

CLiSP Bulletin n° 15bis

Sommaire

Editorial	1
Evaluation du séminaire national de Bordeaux	2
Aiguez votre sens critique avec Nonfiction.fr !	3
Présentation du CLiSP	4
Les élections 2011-2012 : résultats	8
2ème Congrès Annuel des Internes de Santé Publique (CAISP) et journée nationale du CLiSP-SNSP	10

Ce bulletin spécial reprend le contenu du bulletin n° 15 produit au cours du précédent séminaire national à Paris qui a eu lieu les jeudi 30 juin et vendredi 1^{er} juillet. Vous trouverez en plus :

- les résultats des élections des membres du bureau et des représentants interrégionaux, ainsi que leurs contacts.
- Le nom du gagnant du 2^e CAISP qui a eu lieu jeudi 30 juin.

Editorial

Cette année aura connu pour le CLiSP et les internes des temps forts et des échecs. Des échecs d'abord. Plusieurs travaux envisagés par le bureau n'auront pas vu le jour ; le site internet qui n'est pas complètement terminé, et qui pourtant est essentiel à la communication autour de l'internat de santé publique en particulier vis-à-vis des externes.

L'enquête sur le devenir des anciens internes (AISP) qui est pourtant une carte maitresse à jouer pour notre avenir, n'a pas abouti par manque de temps. C'est notre intérêt à tous que le prochain bureau en fasse une priorité pour valoriser au travers de l'ensemble des

anciens internes de santé publique, et non plus uniquement des enseignants, notre filière. C'est mon souhait, et je pense qu'il est partagé, de faire du CLiSP, à l'instar des écoles d'ingénieur ou de commerce, le porte-étendard d'un réseau de jeunes et anciens internes qui s'entraident et défendent ensemble les grands enjeux de la santé de demain. Notre expertise de santé publique doit nous placer au centre des décisions sur le système de santé pour que chaque individu de la société puisse profiter d'un état de bien-être physique, mental et social. Pour cela, nous avons besoin de tisser du lien avec les anciens, de profiter

de leur réussite pour lever le voile sur l'excellence de notre filière. Le site internet, un mailing liste partagé, l'enquête AISP sont autant d'éléments qu'il faudra mettre en place rapidement.

Il y a eu également de grandes réussites, qui ont pavé la voie pour atteindre cet objectif que j'appelle de mes vœux. La réforme des statuts de CLISP a permis, entre autres, de mettre en avant plus de représentativité et de renforcer les liens entre internes au sein des interrégions. Avant tout, elle a officiellement ouvert le CLISP aux anciens internes, et nous avons eu nos premières adhésions, et notre premier coup de pouce. Il faut continuer dans ce sens. De plus, cette année a affirmé notre rôle incontournable dans la prise de décision sur la filière de santé publique. Le CLISP a participé à la CNIPI, aux réunions avec les enseignants sur la réforme de la maquette, à la commission instituant le CNP santé publique. Ce ne sera pas de tout repos, mais il faut continuer d'affirmer notre rôle et porter la voix des internes (et parfois des anciens, je prêche pour ma paroisse) au

sein de ces groupes. Enfin, le CLISP s'associe à la réussite d'Euronet MRPH, et je me réjouis de nos liens européens avec d'autres internes. Cultiver le réseau c'est aussi se tourner vers l'internationale.

Si le CLISP se bat avec force pour l'internat de santé publique, il ne faut pas croire pour autant que la filière n'est pas menacée. Le nombre d'internes formé ne va pas augmenter sur les cinq prochaines années malgré des besoins croissants, et la concurrence est rude. Des postes d'AHU de santé publique sont donnés à d'autres cursus, certaines boîtes de conseil vendent à prix d'or une expertise de santé publique (dont la qualité pose question) qui ne s'appuie pas sur d'anciens internes, les anciens internes sont trop rarement au cœur des décisions de santé, malgré leur expertise, ce qui conduit, j'en suis convaincu à prendre parfois de mauvaises décisions pour la société... Le chemin est encore long à parcourir, mais je suis confiant, et je pense que nous allons dans la bonne direction.

