainsi que les analyses statistiques à partir des bases données 2010 à 2012. Cette analyse pourra donner lieu à la soumission d'un article dans une revue scientifique.

L'interne participera aux réunions du groupe de travail régional en périnatalité avec l'Inserm U953 et les 8 conseils généraux. Il lui sera également proposé de participer aux autres groupes de travail impliquant l'ORS sur la santé périnatale.

ADRESSE

43 rue Beaubourg - 75003 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne devra savoir réaliser des recherches bibliographiques, de préférence être familiarisé avec le traitement statistique de base de données, et posséder des qualités rédactionnelles. Il sera aidé dans son travail par une équipe comportant en outre des statisticiens, un géomaticien, une documentaliste

INFORMATIQUE MÉDICALE, SYSTÈME D'INFORMATION

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

1- Participation à la Démarche d'assurance de la Production de l'information Médicale dans le cadre PMSI (Programme de médicalisation des systèmes d'information) court séjour (MCO), PMSI soins de suite et de réadaptation (SSR), PMSI psychiatrie en cours d'acquisition ; Assurance exhaustivité et qualité du codage PMSI sur un pôle ou quelques services : apprentissage et perfectionnement dans l'utilisation des applications et outils de recueil PMSI (codage, saisie, extraction des données, analyse qualité des données) ; participation à la mise en place de la professionnalisation du codage, participation aux conseils ou conférences de pôle; élaboration de référentiels de codage sur certaines situations cliniques et 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 blocs, cadres de proximité, ...).

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

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

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

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

ADRESSE

Site Trousseau : 26 Avenue Arnold Netter, 75 012 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Plus qu'une expérience, c'est la détermination 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, 148955874

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Connaître l'impact des nouvelles activités (par exemple: prise en charge des syncopes) ou organisations (chirurgie ambulatoire, switch vers hospitalisation de semaine) sur le dimensionnement des structures hospitalières, l'activité et la recette générée est une demande régulière faite au DIM. L'interne devra effectuer une bibliographie sur les méthodes de simulation de files actives et à partir de cela il dressera le panorama des méthodes et outils développés pour répondre à ce type de question et essayera d'en implémenter certaines.

Si le temps le permet, il développera des méthodes utilisant le logiciel R ou SAS pour analyser les bases de données régionales du PMSI afin de mieux connaître et décrire l'offre de soins de la Seine Saint Denis et son évolution.

Enfin, en routine, l'interne participera au développement d'un système destiné à améliorer la qualité d'encodage PMSI.

ADRESSE

Hopital Avicenne, 125 rue de Stalingrad 93000
Bobigny

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@inserm.fr; marie.frank@bct.aphp.fr

Encadrement : FRANK Marie, marie.frank@bct.aphp.fr, 154212818

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Activités classiques liées au PMSI : codage, contrôle qualité, analyse des données (manipulation de bases de données), suivi de la réalisation de l'EPRD (état prévisionnel des recettes et des dépenses pour le GH)
- 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
- Participation à la démarche de certification du groupe hospitalier avec notamment la réalisation des parcours patients, l'étude des processus, un focus sur le dossier patient et l'identitovigilance et enfin le patient traceur. Ces activités seront réalisées en lien avec la direction qualité et le médecin responsable de la qualité et de la gestion des risques sur le GH.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

CNAM - PATHOLOGIES ET PATIENTS

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le département d'étude des pathologies et des patients (DEPP) de la CNAMTS a parmi ses objectifs l'étude (épidémiologie, consommation de soins, prise en charge...) des patients atteints de pathologies chroniques comme, par exemple, les maladies cardiovasculaires, les cancer, 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...).

Pour le stage d'hiver 2014-15, il est proposé d'utiliser les données du SNIIRAM afin de d'évaluer l'état de santé, la consommation de soins, notamment de prévention, et les coûts associés dans les départements d'outre-mer. L'état de santé peut être estimé à l'aide des données de la cartographie élaborée par la CNAMTS (algorithmes élaborés à partir du PMSI, ALD et remboursements de médicaments), les diagnostics d'hospitalisation spécifiques (PMSI), la consommation de soins (remboursements ou prises en charge professions médicales, paramédicales, transports, laboratoire, médicaments...). Des algorithmes afin d'isoler les soins de prévention sont en cours d'élaboration.

Les axes d'analyses pourront se baser, en partie, sur un récent rapport de la cour des comptes sur la santé dans les Outre-Mer en juxtaposant par exemple les résultats obtenus sur la fréquence des pathologies prise en charge, la prévention, la consommation de soins et les caractéristiques sociodémographiques comme l'existence d'une CMUc ou d'un ACS.

L'interne s'intéressera aux autres activités du DEPP mais aussi à celle de groupes de travail internes et externes sur d'autres thématiques. Il développera sa connaissance technique du Sniiram et plus générale de l'assurance maladie en relation avec les statisticiens et l'équipe du DEPP.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

Encadrement : WEILL Alain, alain.weill@cnamts.fr, 01.72.60.26.14

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Deux choix sont possibles à ce jour

Projet 1 : Le plan national maladies rares (PNMR) 2011-2014 vise, entre autres objectifs, à développer l'identification des maladies rares au sein des différents systèmes d'information en santé et à améliorer la connaissance du nombre et de la nature des maladies rares prises en charge par le système de soins.

L'objectif du travail proposé est de réaliser une étude pour tester la capacité du SNIIRAM-PMSI à identifier pour l'année 2013 une dizaine de maladies rares, parmi les plus fréquentes à partir de cinq sources

- affection de longue durée (ALD) codée en CIM 10
- hospitalisation en MCO (DPDRDAS) codée en CIM 10 ;
- Médicaments spécifiques traceurs ;
- ALD codée selon une nomenclature spécifique pour les maladies métaboliques héréditaires ;
- Utilisation du fichier complémentaire du recueil d'information PMSI (fichier « FICHCOMP ») qui utilise la nomenclature Orphanet dans les centres de référence et de compétences maladies rares (Instruction DGOSPF2 no 2012-389 du 16 novembre 2012 relative aux modalités de codage PMSI concernant les patients atteints de maladies rares).

La description des populations et l'apport de chaque source d'information sera étudiée. La prévalence par pathologie, la prise en charge médicale, médicamenteuse, hospitalière (recours aux centres de compétences, autres prises en charge), soins à domicile, dispositifs médicaux, kinésithérapie, soins infirmiers seront décrits. L'intérêt respectif de chaque source de données sera discuté.

L'interne devra procéder à la recherche bibliographique ; rédiger les algorithmes ; extraire les données du SNIIRAMPMSI ; réaliser l'exploitation statistique des données extraites ; rédaction d'un rapport d'étude ; présenter les résultats des travaux (communication orale) ; la rédaction d'un article dépendra du statut des informations contenues dans le rapport.

Cf Objectifs secondaires communs aux deux projets en fin de fiche

Projet 2 : Un deuxième travail est proposé sur l'exposition aux nouveaux anticoagulants oraux (NACO) et plus particulièrement sur l'Apixaban :

Les nouveaux anticoagulants oraux (NACO) ont été commercialisés en France dès la fin 2008, pour la prévention des événements thromboemboliques veineux chez les patients bénéficiant d'une intervention chirurgicale programmée pour pose de prothèse totale de hanche ou du genou. Dans cette indication deux molécules ont été commercialisées en décembre 2008 et mai 2009 respectivement: dabigatran et rivaroxaban. Pour ces deux molécules qui constituent une

ADRESSE

Caisse Nationale d'Assurance Maladie des
Travailleurs Salariés
50, av. du Professeur André Lemierre
75020 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

alternative aux AVK on dispose d'un certain recul avec des études en condition réelle d'utilisation tant pour les indications initiales que pour les fibrillations auriculaires non valvulaires et les embolies pulmonaires thromboses veineuses profondes. En revanche l'apixaban a été peu étudié en condition réelle d'utilisation du fait de sa commercialisation plus tardive (deuxième semestre 2012).

L'objectif du travail proposé est de décrire les caractéristiques de la population rejointe par l'apixaban : principales indications en fonction d'algorithmes définis sur le SNIIRAMPMSI, caractéristiques d'âge, de sexe, indice de défavorisation, comorbidités, facteurs de risques hémorragiques, co-traitement médicamenteux majorant les risques. Les deux situations instauration et switch AVK-Apixaban seront analysées séparément. L'objectif est de comparer aux populations traitées respectivement par AVK, dabigatran et rivaroxaban

L'interne devra procéder à la recherche bibliographique ; rédiger les algorithmes à partir de ceux déjà utilisés dans le service; extraire les données du SNIIRAMPMSI ; réaliser l'exploitation statistique des données extraites ; rédaction d'un rapport d'étude ; présenter les résultats des travaux (communication orale) ; la rédaction d'un article dépendra du statut des informations contenues dans le rapport.

Objectifs secondaires du stage d'interne en santé publique (communs aux deux projets)

- Savoir décrire le fonctionnement des systèmes informationnels SNIIRAM et PMSI au niveau national et en connaître la réglementation relative à l'utilisation et au traitement de ces données ;
- Savoir utiliser le SNIIRAM et l'échantillon généraliste des bénéficiaires (EGB) : une formation sur plusieurs modules est programmée au cours du stage (il s'agit de la même formation que celle dispensée pour les unités Inserm) ;
- Acquérir des connaissances ou améliorer ses connaissances sur le logiciel SAS ;
- Connaître le fonctionnement de l'assurance maladie (stage de deux jours en échelon local et ou régional programmé) : avis individuels sur prestation, contentieux, relation avec les professionnels de santé).

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

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

Encadrement : 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, pouvant donner lieu à publication, présentation en interne à la société (ou en congrès de l'information médicale)

ADRESSE

Générale de Santé - 96 av d'Iéna 75016 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Les sujets de stage 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 : Anita Burgun, anita.burgun@egp.aphp.fr; annesophie.jannot@egp.aphp.fr

Encadrement : Anita Burgun (PUPH), Gilles Chatellier (PUPH), Jannot Anne-Sophie (AHU), annesophie.jannot@egp.aphp.fr, 156095839

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) a ouvert il y a 13 ans avec un dossier patient informatisé. Cette situation unique en France au niveau d'un hôpital universitaire a permis de mettre en place un entrepôt de données cliniques comprenant les données structurées et codées du dossier patient, les examens de laboratoire, les images, les comptes rendus, et les prescriptions médicamenteuses. Cet entrepôt de données correspond à une cohorte hospitalière de 600 000 patients suivis pendant plusieurs années. Il apporte une description fine des caractéristiques cliniques des patients, des traitements et du devenir des patients. Il permet d'identifier des sous population pour la mise en évidence de biomarqueurs, de rechercher des facteurs de risques, des effets adverses de médicaments, d'analyser les pratiques professionnelles, de construire des cohortes ciblées et de préciser des phénotypes. L'interne participera plus spécifiquement à nos travaux sur l'hypertension. L'hôpital Européen Georges Pompidou possède en effet une consultation spécialisée d'hypertension artérielle (environ 1200 nouveaux patients par an) avec de très nombreuses caractéristiques stockées dans l'entrepôt de données cliniques. Parallèlement, les données issues du programme de médicalisation du système d'information (PMSI) sont disponibles sur le plan national et permettent de connaître les caractéristiques de toutes les hospitalisations (actes et diagnostics) de chaque patient. De plus, le Centre de Recherche en Santé des Populations (CESP) met à disposition des chercheurs les données concernant le statut vital et les causes de décès. L'interne participera à l'intégration de ces trois sources de données (cohorte Artemis via l'entrepôt de données cliniques, données nationales du PMSI et CepidC) afin d'obtenir le suivi de la morbidité hospitalière et la mortalité des patients de cette cohorte d'hypertendus dans le but d'identifier des sous-groupes à risque différencié et de leur proposer un suivi personnalisé. Ce projet s'inscrit donc dans la thématique de la médecine personnalisée. L'interne collaborera aussi aux aspects technico-réglementaires du projet (comité d'éthique, CNIL). L'interne travaillera avec les spécialistes de biostatistiques et du PMSI (Pr Chatellier), d'informatique biomédicale (Pr Burgun) et d'évaluation (Dr Durieux) de l'HEGP et bénéficiera d'interactions avec les chercheurs de l'équipe 22 (Sciences de l'Information au service de la Médecine Personnalisée) de l'UMR_S 872.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

Responsable officiel : Gilles Chatellier, gilles.chatellier@egp.aphp.fr

Encadrement : Jannot Anne-Sophie, annesophie.jannot@egp.aphp.fr, 156095839

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'Hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) a ouvert il y a 13 ans avec un dossier patient informatisé. Cette situation unique en France au niveau d'un hôpital universitaire a permis de mettre en place un entrepôt de données cliniques comprenant les données structurées et codées du dossier patient, les examens de laboratoire, les images, les comptes rendus, et les prescriptions médicamenteuses. Cet entrepôt de données correspond à une cohorte hospitalière de 600 000 patients suivis pendant plusieurs années. Il apporte une description fine des caractéristiques cliniques des patients, des traitements et du devenir des patients. Il permet d'identifier des sous population pour la mise en évidence de biomarqueurs, de rechercher des facteurs de risques, des effets adverses de médicaments, d'analyser les pratiques professionnelles, de construire des cohortes ciblées et de préciser des phénotypes. L'interne participera plus spécifiquement à nos travaux sur l'hypertension. L'hôpital Européen Georges Pompidou possède en effet une consultation spécialisée d'hypertension artérielle (environ 1200 nouveaux patients par an) avec de très nombreuses caractéristiques stockées dans l'entrepôt de données cliniques. Parallèlement, les données issues du programme de médicalisation du système d'information (PMSI) sont disponibles sur le plan national et permettent de connaître les caractéristiques de toutes les hospitalisations (actes et diagnostics) de chaque patient. De plus, le Centre de Recherche en Santé des Populations (CESP) met à disposition des chercheurs les données concernant le statut vital et les causes de décès. L'interne participera à l'intégration de ces trois sources de données (cohorte des hypertendus de l'HEGP via l'entrepôt de données cliniques, données nationales du PMSI et CepidC) afin d'obtenir le suivi de la morbidité hospitalière et la mortalité des patients de cette cohorte d'hypertendus dans le but d'identifier des sous-groupes à risque différencié et de leur proposer un suivi personnalisé. Ce projet s'inscrit donc dans la thématique de la médecine personnalisée. L'interne collaborera aussi aux aspects technico-réglementaires du projet (comité d'éthique, CNIL). L'interne travaillera avec les spécialistes de biostatistiques et du PMSI (Pr Chatellier), d'informatique biomédicale (Pr Burgun) et d'évaluation (Dr Durieux) de l'HEGP et bénéficiera d'interactions avec les chercheurs de l'équipe 22 (Sciences de l'Information au service de la Médecine Personnalisée) de l'UMR_S 872.

ADRESSE

HEGP - Département d'informatique médicale - 20 rue Leblanc, 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Bonne connaissance en statistiques et épidémiologie, notions d'informatique souhaitées. Connaissance du logiciel R souhaitée.

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 : Ayden TAJAHMADY, ayden.tajahmady@anap.fr, 157271231

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) 2015 : 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) Evaluation des projets et de la performance organisationnelle de l'agence : à préciser. Quelques thèmes pressentis pour le stage d'hiver 2014 :
 - conception du protocole d'évaluation d'un des projets PW2014 ou 2015;
 - conception des outils de recueil de données en vue de l'évaluation des projets de l'agence.
- 4) Immersion dans un des projets de l'ANAP : l'interne sera intégré à l'équipe projet d'une thématique où les compétences en politiques de santé peuvent être valorisées.

ADRESSE

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 pourra se familiariser avec l'ensemble des activités prises en charge par l'ANSM. Il participera donc à la coordination des activités dans la production des livrables suivants (qualité pharmaceutique, préclinique, clinique, vigilance) : AMM ou modification d'AMM, autorisation d'essai clinique ou modification substantielle, ATU, RTU

Participation au suivi de l'instruction des dossiers 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
- 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 (en endocrinologie et en gynécologie)
- 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

Une réunion d'enseignement hebdomadaire de formation des internes a lieu tous les vendredis midi pour l'ensemble des internes de l'agence, permettant à chacun de se familiariser avec l'ensemble des processus de l'ANSM et donc avec les missions des autres directions.

Liens fonctionnels et hiérarchiques : chef de pôle, directrice adjointe et directeur.

ADRESSE

ANSM 143 bd Anatole France, 93285 Saint-Denis
Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissances en anglais souhaitables.

Participation aux staffs hebdomadaires et à un enseignement hebdomadaire des internes de l'ANSM.

Possibilité de participer au sein de la direction à des travaux d'évaluation clinique ou de sécurité, à des réunions de groupes de travail d'experts, à la production d'information de sécurité sanitaire.

Possibilités importantes de publications.

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - PÔLE ÉPIDÉMIOLOGIE DES PRODUITS DE SANTÉ AU SEIN DE LA DIRECTION DE LA STRATÉGIE ET DES AFFAIRES INTERNATIONALES

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne fera partie du Pôle Épidémiologie des Produits de Santé au sein de l'ANSM qui est en charge de deux grands types de missions :

- l'expertise et l'évaluation méthodologiques d'études pharmaco-épidémiologiques mises en place notamment dans le cadre de plans de gestion des risques.
- 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. L'interne participera ainsi à l'activité d'évaluation et sera amené à évaluer la faisabilité, la méthodologie et les résultats d'études pharmaco-épidémiologiques mises en place par les laboratoires pharmaceutiques. L'interne pourra être amené à interroger les différentes bases de données du médicament disponibles au Pôle Épidémiologie (EGB, Sniiram, 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. Il participera également 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 avant le début du semestre en fonction des problématiques dont se sera saisi le Pôle Épidémiologie des Produits de Santé. Les formations au Sniiram seront programmées au début du semestre.

