

Avril 2014

BULLETIN NUMÉRO 23

clisp

Collège de Liaison des Internes de Santé Publique

X^E SÉMINAIRE NATIONAL DE FORMATION DES INTERNES DE SANTÉ PUBLIQUE



« La santé dans l'Union européenne »

SOMMAIRE

- P03 - Edito du Président
- P06 - Enquête nationale sur l'accessibilité des ISP au master 2
- P12 - Séminaire national 2014 : Strasbourg
- P17 - Références bibliographiques utiles à l'ISP
- P18 - Lancement de la plateforme communautaire des ISP
- P22 - L'ISNI, plateforme d'échanges entre internes
- P24 - Interview AISP : Guillaume Dedet
- P27 - EuroNet-MRPH : mot de l'équipe française 2014
- P28 - Londres 01/03/2014 : une journée de formation à l'anglaise
- P29 - Un stage à l'étranger avec EuroNet-MRPH ?





ÉDITO DU PRÉSIDENT

WILLKOMMEN IM ELSASS !

Bienvenue en Alsace ! C'est parti pour 3 jours de séminaire national afin de découvrir la facette européenne, transnationale, de la santé publique.

Vous l'aurez souvent entendu : si la santé publique est une spécialité médicale, elle ne représente pas seulement une discipline mais tout un champ pluridisciplinaire. Mais si notre spécialité ne peut se contenter des frontières académiques, il en est tout autant des frontières géographiques qui se sont grandement effacées au sein de l'Union européenne et plus encore de l'espace Schengen. Comme vous allez le constater durant ce séminaire, nombre de problématiques révèlent qu'aujourd'hui une réflexion et une action à l'échelle nationale sont certes toujours nécessaires mais plus suffisantes, et qu'il est désormais indispensable de réfléchir et d'agir à l'échelle européenne, voire plus, si l'on souhaite apporter des réponses efficaces aux problématiques de santé de nos concitoyens européens.

D'aucuns pourraient penser qu'en ces temps de difficultés politiques,

économiques et sociales à l'échelle de notre continent, en ces temps de contestation de l'Union européenne - son fonctionnement pour les uns, son existence même pour les autres -, une telle thématique serait dépassée. Au contraire ! C'est justement en ces temps de difficultés pour les peuples d'Europe qu'il est plus nécessaire que jamais, pour nous professionnels de santé, de comprendre l'échelle européenne des problématiques sanitaires qui touchent nos concitoyens afin de pouvoir au mieux les amender. Définir les stratégies et mettre en place les outils pour améliorer une problématique sanitaire à l'échelle des populations : c'est exactement l'une des définitions de la santé publique.

Et quelle ville française est mieux indiquée pour un tel sujet que Strasbourg, capitale européenne ? Siège du Conseil de l'Europe - institution pionnière créée bien avant la CEE et l'UE -, siège du Parlement de l'Union européenne, siège de nombreuses institutions européennes dont la Cour Européenne des Droits de l'Homme ou la Pharmacopée Européenne : sa vocation à accueillir un tel thème pour notre séminaire national s'imposait d'elle-même.



UN MOMENT PRIVILÉGIÉ D'ÉCHANGES ENTRE INTERNES

Ce séminaire est l'occasion de découvrir et approfondir une thématique originale de notre spécialité, des sujets potentiels de formation pour notre internat, des pistes académiques et professionnelles. **C'est aussi et surtout un moment de découverte et d'échanges entre co-internes.** Autour d'un café, d'un repas ou d'un verre : c'est la principale occasion de se rencontrer, d'échanger, de s'apprécier entre collègues venus de toute la France et même d'Europe avec nos amis d'Euronet.

De toute évidence, le thème de « la santé dans l'Union européenne »



C'est justement en ces temps de difficultés pour les peuples d'Europe qu'il est plus nécessaire que jamais, pour nous professionnels de santé, de comprendre l'échelle européenne des problématiques sanitaires qui touchent nos concitoyens afin de pouvoir au mieux les amender

(...)

un immense merci à nos co-internes de Strasbourg qui ont tout donné pour vous concocter le meilleur séminaire possible : de notre part à tous, bravo et merci !



est d'actualité et intéresse ! Pour preuve, **la participation a dépassé nos prévisions les plus optimistes avec plus de 170 internes inscrits**, nécessitant même de mettre en place une liste d'attente ! Au final l'équipe organisatrice aura réussi le tour de force d'accueillir tous les internes intéressés pour un même budget : bravo à eux ! Voilà une belle manière de fêter les 10 ans de notre séminaire national.

C'est là un point important : si ce séminaire peut avoir lieu, c'est grâce aux efforts conjoints des enseignants, des intervenants et des internes. Un grand merci à nos enseignants qui se sont impliqués pour la perpétuation de cet événement depuis maintenant 10 ans. Un grand merci aux intervenants, tous éminents spécialistes dans leur domaine, qui ont accepté bénévolement de donner de leur temps pour la formation des internes. Enfin, un immense merci à nos co-internes de Strasbourg qui ont tout donné pour vous concocter le meilleur séminaire possible : de notre part à tous, bravo et merci !

UN RENOUVELLEMENT SANS CESSE NÉCESSAIRE

Ce séminaire national est comme le CliSP et comme notre internat : ils ne pourraient exister sans l'implication d'internes motivés pour l'amélioration de notre formation et le maintien du lien entre les internes de santé publique. Une implication qui doit chaque année être renouvelée avec l'arrivée de nouveaux collègues, sous peine

de voir périlcliter peu à peu tout ce qui a été acquis au fil des ans. Tout est là pour entretenir cette dynamique : amélioration des outils de gestion de l'association et d'organisation des événements pédagogiques, transition entre les équipes, mémoire associative, outils collaboratifs, etc. Mais tout cela sera inutile sans l'atout principal de l'association : l'implication des internes.