Henri Leleu, Président

Evaluation du séminaire national de Bordeaux

Le séminaire de Bordeaux en mai dernier a été l'occasion de se retrouver pendant 3 jours et d'assister à des présentations de haut niveau autour du thème : "Actions et politiques de santé dans les pays et territoires en voie de développement". 63 fiches d'évaluations ont été complétées à l'issue du séminaire. Il vous a été demandé de juger différents critères en attribuant une note de 1 (pas satisfait) à 5 (très satisfait). Vous avez trouvé le séminaire très intéressant (moyenne (m) = 5, écart-type (sd)=0,6), et utile (m=4,

sd=0,8). Vous avez globalement été satisfaits, voire très satisfaits de la plupart des présentations, avec quelques interventions qui n'ont pas été jugées très convaincantes ou bien inappropriées. L'organisation en elle-même vous a satisfait avec quelques reproches sur les quantités de nourritures (information : m=5, sd=0,9 ; modalités d'inscription : m=5, sd=0,7 ; locaux : m=5, sd=0,5 ; hébergement : m=4, sd=1,1 ; restauration : m=4, sd=1 ; animations : m=5, sd = 0,6). Merci encore pour la qualité de l'organisa-

tion des internes de Bordeaux ! Pour l'année prochaine, les thèmes demandés ont été : En premier, l'économie de la santé (n=9), puis les autres thèmes ayant été cités au moins deux fois : promotion de la santé (n=5), sciences sociales (n=5), environnement (n=4), politiques de santé (n=4), évaluation n=3), épidémiologie

(n=2), information médicale (n=2).

Rendez-vous l'année prochaine pour un prochain séminaire. Les villes candidates peuvent se manifester dès maintenant. Bordeaux a placé la barre très haute, qui va relever le défi ?

José Guerra, vice-président

Aigüisez votre sens critique avec Nonfiction.fr !

[Nonfiction.fr](http://nonfiction.fr)¹ est un site d'actualité des idées et de critiques de livres animé par un collectif de jeunes chercheurs et journalistes. Son [projet](http://www.nonfiction.fr/projet.htm)² est de renouer avec un journalisme intellectuel de qualité, de donner la parole à une nouvelle génération de chercheurs, de contribuer à la modernisation des idées politiques progressistes, de défendre et valoriser les livres de sciences sociales, et d'ouvrir le monde des idées de notre pays à l'international.

L'[équipe](http://www.nonfiction.fr/equipe.htm)³ de Nonfiction.fr, comprenant déjà près de 900 rédacteurs bénévoles répartis dans 50 pôles thématiques, vise ainsi à rendre compte [de façon rigoureuse](http://www.nonfiction.fr/charte-deontologique.htm)⁴ de la vie des idées en proposant des **comptes-rendus de livres nouvellement parus** de "non-fiction" et des **articles d'actualité des idées**, et en organisant des **interviews d'auteurs**.

Le site comprend notamment un pôle **Santé publique et médecine**, que je coordonne depuis quelques mois. Mon souhait est de lui donner le dynamisme qu'il mérite en construisant un véritable

espace de débat dans ce champ thématique. Des rédacteurs d'horizons divers y contribuent déjà, de façon pluraliste. De **jeunes chercheurs en sciences sociales** de la santé, appliquant à l'actualité des idées les grilles de compréhension de la sociologie, de l'anthropologie, de l'histoire, etc., côtoient ainsi de façon tout aussi légitime des **acteurs de la médecine et de la santé** (étudiants, jeunes professionnels) souhaitant aborder leur discipline de façon réflexive. Vous l'aurez compris, au carrefour de ces disciplines, les internes de santé publique y ont toute leur place !

Ce projet permet selon moi de combiner le plaisir de lire et d'écrire à une **démarche professionnalisante** (exercice du sens critique et travail de rédaction), dans une perspective de publication en ligne par ailleurs valorisante.