ADRESSE

143147, bd Anatole France 93285 SAINT-DENIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce poste nécessite de prendre contact avec le référent avant le début du semestre afin d'adapter au mieux les activités de l'interne. Une connaissance du logiciel SAS est souhaitable mais non limitante. Une maîtrise de l'anglais, principalement à l'écrit, ainsi que des capacités rédactionnelles sont également souhaitables.

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera rapidement formé aux diverses procédures (cliniques de préférence, incluant l'évaluation des dossiers de demande d'AMM, d'ATU ou d'essais cliniques) et sera amené rapidement à intégrer l'équipe en se chargeant avec de plus en plus d'autonomie de dossiers scientifiques dont il devra être en mesure d'assurer la responsabilité entière avant la fin du semestre.

L'interne devra donc préparer des argumentaires scientifiques, analyser des propositions formulées par les partenaires de l'ANSM (industrie, autres agences de santé, agences européennes) et rédiger positions et conclusions, parfois en anglais.

Ces tâches supposent de comprendre les pathologies et la thérapeutique correspondante avec l'aide du personnel de la direction oncologie (ONCOH) et des experts externes. Il faut posséder quelques bases en méthodologie et statistique afin de comprendre des avis d'experts ou de les interroger. Une pratique correcte de l'anglais scientifique au moins à la lecture est nécessaire.

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

ADRESSE

Agence nationale de sécurité du médicament (ANSM)
143147 boulevard Anatole France 93285 SAINT-DENIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'accueil à ONCOH n'entraîne aucune astreinte ou garde. Des absences justifiées par des formations extérieures sont a priori négociables sans difficultés.

ANSM - SURVEILLANCE

- AGENCE NATIONALE DE SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET DES PRODUITS DE SANTÉ - DIRECTION DE LA SURVEILLANCE

Responsable officiel : Patrick Maison , patrick.maison@ansm.sante.fr

Encadrement : Maison Patrick, patrick.maison@ansm.sante.fr, 01 55 87 35 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Direction de la surveillance des produits de santé :

Le champ de la direction de la surveillance de l'ANSM étant large, un ou plusieurs sujets pourront être proposés et discutés en début de stage. les principales thématiques proposées sont :

- participation à la surveillance du mésusage et de l'exposition aux produits de santé (épidémiologie descriptive et analytique sur les données de ventes, données EGB, ...)
- participation au programme systématique de réévaluation du bénéfice/risque des médicaments, aux activités de pharmacovigilance
- participation à la détection de signaux en pharmacovigilance et en matériovigilance (analyse et recherche méthodologique)
- étude de l'impact des mesures de sécurité sanitaire de l'ANSM

ADRESSE

ANSM

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE DE FRANCE - CELLULE D'APPUI MÉTHODOLOGIQUE

Responsable officiel : Laurent Castra, laurent.castra@ars.sante.fr; anne.laporte@ars.sante.fr; M-Frederique.OURABAH@ars.sante.fr

Encadrement : Laporte Anne, anne.laporte@ars.sante.fr, 01 44 02 06 72

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte : L'ARS Ile-de-France teste son indicateur de défaveur sociale

La lutte contre les inégalités sociales de santé étant l'un des enjeux de santé prioritaire de l'ARS IDF, il semble nécessaire de développer des outils permettant de caractériser le lien entre le niveau de désavantage social et la santé dans les territoires franciliens. L'utilisation d'indicateurs synthétiques définissant les inégalités sociales est actuellement assez limitée à l'ARS d'Ile de France, l'agence recourant principalement à l'IDH2. Or, l'IDH2 ne prend en compte que peu de dimensions et il est notamment indisponible à l'échelle infra-communale.

Ces indicateurs de désavantage social sont des indicateurs écologiques qui présentent notamment l'avantage de pouvoir caractériser de petits territoires (quartier, IRIS, etc.) et d'être utilisé en l'absence de données individuelles. Ils contribuent en particulier à donner du sens à une classification des territoires à l'aide d'un score permettant au lecteur d'appréhender intuitivement le niveau du désavantage des territoires les uns par rapport aux autres malgré l'existence d'un biais écologique qu'il faudra considérer. Ils sont par contre très limités dans la prise en compte du contexte et des milieux de vie nécessitant ainsi d'adapter le choix des indicateurs au contexte urbain ou rural.

De façon plus générale, il est nécessaire de renforcer, dans une logique opérationnelle, (conduite et priorisation des politiques régionales de santé) l'étude des rapports entre indicateurs de santé et d'activité sanitaire (dépistages, etc...) d'une part, et caractérisation socio-économique des territoires à l'échelle la plus fine.

L'ARS souhaite utiliser cet outil spécifique à l'IDF (en cours de validation) sur différentes thématiques qui constituent des sujets différents pour le stage : la territorialisation des Contrats locaux de santé (CLS) et des actions qu'il comprend le niveau de défaveur des quartiers de la commune ; l'analyse de la distribution des signalements de tuberculose selon le niveau de défaveur des quartiers (sur une base départementale) ; l'analyse spatiale des taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein selon le niveau de défaveur des quartiers ; la distribution spatiale des cas de saturnisme selon le niveau de défaveur des quartiers.

Description des tâches et responsabilités de l'interne de santé publique : pour le sujet des CLS

Les contrats locaux de santé (CLS) sont l'un des moyens de lutte contre les inégalités sociales de santé mis en œuvre par l'agence régionale de la santé. Ils permettent notamment à l'agence de décliner les axes stratégiques de sa politique de santé en actions de proximité répondant de manière ciblée aux besoins des populations. Au moment de lancer la nouvelle génération de CLS, il semble important de réinterroger la sélection des territoires où le déploiement des CLS a eu lieu dans la cadre de la lutte contre les inégalités sociales de santé. L'un des critères de sélection actuellement employé est un faible taux de l'indice de développement humain (IDH2). Il contribue en particulier à sélectionner les communes candidates parmi les villes les moins favorisées sans permettre une comparaison des territoires infra-communaux entre eux. L'agence explore actuellement la possibilité d'affiner cette démarche en employant un indicateur dit de défaveur social permettant la comparaison des IRIS.

L'interne travaillera au sein du département de méthodologie de la direction de la santé publique de l'ARS où il/elle sera principalement chargé (e) d'analyser

ADRESSE

35, rue de la gare 75019 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Avoir des connaissances en épidémiologie et analyse de données, niveau M2 (encours ou validé)

Savoir utiliser SAS ou STATA ou Epiinfo

rétrospectivement la territorialisation des actions de santé publique mises en œuvre dans le cadre des CLS de première génération selon le niveau de l'IDH2 des communes et selon le niveau de l'indicateur de défaveur sociale des IRIS où ces actions ont été déployées. L'adéquation des territoires des actions avec le découpage des nouveaux quartiers prioritaires définis par la politique de la ville fera également l'objet d'une analyse.

Première quinzaine de Novembre 2014 : prise de connaissance du sujet : inégalités sociales de santé, indicateur de défaveur sociale (biblio fournie), thème choisi (CLS, tuberculose, cancer ou saturnisme).

Seconde quinzaine Novembre 2014 : Familiarisation avec l'outil d'analyse statistique et les données.

Décembre –Mars 2015 : Analyse proprement dite.

Avril 2015 : Discussion des résultats avec des acteurs de terrain, des chercheurs et des institutionnels

Mai 2015 : Rédaction d'un rapport d'analyse. Selon l'état d'avancement du travail, rédaction éventuelle d'un article.

- AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE DE FRANCE - DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE, CELLULE DE COORDINATION DES VIGILANCES

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

Encadrement : Castot-Villepelet Anne, anne.castot-villepelet@ars.sante.fr, 0144020688 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 d'appui à la qualité sécurité des prises en charge est chargée de développer un réseau régional de veille associant l'ensemble des structures régionales de vigilances sanitaires et d'appui, d'en assurer la coordination et l'animation, et de proposer une organisation et un fonctionnement adapté en partenariat avec les professionnels de santé et les établissements. La cellule est aussi en charge de la coordination des signalements des événements indésirables graves liés aux soins. Les activités de la cellule ont été mises en place le 1er septembre 2011. L'interne travaillera sous la responsabilité directe du Docteur Anne CASTOT-VILLEPELET, médecin PH en pharmacologie clinique et spécialiste de santé publique, ayant une expérience hospitalière et institutionnelle importante dans le domaine des vigilances et de la gestion des risques. L'équipe est par ailleurs composée de trois médecins coordonnateurs régionaux d'hémovigilance, de deux pharmaciens et d'un scientifique. Il disposera d'un bureau dans une pièce partagée avec ordinateur et connexion internet. Il assistera aux réunions hebdomadaires de la cellule.

L'interne :

-Participera aux activités de veille et d'alerte et à l'évaluation des signaux d'événements indésirables graves liés aux soins et à leur gestion.

-Travaillera avec les équipes de la plate-forme veille et urgences sanitaires de l'ARS et prendra en charge la gestion des événements indésirables associés aux actes de soin et ou relevant d'une vigilance.

-Assurera une veille réglementaire et scientifique en rapport avec les vigilances et les sujets d'intérêt pour la coordination.

-Participera au comité stratégique des structures régionales de vigilance et d'appui associant la pharmacovigilance (CRPV), l'addictovigilance (CEIP), l'hémovigilance (CRH), la toxicovigilance (CAP-TV), l'Omédit et le CCLIN ARLIN. L'objectif est de développer la culture du signalement et favoriser les démarches de prévention de la iatrogénie liée aux soins. A ce titre, il développera le protocole d'un plan d'action régional, nécessitant l'implication de tous les acteurs. Il participera, dans le cadre de la structuration du réseau régional des vigilances, aux réunions d'échanges avec les différents référents et sera invité à tous séminaires congrès pour lesquels la cellule de coordination des vigilances est sollicitée.

-Sera l'interlocuteur des 6 CRPV et du CEIP Ile de France, pour tout problème de vigilance

ADRESSE

ARS Ile de France - Direction de la santé publique -
35 rue de la Gare - Millénaire 2 - 75935 Paris Cedex 19

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

-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.

-Réaliserà un travail d'analyse et recherche sur une thématique à définir en fonction des besoins, dans le champ de la qualité sécurité des soins.

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

Lutte contre la tuberculose, Prévention et dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles, Promotion des vaccinations, Prévention bucco-dentaire, Prévention et dépistage des cancers.

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 2014-2015 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 VIH et hépatites, 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 poursuivre 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.

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

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

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

1. Lecomte F, Gault N, Kone V, Lafoix C, Ginsburg C, Claessens YE, Pourriat JL, Vidal-Trecan G. Prevalence of neuropathic pain in emergency patients: an observational study. Am J Emerg Med 2011 Jan;29(1):43-9.

2. Giugliani C, Gault N, Fares V, Jegu J, Trolli SE, Biga J, et al. Evolution of patients' complaints in a French university hospital: is there a contribution of a law regarding patients' rights? BMC Health Serv Res 2009;9:141.

3. Perut V, Labalette C, Sogni P, Ferrand I, Salmon-Ceron D, Vidal-Trecan G. Access to care of patients with chronic hepatitis C virus infection in a university hospital: Is opioid dependence a limiting condition? Drug Alcohol Depend 2009 Sep 1;104(1-2):78-83.

4. Dechartres A, Mazeau V, Grenier-Sennelier C, Brezin AP, Vidal-Trecan GM. Improving the organization of consultation departments in university hospitals. J Eval Clin Pract 2007 Dec;13(6):930-4.

ADRESSE

Hôpital Cochin 27, Rue du 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, les tâches pourront varier.

DGOS - DROITS DES USAGERS

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

La mission usagers de l'offre de soins assure la mission de développement et de coordination de l'activité des Espaces de Réflexion Ethiques Régionaux et Inter-Régionaux (ERERI). Ces ERERI, prévus par la loi du 6 août 2004 ont "vocation à susciter et à coordonner les initiatives menées en matière d'éthique au niveau régional, assurent des missions de formation, de documentation, des rencontres et échanges interdisciplinaires". ils constituent un "observatoire des pratiques éthiques et un outil de promotion du débat public et de partage des connaissances dans ces domaines". Devant leur développement inégal d'une région à l'autre, et l'absence de "cahier des charges" précisant leurs missions et le cadre de leur financement, un arrêté a été publié par la DGOS le 4 janvier 2012 . Cet arrêté détermine notamment les critères d'évaluation de l'activité de ces ERERI.

A ce jour, il existe 21 Espaces de Réflexion Ethiques: 19 Régionaux (dont 1 en Martinique) et 2 Espaces Inter-Régionaux (PACA-Corse, Bourgogne-Franche Comté).

Ces Espaces Ethiques Régionaux, dont le siège se situe dans les CHU, sont financés par une "MIG" (mission d'Intérêt Général) forfaitaire à hauteur de 170Keuros pour les Espaces régionaux et 250 keuros pour les Espaces inter-Régionaux. L'évaluation de l'activité des ERERI fait actuellement l'objet d'un travail de modélisation comme plusieurs autres MIG.

Le travail de l'interne de santé publique, consistera à analyser l'ensemble des rapports d'évaluation des ERERI et d'en réaliser une synthèse nationale. Cette synthèse aura vocation à alimenter d'une part la politique menée par la DGOS pour le développement de l'éthique, mais également à alimenter les travaux des autres instances en charge de l'éthique, Comité Consultatif National d'Ethique (CCNE), notamment). Ce travail pourra faire l'objet d'une publication dans une revue de Santé publique.

ADRESSE

14 avenue Duquesne, 75 350 Paris 07 SP

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Ce travail d'évaluation se fera en étroite collaboration avec les équipes de la Division Ethique et droits des malades de la Direction générale de la santé . Il pourra donner lieu à des déplacements sur le terrain afin de rencontrer les responsables des Espaces Ethiques Régionaux et les acteurs régionaux impliqués dans le développement de la réflexion éthique (CRSA par exemple).

DGOS - PERSONNES PLACÉES SOUS MAIN DE JUSTICE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage concerne le suivi des maladies rares

Le suivi du plan national maladies rares (PNMR) et plus spécifiquement ce dossier dans son ensemble est confié au directeur). Toutes les directions du ministère des affaires sociales et de la santé sont impliquées et plus spécifiquement la direction générale de la santé (DGS).

La DGOS travaille également en étroite coordination avec la direction de la recherche et de l'innovation (DGRI) du ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche sur tous les sujets portant sur la recherche et l'Europe. Un Secrétaire général est chargé de sa mise en œuvre et de son suivi.

Ce plan inclut trois dimensions

- Qualité et prise en charge du patient
- Développement de la recherche
- Coopérations européennes et internationales

Le stage proposé sera orienté sur le 1^{er} axe du plan "Qualité et prise en charge du patient". Plus spécifiquement l'activité de l'interne portera sur l'évaluation des structures mises en place il y a quelques années (centre de référence maladies rares, centres de compétence) et leurs évolutions en lien avec la mise en place des filières de santé maladies rares (FSMR) action phare du second plan.

Ce travail devra permettre de définir une cartographie actualisée mais également de préciser les nouvelles procédures d'évaluation et de labellisation de ces centres et des FSMR.

Ce travail tiendra compte également des réflexions en cours sur la mise en place d'une banque nationale de données maladies rares (BNDMR) dont l'objectif est d'améliorer les connaissances épidémiologiques, dossier étroitement liée à l'évolution de ces structures.

L'interne participera aux différentes réunions et commissions en lien avec ses attributions ainsi qu'aux visites de terrain.

L'encadrement sera assuré par un médecin de santé publique

L'interne travaillera aux côtés du secrétaire général du plan

ADRESSE

14, avenue Duquesne 75007 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Toutes informations sur ce dossier sont disponibles sur le site du ministère de la santé
<http://www.sante.gouv.fr/maladies-rares.html>

DGOS - PROMOTION DU SYSTÈME DE SANTÉ

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS - PROMOUVOIR LA DIMENSION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE DU SYSTÈME DE SANTÉ FRANÇAIS

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

Encadrement : Trottmann Eric, eric.trottmann@sante.gouv.fr, 140565841

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Stage consacré aux problématiques de l'offre de soins outremer (DOM et COM), visant à établir des diagnostics comparatifs, intra et inter-outremer et outremermétropole, de nos dispositifs d'offre de soins, assortis éventuellement de propositions d'évolutions, dans la perspective notamment de la future loi de santé publique, sur des sujets tels que :

- analyses des écarts de dotations en RH et crédits;
- analyses des projets régionaux de santé des DOMCOM;
- désamiantage des établissements de santé;
- conformité des ES outremer aux normes en matière de radio-protection et médecine nucléaire;
- offre de soins en santé mentale;
- soins de santé aux détenus.

ADRESSE

14, Av. Duquesne -75007-Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Encadrement : Christine GARDEL, christine.gardel@sante.gouv.fr, 01 40 56 70 71

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Bureau RH2 : « Exercice, déontologie, développement professionnel continu »

« Structuration des boards professionnels »

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

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

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

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

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

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

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

ADRESSE

14 avenue Duquesne - Paris 7

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une appropriation des sujets se fera en cours de stage.

Cette réflexion abordera également la nécessaire reconnaissance juridique de ces entités et de leurs missions, leur financement et les conditions permettant de garantir leur totale indépendance ainsi que leur situation par rapport aux Ordres, aux syndicats professionnels, à la HAS, à l'Université et aux autres acteurs de la santé.

Durée : 3 mois

Qui encadrerait : Christine GARDEL, DGOS, sous direction RH, adjointe du sous-directeur.