Les résultats sont là. Notre séminaire national fête son 10^e anniversaire avec des outils conçus pour faciliter son organisation par les internes les prochaines années. Le référentiel de formation de notre D.E.S. a été adopté par nos enseignants cette année universitaire après une rédaction en étroite collaboration avec les internes. L'enquête du CliSP sur l'accessibilité des ISP à un master 2 est une illustration de ce que l'on peut réaliser avec une équipe d'internes efficace et dans une ambiance excellente ! Il en avait été de même avec l'enquête sur le devenir des anciens internes de santé publique qui a rassuré les ISP sur leur devenir après l'internat.

Nombres de travaux du CliSP concrétisés cette année n'auraient jamais pu être menés à bien sans l'implication de nos collègues des années passées : la publication d'une liste de références bibliographiques à destination des ISP pour les aider à découvrir ou approfondir une discipline ; le référencement mis à jour des masters 2 pouvant nous intéresser ; le lancement de la plateforme com-

munautaire des ISP ; le soutien et l'extension du réseau EuroNet ; le dialogue avec les autres spécialités pour faire entendre la spécificité de l'internat de santé publique. A l'instar du Séminaire national et des Journées du CliSP, le SANI ne pourrait avoir lieu chaque année sans des internes bénévoles pour faire découvrir l'internat de santé publique à leurs jeunes collègues.

L'amélioration de notre formation, la valorisation de notre spécialité, l'organisation de ces événements pédagogiques, le maintien d'un lien entre internes de santé publique : tout cela n'est possible que grâce à l'implication d'internes motivés qui unissent leur

forces. Alors pourquoi pas vous ? Chacun peut s'investir à hauteur de ce qu'il souhaite, que ce soit en apportant son aide dans un groupe de travail, pour un événement, ou en intégrant le Collège ou le Bureau du CliSP lors des élections qui se tiendront durant les Journées du CliSP 2014. Le CliSP n'est pas une entité abstraite qui se suffit à elle-même, c'est votre association, c'est vous ! La réussite de votre internat est entre vos mains et elle passe par l'union renouvelée de vos forces chaque année. A vous de jouer !

Bon séminaire et rendez-vous à Paris en juin pour les Journées du CliSP !



L'amélioration de notre formation, la valorisation de notre spécialité, l'organisation de ces événements pédagogiques, le maintien d'un lien entre internes de santé publique : tout cela n'est possible que grâce à l'implication d'internes motivés qui unissent leur forces. Alors pourquoi pas vous ?



Journées du CliSP - du 25 au 27 juin 2014

Les Journées du CliSP 2014 auront lieu à Paris les 25, 26 et 27 juin 2014. Elles regroupent :

- **Le Congrès Annuel des Internes de Santé Publique (CAISP)**, où vous pouvez venir présenter un travail selon des modalités similaires à un congrès scientifique. C'est une occasion unique de tester vos capacités à présenter vos travaux (devant une assemblée de collègues internes comme vous, donc rien à craindre !), et de découvrir les travaux des collègues. Un comité scientifique composé d'internes en fin de cursus votera pour la présentation gagnante : son auteur gagnera un beau prix Smartbox d'une valeur de 300€ !
- **Une journée de formation pratique** qui devrait porter cette année sur la méthodologie de rédaction scientifique (comment réaliser un article original, un poster) et le monde de la publication.
- **L'Assemblée Générale du CliSP** pour faire le bilan de l'année passée et élire vos nouveaux représentants : on compte sur votre présence !
- **Le Forum Professionnel** durant lequel des anciens internes de santé publique viennent présenter leur parcours puis échangent avec vous : atouts et pièges de leurs parcours, possibilités professionnelles, etc.

ENQUÊTE NATIONALE SUR L'ACCESSIBILITÉ DES ISP AU MASTER 2

INTRODUCTION

Dans le cadre de la Commission Nationale de l'Internat et du Post-Internat mise en place en 2009, l'ensemble des spécialités médicales ont été invitées par le biais de leurs collèges universitaires respectifs, à élaborer un référentiel formation. Le travail conjoint du CliSP et des collèges d'enseignants (CUESP, CIMES) a mené en décembre 2013 à la validation de ce référentiel, définissant les objectifs pédagogiques à atteindre au cours de l'internat de santé publique et médecine sociale.

A travers ce document, il est fortement recommandé de valider un master 2 (M2) afin de bénéficier d'une formation approfondie dans l'un des domaines de compétences, sans que ne soient définies, de manière explicite, les modalités d'accès. Ce dernier point a fait l'objet de nombreuses discussions entre le CliSP et les collèges d'enseignants. L'hypothèse d'une hétérogénéité d'accessibilité aux M2 ainsi que de difficultés liées au financement de ces formations a motivé la réalisation d'une enquête nationale afin de répondre à cette question.

L'objectif principal de l'étude menée par le CliSP était de déterminer les modalités d'accès des

internes de santé publique aux M2.

MÉTHODE

Il s'agit d'une étude descriptive transversale pour laquelle le recueil des données a été effectué grâce à un questionnaire en ligne conçu et diffusé via le logiciel LimeSurvey2.0.

L'ensemble des 317 internes de santé publique (ISP) présents dans l'annuaire du CliSP a reçu le questionnaire par mail le 10 septembre 2013 puis une relance a été adressée 10 jours plus tard aux non répondants. La clôture du recueil a eu lieu le 1er octobre, soit 3 semaines après la diffusion du questionnaire. Seules les réponses complètes ont été prises en compte dans l'analyse.

RÉSULTATS

1. Informations générales des ISP répondants

Le taux de réponse complète était de 58,4 % (n=185). Lors de la diffusion de l'enquête, la médiane était de 4 semestres validés par les ISP. Cent vingt-deux internes de santé publique (66%) avaient déjà réalisé un M2 depuis le début de leur internat ou étaient inscrits pour l'année universitaire 2013-2014 (figure 1).

Pour les autres internes, nous avons recueilli les raisons expliquant la non réalisation d'un master 2 (figure 2). Pour la majorité des ISP (68%), la réalisation d'un master 2 était en prévision pour les semestres à venir. Les raisons pédagogiques (2%) correspondaient à un manque de soutien voire un refus de l'équipe pédagogique encadrant l'interne.