Si vous souhaitez **rejoindre le pôle Santé publique et Médecine de Nonfiction.fr**, ou si vous avez des questions sur les modalités pratiques de participation, je serai disponible au séminaire de Bordeaux pour en discuter.

Frédéric Dugué, ISP Paris

frederic.dugue+nonfiction@gmail.com

¹ <http://nonfiction.fr>

² <http://www.nonfiction.fr/projet.htm>

³ <http://www.nonfiction.fr/equipe.htm>

⁴ <http://www.nonfiction.fr/charte-deontologique.htm>

Présentation du CLISP

Qu'est-ce que le CLISP et que fait le CLISP ?

Cela fait maintenant 23 ans que le Collège de Liaison des Internes de Santé Publique a été créé. Son premier objectif a toujours été de regrouper les internes de santé publique de toute la France pour créer du lien entre eux.

Cela reste notre premier objectif et depuis quelques années, le nombre d'activités et de rendez-vous n'a cessé d'augmenter :

- Création du **séminaire d'accueil des premiers semestres** en 2009 :

D'une durée de 2 jours, il permet d'accueillir les internes avant leur premier semestre. Des présentations et des cours sont réalisés par des ISP.

(Programme 2010 :

http://clisp.fr/references/Programme_A_ccueil_2010.pdf)

- Le **séminaire annuel de formation des internes** existe depuis 2005 :

D'une durée initiale de 2 jours, il est passé à 3 jours en 2009. Coorganisé avec les collèges d'enseignants, il permet à l'ensemble des internes de se retrouver dans une ville différente chaque année. Un thème est défini chaque année et fait l'objet de présentations et de débats avec les spécialistes du sujet (universitaires, politiques, experts...). (Programme 2011 :

http://clisp.fr/references/Plaquette_Bordeaux2011.pdf).

- Au cours du **séminaire annuel du CLISP**, qui se déroule traditionnellement en début d'été à Paris, à lieu l'assemblée générale du CLISP. C'est au cours de l'AG que le bureau fait le bilan des actions écoulées et que les membres du CLISP votent pour le nouveau bureau et collège.

En 2008, avec la collaboration du syndicat des médecins spécialistes de santé publique a été mis en place un **forum professionnel annuel** au cours de ce séminaire. Il permet aux anciens internes de venir présenter leurs parcours professionnels et leurs postes actuels. En faisant rencontrer internes et anciens internes, il permet d'avoir une meilleure visibilité de notre spécialité, de nos débouchés et de nouer des contacts avec d'anciens internes en poste.

En 2010, un **congrès des internes de santé publique** a été créé et s'est greffé au séminaire. Il permet aux internes de venir présenter leurs travaux à leurs collègues. Un jury composé d'ISP en fin de cursus choisit le travail le plus méritant qui bénéficie d'un prix. C'est l'occasion de découvrir l'intérêt de ce que nous faisons dans nos différents postes. (Programme 2010 : http://clisp.fr/references/Programme_CLISP_2010.pdf).

- Des **journées de formation** sont également organisées, avec en 2011 un séminaire sur l'écriture d'articles scientifiques d'une durée de deux jours, animé par le directeur de la revue à comité de lecture : Pratiques et organisations des soins. (Programme : http://clisp.fr/references/Programme_Borges_2010.pdf).

- Pour réunir toujours plus les internes, un **réseau européen d'internes de santé publique** (euronetMRPH) a été créé. Les membres fondateurs en sont la France avec le CLISP, l'Italie avec la Consulta degli specializzandi SIti et l'Espagne avec l'ARES. Des contacts et des échanges avec l'Angleterre sont actuellement en cours. Les objectifs de ce réseau sont de permettre aux internes des différents pays de se rencontrer, de favoriser et faciliter les stages d'internes dans les différents pays membres, de réaliser des projets en commun (enquête sur la satisfaction des internes à méthodologie commune France-Italie : <http://clisp.fr/references/satisfactionFranceIt.pdf>).