Quels moyens mis à la disposition du stagiaire : service de recherche documentaire, accès à un fonds de bibliothèque, moyens matériels (bureau, ordinateur)

Bureau RH3 : « Organisation des relations sociales et des politiques sociales »

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

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

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

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

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

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

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - BUREAU ADDICTIONS ET DÉTERMINANTS COMPORTEMENTAUX DE SANTÉ

Responsable officiel : Benoît Vallet, benoit.vallet@sante.gouv.fr ; pierreyves.bello@sante.gouv.fr ; christelle.lemieux@sante.gouv.fr ; Michele.MICOURAUD@sante.gouv.fr ; Cesar.MELODELGADO@sante.gouv.fr ; Philippe.CERTIN@sante.gouv.fr ; DR75-PROFESSIONS-MEDICALES@sante.gouv.fr

Encadrement : BELLO Pierre-Yves, pierre-yves.bello@sante.gouv.fr, 140567613

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

La sous-direction de la santé des populations et de la prévention des maladies chroniques élabore les politiques de santé des populations et de prévention des maladies chroniques, somatiques et mentales. Elle élabore ou participe à l'élaboration des textes législatifs et réglementaires dans ces domaines. Elle participe à l'élaboration et au suivi des actions et des textes européens et internationaux dans ces domaines. A ce titre :

1. Elle propose et veille à la mise en œuvre de stratégies, de plans de santé publique et de programmes d'actions visant à améliorer la santé de la population
2. Elle propose les mesures de santé contribuant à la sécurité routière et élabore les actions de formation aux gestes et soins d'urgence pour les professionnels de santé ainsi qu'aux gestes de premiers secours en direction du grand public ;
3. Elle élabore la politique en faveur des déterminants de santé comportementaux et en suit la mise en œuvre ; elle élabore et anime notamment le volet sanitaire de la politique relative aux pratiques addictives ;
4. Elle élabore et veille à la mise en œuvre, en coordination avec les autres directions du ministère et les organismes compétents, des plans de santé publique et des programmes d'actions visant la prévention des maladies chroniques, notamment en matière d'éducation thérapeutique, des maladies rares, des maladies liées au vieillissement, des déficits et des incapacités des personnes handicapées ; en particulier, elle pilote la politique de lutte contre le cancer, notamment celle du dépistage organisé des cancers ;
5. Elle participe à l'élaboration et au suivi des politiques relatives à la santé mentale et aux droits des malades atteints de troubles psychiques et mentaux ; elle pilote la politique de prévention du suicide ;

Le bureau des addictions et autres déterminants comportementaux de santé (MC2) élabore et anime le volet sanitaire de la politique de lutte contre les pratiques addictives (substances psychoactives licites et illicites et addictions sans substance). Il participe aux instances européennes et internationales sur cette thématique. Il agit en coordination avec les autres directions du ministère, la mission interministérielle de lutte contre les conduites addictives (MILD&CA), les autres ministères concernés (intérieur, agriculture, budget, justice...) et instances concernées (INPES, InVS, OFDT...). Il assure, en articulation

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

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

avec la DGCS et la DSS, le suivi des structures médicosociales spécialisées financées par l'Ondam spécifique, notamment les centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) et les centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction de risques pour usagers de drogues (CAARUD).

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

- Alcool : travail sur les repères de consommation, c'est-à-dire sur l'affichage du contenu en alcool des boissons alcooliques. Il s'agira de faire le point sur les données scientifiques récentes nationales et internationales et sur le type de recommandations et de réglementations en vigueur afin d'élaborer des propositions pour la France.
- Tabac et précarité : travail de synthèse sur la prévention et le sevrage en direction des plus précaires (expérimentations, programmes spécifiques , outils..) afin d'élaborer des propositions.
- Consultation jeunes consommateurs : il existe un processus de renforcement de ces consultations pour jeunes en difficulté avec une addiction (élaboration d'un guide, diffusion du guide, attribution de moyens supplémentaires...) porté par la DGS. L'ISP participera au processus d'évaluation du processus.
- Primo-prescription de la méthadone en ville : une étude scientifique a montré qu'il était possible que la primo-prescription de méthadone par des généralistes est possible. Il s'agira de participer à l'établissement des conditions pour permettre l'autorisation et le démarrage de ces primo-prescriptions.

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ - DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ - DIVISION D'AIDE À LA DÉCISION

Responsable officiel : Benoît Vallet,
benoit.vallet@sante.gouv.fr ;nathalie.boulard@sante.gouv.fr;christelle.lemieux@sante.gouv.fr;
Michele.MICOURAUD@sante.gouv.fr;
Cesar.MELODELGADO@sante.gouv.fr;Philippe.CERTIN@sante.gouv.fr;DR75-PROFESSIONS-
MEDICALES@sante.gouv.fr

Encadrement : Nathalie boulard , directrice de projet cheffe de la division de l'aide à la décision DGS,
nathalie.boulard@sante.gouv.fr, 01-40-56-64-69

ADRESSE

14 avenue duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience et intérêt pour les politiques de prévention et sécurité sanitaire souhaitée.

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participer à la mise en oeuvre d'une politique de maîtrise des risques au sein de la DGS en concourant à la réalisation de processus préventifs dans les domaines de missions identifiées tels que :

"un retard dans l'usage des technologies les plus récentes dans le dépistage du cancer
ou la survenue d'une épidémie dans un champ pourtant identifié sensible (maladie infectieuse - politique vaccinale)
ou la gestion d'un signal sanitaire mal transmis ou mal évalué.

Au sein d'une équipe dédié et formé aux méthodes de gestion du risque l'interne devra :

appréhender les dispositifs déjà existants et leur efficacité en lien avec les équipes en charge des 3 thématiques suscitées et après analyse du corpus réglementaire et documentaire existant,
mesurer les probabilités d'émérgence des risques et leurs impacts,
proposer de nouveaux plans d'action et des indicateurs de pilotage de ces derniers en animant des groupes de travail avec les acteurs impliqués.

Il sera par ailleurs appelé à participer aux groupes de travail des référents maîtrise des risques des agences sanitaires animé par la direction générale de la santé et à en préparer les travaux dans le champ spécifique des dossiers dont il a la charge.

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

Responsable officiel : Benoît Vallet,
benoit.vallet@sante.gouv.fr;christelle.lemieux@sante.gouv.fr;anne-marie.gallot@sante.gouv.fr;jean-yves.lacoste@sante.gouv.fr

Encadrement : Dr Anne-Marie Gallot (tuteur de stage Dr Michèle Brian), anne-marie.gallot@sante.gouv.fr michele.brian@sante.gouv.fr, 01 40 56 53 61 01 40 56 75 09

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera accueilli dans un bureau comprenant 4 médecins de santé publique. Il sera associé à l'ensemble des travaux du bureau pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des pratiques dans le système de santé.

Il sera plus particulièrement impliqué dans le suivi de la réforme de l'anatomo-pathologie, la réflexion sur l'imagerie médicale avec mise en place de procédures qualité garantissant la qualité effective du service rendu aux patients. Il participera également à la réflexion sur les événements indésirables et l'apport des retours d'expérience pour améliorer la qualité et la sécurité des actes.

L'interne participera aux réunions sur ces sujets qui impliqueront les autorités concernées (HAS, ASN...) et les représentants de professionnels (sociétés savantes, syndicats...).

Il contribuera à l'élaboration d'outils pour la mesure de la qualité des actes et pour le recueil de données. Il contribuera également à l'élaboration de notes ou de projets de textes (lois, décrets, arrêtés) sur ces sujets. Enfin, il participera aussi, en tant que de besoin, à la réflexion sur des outils de communication, à la valorisation des réformes et à la mobilisation des acteurs : colloques, communiqués de presse, affiches, réunions, échanges divers.

L'interne aura la possibilité de réaliser une thèse sur un thème en relation avec les dossiers du bureau

ADRESSE

14 avenue Duquesne 75007 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Les personnes travaillant dans le bureau et les tâches offertes à l'interne sont adaptables à son expérience. Un interne de 1^{ère} année peut évoluer sur ce poste.

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

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

Encadrement : Mariam Arvis, mariam.arvis@sante.gouv.fr, 140567663

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

Il pourra participer à l'élaboration et à la mise en place de plans de santé publique (plan cancer, plan maladie neurodégénérative par exemple), à la mise en œuvre de la loi de santé, à l'expérimentation de nouveaux modes de rémunération des professionnels de santé libéraux, de nouvelles filières de soins ,être associé aux travaux du comité économique des produits de santé et aux différents chantiers en cours.

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

Il sera donc amené à travailler avec d'autres directions du Ministère comme la DGS, DGCS ou la DGOS, et d'autres institutions (CNAMTS, ARS, HAS...).

ADRESSE

Ministère de la santé - Direction de la sécurité sociale- 14 avenue Duquesne, Paris 7ème

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Encadrement : Etienne Minvielle, etienne.minvielle@gustaveroussy.fr, Secrétariat : 01.42.11.49.91 Tél : 01.42.11.49.89

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Participation à un des programmes de recherche suivant, au choix de l'interne:

- Développement et évaluation du modèle d'incitation financière à la qualité (Ifaq)

Projet soutenu par le ministère de la santé et la HAS rassemblant un panel de 500 établissements de santé. Design du modèle, Evaluation de l'impact de l'incitation financière, Evaluation des différences observés entre établissement, Evaluation de l'appropriation au sein des établissements

- Développement et évaluation d'un parcours de soins en cancérologie (projet Capri)

Design du modèle fondé sur des infirmières de coordination et le recours aux technologies de l'information; évaluation de l'impact et de l'implantation sur des critères de qualité des soins, économiques, et de satisfaction des professionnels

ADRESSE

Gustave Roussy
114, rue Edouard Vaillant
94805 Villejuif cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Bureau disponible équipé. Equipe d'une quinzaine de personnes sur site. Séminaire scientifique. rencontre avec les professionnels et des institutions. possibilité de publications

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

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

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

ADRESSE

GIP ESTHER - 62 boulevard Garibaldi - 75015 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Objectifs pédagogiques :

1. Renforcement des connaissances:

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

2. Savoir-faire :

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

3. Savoir-être :

- Intégration dans un travail en équipe pluridisciplinaire

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

A partir des objectifs de stage ainsi définis, sous la supervision du responsable du Département Médical et Scientifique (secondé par un autre référent technique du département lorsque l'interne travaille sur une thématique spécifique pour laquelle le responsable n'est pas le principal expert technique : pédiatrie, formation, suiviévaluation, 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 réunions internes, congrès,...)

Dans le champs du suivi de projet, l'interne, en fonction de ses expériences et compétences acquises antérieures, pourra découvrir, développer et utiliser des outils de suivi (cadre logique, indicateurs,...), contribuer à des évaluations internes, participer à la rédaction de nouveaux projets, de rapports d'activité, être en interaction avec des partenaires hospitaliers, institutionnels et communautaires, des opérateurs etou 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 : Dr CATHERINE REA ET DR PIERRE METRAL, Catherine;rea@fehapa.fr, 01 53 98 95 23 ET 06 07 99 32 94

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Découverte de l'ensemble du champ de la FEHAP qui recouvre des adhérents du secteur social medico social et sanitaire avec visite de structures, connaissance des publics accueillis , des modes de financements et d'autorisation etc

Travail sur les zones de ruptures entre les différents dispositifs pour élaborer des propositions à partir de retour d'expérience de terrain n

Un secteur particulier fera l'objet d'une étude : le secteur de SSR

- avec ses liens avec les structures pour personnes ne situation de handicap à développer
- avec l'analyse et corrections à proposer sur la classification en GME (pmsi ssr) en cours d'évolution (il s'agira de travailler auprès des adhérents sur les manques de cette classification et contribuer pour la FEHAP à proposer des pistes d'amélioration à l'ATIH qui attend des fédérations ce type de travail à partir des retours de terrain

L'interne participera avec l'encadrant aux différentes commissions de travail de la FEHAP sur l'ensemble des champs

ADRESSE

179 RUE DE LOURMEL PARIS 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Dans tous les cas nous nous adapterons au profil de l'interne selon son parcours antérieur

AP-HP - HOSPITALISATION À DOMICILE - SERVICE MEDICAL

Responsable officiel : Matthieu De Stampa, matthieu.de-stampa@had.aphp.fr; odile.marquestaut@had.aphp.fr

Encadrement : brodin marc, odile.marquestaut@had.aphp.fr ou matthieu.de-stampa@had.aphp.fr, 06 30 55 57 80 ou 06 75 68 14 30

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Outre ces aspects, deux propositions au choix d'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, professeur de santé publique, le Dr De Stampa, président de la CCM et médecin de santé publique et le Dr Marquestaut, médecin de santé publique, DIM.

Première proposition : analyse sur la prise en charge des soins palliatifs

Objectif : place de l'HAD dans la graduation de l'offre de soins palliatifs.

Etude mixte : qualitative (focus groupes) et quantitative (description de l'activité HAD à partir de la base PMSI)

Deuxième proposition : étude sur la coordination en pré-admission

Objectif : valoriser l'activité de coordination dans la phase de pré-admission en HAD

Etude médico-économique.

ADRESSE

14 rue Vésale 75 005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

ce stage convient à un premier stage de santé publique

HAS - PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ - HAS SERVICE DES BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Responsable officiel : Michel LAURENCE , m.laurence@has-sante.fr;m.dhenain@has-sante.fr

Encadrement : DHENAIN Muriel, m.dhenain@has-sante.fr, 01 55 93 38 51

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- Participation à l'élaboration de la recommandation de bonne pratique sur les "Modalités d'intervention et d'organisation pour la prise en charge des personnes adultes avec autisme ou autres troubles envahissants du développement" : participation à la rédaction de la note de cadrage, à l'analyse de la littérature et aux réunions du groupe de travail.

- Participation à l'élaboration d'une autre production du service (fiche mémo, etc.) ;

- Participation aux séances de la Commission Recommandations de bonne pratique et rédaction des relevés de décision (en collaboration avec les chefs de projet concernés) ;

- Participation aux réflexions méthodologiques du service.

ADRESSE

2 avenue du Stade de France – 93218 Saint-Denis La Plaine

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Il est souhaité une expérience préalable de l'analyse critique de la littérature scientifique.

- 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 œuvre 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

- INSPECTION GÉNÉRALE DES AFFAIRES SOCIALES -

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

- Evaluation des pratiques et des conditions d'exercice de la profession de chirurgiens-dentistes
- Evaluation du dispositif de distribution, de tarification et d'achat des dispositifs médicaux
- Contrôle de l'organisme gestionnaire du développement professionnel continu
- Evaluation du nouveau schéma d'organisation de la médecine légale
- Les centres de santé : situation économique et place dans l'offre de soins de demain
- Organisation de la recherche clinique
- Modalités de mise en place du service public d'information en santé
- MAP sur la chirurgie ambulatoire
- Audit de l'organisation de l'agence nationale de sécurité du médicament
- Appréciation du développement des études médico-économiques et de leur utilité pour la prise de décision publique

ADRESSE

39-45 quai André Citroën 75739 PARIS CEDEX 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

1- Portail des données du cancer - Refonte open-data :

Afin de favoriser l'échange de données (open-data), le portail des données du cancer (<https://lesdonnees.e-cancer.fr>) évolue. L'interne participera au développement de la nouvelle version du site, notamment en contribuant aux développements en lien avec un prestataire et à l'identification des nouvelles technologies pouvant être mises à disposition. Il participera à l'évaluation des données existantes, à la redéfinition et au nouveau découpage des données présentées.

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

L'interne en santé publique, de préférence ayant une connaissance du champ de la cancérologie ou du dépistage travaillera sur la définition d'indicateur et l'évaluation de l'adhésion et de la fidélisation des personnes ciblées par le dépistage organisé. Le travail portera sur les cancers du sein et se fondera sur des données issues des structures de gestion des dépistage ou de l'échantillon généralisé des bénéficiaires.

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

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.

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

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, leur structuration incluant les procédures adéquates et le cas échéant à la participation des actions d'évaluation. L'interne pourra participer à la mise en place de guides méthodologiques et de référentiels transversaux. Il est sous la responsabilité de la personne en charge de coordonner cette mission et se fait en lien avec les départements composant le pôle.

Tout au long de son stage, l'interne pourra accéder à d'autres départements de l'INCa et suivre des travaux de collaborateurs afin d'acquérir une vision d'ensemble de l'institut, de ses missions de santé publique et d'appréhender un plan national (Plan cancer 2014-2019).

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

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

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

2- Développement et analyse de la Cohorte Cancer – Analyse de la trajectoire de soins
L'interne contribue à la définition et au déploiement de la Cohorte cancer, cohorte issue des données médico-administratives (PMSI, SNIIR-AM) et portant sur les prestations soumises à remboursement (prestations de ville et hospitalières). Il travaillera notamment sur la définition et la caractérisation de trajectoires de soins. Ce travail pourra déboucher sur l'élaboration d'une méthode d'analyse standardisée. Une connaissance du mode de fonctionnement de bases de données de tailles importantes et de logiciels tels que SAS serait un plus.

3- Evolution du dispositif d'autorisation du traitement du cancer - analyse de la littérature internationale sur l'évolution des critères de qualité d'amélioration du traitement du cancer depuis 2005 :
L'interne de santé publique, de préférence ayant une connaissance du champ de la cancérologie et de l'organisation des soins, travaillera en amont des groupes d'experts chargés d'actualiser les critères d'agrément INCa. Il participera aux différents travaux : analyse comparative sur l'élaboration, la mise en œuvre et les retours d'expérience de ces dispositifs (facteurs de réussite et d'échecs) et évolutions annoncées.

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.

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

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, leur structuration incluant les procédures adéquates et le cas échéant à la participation des actions d'évaluation. L'interne pourra participer à la mise en place de guides méthodologiques et de référentiels transversaux. Il est sous la responsabilité de la personne en charge de coordonner cette mission et se fait en lien avec les départements composant le pôle.