2. Description des masters 2 réalisés ou en cours de réalisation

Les M2 effectués ou en cours de validation par les ISP étaient localisés majoritairement au sein de 3 inter-régions que sont l'Île de France (48%), le Sud-Ouest (19%) et le Nord-Est (11%). Cela était retrouvé dans le choix de réalisation du M2, principalement dans 3 villes : Paris, Bordeaux et Nancy (figure 3).

Le moment choisi de réalisation du Master 2 au cours du DES de Santé Publique et Médecine Sociale était également recueilli chez les ISP répondants à l'enquête. La plupart des ISP suit ainsi un M2 au cours de leur 3ème année d'internat (58%). Il s'agit dans 50 % des cas d'un M2 de recherche (figure 4).

Les deux domaines que sont l'épidémiologie/recherche clinique et

les biostatistiques regroupaient à eux seuls la quasi-totalité des domaines de M2 (*figure 5*). Les trois masters 2 majoritairement choisis par les ISP étaient :

- Méthodologie et Statistiques dans la recherche biomédicale (Paris), n=35
- Epidémiologie (Bordeaux), n=16
- Epidémiologie, Recherche clinique, Evaluation (Nancy), n=9

3. Etat des lieux des conditions d'accessibilité au master 2

La suite du questionnaire a permis de préciser les modalités pratiques de réalisation du Master 2. Le choix du M2 avec horaires aménagés était la modalité pratique la plus largement retenue par les ISP, elle était retrouvée dans 70% des cas (*figure 6*). Par conséquent, il apparaissait que seuls 29 ISP (24%) avaient fait une demande de bourse ou équivalents (année recherche, financement par l'équipe encadrante). Dans 76% des cas, il s'agissait d'une demande d'année recherche, suivie ensuite par diverses bourses : Fondation pour la recherche médicale (52%), Groupe Pasteur Mutualité (28%), autre (28%), etc.

Une des questions concernait la perception par les ISP ayant fait une demande de bourse, du soutien pédagogique de la part de leurs enseignants de Santé Publique. Plus de 50% d'entre eux ont considéré qu'ils avaient été soutenus lors de leurs démarches.

Sur toutes ces demandes de financement, l'analyse montre que 55%

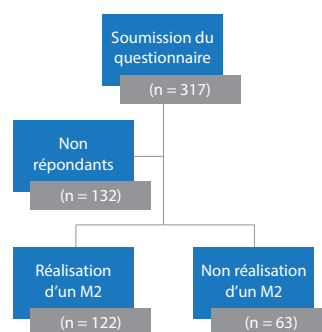


Fig.1 : Diagramme de distribution des effectifs de l'enquête.
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

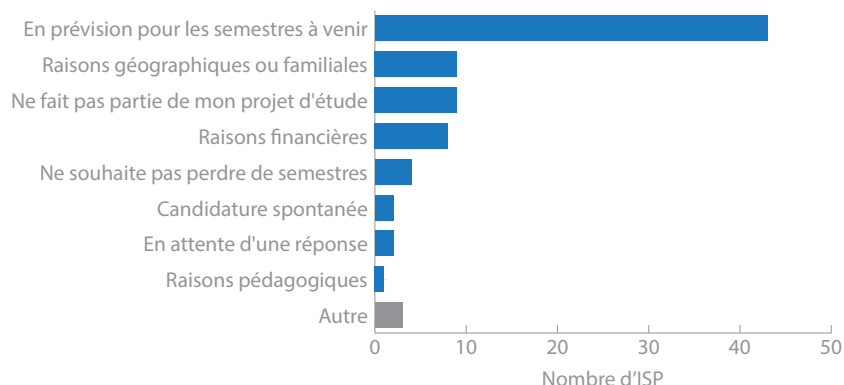


Fig.2 : Distribution des causes de non réalisation d'un master 2 (plusieurs réponses possibles).
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

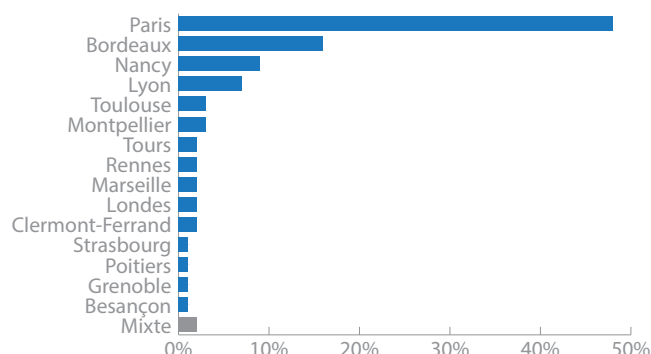


Fig.3 : Distribution des villes de réalisation de Master 2 (n=122).
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

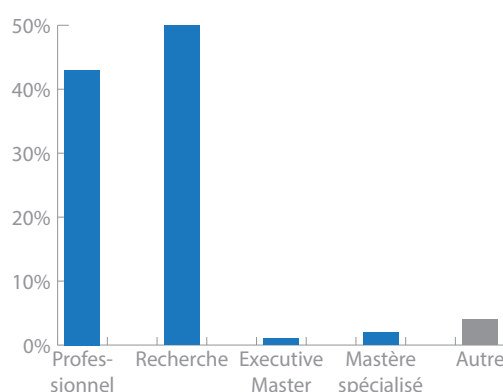


Fig.4 : Distribution des orientations de Master 2 (n=122).
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

des ISP ont pu obtenir au moins une réponse positive. Un taux de 44% de réponse favorable à une demande d'année recherche est ainsi retrouvé à l'échelle nationale.

Lorsqu'il a été demandé aux ISP l'origine du (ou des) financement(s) effectif(s) pour la réalisation du M2, l'année recherche n'est retenue que dans 5% des cas. Le stage classique (horaires aménagés ou non) représente par contre une large majorité des modalités de financement, suivi par le financement personnel et familial (*figure 7*).

Une analyse a ensuite été réalisée, relative au montant du financement nécessaire à la réalisation du Master 2. Cinquante-huit internes sur 122 (48%) ont nécessité un financement pour la réalisation de leur master 2 (*tableau 1*).