Parallèlement à l'organisation de ces manifestations qui permettent aux internes d'échanger, d'apprendre, de nouer des liens, de partager, le CLISP s'implique activement dans la défense de notre DES avec des défis majeurs ces dernières années.

Le CLISP est l'interlocuteur de nos collègues d'enseignants et des sections du collège national des universités. Dans ce cadre il s'engage dans l'amélioration de notre DES

- **Implication et discussion avec les collègues d'enseignants et les sections concernées du collège national des universités pour l'amélioration de la maquette et de la formation au cours du DES** depuis 2008 (avec entre autres une étude de satisfaction menée en 2009 : <http://clisp.fr/references/enqueteDES.pdf>), une étude sur l'offre de masters disponibles pour les internes de santé publique : <http://clisp.fr/references/listeMaster2011.pdf>), une étude sur les postes de AHU

pour les ISP). Un document « Perspectives DES » a été produit par un groupe de travail associant le CLISP et les associations locales d'internes (<http://clisp.fr/references/PerspectivesDES.pdf>).

- **Le CLISP défend les intérêts des internes lorsque leurs formations est menacée** : exemple en 2008 avec la diminution des postes de SP à l'ENC (http://clisp.fr/references/lettreECN_2008.pdf), ou en 2009 lorsqu'un amendement à la loi HPST menace la spécificité du médecin spécialiste de santé publique (http://clisp.fr/references/lettre_amendementMISP.pdf et <http://clisp.fr/references/lettreOuvverteCLISP.pdf>).

- **Il est force de proposition et défend les intérêts du DES de santé publique dans le cadre de la réforme actuelle** du 3e cycle des études médicales avec la rédaction d'un référentiel métier (<http://clisp.fr/references/ReferentielMettierSp%e9cialisteSP.pdf>) et la prochaine rédaction d'un référentiel formation.

- Nous sommes également constamment à l'écoute des villes nécessitant un appui ou un conseil lors de soucis avec les tutelles locales (coordonnateur, CME, ARS...), et également avec les internes et externes se posant des questions ou éprouvant des difficultés sur la formation, les débouchés, les procédures pour des choix de stages ou autre.

Le CLISP est également le relais pour **informer les internes** sur la spécialité à travers le site internet du CLISP (<http://clisp.fr/>), qui sera bientôt mis à jour. Ainsi des offres d'emploi, de bourses, de formations, de colloques sont diffusées. Le CLISP négocie également des tarifs préférentiels certaines écoles

d'été pour les internes (exemple 20€ la demi-journée au lieu de 70€ en 2011).

Quels sont les nouveaux projets du CLISP ?

La perpétuation des actions menées et entre autres de l'ensemble des séminaires actuellement en place est un objectif prioritaire du prochain mandat.

A ceci s'ajoutent des projets qu'il est urgent pour certains de mettre en place ou de perpétuer, parmi eux :

- **Continuer le dialogue avec les collègues d'enseignants et les sections de santé publique du collège national des universités.** Pour cela, il nous faudra être une force de proposition concernant le référentiel de formation du DES. Nous pourrions nous appuyer sur les travaux précédemment menés et parmi eux le document Perspectives DES (<http://clisp.fr/references/PerspectivesDES.pdf>)

- **Mettre en place et réaliser l'enquête sur le devenir des anciens internes.** Cette enquête doit constituer la priorité de l'année. Il s'agit d'évaluer de manière fiable les postes occupés par les anciens internes du DES de santé publique. Ceci afin de pouvoir montrer l'intérêt et l'excellence des débouchés de notre formation. Ce travail débouchera également sur une publication dans une revue à comité de lecture.

- **Mettre en œuvre le nouveau site internet du CLISP et le transformer en plate-forme active de travail et d'information pour les internes.** Un nouveau site a été conçu au cours de l'année. Il s'agit désormais d'y déposer suffisamment de ressources pour qu'il devienne attractif et utile aux internes

dans leur activité quotidienne (support de cours, mémoires et thèses des internes, offres d'emploi, offres de formation, logiciels libres...).