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

- RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE ILE DE FRANCE : ONCORIF -

Responsable officiel : Sylvie Burnel,
sylvie.burnel@oncorif.fr;brigitte.seroussi@tnn.aphp.fr;srasse@oncorif.fr

Encadrement : Sylvie BURNEL, sylvie.burnel@oncorif.fr et brigitte.seroussi@tnn.aphp.fr, 06 89 56 23 16 et 01 40 46 46 77

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le réseau ONCORIF est engagé dans une étude des parcours de soins hôpital-ville des patientes atteintes de cancer du sein. L'objectif du stage sera de conduire l'analyse des informations issues des fiches RCP, des dossiers des patientes, et des données de la base ERASME (bases régionales de l'assurance maladie) pour un ensemble d'établissements de santé. L'étude portera en particulier sur la mesure de la conformité, à la proposition thérapeutique émise par la RCP, des traitements effectivement reçus par les patientes, l'analyse des causes de non conformité et la construction d'une typologie des causes, ainsi que l'élaboration, sur la base des résultats de l'analyse des causes, d'une réactualisation des référentiels de bonnes pratiques en collaboration avec les professionnels de santé impliqués dans l'étude.

Par ailleurs, le projet CHIMORAL conduit par le réseau ONCORIF vise à évaluer l'impact clinique de l'accompagnement par les réseaux territoriaux de la prise en charge des patients traités par anticancéreux par voie orale. Dans le cadre de ce projet, l'interne devra participer à la mise en place d'une plateforme régionale de ressources et outils pour sécuriser la prise en charge de ces patients en réponse à une analyse des besoins des professionnels et des patients. Un autre aspect de l'étude visera à évaluer l'impact de cette plateforme. Pour finir, l'interne devra participer aux différents travaux du réseau régional de cancérologie de l'Ile de France, en application du plan cancer 3 : déploiement du dossier communicant de cancérologie piloté par l'ARS (mesure 2.19), et accompagnement des évolutions des réseaux franciliens vers des plateformes multithématiques d'appui au généraliste.

ADRESSE

ONCORIF : GH la pitié salpêtrière , 47 boulevard de l'hôpital 75013 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Le stage permettra à l'interne d'acquérir les bases d'un nouveau mode d'exercice pluri professionnel et de mettre ces connaissances en pratique en réponse aux évolutions actuelles de la prise en charge des patients. Brigitte SEROUSSI, MCUPH en santé publique à l'UPMC, valide le projet pédagogique en cohérence avec les travaux engagés par ONCORIF et vient en appui de l'interne à rythme défini.

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, 01 42 16 05 02 01 42 16 05 76

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 : L'interne sera le principal pilote de d'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. Les enquêtes prévus pour la fin d'année 2014 : 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

ADRESSE

Département de Santé Publique, HU Pitié-Salpêtrière, 46 - 83 boulevard de l'hôpital, 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Les gardes aux urgences sont possibles mais NON OBLIGATOIRES.

codage en partenariat avec le DIM central de l'APHP (Tarik Namik) ;

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

- Médico-économique : évaluation médico-économique en fonction des projets actuellement en cours.

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

Selon les compétences et désirs de l'interne en biostatistiques sont également disponibles.

SAINT MAURICE - SANTÉ PUBLIQUE

- HÔPITAL NATIONAL DE SAINT MAURICE - DÉPARTEMENT DE SANTÉ PUBLIQUE

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

Encadrement : LEROUX Vincent, v.leroux@hopitaux-st-maurice.fr ; vleroux@me.com, 662104324

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Une activité diversifiée et ouverte !!

Nous intervenons, dès la conception à la construction de programmes de prévention, d'éducation, d'ETP (UTEP), d'aide aux aidants au bénéfice des populations, adultes/enfants, Ville/Hôpital prises en charge par nos pôles cliniques dans les domaines du SSR, du MCO, de la Santé Mentale, du Santé Sport de l'Est parisien.

Le Département de Santé Publique récent est positionné dans un Etablissement reconfiguré en pôles, issu de la fusion du CHS Esquirol, et l'HNSM s'occupe également du DIM, des PMSI, de l'évaluation des pratiques de la gestion des risques associés aux soins, et des études medico économiques. il développe une activité de recherche opérationnelle en Santé Urbaine, en santé sport et sur les réseaux sociaux en Santé.

L'interne peut alors selon son parcours :

- En Participant aux activités du DIM, maîtriser 5 macro processus du management de l'information clinique et médicale (PMSI, EPRD, ENC et analyse médico économique, gestion du patrimoine informationnelle et gestion du dossier Patient, informatisation, prospective opérationnelle, sureté de fonctionnement du Système d'information médicale ...)
- En Participant aux activités de l'unité éducation thérapeutique, Prévention , maîtriser les macro processus de conception, de coordination, d'évaluation au sein d'une activité de Santé Publique Clinique (action de prevention, 12 programmes d'éducation thérapeutique, ville hôpital autorisés par l'ARS)
- En participant à la coordination de la gestion du risque associé aux soins apprendre à manager en matière de gestion du risque
- En participant aux activités de Santé Urbaine, apprendre la coconstruction d'un protocole de coopération interprofessionnelle en matière de innovation d'usage, de recherche opérationnelle,

ADRESSE

Hopitaux de st Maurice 1214 rue du val d'Osne
94410 ST MAURICE

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

AP-HP - SIÈGE DE L'AP-HP - DÉPARTEMENT PARCOURS PATIENT ET ORGANISATIONS MÉDICALES INNOVANTES

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte Enjeux :

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

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

Activités proposées à un interne de santé publique :

- Participation au projet d'optimisation du parcours des patients ayant une BPCO : participation au comité de coordination et aux différentes réunions associant l'ensemble des parties prenantes; contribution à l'élaboration du nouveau cadre de prise en charge de la BPCO par des analyses bibliographiques ciblées (notamment sur des thématiques liées à la coopération entre la ville et l'hôpital) et l'exploitation d'une enquête réalisée auprès des membres de la collégiale de pneumologie d'Ile de France ; participation à la mise en place et à l'accompagnement des expérimentations dans les sites pilotes.

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

ADRESSE

3 avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

SIÈGE AP-HP - CHIRURGIE

AP-HP - SIÈGE DE L'AP-HP - DÉPARTEMENT CHIRURGIE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

1- un dossier du schéma régional

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

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

ADRESSE

3 Avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Vous êtes formé pendant votre stage à SAS etou un logiciel de statistiques.

Vous pouvez également bénéficier de formations Excel Word Powerpoint

AP-HP - SIÈGE DE L'AP-HP - DÉPARTEMENT D'INFORMATION MÉDICALE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Domaine : mesure de la comorbidité hospitalière

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

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

ADRESSE

3, avenue Victoria 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

SIÈGE AP-HP - HYGIÈNE

AP-HP - SIÈGE DE L'AP-HP - DÉPARTEMENT DE LA PROMOTION, DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DES SOINS - EQUIPE HYGIÈNE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe opérationnelle d'hygiène :

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

Activités de l'interne pour le semestre:

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

L'interne participe aux formations organisées par le siège de l'AP-HP.

ADRESSE

Equipe opérationnelle d'hygiène, Direction de l'organisation médicale et des relations avec les universités, AP-HP, 3 avenue Victoria, 75004 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

SIÈGE AP-HP - INNOVATION

AP-HP - SIÈGE DE L'AP-HP - PÔLE INNOVATION ET VEILLE TECHNOLOGIQUE

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Comité d'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

- 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 est de permettre aux CLCC de maintenir leur place de pionniers dans le domaine de la recherche et de l'organisation des soins en cancérologie. Pour cela le groupe et les centres s'appuient sur un projet médico-scientifique piloté par la direction PMS et de la Qualité (DPMSQ). Il s'agit d'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. Ce projet médico-scientifique est en cours de renouvellement en se basant sur l'étude prospective réalisée en 2013 par UNICANCER sur la prise en charge des patients atteints de cancer en 2020. Celle-ci a identifié 6 pistes d'évolution (reprises dans le plan cancer III) qui tendent toutes vers une prise en charge de plus en plus ambulatoire impliquant une réorganisation des liens hôpital-ville. L'ambition du nouveau PMS sera de fournir des outils d'organisation nouveaux pour s'adapter à ces changements.

Par ailleurs, partant du principe que chaque patient a des attentes personnelles vis-à-vis de sa prise en charge, UNICANCER a mis en place un observatoire des attentes des patients. Il s'agit d'une initiative innovante dont l'objectif est de recueillir l'expression des attentes des patients dans un double but d'en faire un acteur de sa prise en charge et de faire évoluer l'offre de soins des centres au regard de ces attentes. Ainsi, l'interne affecté à la DPMSQ sera chargé du suivi des sources alimentant cet Observatoire. Il participera à l'élaboration des actions telles que le renouvellement des consultations participatives, la mise en œuvre d'organisations nouvelles sur la participation des usagers à la vie des centres. Il participera aussi aux groupes de travail sur les prises en charge nouvelles et leurs conséquences organisationnelles et financières telles que le développement des thérapies orales ou de la chirurgie ambulatoire en cancérologie. À ce titre, ils rencontreront les professionnels des centres et les interlocuteurs institutionnels de la DPMSQ. Ces travaux pourront donner lieu à des communications orales et/ou des publications.

ADRESSE

101 rue de Tolbiac 75013 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

RECHERCHE CLINIQUE

AMBROISE-PARÉ - SANTÉ PUBLIQUE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Plusieurs orientations, non exclusives, sont possibles :

- * Participation à la conceptiondiscussionanalyse des protocoles de recherche clinique (appels d'offres type PHRC ou Performance du système de santé) dans le cadre de l'Unité de Recherche Clinique qui est adossée au Dpt et coordonnée par le responsable de stage ;
- * Participation à études en cours :
 - analyse de trajectoires de soins post admissions par les urgences (analyse stat) ;
 - étude impact environnement sur santé (analyse stat) ;
 - épidémiologie santé reproductive (analyse stat)
 - relation activité de recherche et qualité des soins (analyse stat) ;
- * développementsévaluation en informatique médicale (entrepôts de données, télémédecine)
- * Participation à l'organisation, au codage, au contrôle qualité et à l'analyse d'activité PMSI (MCO + SSR) ;
- * Participation à la démarche d'évaluation de la qualité (indicateurs IPAQ dossier patient, RCP, prescription)
- * Participation à écriture d'articles et présentation à des congrès

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

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

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

0157277534

0157277534

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Plusieurs projets appliqués possibles sont présentés à l'interne au début du semestre afin que le choix soit fait en fonction des intérêts et aptitudes à réaliser le projet avec 2 axes principaux de projets: le centre de Méthodologie Nord de REACTing ou la modélisation biostatistique.

Activités hospitalières :

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

2) Le Centre de Méthodologie Nord de REACTing (REsearch and ACTION targeting emerging infectious diseases) sous la gouvernance de l'ITMO Microbiologie et Maladies Infectieuses d'AVIESAN est intégré au service de biostatistique. REACTing est un consortium multidisciplinaire rassemblant les groupes de recherche français d'excellence, pour préparer puis, le cas échéant, coordonner la recherche face à une épidémie liée à l'émergence ou la ré-émergence d'un agent infectieux grave.

L'interne participera aux missions du Centre de Méthodologie Nord qui sont doubles : 1 Pendant la période d'inter-crise : préparer les outils de la recherche et établir les liens entre chercheurs (développer des protocoles mock-up ; faciliter les aspects réglementaires de mise en place des protocoles de recherche clinique pendant la période d'épidémie, etc...) ; 2 Pendant la période d'épidémie : développer, mettre en place et gérer les protocoles de recherche clinique. En période d'épidémie l'interne pourra être amené s'il le souhaite à effectuer des missions sur le terrain pour aider à la mise en place, à réaliser le recueil des données cliniques auprès des investigateurs (par exemple en 2014, le Centre de Méthodologie Nord participe à 3 protocoles de recherche clinique sur l'épidémie de Chikungunya aux Antilles françaises).

Activités de recherche :

L'équipe 4 «Modélisation biostatistique, Pharmacométrie et Investigation Clinique en maladies

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

infectieuses» de l'unité INSERM 1137 «Infection, Antimicrobiens, Modélisation, Evolution» est très liée au service de Biostatistiques. Elle fait bénéficier l'interne d'un environnement de recherche intégrant les chercheurs, les ingénieurs d'étude, les doctorants et les stagiaires de master, de formations variées (statisticiens, pharmaciens, médecins, informaticiens...)

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

L'interne participera dans ce cadre aux analyses de modélisation des données longitudinales et PKPD, à l'interprétation des résultats, à l'aide à la définition de protocoles cliniques adaptés et à la rédaction d'articles.

Ce stage peut convenir à un stage de Master 2 (par exemple Master Méthodes en évaluation thérapeutique : biostatistique, épidémiologie clinique.)

Participation aux réunions et activités scientifiques :

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

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

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

Conditions de travail :

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

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

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

Encadrement : Pr Florence TUBACH et le Chef de Clinique, florence.tubach@bch.aphp.fr, 01 40 60 79 31

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Présentation du service :

Le Département d'Epidémiologie et Recherche Clinique de l'Hôpital Bichat est associé à l'Unité de Recherche Clinique (URC) Paris Nord, au Centre d'Investigation Clinique – Epidémiologie Clinique 1425, au centre de pharmacoépidémiologie de l'AP-HP, ainsi qu'à l'UMR INSERM Paris Diderot 1123 "Epidémiologie Clinique et évaluation économique appliquées aux populations vulnérables". Les différentes thématiques du service sont l'épidémiologie, la recherche clinique et la pharmacoépidémiologie.

En fonction de ses centres d'intérêt l'interne pourra participer parallèlement aux activités de ces différentes structures et ainsi se former à l'ensemble des étapes de la recherche.

Activité hospitalière :

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

- la conception des études : apport d'une aide méthodologique à la planification, la 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,
- l'analyse des études : analyse statistique et l'interprétation des résultats, aide à la rédaction d'articles scientifiques.

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

Activité de recherche :

L'interne pourra réaliser un travail de recherche 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 :

- réunions scientifiques : présentations scientifiques par un intervenant extérieur ou des membres de l'équipe,
- discussion de protocoles de recherche

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Conditions de travail :

Bureau avec PC et accès internet, téléphone, imprimante et accès aux différents logiciels d'analyses statistiques.

En fonction des activités qui lui seront confiées l'interne sera encadré conjointement par des médecins méthodologistes, des coordinatrices d'étude et des statisticiens.

Les gardes de médecine aux urgences sont possibles mais non obligatoires.

- réunions des statisticiens du service
- séances de bibliographie communes avec le CIC-EC de Robert Debré
- séances de bibliographie dans le domaine de la pharmacoépidémiologie
- réunions avec les coordinatrices des essais cliniques

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

- Long-term outcomes and cardiac surgery in critically ill patients with infective endocarditis. European heart journal. in press. Mirabel M, Sonnevile R, Hajage D, et al.
- Case-only designs in pharmacoepidemiology: a systematic review. Nordmann S, Biard L, Ravaud P, Esposito-Farese M, Tubach F. PLoS one. 2012;7:e49444.
- Neurologic complications and outcomes of infective endocarditis in critically ill patients: The ENDOcardite en REAnimation prospective multicenter study. Sonnevile R, Mirabel M, Hajage D, et al. Crit Care Med. 2011 Jun;39(6):1474-1481.
- Intra-operative navigation of knee kinematics and the influence of osteoarthritis. Massin P, Boyer P, Hajage D, et al. Knee. 2011 Aug;18(4):259-64. Epub 2010 Oct 14.
- How to perform a critical analysis of a randomised controlled trial. Estellat C, Torgerson DJ, Ravaud P. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2009 Apr;23(2):291-303. Review.
- Reporting methods of blinding in randomized trials assessing nonpharmacological treatments. Boutron I, Guittet L, Estellat C, et al PLoS Med. 2007 Feb;4(2):e61. Review.
- Methods of blinding in reports of randomized controlled trials assessing pharmacologic treatments: a systematic review. Boutron I, Estellat C, Guittet L, et al. PLoS Med. 2006 Oct;3(10):e425. Review.

Exemple de projets auxquels ont participé d'anciens internes :

- Élaboration d'un score prédictif de tuberculose pulmonaire chez des patients suspects de tuberculose : une étude cas-témoin (T. Delory).
- Déterminants de l'attrition dans un essai randomisé d'intervention auprès de mères présentant des facteurs de vulnérabilité psychosociale (S. Foulon)
- 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 cas-témoin de la tuberculose pulmonaire chez les sujets âgés. Article en cours de rédaction (N. Gault)
- Etude observationnelle sur la ponction lombaire de contrôle dans les méningites à pneumocoque (A. Vial-Dupuy)
- Étude de concordance pour la validation d'un antibiogramme rapide. (A. Vial-Dupuy)
- PUVAthérapie et cancers cutanés : Développement d'une mesure d'exposition cumulée à la PUVAthérapie chez les patients psoriasiques pour évaluation du risque cancérogène des traitements systémiques (M. Lousteau)

AP-HP - HÔPITAL BROCA - STRUCTURE DE RECHERCHE - UNITÉ DE RECHERCHE DU PÔLE GÉRIATRIE

Responsable officiel : Anne-Sophie Rigaud Monnet, anne-sophie.rigaud@brc.aphp.fr; matthieu.plichart@brc.aphp.fr

Encadrement : PLICHART Matthieu, matthieu.plichart@inserm.fr, 01.44.08.35.03

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

ITHACA - (Intégration des technologies d'assistance cognitive dans la prise en charge multimodale de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées)

L'augmentation constante du nombre de personnes âgées en perte d'autonomie entraîne des investissements publics et privés massifs dans le champ des technologies pour l'autonomie et la santé. Ces nouvelles technologies s'inscrivent dans une approche multidimensionnelle, portant sur les différents aspects de la vie de ces personnes : santé, mobilité, actes de la vie quotidienne, environnement physique, vie affective et relationnelle... Cette approche « holistique » est particulièrement encouragée dans l'accompagnement des personnes atteintes de Maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (PMA), grâce notamment aux mesures liées au Plan Alzheimer : concertation, gestion de cas, évaluation standardisée, Plan de Services Individualisé (PSI) et guichet intégré.