L'enquête a ensuite tenté de recueillir la satisfaction des ISP concernant d'une part les modalités d'accès au M2, et d'autre part la possibilité qu'il leur est donné de choisir le master 2 le plus adapté au projet professionnel.

Il apparaît que 95% des ISP répondants jugeaient leur M2 comme correspondant bien à leur premier vœu. Les raisons financières expliquent majoritairement les situations de renoncement au M2 de son premier choix.

De même, la majorité des ISP est satisfaite de l'accès aux M2, aussi bien les ISP ayant réalisé un M2 que ceux n'en ayant pas fait au moment de l'enquête.

4. Synthèse des commentaires libres

Ces questions relatives à l'accès aux M2 ont été argumentées grâce aux commentaires chez plus de 20% des répondants au questionnaire (39 sur 185 réponses complètes).

La problématique du stage à « horaires aménagés » a été la plus souvent reprise. Ils faisaient également état d'un accès aux masters 2 conditionné par les négociations entre l'interne et le futur responsable de stage afin que soient acceptés les aménagements horaires indispensables au suivi du master. Plusieurs refus avant d'obtenir un accord ont été rencontrés, ce qui impacte sur le choix du master 2 à effectuer.

La deuxième contrainte relevée est celle relative aux conditions d'accessibilité financière. De nombreuses difficultés pour l'obtention d'un financement en M2 sont rapportées, malgré l'appui éventuel d'un PU-PH. De grandes disparités régionales apparaissent ainsi pour l'obtention des bourses ou équivalents. Si dans certaines subdivisions, la sélection pour l'obtention d'une année recherche était effectuée de façon impartiale sur des critères relatifs à la qualité du projet scientifique, en revanche dans d'autres subdivisions, il était signalé que les refus semblent politiques puisque systématiques pour toute demande émanant de la santé publique.

Certains internes déclaraient effectuer le choix du Master 2 principa-

lement sur des raisons financières, ils privilégiaient le master qui ne nécessite pas de mise en disponibilité afin d'éviter toute perte de salaire.

DISCUSSION

Pour la majorité des ISP (68%), la réalisation d'un M2 était en prévision pour les semestres à venir. Parmi les autres principales causes de non réalisation d'un M2, les raisons financières étaient rapportées par 13% des internes.

Lorsque l'on s'intéresse aux masters 2 choisis par les internes, il est frappant de remarquer que les deux grands domaines que sont l'épidémiologie - recherche clinique et les biostatistiques représentent à eux seuls la quasi-totalité des domaines choisis par les ISP répondants. La faible part représentée par les autres domaines peut amener à se poser la question d'une approche insuffisante de ces domaines au cours du cursus ou d'une méconnaissance de ces masters 2 et de leurs débouchés possibles.

Ce constat est à rapprocher des résultats de l'enquête nationale sur l'état de l'enseignement théorique des internes, menée par l'ISNI (InterSyndicat National des Internes) en 2013. Cette étude a classé la santé publique au 16ème rang sur 30 en ce qui concerne la qualité de la formation théorique avec une formation initiale jugée insuffisante par 65,3% des internes.

La question du financement reste centrale pour une majorité d'ISP. Cependant, bien que la majorité d'entre eux effectue un M2 orienté recherche (50%) seulement 29/122 (24%) avaient fait une demande de bourse pour financer leur M2. Parmi eux, la moitié des internes estimait avoir été soutenus lors de leur demande de bourse et 55% ont obtenu au moins une réponse positive. Ceci conduit d'une part à s'interroger sur une méconnaissance de la part des ISP des bourses adaptées à leur projet et, d'autre part, à déduire de cette analyse de grandes difficultés au financement des masters 2 professionnels. La solution la plus souvent mise en œuvre consiste en la réalisation d'un stage à horaires aménagés (70%), sous condition d'obtention de l'accord du responsable de stage.

Finalement, 48% des internes ont dû recourir à un financement exceptionnel pour la réalisation de leur formation complémentaire par un master 2. La principale limite de cette enquête concerne l'évaluation du montant nécessaire au financement du M2, due à une incertitude quant à l'inclusion ou non de tous les frais par les répondants.

Les coûts médians attribuables à la réalisation d'un Master 2 (financement personnel, familial, bourse et prêt étudiant) ont cependant été estimés à plus de 3000 euros par les ISP pour lesquels le master 2 a engendré un surcoût. Cette enquête permet de confirmer qu'un certain nombre d'internes se

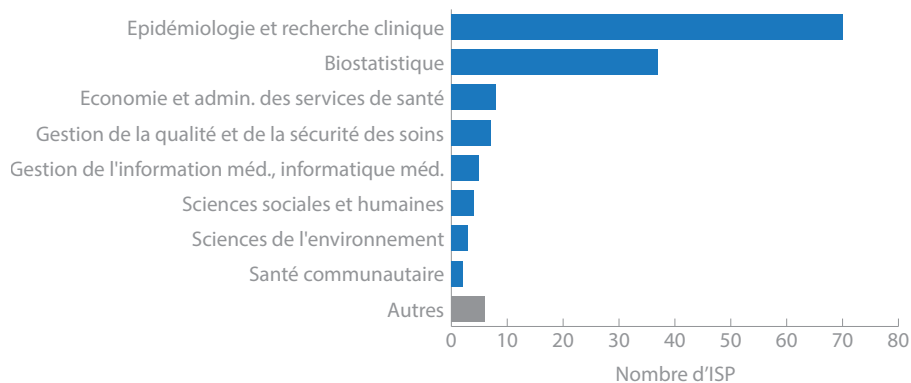


Fig.5 : Distribution des domaines de réalisation des M2 (plusieurs réponses possibles).
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