- **Renforcer les liens entre internes et anciens internes de santé publique.** Avec, entre autres, l'organisation d'un moment de rencontre convivial entre les internes et l'ensemble des anciens internes de santé publique par l'intermédiaire d'un cocktail ou d'un gala au cours de l'année.

- **Informers les externes sur la spécialité, le DES et les débouchés.** Par l'intermédiaire d'une veille sur les forums, de contenus spécifiques sur le site et la création de guides papier.

- **Rechercher des partenaires financiers** pour nous soutenir dans la réalisation de ces projets.

- **Automatiser la mise à jour des informations administratives de l'association :** annuaire, comptabilité...

- **Renforcer les liens avec les associations européennes de santé publique** au sein de l'EuronetMRPH. Participer aux projets du réseau européen d'internes.

Comment fonctionne le CLISP ?

Le CLISP est composé d'un bureau et d'un collège.

Les réunions du CLISP qui réunissent le collège et le bureau ont lieu au moins tous les 3 mois. Les décisions y sont prises à la majorité simple des présents ou représentés. Le bureau est chargé de s'assurer de la bonne marche des projets (voir statuts :

<http://clisp.fr/references/Statuts2011.pdf>).

Le travail au sein du CLISP se fait à distance :

- Par mail
- Par téléphone
- Et par des réunions physiques tous les 3 mois à Paris, le CLISP prenant en charge les transports des internes dans la limite du budget.

Le bureau est composé d'au moins 3 membres :

Un président : chargé de superviser les actions du CLISP et de le représenter.

Un secrétaire : chargé de s'assurer de la bonne gestion du CLISP : gestion de l'annuaire et de la messagerie du CLISP, organisation des réunions, synthèse des travaux des réunions...

Un trésorier : chargé de gérer les comptes du CLISP. Il est le responsable des comptes CLISP.

A ce bureau minimal, différents postes existent ou vont être créés :

Un vice-président : assiste le président dans ses missions, idéalement dans le but de prendre le poste plus tard.

Un webmaster : chargé du site internet et des activités nécessitant une mise en réseau des informations.

Un chargé de communication : chargé des bulletins du CLISP, du contenu du site internet (en collaboration avec le webmaster) et des autres supports de communication.

Un chargé des partenariats : chargé de rechercher et de démarcher de futurs partenaires financiers du CLISP en collaboration avec le trésorier.

Les membres du bureau sont élus par l'ensemble des membres du CLISP au cours de l'AG. Afin de respecter la diversité du CLISP, au moins 3 interrégions doivent être représentées au sein du bureau du CLISP.

Le collège est composé de 14 membres : 2 membres élus pour chaque interrégion.

Les membres du collège sont élus par les membres du CLISP au sein de chaque interrégion.

Le collège est chargé de définir les actes de travail du CLISP. Les membres du Collège participent aux groupes de travail des différentes activités du CLISP. Tout membre du CLISP est par ailleurs invité à participer aux groupes de travail de l'association.

Sept interrégions ont été identifiées :

- **Interrégion d'Ile-de-France**, soit le CHU de Paris ;

- **Interrégion Nord-Ouest** : constituée par les régions Basse-Normandie, Haute-Normandie, Nord-Pas-de-Calais et Picardie, soit les CHU de Caen, Rouen, Lille et Amiens ;

- **Interrégion Nord-Est** : constituée par les régions Alsace, Bourgogne, Champagne-Ardenne, Franche-Comté et Lorraine, soit les CHU de Strasbourg, Dijon, Reims, Besançon et Nancy ;

- **Interrégion Ouest** : constituée par les régions Bretagne, Centre, Pays de la Loire et Poitou-Charentes, soit les CHU de Brest, Rennes, Tours, Nantes, Angers et Poitiers ;

- **Interrégion Rhône-Alpes et Auvergne** : soit les CHU de Grenoble, Clermont-Ferrand, Lyon et Saint-Étienne ;

- **Interrégion Sud** : constituée par les régions Corse, Languedoc-Roussillon et Provence-Alpes-Côte d'Azur, soit les CHU de Montpellier, Marseille et Nice ;

- **Interrégion Sud-Ouest** : constituée par les régions Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Réunion, soit les CHU de Bordeaux, Limoges et Toulouse ; sont rattachés à cette interrégion les CHU des départements et territoires d'outre-mer.