Les technologies d'assistance cognitive (TAC) regroupent les produits/services destinés à compenser la perte d'orientation et d'autonomie des PMA, ce qui les différencie des aides techniques ciblant les incapacités physiques, l'hygiène de l'élimination, les déplacements et transferts ou les déficiences sensorielles. Malgré l'intérêt démontré de ces technologies pour améliorer l'autonomie et l'inclusion sociale des PMA, leur qualité de vie et celle de leurs aidants, ces dernières restent sous-utilisées en France et sont trop rarement intégrées dans les plans d'aide des PMA.

Plusieurs hypothèses peuvent être avancées pour expliquer ce phénomène :

- Les produits et services existants ne sont clairement identifiés et compris, ni par les professionnels ni par les usagers.
- Les TAC ne sont pas intégrées dans les outils standardisés couramment employés pour évaluer la situation des PMA (échelles d'évaluation des capacités fonctionnelles, grille AGGIR, GEVA-A...) et par conséquent ne sont pas intégrées dans les prises en charge de ces patients.

Dans ce contexte, l'équipe d'accueil universitaire 4468 de l'hôpital Broca coordonne le projet ITHACA (Intégration des technologies d'assistance cognitive dans la prise en charge multimodale de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées), financé par l'association France-Alzheimer.

Le Projet ITHACA a pour objectif d'améliorer l'intégration des TAC dans la prise en charge des PMA et comporte plusieurs axes :

- 1) État des lieux de l'utilisation des technologies d'assistance cognitive dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer à l'étranger et en France.
- 2) La définition d'un cadre conceptuel pour la création, la préconisation et l'évaluation des TAC dans le contexte de prise en charge des PMA, fondé sur les

ADRESSE

Équipe d'accueil universitaire 4468 - Hôpital BROCA - 54-56 rue Pascal - 75013 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Situé au sein de l'hôpital Broca, spécialisé en gériatrie, ce stage permettra aux internes s'intéressant à la gériatrie d'aborder cette discipline sous un angle « populationnel » au travers de la recherche en épidémiologie, mais également sous un angle pratique, par la possibilité de participer à des visites/consultations dans le service et/ou à la continuité des soins (non obligatoire).

résultats du point n°1.

2) La création d'outils pratiques permettant de répondre à cet objectif et notamment de guides spécifiques dédiés au professionnels de la gériatrie, aux utilisateurs (patients, aidants) et aux concepteurs de technologies.

Dans le cadre de son stage, l'interne de Santé Publique participera au 1er point du projet ITHACA

- État des lieux de l'utilisation des technologies d'assistance cognitive dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer à l'étranger, par une analyse systématique de la littérature spécifiant les stratégies de recherche, la définition des bases de données, les mots-clés et les critères de sélection des études. Une analyse critique des articles sera effectuée sur la base des méthodes suggérées dans le « Guide d'analyse de la littérature et gradation des recommandations » de l'ANAESHAS. Ce travail déjà en cours, pourra être complété et faire l'objet d'une publication dans une revue à comité de lecture.

- Enquête Nationale - État des lieux de l'utilisation des technologies d'assistance cognitive dans la prise en charge de la maladie d'Alzheimer en France : Cette enquête nationale a pour objectifs d'évaluer les connaissances et d'étudier les déterminants de l'utilisation des TAC dans la prise en charge des PMA parmi les professionnels de la gériatrie et les utilisateurs finaux. Le questionnaire actuellement en cours d'élaboration (formulaire à remplir en ligne), sera validé d'ici novembre 2014. Dans le cadre de son stage, l'interne participera à la finalisation du recueil des données et à leur analyse statistique (statistiques descriptives, méthodes exploratoires multidimensionnelles, analyses multivariées). Ce travail fera à la fois l'objet d'un rapport destiné au financeur du projet, ainsi que de la rédaction d'un article scientifique pour une revue à comité de lecture.

Lors de son stage, l'interne pourra s'initier, approfondir ses connaissances et mettre en application ses apprentissages théoriques dans les domaines de la recherche bibliographique, de l'analyse statistique et de la rédaction d'articles scientifiques. Les objectifs pourront être modulés en fonction du niveau de l'interne dans son cursus de Santé Publique.

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

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

Encadrement : ABDOUN HENDY, hendy.abdoul@cch.aphp.fr, 01 58 41 11 80

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

- Apprentissage de la rédaction d'un protocole de recherche (aspects méthodologiques, réglementaires, budgétaires...), en particulier dans le cadre des 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...
- Participation à la saisie de données et au suivi des études au sein du CIC mère enfant (site Port Royal etou Necker)
- 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 Tarnier, 89 rue d'Assas, 75006 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

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

Encadrement : Pr Isabelle Boutron, isabelle.boutron@htd.aphp.fr, 01 42 34 78 33

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Ce stage a pour objectif de former l'interne à la conception, mise en œuvre, analyse, et rédaction de rapport des revues systématiques, méta-analyses et méta-analyses en réseau.

L'interne sera impliqué dans les différentes étapes d'une revue systématique notamment la rédaction du protocole, la rédaction de la stratégie de recherche, la sélection des études, l'évaluation du risque de biais et l'extraction des données.

L'interne sera également formé à la réalisation de l'analyse statistique propre à la méta-analyse: méta-analyses à effet fixe ou à effet aléatoire, identification et exploration de l'hétérogénéité, analyses de sensibilité, mise en évidence du biais de publication.

Enfin l'interne sera formé à l'utilisation des différents logiciels (Resyweb, Revman)

ADRESSE

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 86

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Les objectifs du stage seront adaptés en fonction des souhaits de l'interne ainsi que de son expérience. Les thématiques du service concernent la recherche clinique et plus particulièrement la méthodologie des essais

contrôlés randomisés. Comme il est impossible de réaliser à part entière un projet de recherche clinique en 6 mois, il sera proposé à l'interne de collaborer aux différents projets de recherche clinique en cours dans l'unité afin qu'il ou elle participe aux différentes étapes (conception, réalisation, analyse). Il sera également proposé à l'interne un projet de recherche méthodologique propre dont le sujet sera déterminé après discussion avec l'interne. L'interne sera associé aux publications pour lesquelles il aura collaboré et sera premier auteur de la publication de son projet méthodologique.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

Encadrement : DOCTEUR ELLEN BENHAMOU (CHEF DE SERVICE) DOCTEUR AGNES LAPLANCHE (ENCADREMENT), ellen.benhamou@gustaveroussy.fr, 01 42 11 41 47

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

L'interne anime 1 ou 2 séances de bibliographie au cours de son semestre.

ADRESSE

GUSTAVE ROUSSY 114 RUE EDOUARD VAILLANT
94800 VILLEJUIF

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable de l'encadrement de l'interne :

Docteur Agnès Laplanche,

Email : agnes.laplanche@gustaveroussy.fr

- INSTITUT CURIE - SERVICE DE BIOSTATISTIQUE

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

Encadrement : ASSELAIN Bernard et SAVIGNONI Alexia, bernard.asselain@curie.fr, 01 56 24 56 05

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le service de Biostatistique de l'Institut Curie fait partie du département de Recherche Clinique, et a pour vocation de planifier, gérer et analyser des essais innovants en cancérologie.

Nous sommes labellisés Centre de Traitement de données par l'INCa, et sommes intégrés dans la DRCI de l'Institut Curie.

Notre équipe "essais précoces s'appuyant sur la génomique " est labellisée INSERM et est l'une des autres équipes constitutives de U 900 (Xavier Paoletti).

Nous proposons donc à l'interne de découvrir les essais innovants en cancérologie : médecine personnalisée axée sur l'identification d'anomalies moléculaires, essais de thérapie ciblée...

L'interne aura en charge l'analyse d'un ou plusieurs projets du service, sous la responsabilité d'un des seniors du service.

Il se familiarisera avec le logiciel R d'analyse statistique et, compte tenu du domaine d'application, apprendra à utiliser les méthodes d'analyse de données de survie.

ADRESSE

Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75005 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une expérience minimale en statistique (M1) est souhaitable pour profiter au mieux du stage

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, 144494615

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne sera associé aux activités hospitalières du service sur le secteur de l'épidémiologie 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 l'évaluation de nouvelles méthodes de diagnostic anténatal non invasives, à la recherche translationnelle et pronostique dans le domaine du lymphome ainsi que le suivi épidémiologique prospectif des patients en insuffisance rénale terminale en île de France. Un dernier axe concerne la recherche étiologique dans le domaine des maladies rares et l'utilisation des techniques d'épidémiologie génétique et de bioinformatique, en relation avec les équipes de recherche 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

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, 149 rue de Sèvres 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

1 Généralités

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

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

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

2 Sujets spécifiques proposés

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

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

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

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

2) Dans le cadre de l'unité de Recherche Clinique, plusieurs protocoles ont des analyses prévues pour fin 2014. Le travail de l'interne consistera au vu du protocole, à rédiger le plan d'analyse et à en réaliser les analyses. Les domaines des protocoles envisagés sont notamment la neurologie (stimulation cérébrale chez les patients atteints de Gilles de la Tourette) et la gynécologie (indicateurs de qualité des images échographiques).

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

ROBERT DEBRÉ - EPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

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

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

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'unité est intégrée dans plusieurs structures de recherche clinique sur le site hospitalier de Robert Debré qui est un hôpital pédiatrique : une URC (unité de recherche clinique pour le promoteur APHP), un CIC EC (centre d'investigation clinique épidémiologie clinique), une unité de recherche labélisée Inserm et université Paris Diderot. L'équipe est composée d'un PUPH, un MCUPH, 1 CCA, 1 PH temps plein et 1 PH temps partiel, 2 coordinatrices d'études cliniques, 6 data - statisticiens, 10 ARC et TEC, nombreux stagiaires dans les métiers de la recherche clinique.

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

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

Plus spécifiquement, les objectifs pédagogiques sont

- de savoir mettre en place une étude de recherche clinique depuis la définition de la question et des objectifs jusqu'à la réalisation, l'analyse, l'interprétation et l'écriture des résultats.
- mener en parallèle une étude bibliographique sur un sujet donné centré sur la méthodologie de la recherche clinique et en adéquation avec les thématiques de recherche de l'unité (essais cliniques de petits effectifs, valeurs normatives au cours du développement de l'enfant, le recrutement dans les essais en pédiatrie, la transition médecine pédiatrique médecine adulte dans le cadre des maladies chroniques).

L'interne participe aux réunions thématiques de l'unité et aux réunions bibliographiques communes avec l'équipe du Pr Tubach à Bichat.

ADRESSE

Hopital Robert Debré Unité d'epidemiologie clinique
- Paris 19

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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 : Nathanael Lapidus, nathanael.lapidus@upmc.fr, +33 149283231

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne choisira une ou plusieurs activités selon son expérience et ses souhaits dans les domaines suivants : recherche clinique, évaluation médicale et épidémiologie hospitalière.

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.

Projets pour le semestre d'hiver 2014 :

- contribution à l'étude des déterminants de la progression radiologique et clinique de l'arthrose digitale ;
- comparaison des profils patients atteints d'hépatite chronique pris en charge dans les services de médecine interne ;
- identification des facteurs de risque d'événements indésirables graves des patients atteints d'hépatite C démarrant un nouveau traitement antiviral .

Évaluation médicale : contribution à l'évaluation de l'activité médicale et des pratiques professionnelles.

Projets pour le semestre d'hiver 2014 :

- déploiement de l'outil vigilescope d'auto-formation et d'évaluation dans le domaine des vigilances et réalisation d'une évaluation sur les performances de l'outil ;
- participation aux travaux de la COMEDIMS sur les dépenses de médicaments et réalisation d'une étude médico-économique dans le domaine pharmaceutique.

Épidémiologie hospitalière (en collaboration avec Gilles Hejblum) : contribution aux activités de l'équipe épidémiologie hospitalière impliquée sur l'évaluation des performances et de la qualité du service médical rendu.

Projets pour le semestre d'hiver 2014 :

- contribution à l'analyse finale de SENTIPAT - essai de non infériorité de suivi de l'aval du patient par internet versus téléphone pour la détection d'événement indésirable (PHRC suivant 2000 patients) ;
- participation au protocole CONCIPAGE (ANSM) d'évaluation de l'impact sur la iatrogénie médicamenteuse de la conciliation pharmaceutique systématique à l'entrée du patient.

L'interne participera aux réunions de départements et aux séminaires de l'institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (UMR-S 1136 de l'INSERM).

Il disposera d'un bureau équipé et d'un accès aux bases de données bibliographiques. Il sera amené à collaborer avec les cliniciens et pharmaciens du groupe

ADRESSE

Unité de Santé Publique, Hôpital Saint-Antoine, 184 rue du faubourg St Antoine, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Un M1 en épidémiologie, CESAM ou équivalent est indispensable.

Un M2 en biostatistiques ou épidémiologie est souhaité mais pas obligatoire

hospitalier. L'objectif du stage est la valorisation du travail de l'interne par une publication signée en premier auteur dans une revue à comité de lecture. L'interne pourra participer aux gardes s'il le souhaite.

AP-HP - HÔPITAUX UNIVERSITAIRES EST PARISIEN - SAINT ANTOINE - PHARMACOLOGIE CLINIQUE

Responsable officiel : Tabassome Simon, tabassome.simon@sat.aphp.fr;
laurence.berard@sat.aphp.fr

Encadrement : Dr Berard Laurence sous la direction du
Pr Simon Tabassome, laurence.berard@sat.aphp.fr;
tabassome.simon@sat.aphp.fr, 01 71 97 05 89 - 01 40 01 13 58

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

ACTIVITES DE RECHERCHE CLINIQUE

- Participation à l'élaboration de différents types de protocoles (RBM, soins courants, RNI)
- Participation à la mise en place et au suivi des essais
- Implication dans les différentes activités de la structure d'accueil (rédaction d'un cahier d'observation, monitoring, aide à l'investigateur dans les services cliniques et pharmaceutiques de la gestion d'essais cliniques)
- Participation à l'amélioration de l'assurance qualité
- Revue de la littérature sur toutes thématiques médicales et pharmaceutiques faisant l'objet d'un essai clinique
- Participation à la veille réglementaire sur les essais cliniques : les directives européennes, les lois françaises en vigueur et les BPC.

Elaboration de protocole

L'interne devra acquérir toutes les connaissances autour des exigences réglementaires (CPP, ANSM, CNIL, Pharmacovigilance, archivage des documents sources, monitoring, assurance) encadrant les différents types de recherche (Recherche Biomédicale (médicament, dispositif médical, hors produit de santé), Recherche en soins courants et Recherches Non Interventionnelles (recherche sur données, collection biologique et étude observationnelle). Il sera formé par le responsable ou son adjointe de l'unité qui assure des enseignements dans ce domaine. Il sera également inscrit aux ateliers de Recherche Clinique mis en place par le Département de Recherche Clinique et Développement (DRCD) pour acquérir ces connaissances.

Méthodologie appliquée aux essais cliniques

L'interne devra maîtriser les différents plans expérimentaux d'un essai clinique (essai comparatif, randomisé, contrôlé versus placebo ou traitement de référence, insu (simple, double, ouvert, croisé ou parallèle) et des études épidémiologiques.

Il participera à toutes les consultations « méthodologie » organisées par la structure d'accueil et toutes les réunions avec les investigateurs des études en cours.

Par ailleurs, il devra s'initier aux outils statistiques appliqués à la santé et les conséquences

ADRESSE

UF-Pharmacologie Clinique, GH HUEP, site St Antoine, 184 rue du Fbg St Antoine, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

L'interne en Santé Publique de l'UF de Pharmacologie Clinique de l'hôpital Saint-Antoine bénéficie d'une formation théorique et pratique de Recherche Clinique dispensée au cours des différentes activités de la structure d'accueil et d'un enseignement spécialisé en Recherche Clinique. Il est encadré au quotidien par le Dr Laurence Bérard, PH du service, sous la coordination du Pr Tabassome Simon.

qui en découlent en termes de récupération, codage et data-management des données. Il pourra éventuellement participer à la saisie des données.

Il sera encadré par les méthodologistes-biostatisticiennes de l'unité.

Activités de mise en place, monitoring et clôture des études en recherche clinique :

Pour bénéficier d'une vision globale des études, l'interne assistera à une visite de mise en place, à une visite de monitoring et à une visite de clôture.

En fonction de son niveau de formation en méthodologie et biostatistiques, il pourra participer à l'analyse des données d'une étude sous la direction d'un méthodologiste biostatisticien.

Assurance Qualité :

Le groupe « Assurance Qualité » est un groupe transversal de la structure sous la direction du Dr Laurence Bérard, d'une coordonnatrice d'études cliniques référente, d'une méthodologiste-statisticienne et de 3 ARCTEC. L'interne sera membre de ce groupe de travail. Il devra rédiger au moins une Procédure Opérationnelle Standardisée.

Le groupe « Assurance Qualité » de l'unité a pour mission :

- 1) de rédiger et valider les documents « qualité » et d'harmoniser les procédures
- 2) de rédiger et valider les remises à jour de procédures internes antérieures
- 3) d'assurer la diffusion des procédures du DRCD
- 4) de vérifier la mise en oeuvre de l'ensemble des procédures établies.