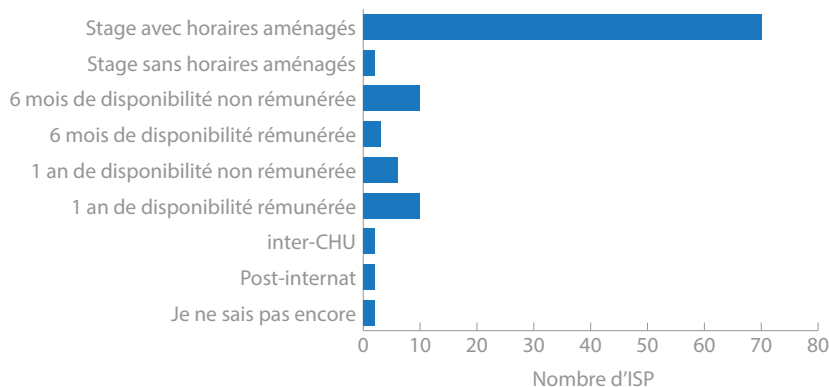


Fig.6 : Distribution des modalités pratiques de réalisation des Masters 2 (n=120).
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

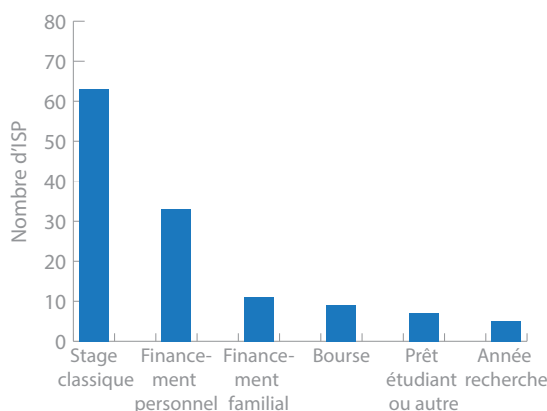


Fig.7 : Distribution des types de financements retenus pour l'année de M2 (plusieurs réponses possibles). Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

Type de financement *	Somme financée en euros **
Financement personnel (n=46)	1025/2125/5000
Bourse (n=13)	1750/9000/18000
Financement familial (n=10)	2188/2990/5750
Prêt étudiant (n=3)	3500/5000/12750
Estimation totale du financement (n=58)	1500/3100/8750

* plusieurs sources de financement possibles par interne

** médiane (Interquartile range)

Tab.1 : Montants médians de financement de l'année de M2 selon leur origine.
Enquête Nationale 2014 accessibilité au Master 2, CliSP

voient dans l'obligation de recourir à des mises en disponibilité non rémunérée de 6 mois (n=12) voire 1 an (n=7).

CONCLUSION

Ce travail tout à fait original a permis de dresser un état des lieux des modalités d'accès des ISP au M2 de leur choix. Les résultats, globalement positifs au niveau des conditions d'accessibilité, mettent en exergue un facteur limitant principal qui est celui de l'obtention soit d'un financement soit d'un stage à horaires aménagés.

Ces résultats ont été présentés lors de l'assemblée générale conjointe du CUESP et du CIMES le 19 octobre 2013 afin d'argumenter la demande des internes d'intégrer une notion de facilitation de l'accès au master 2 dans le référentiel de formation. Cette demande n'ayant pu être satisfaite, le CliSP encourage les internes à poursuivre leurs efforts pour l'obtention d'une bourse ou d'une année recherche et souhaite une mobilisation des coordonnateurs locaux pour faciliter l'organisation de stages à horaires aménagés

Chiffres clés

- Parmi les internes n'ayant pas réalisé de M2 au moment de l'enquête, **13%** évoquent des **raisons financières** ;
- **Paris, Bordeaux et Nancy** sont les trois villes préférentiellement choisies par les ISP pour la réalisation de leur M2.
- 58% des ISP réalisent leur M2 au cours de leur **3ème année d'internat**.
- 50% des ISP choisissent un **M2 Recherche**.
- Epidémiologie/Recherche clinique dans **70%** des cas.
- Biostatistiques dans **37%** des cas.
- 70% des internes ont obtenu un aménagement de leurs horaires pour suivre leur M2.
- Les **disponibilités non rémunérées** sont une réalité pour 16% des ISP, dont 6% correspondant à une disponibilité de 1an.
- 29 ISP (24%) ont fait une demande de bourse, **55% ont obtenu une réponse favorable**.
- Les internes qui ont nécessité un financement (48%) ont estimé le surcoût médian de leur M2 à plus de **3000 euros** ;
- 95% des ISP ont pu accéder au **M2 correspondant à leur 1er vœu**.

pour les internes souhaitant se former par un master à orientation professionnelle ou ceux n'ayant pu obtenir de financements. Ce travail permettra une prise de conscience par tous de la nécessité absolue d'accompagner les internes dans l'organisation de leur formation afin d'éviter des disparités régionales qui pourraient conduire à de trop grandes variabilités de compétences entre les internes à l'issue de leur internat.

Le groupe de travail « Accessibilité M2 »

Guillaume Campagné - Lille
Jérôme de Launay - Strasbourg
Frédéric Dugué - Paris
Jean-Marc Goudet - Lille
Nathanaël Kabore - Bordeaux
Morgane Lannes - Rennes
Edouard Lhomme - Bordeaux
Keitly Mensah - Lyon