Pour l'ensemble de ces actions, le CLISP dispose actuellement d'environ 8000€ annuels (60% subvention de la DGS, 20% cotisations, 20% subventions du secteur privé (labo, assurances)). Il est à rappeler que l'ensemble des membres du CLISP sont évidemment bénévoles. Seuls les transports des internes de province lors de leur venue à Paris pour une réunion sont pris en charge dans la mesure du budget.

Quel intérêt personnel à participer au CLISP ?

L'engagement au CLISP implique un **investissement bénévole** qui peut-être plus ou moins lourd en fonction des travaux menés. Il permet dans tous les cas de **connaître plus en profondeur le secteur de la santé publique**, de connaître d'autres acteurs de santé publique : les autres internes bien sûr, mais également les universitaires et les autres professionnels. Les actions de gestion de l'activité et les différents travaux permettent également **d'acquérir des compétences et connaissances et de mettre en œuvre ses capacités.**

En plus de l'enrichissement personnel, cet engagement est **essentiel à la valorisation de notre spécialité et de notre DES. En valorisant la spécialité et le DES, on valorise par la même notre formation et nos spécificités.** Enfin, en créant du lien entre les internes et avec les anciens internes, on crée le réseau qui nous permettra d'être reconnus et d'accéder aux postes les plus intéressants.

A la différence des spécialités cliniques, notre spécialité est relativement neuve en France. En tant qu'internes, nous devons être acteurs et défenseurs de notre formation, qui reste fragile, car encore trop méconnue. Elle est pleine de ressources et de potentiels, l'exemple de l'Angleterre où sa légitimité et son importance sont indiscutées et où il s'agit de la première spécialité choisie à l'internat en est une preuve s'il en faut.

Les élections 2011-2012 : résultats

Forum pour les élections

Pour la première fois, un forum avait été mis en place sur internet pour préparer les candidatures et les élections : <http://clisp.fr/elections/index.php> . Les postes y ont été décrits et chacun à pu poser sa candidature.

Les élections ont eu lieu au cours de l'assemblée générale de l'association qui s'est tenue le vendredi 1^{er} juillet à Paris.

Bureau 2011-2012

Président

- José Guerra - ISP Paris - j.guerra.sp/at/gmail/ com

Vice-Présidents

- Clarisse Joachim - ISP Reims - [clacla972/at/hotmail/ com](mailto:clacla972@hotmai.com)
- Bastien Boussat - ISP Grenoble - [bastienboussat/at/gmail/ com](mailto:bastienboussat@gmail.com)

Trésorier

- Maurice Tanguy - ISP Angers - [mtanguy/at/gmail/ com](mailto:mtanguy@gmail.com)

Secrétaire

- Mélodie Bernaux - ISP Nice - [bernaux.melodie/at/wanadoo/ fr](mailto:bernaux.melodie@wanadoo.fr)

Webmaster

- Jean-Baptiste Escudie - ISP Montpel-
lier - [jb.escudie/at/gmail/ com](mailto:jb.escudie@gmail.com)

Chargé de communication

- Damien Van Gysel - ISP Nice - [vangysel.d/at/chu-nice/ fr](mailto:vangysel.d@chu-nice.fr)

Chargé des partenariats

- Antoine Neuraz - ISP Lyon - [antoine.neuraz/at/gmail/ com](mailto:antoine.neuraz@gmail.com)

Chargé du réseau anciens internes de santé publique

- Martin Blachier - ISP Paris - [martin.blachier/at/gmail/ com](mailto:martin.blachier@gmail.com)

Représentants des interrégions 2011-2012

Chaque interrégion dispose de deux postes réservés. Les postes non encore

pourvus pourront l'être à tout moment au cours de l'année.