ENSEIGNEMENT

L'enseignement théorique comprend :

- Méthodologie générale de l'évaluation.
- Développement des médicaments.
- Lois régissant la recherche clinique.
- Evaluation réglementaire des thérapeutiques et mise sur le marché des médicaments.
- Déroulement pratique de l'essai, considérations technico-réglementaires et éthiques, sécurité des patients.
- Organisation de la recherche clinique en France et métiers du médicament.
- Spécificité de la recherche dans les groupes à risque.
- Evaluation des thérapeutiques par spécialités médicales (cardiologie, oncologie, antibiothérapie...).

COMPETENCES VISEES

.Connaître la méthodologie appliquée aux essais cliniques : Plans expérimentaux - choix du groupe de comparaison - ouvert/insu - calcul du nombre de sujets

.Connaître la méthodologie appliquée aux études épidémiologiques

.Connaître les aspects technico-réglementaires d'une étude clinique

.Acquérir les fondements en Assurance Qualité et rédiger une Procédure Opérationnelle Standardisée

.Savoir faire une revue bibliographique et une synthèse de la littérature

.Aider à l'élaboration d'un protocole de recherche clinique, un cahier d'observation

.Mettre en place et gérer une recherche clinique sur un site d'investigation

.Participer à la gestion des études et en particulier l'anticipation des difficultés de

déroulement d'une étude (inclusion, pharmacovigilance) et proposer des solutions adaptées
Il peut être proposé à l'interne, au cours de son semestre, un sujet de thèse, dont l'élaboration sera dirigée par le chef de Service (Pr T. Simon).

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 : Matthieu resche-rigon, matthieu.resche-rigon@paris7.jussieu.fr, 172499742

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Département 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.

Ce stage permet d'acquérir les concepts méthodologiques de la recherche clinique et épidémiologique ainsi que la maîtrise de logiciels, notamment R etou SAS.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Adaptation des objectifs pour les internes de 1ère année.

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

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

Encadrement : Pr Olivier Chassany, olivier.chassany@drc.aphp.fr, 01 44 84 17 77

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

- Le DRCD est un terrain de stage particulièrement adapté à tout interne en formation en Santé Publique, pour avoir une vue d'ensemble de tous les aspects de la gestion de la recherche clinique qui relèvent de la responsabilité d'un promoteur institutionnel depuis l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique (recherches biomédicales, recherches portant sur les soins courants, recherches observationnelles). Le DRCD est promoteur de plus de 1000 études dans toutes les spécialités médicales.

- Le DRCD abrite l'axe « Méthodologie des critères d'évaluation – Patient-Reported Outcomes » de l'EA 7334 REMES de l'université Paris 7 (directeur : Pr Olivier Chassany).

Implication de l'interne

L'interne partagera son travail entre les activités de promoteur institutionnel du DRCD et les activités de recherche clinique de l'EA REMES.

A- Activités de promotion institutionnelle

1. L'interne participe au fonctionnement quotidien du DRCD dans l'instruction, la mise en œuvre et le suivi des projets de recherche clinique promus par le DRCD dans divers aspects : faisabilité des projets, technico-règlementaire, assurance qualité (respect des bonnes pratiques cliniques, monitoring), pharmacovigilance (imputabilité des événements indésirables graves et déclaration à l'ANSM), aspects pharmaceutiques et logistiques, partenariats et conventions, budget...

2. L'interne participe à de nombreuses réunions portant sur tous les aspects cités ci-dessus, dont des réunions dites « prétripartites », internes au DRCD pour établir la faisabilité (méthodologique, pharmaceutique, placebo, budget, partenariats, recrutement) et qui sont organisées précocement pour chaque projet retenu et financé dans le cadre des appels d'offres ministériels, comme le PHRC : programme hospitalier de recherche clinique), puis réunions « tripartites » en présence de l'investigateur, et de l'unité de recherche clinique pour avancer dans l'instruction du projet et trouver des solutions aux difficultés potentielles identifiées en prétripartite. Des réunions ad-hoc sont également organisées en fonction des problèmes rencontrés et notamment lors de difficultés récurrentes de recrutement. Le promoteur DRCD est également impliqué dans la gestion et les réunions des comités de surveillance indépendants qui sont constitués pour les études pour lesquelles, le risque ajouté par la recherche est important.

3. L'interne peut s'investir sur des aspects plus spécifiques comme par exemple : les facteurs de faisabilité ou de non-faisabilité des projets ; facteurs permettant de classer un projet en interventionnel à risque minimal dans le contexte de la nouvelle loi « Jardé » sur la recherche sur la personne votée récemment par le parlement français et qui va créer (en attente des décrets d'application) une nouvelle classification de recherche, à savoir celle des études interventionnelles à risque minime qui est propre à la promotion institutionnelle du DRCD ; Justification et faisabilité du placebo dans les essais cliniques randomisés ; Gestion des comités de surveillance indépendants.

ADRESSE

DRCD, Carré historique, porte 23, hôpital Saint-Louis, 1 Avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

B - Implication dans un travail de recherche clinique sur les critères d'évaluation (responsable : Dr Martin Duracinsky ; statisticien : Christophe Lalanne)
Les principaux projets en cours de l'équipe sont le développement de questionnaires de qualité de vie dans le VHC et dans la dysfonction sexuelle, l'analyse de la représentation par les patients du vaccin thérapeutique dans le VIH, l'analyse des données de qualité de vie dans des grandes cohortes (Vespa, Hepater). En fonction des connaissances et des souhaits de l'interne, il lui sera proposé un travail de recherche bibliographique, de « text mining », d'analyse qualitative, ou d'analyse statistique (logiciel R) sur la qualité de vie, par exemple :

1. Analyse des facteurs associés à la qualité de vie spécifique des patients porteurs du virus de l'hépatite C.
2. Comparaison des données recueillies lors de la validation électronique d'un questionnaire de qualité de vie spécifique des patients porteurs du virus de l'hépatite C (VHC).
3. Analyse des verbatim de patients porteurs du virus de l'hépatite C et/ou du VIH par des approches de type text mining.

Publications récentes de l'équipe :

1. Duracinsky M, et al. A longitudinal evaluation of the impact of NEW-FILL on HRQL amongst HIV patients treated with anti-retroviral agents under real conditions of use. BMC Inf Dis 2013.
2. Herrmann S, McKinnon E, Hyland N, Lalanne C, Mallal S, Nolan D, Chassany O, Duracinsky M. HIVAIDS-related stigma and physical symptoms have a persistent influence on HRQL in Australians with HIV infection. Health and Quality of Life Outcomes 2013.
3. Duracinsky M, et al. Electronic Versus Paper-Based Assessment of HRQL Specific to HIV Disease: Reliability Study of the PROQOL-HIV Questionnaire. J Med Internet Res 2014.

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 U557InsermINRACNAMUniversité Paris 13) et de l'Unité de Surveillance en Epidémiologie Nutritionnelle (USEN, InVSParis 13) avec lesquelles elle est étroitement liée.

L'UF a pour principales activités

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

Etant donnée l'étroite collaboration avec l'Unité de Recherche en Epidémiologie Nutritionnelle, il sera possible de proposer à l'interne une activité de recherche et de formation à l'épidémiologie nutritionnelle. Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales.

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

Responsable officiel : Laurence Meyer, laurence.meyer@inserm.fr

Encadrement : Meyer Laur'ence, laurence.meyer@inserm.fr, 145212334

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

- 1) Animation de la consultation d'épidémiologie clinique sous la supervision de l'AHU du service et de l'ingénieur Inserm. Contribution aux analyses statistiques et à l'interprétation des résultats
- 2) Grâce à la proximité géographique et scientifique de l'équipe de recherche: Prise en charge d'un projet propre autour de Infection VIH, coinfection VHC, adulte ou enfant. Le sujet sera défini dans l'équipe, en fonction du semestre et des expériences antérieures de l'interne

ADRESSE

Hôpital de Bicêtre 82 rue du Général Leclerc 94276
le Kremlin-Bicêtre - Secteur Pierre Lasjaunias porte
89

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Le service accueille les internes de tout semestre

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 et LEGEAI Camille, helene.logerot@biomedecine.fr;
camille.legeai@biomedecine.fr; anna.pardal@biomedecine.fr (assistante), 01 55 93 64 79

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet n°1 :
L'Agence de la biomédecine a pour mission d'encadrer et d'organiser un certain nombre d'activités de soins en France : prélèvements et greffes d'organes, de tissus, de cellules, assistance médicale à la procréation et génétique humaines.
Le pôle OFAS (Organisation et Financement des Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est chargé du financement, de l'organisation et de la planification des soins, pour ces activités.
Il est appuyé pour cela notamment 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 ». Depuis 2012-2013, il est recommandé que ces greffons soient placés dans une machine à perfusion, entre le prélèvement et la greffe, permettant la réhabilitation de l'organe pendant son transport.
L'étude à laquelle l'interne de SP participera a pour objectif d'évaluer l'apport de l'utilisation de ces machines, tant sur le plan du succès de la greffe (taux de survie), que sur le plan médico-économique (amélioration de l'efficacité de la prise en charge pendant le séjour de greffe).
Encadré par le médecin de SP du pôle OFAS et le médecin épidémiologiste du pôle évaluation, et en collaboration avec les biostatisticiens et les membres de l'Agence impliqués dans le prélèvement, l'interne de SP aura comme missions, selon son ancienneté et ses intérêts, de rédiger un protocole d'étude, de réaliser les analyses statistiques sous SAS ainsi que de valoriser les résultats obtenus sous forme de présentation en groupe de travail voire de publication scientifique.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Peut convenir à un interne débutant.

- AGENCE DE LA BIOMÉDECINE - DIRECTION GÉNÉRALE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE

Responsable officiel : Karim Laouabdia,
karim.laouabdia@biomedecine.fr;anna.pardal@biomedecine.fr

Encadrement : Logerot Hélène et Legeai Camille,
helene.logerot@biomedecine.fr;camille.legeai@biomedecine.fr;anna.pardal@biomedecine.fr
(assistante), 01 55 93 64 79

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet n°3 :

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.

A partir des données de la base CRISTAL où sont enregistrées 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, et du registre REIN, registre français de traitement de suppléance de l'insuffisance rénale chronique, l'interne participera à l'évaluation du bénéfice de la greffe rénale chez les sujets de plus de 70 ans, en comparant 3 cohortes historiques appariées.

Encadré par le médecin de SP du pôle OFAS et le médecin de SP du pôle évaluation, et en collaboration avec les biostatisticiens et les membres de l'Agence impliqués dans cette évaluation, l'interne de SP réalisera les analyses statistiques sous SAS et valorisera les résultats obtenus sous forme de présentations en groupe de travail et de publications scientifiques.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

- AGENCE DE LA BIOMÉDECINE - DIRECTION GÉNÉRALE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE

Responsable officiel : Karim Laouabdia,
karim.laouabdia@biomedecine.fr;anna.pardal@biomedecine.fr

Encadrement : Logerot Hélène et Legeai Camille (pôles OFAS et Evaluation DPGOT),
helene.logerot@biomedecine.fr ;camille.legeai@biomedecine.fr;anna.pardal@biomedecine.fr
(assistante), 01 55 93 64 79

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Sujet n°2 :

L'Agence de la biomédecine a pour mission d'encadrer et d'organiser un certain nombre d'activités de soins en France : prélèvements et greffes d'organes, de tissus, de cellules, assistance médicale à la procréation et génétique humaines.

Le pôle OFAS (Organisation et Financement des Activités de Soins) de l'Agence de la biomédecine est chargé du financement, de l'organisation et de la planification des soins, pour ces activités.

Il est appuyé pour cela notamment 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.

Pour faire face à la pénurie d'organes, des alternatives au prélèvement sur donneurs en état de mort encéphalique se développent en Europe, avec notamment les prélèvements sur donneurs décédés au décours d'arrêt cardio-circulatoire. Les prises en charge médicale et les organisations hospitalières diffèrent entre les différentes catégories de donneurs. Sur la base d'un protocole préparé en lien avec les sociétés savantes et validé, un panel d'hôpitaux volontaires va débiter la pratique de ces nouveaux types de prélèvement en France.

Afin d'évaluer au plus juste une nouvelle proposition de forfait T2A pour les hôpitaux sites de prélèvements d'organes, une étude descriptive des coûts est nécessaire.

L'étude à laquelle l'interne de SP participera a pour objectif d'évaluer et de comparer ces coûts, avec l'apport des réanimateurs des sites hospitaliers impliqués. Encadré par le médecin de SP du pôle OFAS et le chargé d'études médico-économiques, et en collaboration avec le médecin clinicien référent de l'Agence impliqué dans ces nouveaux modes de prélèvement, l'interne de SP aura comme missions, selon son ancienneté et ses intérêts, de rédiger un protocole d'étude, de recueillir les données et d'effectuer l'étude de coûts, ainsi que de valoriser les résultats obtenus sous forme de présentation en groupe de travail voire de publication.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Intérêt particulier pour un interne ayant déjà effectué un semestre dans un DIM.

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

Encadrement : Dr. Lamarche-Vadel Agathe, agathe.lamarche-vadel@inserm.fr, 01 49 59 53 38

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le CépiDc est le service en charge de la production des données nationales sur les causes de décès, utilisée pour éclairer et orienter un grand nombre de problématiques en santé publique. L'activité de production comprend plusieurs étapes. Les informations sources sont déclarées sur les certificats de décès par les médecins constatant les décès. Les certificats sont remplis sous forme électronique par les médecins à travers une application web, ou renseignés sur un certificat papier, par la suite scanné et saisi. Les causes de décès sont ensuite codées en appliquant les recommandations de la Classification Internationale des Maladies (CIM, 10ème révision actuellement). Ce codage a un objectif double : l'attribution d'un code à toutes les pathologies mentionnées sur le certificat, et la sélection de la cause initiale de décès.

Pour attribuer un code à une pathologie, le service se réfère à un index de correspondance qu'il a créé et qu'il enrichit lorsqu'il rencontre un terme nouveau. Cet index, qui comprend aujourd'hui environ 160 000 termes et leur code CIM correspondant, constitue une information médicale potentielle de référence. Celle-ci a vocation à être partagée, et éventuellement modifiée dans une perspective collaborative, avec les communautés médicales francophones, notamment pour des problématiques de codage. Cependant, un travail préalable de structuration, et de vérification de sa cohérence interne s'avère aujourd'hui nécessaire.

Le stagiaire se situera sous la responsabilité du médecin de santé publique du service, responsable du pôle codage médical. Il consistera dans un premier temps à faire une analyse textuelle de la base actuelle en cherchant à identifier les grands axes possibles de structuration et de simplification. Une procédure de maintenance et d'enrichissement de l'index sera par la suite proposée, nécessitant notamment l'établissement de règles de validation de termes médicaux. Une validation de la méthode sera ensuite effectuée sur un ensemble de certificats, en collaboration avec des codeurs et nosologues.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

EQUIPE N° 10 : EPIDÉMIOLOGIE DU DIABÈTE, DE L'OBÉSITÉ ET DES MALADIES RÉNALES

INSERM - U1018, CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 10 : EPIDÉMIOLOGIE DU DIABÈTE, DE L'OBÉSITÉ ET DES MALADIES RÉNALES

Responsable officiel : Jean Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr;
brigitte.treillard@inserm.fr; direction.cesp@inserm.fr; sabine.plancoulaine@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

Selon son niveau et sa motivation, le stagiaire

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

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

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable : Indifférente

EQUIPE N° 2 : ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT (1)

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

Responsable officiel : Jean Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr;
direction.cesp@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr;roche@ined.fr

Encadrement : Elise de LA ROCHEBROCHARD et Josiane WARSZAWSKI, roche@ined.fr, 01 45 21 23 3301 56 06 21 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte général du stage

Les jeunes infectés par le VIH en période périnatale et atteignant l'adolescence sont une nouvelle population émergente. Ils soulèvent de nombreuses questions pour comprendre comment ils vont gérer médicalement et socialement les problématiques de l'adolescence (prise de risque, modifications physiques et psychologiques, puberté, entrée dans la sexualité, consommation de drogues, d'alcool, de tabac).

Notre équipe souhaite développer une recherche sur la période de l'adolescence chez des jeunes infectées par le VIH durant la période périnatale.

Objectifs du stage

L'interne sera chargé de préparer le terrain de cette recherche. Le travail se déroulera en deux étapes. La première sera orientée sur la définition des problématiques de recherche (en particulier à partir d'une synthèse bibliographique). La deuxième étape sera orientée sur la méthodologie d'enquête (en particulier la recherche de questionnaires validés destinés aux adolescents).

Encadrement du stage

Le stage se déroulera au sein d'une équipe d'épidémiologistes (les deux équipes encadrant ce stage fusionneront officiellement à partir de janvier 2015 pour ne former qu'une seule équipe).

L'équipe dispose d'une expertise forte dans la réalisation d'enquêtes épidémiologiques en population générale (échantillons représentatifs) et auprès de populations infectées par le VIH (cohortes de femmes enceintes SEROCHEMOCO, PRIMO, COPANA, cohortes d'enfants nés de mères séropositives EPF, cohorte de jeunes adultes infectés à la naissance ou dans l'enfance COVERTE, cohorte de sujets extrêmes CODEX)

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

EQUIPE N° 2 : ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET DU DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT (2)

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

Responsable officiel : Jean Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr;
direction.cesp@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr;roche@ined.fr

Encadrement : Elise de LA ROCHEBROCHARD, roche@ined.fr, 01 45 21 23 3301 56 06 21 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Contexte général du stage

En 2011, une grande cohorte d'enfants (Elfe) a été lancée pour la première fois en France. Plus de 18 000 familles ont accepté de participer à ce projet et représentent un échantillon représentatif de la population française. Elles ont été recrutées en maternité et seront suivies pendant une vingtaine d'années. Les données collectées en maternité et à 2 mois sont désormais disponibles (et les données collectées à 1 an devraient être accessibles rapidement).