Liste des masters 2 réalisés par les ISP

Ville de Master 2	Intitulé du Master 2	N (%)
Paris	Méthodologie et Statistiques dans la Recherche biomédicale	34 (28)
Bordeaux	Epidémiologie	16 (13)
Nancy	Epidémiologie, Recherche clinique, Evaluation	9 (7)
Paris	Epidémiologie	9 (7)
Paris	Economie et gestion de la santé	3 (2)
Paris	Informatique biomédicale	3 (2)
Toulouse	Epidémiologie	3 (2)
Lyon	Épidémiologie et gestion des risques	2 (2)
Lyon	Evaluation et Recherche Clinique	2 (2)
Montpellier	Epidémiologie	2 (2)
Nancy	Intervention en promotion de la santé	2 (2)
Paris	Analyse et management des établissements de santé	2 (2)
Tours	Prévention éducation promotion de la santé	2 (2)
Rennes	Pilotage des politiques et actions en santé publique	2 (1)
Paris	Méthodes en Evaluation Thérapeutique : Biostatistique, Epidémiologie Clinique	2 (2)
Besançon	Epidémiologie, Recherche clinique, Evaluation	1 (1)
Bordeaux	Informatique médicale	1 (1)
Bordeaux	Pharmacoépidémiologie Pharmacovigilance	1 (1)
Bordeaux	Promotion de la santé et développement social	1 (1)
Clermont-Ferrand	Economie de la santé et développement international	1 (1)
Clermont-Ferrand	Master 2 "Education et santé publique" spécialité "Education à la santé des enfants, adolescents et jeunes adultes"	1 (1)
Grenoble	Méthodes de recherche en environnement	1 (1)
Londres	Control of Infectious Diseases	1 (1)
Londres	MSc of Epidemiology	1 (1)
Lyon	Actions de santé publique	1 (1)
Lyon	Biostatistique, Biomathématique, Bioinformatique et Santé	1 (1)
Lyon	Evaluation en santé et recherche clinique	1 (1)
Lyon	Sciences Humaines et Sociales, mention Philosophie, spécialité Culture et Santé	1 (1)
Marseille	Economie de la Santé	1 (1)
Marseille	Epidémiologie	1 (1)
Mixte	Evaluation en Santé	1 (1)
Mixte	Santé Publique et Risques Environnementaux	1 (1)
Montpellier	Biostatistiques Epidémiologie	1 (1)
Montpellier	Epidémiologie et statistiques en sciences de la vie et de la santé	1 (1)
Paris	Biostatistiques	1 (1)
Paris	Master of public health	1 (1)
Paris	Méthodologie et Statistiques dans la Recherche biomédicale + stratégie et management des industries de santé	1 (1)
Paris	santé publique mention épidémiologie	1 (1)
Paris	Santé, Population, Politiques Sociales	1 (1)
Paris	Surveillance épidémiologique des maladies humaines et animales	1 (1)
Poitiers	Essais Cliniques et Développement du Médicament (ECDM)	1 (1)
Rennes	Modélisation en pharmacologie clinique et épidémiologie	1 (1)
Strasbourg	Méthodologie et Statistiques dans la Recherche biomédicale	1 (1)
Toulouse	Gestion des risques en milieu de soins	1 (1)

L'ORGANISATION DU SÉMINAIRE NATIONAL À STRASBOURG

INTRODUCTION

Engagez-vous qu'ils disaient ! Et nous nous sommes engagés, prenant exemple sur la réussite de nos prédécesseurs de Nancy. Nous ? Des internes, des professionnels santé, absolument pas formés à la gestion de projet, d'équipe ou de budget. Et encore moins à l'organisation d'évènement. Pour qui ? Pour tous les internes en santé publique. Cet évènement est organisé pour les internes par les internes avec le soutien de nos enseignants. Depuis un an maintenant nous préparons, passant chacun plusieurs heures par semaine sur ce projet. Nous ne sommes peut-être pas des professionnels du domaine, mais nous avons la volonté de faire au mieux et nous apprenons beaucoup de ces « travaux pratiques »

de gestion de projet qu'est cette préparation de séminaire. Vu de l'extérieur, ça ne peut paraître n'être rien de recevoir presque 200 personnes pendant 3 jours. Et si tout ceci semble tout naturel à ceux que nous accueillons, nous en serions ravis ! Mais vécu de l'intérieur, le chemin semé d'embûches et de découvertes enrichissantes que nous aimerions vous faire partager...

Marie

« Les Nancéiens, Grenoblois, Bordelais et tous ceux qui ont vécu cette expérience ne me contrediront pas : l'organisation du séminaire national, il faut l'avoir vécu pour comprendre ce que c'est ! Ça n'a l'air de rien comme ça... Un hôtel à réserver, un resto, un

traiteur et une soirée... je suis sûre que vous vous dites "Bon, faut pas exagérer, ils en font tout un plat, mais finalement, ça n'est pas si terrible!". C'est sans compter les centaines d'heures de réunion, les réflexions sur le programme, les recherches de partenaires (60 ont été contactés, celui qui les devine tous a droit à une récompense !), les sueurs froides concernant le budget, les tensions aussi... Mais cela nous apprend à travailler ensemble, à nous soutenir, et à nous respecter ! Et pour vous offrir, nous l'espérons, une formation réussie et de beaux moments de rencontre, cela valait la peine de se donner un peu de mal... Alors bon séminaire à tous ! »

Alicia

« Trésorière je suis devenue
Motivée je l'étais au début
Puis après flop et râteau lors des demandes de partenariat
Le découragement était bien là !
Mon équipe de co-interne m'a incité
À ne surtout pas laisser tomber
Cette année le séminaire survit grâce à nous
Vous accueillir est finalement un plaisir
L'an prochain je compte sur vous
Cette formation se doit de survivre !

Alicia (poète depuis 10 minutes...
comme quoi aujourd'hui plus grand-chose ne me fait peur !)



« Voici comment la machine s'est emballée... merci à nos deux têtes brûlées !! »

Noémie

C'est lors d'un de mes tout premiers repas entre internes de santé publique au self de l'hôpital que j'ai entendu parler pour la première fois de l'organisation de ce séminaire. Quelques mots anodins d'un Joris très enthousiaste (désolé pour le pléonasme) : « Nous nous sommes portés volontaires pour organiser cet évènement à Strasbourg, il faudra commencer par monter une association pour pouvoir récolter des fonds... » Et quelques mois plus tard, je me retrouvais un peu sans m'en rendre compte présidente de l'association des ISP de Strasbourg, la fameuse « AiSPA » ! Après, portés par les internes plus expérimentés, il s'agit surtout d'un travail de groupe où chacun finit par trouver son rôle et se rendre utile. Pour un interne en début de cursus, il y a de quoi être un peu dérouté à la mise en route d'un tel projet dont on n'imagine pas d'emblée l'ampleur du travail d'organisation que cela représente... Mais rien de tel que d'être embarqué là-dedans pour bien réaliser toutes les étapes par lesquelles il faut passer et ne plus jamais croire que ces manifestations se réalisent toutes seules !!