Interrégion Ile-de-France

- Frédéric Dugué - [frederic.dugue/at/gmail/ com](mailto:frederic.dugue@gmail.com)

–

Interrégion Nord-Est

- Anne-Claire Stona - [anne.claire.s/at/gmail /com](mailto:anne.claire.s@gmail.com)
- Aurélie Bertault - [aurelie_bertault/at/hotmail/ fr](mailto:aurelie_bertault@hotmail.fr)

Interrégion Nord-Ouest

- Mohamed-Bechir Ben Hadjyahia - [benhadjyahibecheir/at/yahoo/ fr](mailto:benhadjyahibecheir@yahoo.fr)
- Anne-Dominique Pham

Interrégion Ouest

–

–

Interrégion Rhône-Alpes-Auvergne

- Blandine Bianchon - [blandinebinachon/at/hotmail/ com](mailto:blandinebinachon@hotmail.com)
- Mô Dang-Arnoux - [vmdang/at/chu-grenoble/ fr](mailto:vmdang@chu-grenoble.fr)

Interrégion Sud

- Mickael Thuillier - [m_thuillier/at/hotmail/ fr](mailto:m_thuillier@hotmail.fr)
- Florian Ajmia - [ajmia.f/at/chu-nice/ fr](mailto:ajmia.f@chu-nice.fr)

Interrégion Sud-Ouest

- Claire Brotons - [claire.brotons/at/gmail/ com](mailto:claire.brotons@gmail.com)

–



Programme du 2ème Congrès Annuel des Internes de Santé Publique (CAISP) : le jeudi 30 juin 2011 et de la journée nationale du CLISP-SNSP le vendredi 1er juillet 2011. Paris.

Pour la deuxième année consécutive, les internes sont venus présenter leurs travaux au cours du congrès annuel des internes de santé publique. La qualité des travaux n'avait rien à envier aux autres congrès, le choix du vainqueur a été rude. Finalement, le gagnant, désigné à l'unanimité du jury, a été **Mohamed-Bechir Ben Hadjyahia**, interne de santé

publique à Lille, pour son remarquable (et remarqué) travail sur : « **Modélisation de l'histoire naturelle des comportements sexuels pour l'étude de la dynamique de transmission de l'infection à HPV** ». Il a ainsi gagné le premier prix, une nuit en château avec sa dulcinée. Gageons qu'il saura l'apprécier.



30 juin et 1^{er} juillet 2011 - PARIS PROGRAMME

Hôpital Cochin, amphithéâtre Dieulafoy
27 rue du Faubourg Saint-Jacques, 75014 Paris

Jeudi 30 juin 2011

2^{ème} Congrès Annuel des Internes de Santé Publique (CAISP)

Vendredi 1er juillet 2011

Journée nationale CLiSP – SNSP

Jeudi 30 juin 2011

Matinée

10h Accueil des participants

10h20 Introduction

10h30 Session 1 : Infectiologie

10h30 *Emilie CHAZELLE*

Explanations of educational differences in major depression and generalised anxiety disorder in the Irish population

10h55 *Sophie BASTIDE*

Effectiveness of short vs. long treatment schedules with pentamidine in first-stage HAT, a large field cohort study

11h20 *Sandra AYMERIC*

Evaluation de l'exhaustivité de la surveillance des cas graves de grippe A(H1N1)2009 hospitalisés en Ile de France - Saison 2009-2010

11h45 *Clément LAZARUS*

Détermination d'un seuil épidémique régional pour la grippe en Ile-de-France, à partir des données des services d'urgences

12h10 Déjeuner sur place

Après-midi

13h30 Session 2 : Epidémiologie

13h30 *Maurice TANGUY*

Glycémie à jeun, Hémoglobine glyquée et risque de cardiopathies ischémiques chez le sujet âgé - Étude des 3 cités

13h55 *Martin BLACHIER*

Excessive daytime sleepiness and vascular events. The Three City Study

14h20 *Mô DANG-ARNOUX*

Prédicteurs de la participation à l'adolescence : suivi d'une cohorte européenne de 537 enfants avec paralysie cérébrale

14h45 Guillaume DEDET

Quels critères utilisent les comités nationaux de vaccination pour élaborer leurs recommandations ?