Objectifs du stage

L'interne sera chargé de mener l'analyse statistique des données Elfe. Différents projets de recherche sont possibles en particulier des projets sur le risque de prématurité, sur l'allaitement, ou sur l'étude de populations spécifiques (par exemple les enfants conçus par assistance médicale à la procréation).

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.

Encadrement du stage

L'interne travaillera au sein d'une équipe de recherche Inserm composée d'épidémiologistes, gynécologues-obstétriciens et pédiatres sous la responsabilité d'une épidémiologiste.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

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.

EQUIPE N° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE (1)

INSERM - U1018, CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE

Responsable officiel : Jean Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr
;brigitte.treillard@inserm.fr;direction.cesp@inserm.fr;carole.rubino@igr.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Incidence des pathologies pulmonaires après traitement des cancers de l'enfant : Etude 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 traités 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 d'articles

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Selon le niveau d'expérience de l'interne, des analyses plus approfondies pourront être envisagées.

EQUIPE N° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE (2)

INSERM - U1018, CENTRE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ DES POPULATIONS - EQUIPE N° 3 : ÉPIDÉMIOLOGIE DES CANCERS ET RADIOCARCINOGENÈSE

Responsable officiel :

JeanBouyer, jean.bouyer@inserm.fr; direction.cesp@inserm.fr; brigitte.treillard@inserm.fr; nadia.haddy@gustaveroussy.fr

Encadrement : Nadia HADDY, nadia.haddy@gustaveroussy.fr, 01 42 11 56 01

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Incidence des pathologies pulmonaires après traitement des cancers de l'enfant : Etude de cohorte

Incidence des pathologies vasculaires (Hypertension artérielle, thrombose veineuse profonde et périphérique, embolie pulmonaire et artérite des membres inférieurs) après traitement des cancers de l'enfant : Etude 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 vasculaire en fonction des variables de traitements : doses des différents agents chimiothérapeutiques, dose de radiation reçue aux vaisseaux, interaction avec les autres facteurs de risque, dont le tabac et l'obésité.

Travail de l'interne :

- participer à la validation des pathologies déclarées selon les critères internationaux
- effectuer une recherche bibliographique sur le sujet
- participer aux analyses statistiques
- participer à la rédaction d'articles

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Selon le niveau d'expérience de l'interne, des analyses plus approfondies pourront être envisagées

EQUIPE N° 4 : INFECTION VIH ET IST

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

Responsable officiel : Jean

Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr;direction.cesp@inserm.fr;laurence.meyer@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Construction de la base de données et analyse d'un projet consistant à étudier l'impact des traitements précoces versus différés dans l'infection VIH sur l'évolution de l'état d'activation et d'inflammation des sujets suivis dans la cohorte ANRS PRIMO. Les données cliniques existent déjà et sont disponibles, les paramètres d'activation et d'inflammation sont en cours de quantification dans le laboratoire d'immunologie, sur des prélèvements congelés et des prélèvements frais en cours de constitution

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Expérience souhaitable antérieure dans l'analyse statistique. Sont requis un minimum d'appétence pour le sujet et pour le maniement de base de données répétées

EQUIPE N° 6 : EPIDÉMIOLOGIE ENVIRONNEMENTALE DES CANCERS

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

Responsable officiel : Jean

Bouyer, jean.bouyer@inserm.fr; brigitte.treillard@inserm.fr; direction.cesp@inserm.fr; jacqueline.clavel@inserm.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'équipe d'épidémiologie des cancers de l'enfant et de l'adolescent, au sein de l'Equipe d'épidémiologie environnementale des cancers, se consacre à la recherche sur les facteurs de risque environnementaux et génétiques des cancers de l'enfant.

L'équipe est responsable du Registre National des Cancers de l'Enfant, qui fournit les chiffres français d'incidence et de survie, décrit la répartition spatiale et temporelle des cas de cancers sur le territoire, et en surveille l'évolution.

L'équipe met également en place plusieurs travaux étiologiques, à partir des données des enquêtes suivantes :

- les études cas-témoins ESCALE et ESTELLE comportant des données d'interviews (environnement, mode de vie, antécédents) et des données génétiques. Ces enquêtes d'environ 3 500 cas et 3 500 témoins en tout portent principalement sur les leucémies, les lymphomes, les tumeurs cérébrales et les neuroblastomes. Ces enquêtes contribuent à des consortiums internationaux.

- l'étude cas-témoins GEOCAP, basée sur l'intégralité des cas de cancer de l'enfant du territoire. Dans cette enquête, les expositions environnementales sont déterminées par géocodage (SIG). Actuellement, les adresses de 4 500 cas et 45 000 témoins sont géocodés et les analyses portent sur le risque de cancer à proximité de sources comme les sites nucléaires, ou au voisinage immédiat de routes, de stations-service ou de lignes à haute tension, ou dans des zones exposées à des radiations ionisantes d'origine naturelle ou à des activités agricoles.... Certaines expositions sont estimées par modélisation (champs magnétiques, radiations ionisantes).

L'interne aura une activité de recherche épidémiologique (bibliographie, analyse statistique, interprétation des résultats) sur sujet qui sera choisi en fonction de sa formation et de ses préférences. L'interne participe également aux séminaires scientifiques de l'équipe et du centre, ainsi qu'à des réunions de travail avec les collaborateurs ou les partenaires de veille sanitaire.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Ce stage sera adapté en fonction du bagage antérieur de l'interne

EQUIPE N°11: EPIDÉMIOLOGIE DES DÉTERMINANTS PROFESSIONNELS ET SOCIAUX DE LA SANTÉ

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

Responsable officiel : Jean Bouyer,

jean.bouyer@inserm.fr;direction.cesp@inserm.fr;brigitte.treillard@inserm.fr;alexis.elbaz@inserm.fr

Encadrement : Alexis ELBAZ, alexis.elbaz@inserm.fr, 01 45 59 53 70

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

L'interne aura pour mission d'analyser des données issues de l'étude de cohorte des 3 Cités (3C). Il s'agit d'une cohorte de personnes âgées de 65 ans et plus à l'inclusion et suivies pendant 10 ans dont l'objectif est d'étudier les facteurs de risque du vieillissement. L'analyse portera plus particulièrement sur les déterminants du vieillissement moteur (vitesse de marche, équilibre) et de l'incidence de la dépendance au cours du suivi. Les méthodes statistiques employées seront les modèles linéaires mixtes et l'analyse de survie et tiendront compte des données manquantes. Les résultats des analyses feront l'objet de l'écriture d'un article scientifique en anglais.

ADRESSE

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

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Connaissance des logiciels d'analyse statistique SAS
ou Stata indispensable, expérience dans l'analyse

HENRI MONDOR - ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

AP-HP - GROUPE HOSPITALIER HENRI-MONDOR - HÔPITAL HENRI-MONDOR - SERVICE DE SANTÉ PUBLIQUE ET ÉQUIPE DE RECHERCHE EN ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE

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

Encadrement : Canoui-Poitrine Florence; Bastuji-Garin Sylvie; Audureau Etienne, florence.canoui-poitrine@hmn.aphp.fr; sylvie.bastuji-grain@hmn.aphp.fr; etienne.audureau@hmn.aphp.fr, 01 49 81 36 95

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Trois postes sont ouverts, un en évaluation médico-économique (URCEco Ile de France, Hotel-Dieu, Paris), un en hygiène (CEPI, Henri-Mondor, Créteil) et un épidémiologie et recherche clinique (Service de Santé Publique, Henri-Mondor, Créteil)

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

ADRESSE

01 49 81 36 95 01 49 81 37 06

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.

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 1600 patients âgés de 70 ans ou plus atteints de cancer ayant une évaluation gériatrique approfondie à l'inclusion et un suivi de la faisabilité du traitement anti-cancéreux, du statut fonctionnel et vital. La base de données est prête.

Les objectifs est d'analyser les facteurs de vulnérabilité, les facteurs pronostiques et la faisabilité du traitement en tenant compte des facteurs oncologiques (localisation, stade de la tumeur).

1.2 Analyse d'un essai randomisé contrôlé en double aveugle en 2 groupes parallèles multicentrique (essai CIPROAGE, PHRC 2007) visant à évaluer l'impact d'un régime de 3 semaines apportant quotidiennement par voie orale un acide aminé, la L-citrulline sur la synthèse protéique chez des patients âgés hospitalisés et dénutris en médecine ou soins de suite et réadaptation. La base de données est prête.

1.3 Analyse d'une étude transversale de 250 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 est prête.

1.4 Analyse de données de qualité de vie liée à la santé et validation d'une échelle de fardeau lié aux restrictions de régime alimentaire chez des patients atteints d'insuffisance cardiaque : analyses psychométriques uni- et multidimensionnelles.

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, R etou SPSS

2 – La participation à la vie du service et de l'équipe, en particulier :

- Staffs et consultations méthodologiques où les cliniciensbiologistes 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 statisticienne) : 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

- En fonction du sujet choisi, l'interne pourra :
 - bénéficier d'une formation en Epidémiologie selon le sujet d'étude choisi, avec l'apprentissage des spécificités des protocoles nécessaires pour la mise en place d'études étudiant les risques liés aux expositions aux faibles doses des rayonnements ionisants, méthodologie applicable à de nombreuses situations actuelles en Santé Publique. L'interne pourra également :
 - - approfondir la méthodologie statistique de sa thématique
 - - approfondir, dans le cadre plus général de l'IRSN, le thème des radiations ionisantes et de leur interaction avec l'environnement et l'homme (séminaires bimensuels sur des sujets variés : prise en charge d'un blessé radiocontaminé, radiobiologie, épidémiologie des faibles doses, surveillance dosimétrique, etc...);
 - - accéder au centre de ressources bibliographiques de l'IRSN, aux moteurs de recherche sur internet (pubmed, pascal, etc...) et à un matériel informatique lui permettant de mener à bien ses missions (ordinateur personnel à plein temps, logiciels de statistique, bureau, etc...);
 - - se familiariser avec la conduite d'un projet de recherche européen dans le cadre des projets « EPI-CT » « ELDO », projets internationaux subventionnés par la CE auxquels participe le LEPID. Il pourra suivre les différentes étapes de déroulement de ce type de projets : réunions de point, rapports intermédiaires des différents groupes de travail, etc...
- l'interne développera un sujet personnel donnant lieu à une publication (revue de la littérature, analyse sur une base de données existante)

ADRESSE

rue de la redoute, Fontenay aux Roses

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

l'interne doit nous contacter aussi tôt que possible car il existe des formalités spécifiques d'accès sur site qui nécessite des délais de l'ordre de 3-4 semaines.

- SOCIÉTÉ LUNBECK - DÉPARTEMENT INTERNATIONAL D'ÉPIDÉMIOLOGIE

Responsable officiel : Patrice Verpillat, verp@lundbeck.com; desa@lundbeck.com

Encadrement : Dr Delphine SARAGOUSSI, DESA@lundbeck.com, 06 82 98 75 63

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

A - Présentation du lieu de stage

Lundbeck est un laboratoire pharmaceutique danois, spécialisé dans le système nerveux central (Neurologie et Psychiatrie). Lundbeck est en ce moment en phase de lancement de trois nouveaux produits dans des aires thérapeutiques aussi variées que l'addiction à l'alcool, la dépression et la schizophrénie.

La division Global Health Economics and Epidemiology, basée à Paris mais à vocation internationale et faisant partie de la maison-mère danoise, prend en charge l'ensemble des activités d'épidémiologie et d'économie de la santé de la compagnie.

Le département international d'épidémiologie (Global Epidemiology) fait partie de cette division. L'équipe encadrante comprend le chef du département (AISP) et 7 chefs de projets épidémiologistes aux profils variés (AISP, pharmaciens, chimistes...).

Le département a pour mission de définir la stratégie épidémiologique de l'entreprise et de l'appliquer en mettant en place les études épidémiologiques et pharmacoépidémiologiques nécessaires tout au long de la vie des produits. Ainsi, le département coordonne et conduit les études proposées (études transversales, de cohorte ou études cas-témoins), que ce soit sur le terrain (en France ou en Europe la plupart du temps, mais aussi à l'international), ou bien à partir de bases de données existantes (bases de données de santé automatisées, françaises, européennes ou nord-américaines). Le département intervient également dans l'élaboration d'études plus innovantes comme les essais pragmatiques.

Ces études ont trois finalités principales :

- Générer une meilleure connaissance des aires thérapeutiques et des pathologies cibles pour les produits de la compagnie : cette connaissance est ensuite utilisée pour les orientations stratégiques de l'entreprise, et pour mieux cibler et mieux adapter les essais cliniques.
- La gestion du risque : le département contribue à l'évaluation des risques associés aux produits développés par la compagnie. Le risque est défini au sens large comme "menaces" et "opportunités". Cette activité se fait dans le cadre de l'environnement réglementaire européen du risque lié au médicament suite aux changements récents de la législation Européenne sur la pharmacovigilance. Le département participe à la rédaction des plans de gestion des risques et est responsable de mener les études post-autorisation demandées par les autorités de santé.
- Informer les stratégies de pharmaco-économie, de prix et d'accès au marché. La réalisation d'études spécifiques avec collecte de données économiques, ainsi que la synthèse des résultats des différentes études (épidémiologiques et pharmaco-économiques) apportent des éléments-clé aux dossiers de soumission aux agences d'évaluation en santé et de la stratégie de prix internationale pour le médicament concerné.

ADRESSE

43-45 Quai du Président Roosevelt
92130 Issy-les-Moulineaux
(RER C et T2 Issy-Val-de-Seine, T2 Henri Farman,
métro 8 Balard, RER C et T3 Pont du Garigliano)

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Stage adaptable à tout niveau d'expérience

B - Activité de l'interne

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

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

Les objectifs pédagogiques du stage sont les suivants :

- Compréhension et application pratique des principes de l'épidémiologie et de la pharmaco-épidémiologie
- Prise en charge et gestion de projet
- Découverte des activités de santé publique en industrie pharmaceutique

Les projets principaux sur lesquels l'interne sera impliqué ce semestre seront :

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

- MUTUELLE GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION NATIONALE - FONDATION D'ENTREPRISE MGEN POUR LA SANTÉ PUBLIQUE

Responsable officiel : Pascale Lapie-Legouis, fsp@mgen.fr; mvercambre@mgen.fr; jlaubert@mgen.fr

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

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Encadrant : Christine Sevilla-Dedieu (csevilla@mgen.fr) - 01 40 4721 48

L'étude proposée aura pour but d'évaluer la réalisation des objectifs du Plan cancer 2014-2019 dans la population de la Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale (3,4 millions d'assurés) à partir des données de son système d'information, principalement les remboursements de soins codifiés selon les nomenclatures en vigueur (NGAP, CCAM, NABM, CIP...), et de réaliser des comparaisons avec la population générale grâce aux données du Système National d'Informations Inter-Régimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM).

- Objectif : favoriser des diagnostics plus précoces

Évaluer les pratiques de dépistage des cancers, notamment du cancer du sein (mammographie recommandée tous les 2 ans chez les femmes âgées de 50 à 74 ans), du cancer du col de l'utérus (frottis cervico-utérin recommandé tous les 3 ans chez les femmes entre 25 et 64 ans), mais aussi du cancer colorectal (test hemocult recommandé tous les 2 ans chez les 50-74 ans) et éventuellement du mélanome (consultation de dépistage au cabinet par le médecin spécialiste en dermatologie).

- Objectif : donner à chacun les moyens de réduire son risque de cancer

Évaluer la réalisation de la vaccination préventive : contre l'hépatite B, notamment chez les nourrissons ainsi que chez les enfants et adolescents jusqu'à l'âge de 15 ans, cibles prioritaires de la politique vaccinale actuelle avec les groupes à risque, et contre le papillomavirus humain (HPV) chez les jeunes filles entre 14 et 23 ans.

- Objectif : contribuer à faciliter la réduction du tabagisme

Évaluer l'utilisation du forfait substituts nicotiniques.

- Objectif : accompagner au mieux les évolutions thérapeutiques et technologiques

ADRESSE

3 square Max-Hymans 75748 Paris Cedex 15

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

Une bonne connaissance des outils statistiques est recommandée. Les analyses seront réalisées à l'aide du logiciel Stata. La connaissance du logiciel n'est pas demandée. Possibilité de formation sur place par l'encadrant.

Étudier le recours à des méthodes innovantes, en particulier aux chimiothérapies administrées par voie orale.

Compétences à acquérir et valorisation du stage :

- découverte des données de remboursement du régime obligatoire d'assurance maladie, de leurs codifications (NGAP, CCAM, NABM...) et de leur potentiel d'exploitation ;
- réalisation d'une revue de littérature avec utilisation de la base bibliographique PubMed et création d'une base de références sur Endnote (logiciel de gestion bibliographique) ;
- formation au logiciel statistique Stata et programmation ;
- utilisation d'outils statistiques théoriques tels que les modèles logistiques ;
- présentation régulière de l'avancement des travaux au sein de la Fondation en réunions d'équipe ;
- rédaction d'un rapport de stage avec synthèse des résultats ;
- présentation des résultats lors d'un séminaire scientifique organisé par la Fondation ;
- soumission d'un résumé pour participation à un congrès scientifique international.

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, 144963214

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Terrain de stage

L'interne sera accueilli dans le laboratoire Santé Environnement Vieillessement (EA2506). Il sera encadré par le Pr Joël Ankri, chef de service, Gériatre et Professeur de Santé Publique, et par Marie Herr, Docteur en Santé Publique et Assistante Hospitalo-Universitaire (AHU) dans le service. L'interne bénéficiera d'un environnement de recherche intégrant des chercheurs, des doctorants et des stagiaires de Master. Il participera aux réunions bibliographiques, méthodologiques (« club stat ») et aux séminaires de recherche organisés. L'interne disposera d'un bureau propre avec un ordinateur connecté à internet et équipé des logiciels nécessaires à son travail.