Marie-Astrid

La première fois que j'ai entendu parler du séminaire national des ISP j'étais encore externe puisque c'était il y a presque deux ans lors de l'apéro-info sur l'internat de santé publique à Strasbourg. Déjà à l'époque les internes locaux s'enthousiasmaient pour ce projet qui ne me parlait que très vague-

ment. Bien que ce ne soit pas la principale raison qui m'ait fait choisir Strasbourg, cela y a quand même contribué puisque cette ville d'internat m'a donné l'impression d'être dynamique et porteuse de projets ! Quelques mois plus tard, je me rends compte du chemin parcouru et de la progression de mes connaissances en gestion de projet, concept totalement obscur à mes yeux (réunions, négociations de prix, prise de contact avec des partenaires, prise de tête sur des virgules mal placées, etc.). Bien que cela n'ait pas été simple tous les jours, travail de groupe oblige, j'en tire une grande satisfaction et je suis maintenant fière de pouvoir dire avec mes co-internes « we did it! ». ;-)

Valérie

Interne en pharmacie avec un M2 Santé Publique et risques environnementaux, j'ai eu l'occasion de côtoyer les internes en santé publique lors de mes stages d'internat. Les aider à trouver des financements venant d'industries pharmaceutiques pour leur projet de séminaire m'a semblé une évidence. L'expérience que je tire de ce projet sont que le travail d'équipe est primordial, que la gestion de cette même équipe est une fonction à part entière et que la connaissance par l'industrie pharmaceutique de la spécialité « Santé Publique » de la filière médecine et de surcroît dans le cadre de l'internat de pharmacie est grandement à développer dans le futur.



il s'agit surtout d'un travail de groupe où chacun finit par trouver son rôle et se rendre utile

(...)

vous offrir, nous l'espérons, une formation réussie et de beaux moments de rencontre

(...)

Bien que cela n'ait pas été simple tous les jours, travail de groupe oblige, j'en tire une grande satisfaction et je suis maintenant fière de pouvoir dire avec mes co-internes « we did it! ». ;-)

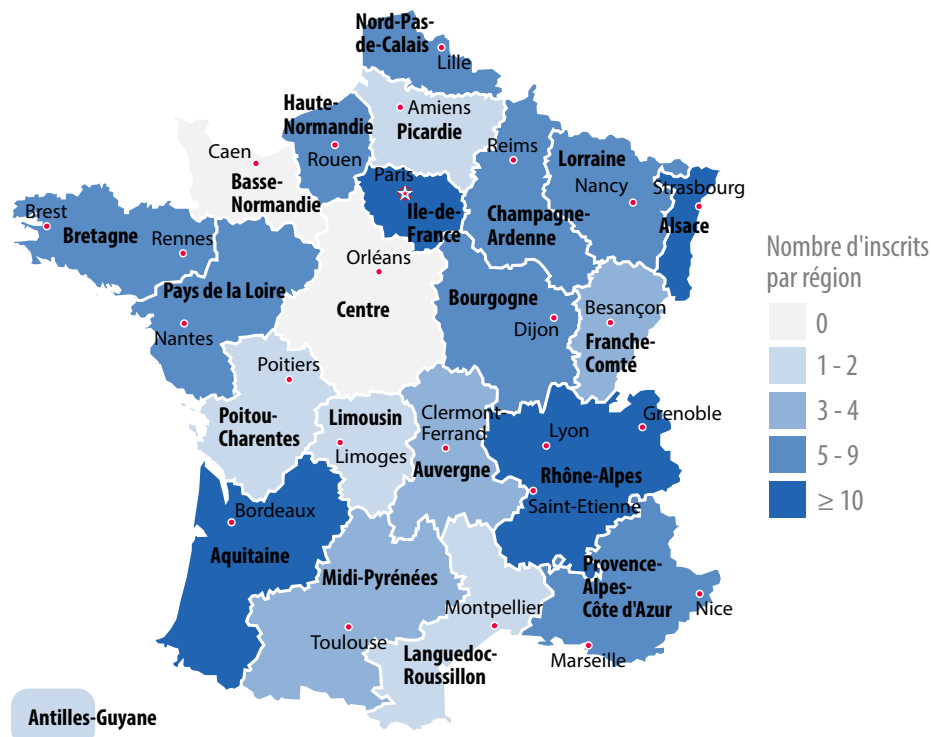
(...)

Avoir mené un projet de bout en bout, de l'idée à sa réalisation, et plus tard à sa capitalisation.



Ulviyya

C'est mon premier semestre en Santé Publique donc quand je suis arrivée la « machine » était déjà lancée ! Je me souviens de ce que j'avais pensé lors de notre première réunion : ma première idée était « Wow, quel projet ambitieux !! », la deuxième « où est-ce que j'ai déjà vu tout ça ? ». Eh oui, dans les films d'espionnage ! Chaque semaine, une organisation rigoureuse, même heure, même endroit. Accès avec code secret à la salle de réunion (ou de conspiration !) du laboratoire d'épidémiologie. Le chef de la CIA autour de la table ronde partage le plan d'action avec ses agents secrets



Répartition des participants au séminaire en fonction de la région

Des chiffres... car c'est notre passion !

- 1 projet
- 2 ans de préparation et 2 associations d'ISP : le CliSP et l'AiSPA
- 9 ISP + 2 internes en pharmacies = 11 organisateurs locaux
- 1 Groupe de travail au CliSP : 5 ISP supplémentaires impliqués
- 45 réunions de travail entre internes à Strasbourg
- 14 réunions entre internes et enseignants, autant d'ordre du jour et de comptes rendus
- 313 Mo (1155 fichiers) sur la « DropBox » partagée, notre outil collaboratif favori
- 4 diagrammes de Gantt, jamais suivis
- La communication : 6 pages sur strasbourg2014.clisp.fr, des centaines de coups de fil passés, des milliers de courriels échangés, quelques prises de têtes et pas mal de fou rire.
- Le nerf de la guerre, les sous : une inscription à 25 €, un cout moyen par participant de 200 €, un budget prévisionnel global initial à 40 000 € abaissé à 34 000 € malgré un nombre de participants plus important que prévu.
- 2 pistes de financement : la vente de Bretzel ou la recherche de partenaires. 55 partenaires contactés, 11 nous suivent. 0 Bretzels vendus.
- Le ventre : 380 repas de midi, 570 petits déjeuners et un repas optionnel avec 130 convives.
- La tête : 20 intervenants répartis sur 5 sessions pour un total de 18 h de présentations et d'échanges.
- Le lieu : un amphithéâtre tout neuf de 195 places
- Le repos : 428 nuitées réparties dans 2 hôtels.
- 350 courriels d'invitation envoyés le 29 janvier à 22 h 48
- 12 inscrits le 29 janvier à 23 h 48
- 130 inscrits le 14 février. Fermeture des inscriptions.
- 1 réouverture des inscriptions après ajustements : 170 participants au total
- Tout ceci pour 3 jours séminaire, moment d'apprentissage et de rencontre indispensable entre les futurs médecins santé publique, venus des quatre coins de la France et qui ont courageusement traversé les Vosges pour se retrouver à Strasbourg !