15h10 Pause café

15h30 Session 3 : Informatique médicale, modélisation

15h30 Mohamed-Béchir BEN HADJ YAHIA

Modélisation de l'histoire naturelle des comportements sexuels pour l'étude de la dynamique de transmission de l'infection à HPV

15h55 Aurélien SCHAFFAR

Détermination automatisée de correspondances entre des paramètres de biologie décrits à l'aide de terminologies différentes, sur la base de leur distribution statistique

16h20 Rosy TSOPRA

Conception d'une interface pour favoriser la prise en compte des recommandations lors de la décision d'une antibiothérapie probabiliste

16h45 Céline GALLOT

Apport de l'analyse spatiale pour caractériser la population des consultants venant au centre Grenoblois du RNV3P

17h10 Clôture du congrès

18h30 Apéritif dans un café

20h30 Restaurant *Le Phénicien, 17 Rue Alexandre Parodi 75010 Paris (Métro : Louis Blanc)*

Hôtel

Hôtel Paris Villette

56 rue Curial - 75019 Paris

Téléphone : 01 40 37 50 74

Vendredi 1er juillet 2011

Matinée

9h30 Accueil des participants

10h00 Table ronde

La formation du médecin de santé publique et ses débouchés en Europe.
Présentation par les internes européens du réseau Euronet MRPH

11h30 Assemblée générale du CLiSP

Bilan 2010-2011 du collège et du bureau

12h30 Déjeuner sur place

Après-midi

13h30 Remise des prix du 2^{ème} CAISP

14h Forum professionnel CLiSP - SNSP

Rencontre entre internes et médecins de santé publique (Anciens internes de santé publique en exercice)

Seront présents (sous réserve de modifications) :

Paolo Bercelli

Médecin DIM – Centre hospitalier Bretagne Sud
Secrétaire général du SYNADIM

Yann Bourgueil (sous réserve)

Directeur de l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes)

Florence Canoui-Poitrine

Epidémiologiste
Service de Santé Publique – Hôpital Henri-Mondor, AP-HP

Emmanuel Chazard

Médecin en informatique et information médicale
Service d'Information et des Archives Médicales – CHRU Lille
Centre d'Etudes et de Recherche en Informatique Médicale

Alain Le Hyaric

Pôle médico-économique du CH de Montereau (77)

Louis Lebrun

Conseiller médical auprès AFSSPS

Étienne Minvielle

Directeur de la Qualité, Gestion des Risques et Relation au patient – Institut Gustave
Roussy (IGR)

Jonathan Pentel (sous réserve)

Manager Affaires Economiques
Prix, remboursement et accès au marché – Laboratoire Lilly

Jérôme Salomon

Directeur exécutif de Pasteur International Network
Responsable de la Division Internationale – Institut Pasteur

Emmanuelle Sarlon

Médecin de santé publique (consulting, économie de la santé, analyse stratégique dans
le cadre de la fusion des établissements)
DIM Du CH de Creil-Senlis

Raphael Serreau

Pharmacologue
Responsable Médical Pharmacovigilance / Appel d'Offre – URC Cochin-Necker

Stéphanie Tcherny-Lessenot

Pharmaco-épidémiologiste
Global Pharmacovigilance & Epidemiology Department – Sanofi-aventis R&D

Patrice Verpillat (sous réserve)

Pharmaco-épidémiologiste
Global Market Access and Pricing Strategies Department – Sanofi-Aventis

16h30 Pot de l'amitié

Échanges entre internes et intervenants

18h00 Clôture du séminaire