Objectifs du stage

L'objectif du stage 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. A l'issue du stage, l'interne devra être capable de réaliser une synthèse bibliographique sur un sujet, de manipuler une base de données dans le logiciel Stata, d'effectuer des analyses statistiques et de produire un rapport écrit sur ses travaux. 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.

Axes de recherche

Les axes de recherche du laboratoire portent sur la fragilité et le recours aux soins des personnes âgées, le repérage des troubles cognitifs et la santé des aidants informels. L'interne est invité à prendre connaissance des travaux de l'EA sur son site : www.sev.uvsq.fr. Selon son attrait pour un domaine particulier, ses compétences, et selon les questions d'actualité, l'interne sera amené à travailler sur un ou plusieurs de ces sujets.

Données

L'EA dispose d'un accès à différentes bases de données, parmi lesquelles :

- Cohorte SIPAF (UVSQ-AG2R La Mondiale) : 2350 retraités évalués par une infirmière à domicile entre 2008 et 2010 (santé, capacités fonctionnelles, limitations sensorielles, statut cognitif, statut émotionnel, médicaments, activité physique, nutrition, etc.), avec un suivi de mortalité jusqu'en 2012.
- Cohorte GAZEL (Inserm) : 20000 salariés d'EDF-GDF suivis depuis 1989, avec bilan de fragilité à partir de 2012.
- Enquêtes Handicap-Santé-Aidants (Drees-Insee) : 5040 aidants informels ayant rempli un questionnaire détaillé sur la nature de l'aide apportée, la charge ressentie et leur santé en 2008

Par ailleurs, un recueil de données ad hoc à partir des logiciels de prescription, de biologie, des dossiers médicaux et du PMSI peut être envisagé pour

ADRESSE

Centre de Gérontologie, 49 rue Mirabeau, Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

répondre à des questions en rapport avec la prise en charge des patients à l'hôpital.

Exemples de travaux effectués par les précédents internes (pour information)

Pavla Vicente (hiver 20122013) : études des relations entre les troubles cognitifs et le statut vitaminique D chez des patients présentant une plainte mnésique (thèse d'exercice)

Audrey Cordier (hiver 20132014) : étude épidémiologique de l'état de santé des très âgés (90 ans et plus) en France

Morgane Linard (été 2014) : étude du statut fragile dans la cohorte GAZEL et validation d'un test de reconnaissance de pictogrammes

- 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.

Ce stage offre une opportunité unique d'intégrer une équipe de pharmacoépidémiologie internationale et de contribuer à ses différents projets:

- participation au développement d'un plan de pharmacovigilance dans le cadre de la nouvelle législation européenne

- * 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...),

- * identification d'actions spécifiques à mettre en place si nécessaire, notamment les actions de pharmacovigilance visant à

- caractériser les risque(s) identifié(s),
- avoir une meilleure connaissance des populations à risque
- renforcer la surveillance du médicament afin de garantir la sécurité des patients, le bon usage en conditions réelles d'utilisation
- permettre l'identification rapide des pratiques s'éloignant du bon usage,
- évaluer l'efficacité des actions de minimisation de ce(s) risque(s)

- participation à la rédaction de synopsis, et de protocoles d'études épidémiologiques (études de terrain ou études à partir de bases de données)

- analyse critique et synthèse bibliographique sur l'épidémiologie des pathologies, des risques et des comorbidités

ADRESSE

SANOFI Pharmacovigilance globale et épidémiologie,
1 avenue Pierre
Brossolette, 91385 Chilly-Mazarin

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

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

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

- participation à la rédaction de réponses aux autorités

U557 - EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE

INSERM - U557 - UNITÉ DE RECHERCHE EN EPIDÉMIOLOGIE NUTRITIONNELLE -

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

Encadrement : Pr. Serge Hercberg, s.hercberg@uren.smbh.univ-paris13.fr, 01 48 38 89 33 ou 32

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Objectif général : Formation à l'épidémiologie nutritionnelle (méthodes d'enquête et d'analyse). Réalisation d'un projet de recherche propre à l'interne, depuis la formulation de la question de recherche et bibliographie à l'analyse statistique et à la publication d'un article scientifique dans le domaine de l'épidémiologie nutritionnelle.

Objectif technique secondaire : acquisition ou perfectionnement à l'analyse statistique de données épidémiologiques longitudinales ou transversales (logiciel SAS).

Thématique de l'unité : Etude des relations entre nutrition et santé (maladies cardiovasculaires et cancer en particulier), et des déterminants du comportement alimentaire.

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

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

Etude de l'effet d'une supplémentation en vitamines du groupe B et acides gras oméga 3 sur les paramètres inflammatoires et les facteurs de risque cardiovasculaires dans l'étude SU.FOL.OM3

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

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

Les sujets proposés à l'interne sont adaptés au cas par cas à son niveau de formation et à ses orientations principales.

ADRESSE

74 rue Marcel Cachin, 93017 Bobigny Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

U669 - EPIDÉMIOLOGIE SANTÉ MENTALE

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

Responsable officiel : Bruno Falissard, falissard_b@wanadoo.fr; bruno.falissard@gmail.com

Encadrement : Falissard Bruno, falissard_b@wanadoo.fr, 681827076

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Apprendre à réaliser un travail dans le domaine « santé publique et santé mentale » qui conduise à une publication dans une revue internationale à comité de lecture (publication où l'interne est premier auteur).

En pratique, il s'agit d'analyser des données d'une base existante relevant de l'épidémiologie ou de la recherche clinique, principalement en psychiatrie. Le logiciel utilisé peut être R ou SAS. Les possibilités sont vastes (mesures subjectives, données longitudinales, transversales, petits ou grands effectifs, etc.) L'interne est encadré directement par le responsable de l'unité, mais il est entouré au quotidien par tous les membres, en particulier les deux ingénieurs INSERM.

Un détail des travaux réalisés par le labo et pouvant servir de base au stage sont disponibles sur <http://www.u669.idf.inserm.fr>

L'interne peut librement participer à tous les enseignements organisés par les membres de l'unité (dont le M2 « MSR », Paris-Sud)

ADRESSE

INSERM U669, Maison de Solenn, 97 bd Port Royal, 75679 Paris 14

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

n'hésitez pas à contacter

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, 144738445

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Recherche en épidémiologie sociale et contextuelle

L'interne participera à l'analyse des données d'une des bases disponibles dans l'équipe, notamment :

- la cohorte SIRS (santé, inégalités et ruptures sociales) - une cohorte représentative conduite en population générale auprès de 3000 ménages - qui, depuis 2005, cherche à caractériser les inégalités sociales, économiques, psychosociales et territoriales de santé et de recours aux soins en milieu urbain ;

- l'enquête ENFAMS (santé et recours aux soins des familles sans logement personnel en Ile-de-France)

- une enquête représentative des femmes SDF et leurs enfants comprenant de nombreuses dimensions recueillies par questionnaire (en 17 langues), examen anthropométrique et prélèvements biologiques ;

- d'autres enquêtes sont disponibles sur des thèmes variés ayant tous traits aux déterminants sociaux de la santé ou des recours aux soins (notamment la santé mentale, l'infection à VIH, la santé au travail ou encore le recours à différentes modalités de prévention médicalisée), conduites soit en population générale, soit auprès de populations spécifiquement vulnérables.

L'interne choisira son sujet en début de stage, guidé par le responsable de l'équipe (P. Chauvin). Il effectuera ensuite sa recherche soit sous sa direction, soit sous la direction d'un chercheur titulaire de l'équipe.

Outre les analyses logistiques habituelles, l'interne aura l'occasion de se familiariser avec l'une ou l'autre des méthodes suivantes : analyses multiniveau, analyse géospatiales, modèles structuraux.

Il/elle travaillera en étroite collaboration avec l'équipe de recherche constituée principalement d'épidémiologistes, mais également de médecins, géographes et sociologues (voir le site de l'équipe : www.iplesp.upmc.freres).

Le sujet choisi doit permettre la publication en premier auteur d'un travail original par l'interne et à la coproduction éventuelle de communications et d'autres articles.

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

ADRESSE

27 rue Chaligny, 75012 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

Pré-requis en épidémiologie et analyse statistique multivariée souhaitée.

L'interne sera accueilli au sein de l'ERES (équipe de recherche en épidémiologie sociale), UMRs 1136 (Inserm-Sorbonne Universités UPMC), une des principales équipes françaises de recherche en épidémiologie sociale, hébergée à la Fac de médecine Saint-Antoine, Paris 12ème.

U946 - EPIDÉMIOLOGIE GÉNÉTIQUE

INSERM - U946 - GENETIC VARIATION AND HUMAN DISEASES -

Responsable officiel : Florence Demenais, florence.demenais@inserm.fr;
emmanuelle.bouzigon@inserm.fr

Encadrement : BOUZIGON Emmanuelle, emmanuelle.bouzigon@inserm.fr, 01 53 72 50 23

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le travail s'intégrera directement dans nos programmes de recherche visant à identifier les facteurs génétiques et environnementaux impliqués dans des maladies multifactorielles. Le sujet de recherche portera sur l'asthme et les maladies allergiques associés et sera réalisé dans le cadre de l'étude EGEA (Etude épidémiologique des facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie : <https://egeanet.vjf.inserm.fr>).

L'étude EGEA est une étude multicentrique et multidisciplinaire, incluant des épidémiologistes, des généticiens, des biologistes et des cliniciens. Cette étude combine à la fois une étude familiale (388 familles recensées par au moins un sujet asthmatique enfant ou adulte suivi à l'hôpital) et une étude castémoin (415 témoins). Au total, l'étude EGEA inclut 2120 sujets dont 800 asthmatiques avec un large spectre d'âge de début de la maladie (

ADRESSE

INSERM UMR946, 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 santé publique, spécialité : Génomique et Génétique Statistique (<http://www.master-sante-publique.u-psud.fr/master-5.html>) dispensés par les chercheurs du laboratoire.

La possibilité de prolonger le semestre d'été par un 2ème semestre est envisageable.

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, 153988020

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Notre équipe est composée d'une trentaine de personnes avec 2 particularités: (a) des cliniciens à double formation (clinique et épidémiologique) donnant une dimension assez clinique aux projets, (b) un contingent important d'étudiants (10 M2 et doctorants cette année) qui apporte de l'émulation et de l'entraide entre étudiants.

Plusieurs thématiques sont abordées dans l'équipe:

a) EPIDEMIOLOGIE DE L'ARRET CARDIAQUE

à travers une série d'enquêtes sur le terrain impliquant les SAMU, l'hôpital ...
au travers d'entretiens familiaux à l'hôpital G Pompidou dans le cadre d'un programme de dépistage

b) BIOMARQUEURS ET MALADIES CV

au travers d'une enquête de cohorte EPP3 (10 000 sujets suivis 10 ans): actuellement, suivi à 6 ans.

c) REJET DE GREFFE ET MALADIES CV

ne approche épidémiologique dans le domaine de la greffe de rein et de coeur en lien avec les MCV dans le cadre d'un registre de greffes

L'interne choisira un des axes de travail et sera placé sous la responsabilité d'un senior en binôme avec un statisticien. En fonction de son niveau, il participera aux analyses statistiques, aux réunions de travail. En fonction de l'état d'avancement, il pourra participer à la rédaction d'un article et/ou l'envoi d'abstracts pour des congrès.

Notamment, l'enquête EPP3 permet de voir et de participer en temps réel aux différentes étapes d'une enquête prospective et de comprendre les avantages et inconvénients de ce type d'approche

ADRESSE

INSERM U970, Equipe 4, 56 rue Leblanc 75015 Paris

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Moyenne

PRÉCISIONS

La thématique et le contenu du stage seront adaptés au niveau de l'interne; nous avons déjà par le passé encadré des internes en 1er semestre; donc une expérience minimale ne pose pas de pb.

Centre de recherche par ailleurs très dynamique (n=250) avec séminaires très réguliers

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, 142754317

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses mène de larges études d'épidémiologie génétique pour identifier les gènes impliqués dans la réponse aux agents infectieux. Ces études reposent sur des méthodes de génétique statistique impliquant des échantillons familiaux avec des données de marqueurs génétiques, comme l'analyse de liaison génétique ou les études d'association intrafamiliales. L'analyse des marqueurs fait également intervenir d'autres approches comme l'étude du déséquilibre de liaison pour estimer la corrélation entre ces marqueurs. Le sujet proposé porte sur l'épidémiologie génétique de l'infection par le virus de l'hépatite C. Différents phénotypes ont été mesurés: infection, clairance de l'infection, réponse au traitement, développement de maladies associées (fibrose hépatique, lymphome...) dans plusieurs cohortes de patients. Certaines de ces cohortes sont déjà génotypées pour de très nombreux polymorphismes génétiques (étude d'association génome entier), et d'autres sont en cours de génotypage. Il s'agira de disséquer le contrôle génétique de certains de ces phénotypes en utilisant des méthodes relevant de l'analyse d'association pan-génomique dans un contexte de phénotypes multivariés. L'interne profitera pleinement de la spécificité du stage en ayant déjà de bonnes connaissances en épidémiologie classique afin de se former directement aux approches de génétique épidémiologique et aux logiciels correspondants (PLINK, HAPLOVIEW, FBAT, GTCONSOL, MERLIN).

ADRESSE

Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses
INSERM Université Paris Descartes - Unité 1163
Institut Imagine
24 Bd du Montparnasse
75015 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Importante

PRÉCISIONS

Le caractère particulièrement spécialisé de la génétique épidémiologique implique qu'un interne ayant déjà une expérience en épidémiologie tirera un plus grand bénéfice de ce stage qu'un interne qui débute. C'est pourquoi nous avons coté l'item Expérience souhaitable à "Importante". Ceci étant dit, le stage n'impose aucun prérequis pour l'accueil d'un interne.

INSERM - INSERM U988 - U988 CENTRE DE RECHERCHE MÉDECINE, SCIENCES, SANTÉ, SANTÉ MENTALE ET SOCIÉTÉ: CERMES3

Responsable officiel : Jean-Paul Gaudillère, gaudilli@vjf.cnrs.fr; npfleury@vjf.cnrs.fr

Encadrement : Nathalie Pelletier-Fleury, npfleury@vjf.cnrs.fr, 149583325

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

Le stage se déroulera dans une équipe de recherche en Economie de la santé.

Il s'agira de participer à l'élaboration, la mise en place et la réalisation d'un travail de recherche visant à évaluer le coût de la résistance aux antibiotiques dans un champ de la pathologie qui reste à définir, probablement celui des infections sexuellement transmissibles. La résistance anti-microbienne constitue un vrai problème de santé publique dont les économistes se sont encore peu emparés.

Ce stage ne demandera pas de compétence particulière en calcul économique. L'interne se formera sur le terrain et devra assister au cours de calcul économique appliqué aux actions de soins destinés aux M2R de Santé Publique de Paris Sud (12 h de cours fin nov/début décembre).

Ce travail devra déboucher sur l'écriture d'un papier dans une revue internationale à comité de lecture.

ADRESSE

Cermes 3 , Inserm U988, Site du Cnrs, 7, rue Guy Moquet, 94801 Villejuif Cedex

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

INSERM - UMR S1153 - CENTRE DE RECHERCHE EN EPIDEMIOLOGIE ET STATISTIQUE - EQUIPE EPOPÉ

Responsable officiel : Pierre-Yves

Ancel, pierre.ancel@inserm.fr; sophie.gouvaert@inserm.fr; epope@inserm.fr; stephanie.chardon@inserm.fr; philippe.ravaud@inserm.fr

Encadrement : Pierre-Yves Ancel, pierre-yves.ancel@inserm.fr, pierre-yves.ancel@cch.aphp.fr, 01 42 34 55 73

ACTIVITÉ DE L'INTERNE

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

La cohorte EPIPAGE 2 a inclus tous les grands prématurés nés dans 25 régions de France entre Avril et Décembre 2011. Plus de 7500 naissances ont été incluses et 4400 enfants survivants inclus dans le suivi. Les données recueillies à la maternité et en néonatalogie, jusqu'à la sortie d'hospitalisation sont disponibles. Le suivi à 1 an est terminé et les données disponibles.

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

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

- Une étude le devenir des enfants grands prématurés. A l'âge d'un an, un questionnaire a été adressé aux familles afin de collecter des informations sur la croissance, les problèmes de santé et le développement des enfants. L'analyse aura pour objectif d'étudier la santé des grands prématurés à 1 an en fonction des caractéristiques de naissance (âge gestationnel, complications survenues en période néonatale), mais aussi des conditions de vie des familles. Une analyse complémentaire sera menée sur les enfants perdus de vue (10% de la population) afin de les caractériser et d'évaluer leur impact sur les résultats à 1 an.
- 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.

ADRESSE

Inserm U1153 Equipe EPOPé
Maternité de Port-Royal- 6ème étage
53 avenue de l'observatoire
75014 PARIS

EXPÉRIENCE SOUHAITÉE

Minimale

PRÉCISIONS

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

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

2) Une participation à la préparation du suivi des enfants à 5 ans de l'étude EPIPAGE 2. A l'âge de 5 ans, les enfants seront examinés dans des centres créés pour les besoins de l'étude. Les arbitrages scientifiques sur le contenu des investigations à réaliser sur cette population, mais aussi sur l'organisation pratique de cette étape de suivi auront lieu dès la fin de l'année 2014. L'interne pourra participer au travail d'identification des dimensions de la santé et du développement qui seront prioritairement étudiés, ainsi qu'aux outils échelles permettant de les mesurer.