(âgés de 3 mois à 30 ans!) pour récupérer la tête nucléaire (trouver le financement) et sauver la République (le séminaire). Ensuite chacun ne dispose que d'une semaine pour réaliser ses tâches, puis c'est le rapport général auprès de la hiérarchie (nos profs)... Mais si on reste sérieux, c'était vraiment un travail énorme et je suis vraiment heureuse d'y avoir participé. Hey guys, you are the best!!!

Joris

L'apport de cette expérience à titre personnel me paraît grand. En

tant qu'interne en santé publique, je crois que nous aurons tous à exercer une activité d'encadrant, que ce soit pour une petite équipe ou de grandes structures. Avoir mené un projet de bout en bout, de l'idée à sa réalisation, et plus tard à sa capitalisation pour les équipes suivantes, en devant prendre en compte les aspects humains, financiers, matériels et temporels au mieux, me permet de me projeter dans des projets plus grands. J'ai aussi eu le plaisir de découvrir la force du travail en groupe avec une excellente équipe. Lorsque nous travaillons tous dans le même

L'association des internes en Santé Publique d'Alsace

Ulviyya Alizada, Maël Barthoulot, Pierre Collart Dutilleul, Marie-Astrid Cuchet, Étienne Gagneur, Valérie Goldstein, Jérôme de Launay, Marie Mielcarek, Marie Moitry, Joris Muller, Noémie Mutzig, Alicia Thiéry

sens, tout semble facile ! Je souhaite que ce séminaire soit un moment de rencontre et de formation propice à ce que notre spécialité puisse continuer à grandir !



L'équipe d'organisation du séminaire. De gauche à droite et de bas en haut : Ulviyya Alizada, Noémie Mutzig, Marie Moitry, Maël Barthoulot, Marie Mielcarek, Valérie Goldstein, Joris Muller, Alicia Thiéry, Jérôme de Launay, Marie-Astrid Cuchet, Étienne Gagneur

« Morceaux choisis », Marie-Astrid Cuchet

DES IDÉES, ON EN A EU !

Exemples de fantasmes non réalisés : Un séminaire au Parlement européen (rien que ça !). Martin Schulz (président du Parlement européen) en ouverture du séminaire (ne sait pas ce qu'il rate). Visite du Parlement européen ou de la Pharmacopée européenne (déjà plus réaliste). Visite en bateaux-mouches, visite de la cave des Hospices civils de Strasbourg, déplacements en « Vélhop » (équivalent Vélib')

Ok c'est bien beau tout ça mais avec quel argent ?

LA RECHERCHE DES PARTENAIRES

- Les grands moments de solitude devant son écran « Cordialement » ? Trop sec. « Bien cordialement » ? Trop familier. « Bien à vous » ? Trop ridicule. « Je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments respectueux ? » Trop pompeux. « La bise ? »
- Les plus belles manières de nous dire « non » : « bien que votre projet soit très intéressant blabla... » « Malgré l'intérêt indéniable de votre dossier, nous sommes malheureusement au regret de vous informer que



notre comité d'éthique n'a pas donné de suite favorable à votre demande ».

- Les plus beaux courriers : « Ci-joint un chèque de... 000 euros, libellé à votre ordre en règlement de la facture détaillée ci-dessous. En vous souhaitant bonne réception... »

LA RECHERCHE DES INTERVENANTS

Un seul mot-clef : l'Europe !!

Les inégalités sociales de santé en **Europe**, la recherche biomédicale et épidémiologique en **Europe**, la gestion des crises sanitaires en **Europe**, les politiques de santé en **Europe**...

Les consultations interminables des CV de potentiels intervenants (–1 dioptrie d'acuité visuelle) : un grand merci à « Ctrl + F = Europe » !

Quelques anecdotes :

- Vote pour l'élection du bureau de l'association locale (complot des anciens pour désigner les nouveaux) : 100 % des voix pour chaque membre, digne des régimes « démocratiques » les plus douteux !
- Le repas test à la Maison Kammerzell à côté de Brice Hortefeux (connaît les bonnes adresses celui-là !).
- La reconnaissance officielle de notre association locale et sa publication au journal « L'Ami du peuple » (c'est pas la classe ça ?).
- Les devis à l'hôtel avec le nom de notre belle association écorché « Association des internes en centres publics » « Non, santé publique ! » « Ah pardon... » « Bah oui ça existe... ».
- Les fausses bonnes idées : « on n'a qu'à faire imprimer des t-shirts comme sur l'affiche du séminaire pour les internes organisateurs... » « Tu te vois te trimbaler pendant trois jours comme ça ? » « Hum, en fait non... ».
- Les débats intenses sur les menus des repas : « alors, choucroute au poisson ou choucroute classique ? »... sont fous ces Alsaciens !

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES UTILES À L'ISP

Dans toutes les études de troisième cycle, apprendre à apprendre est une partie intégrante de la formation. La santé publique est une discipline à part, éminemment multidisciplinaire, qui recouvre un champ scientifique vaste et hétérogène. Ceci peut rendre les choses difficiles pour les ISP qui doivent se familiariser à chaque nouveau stage avec de nouveaux champs de la spécialité, afin d'être rapidement opérationnels. C'est pour répondre à ce besoin d'autoformation que le CliSP a décidé d'entreprendre un travail de recensement et de sélection de références bibliographiques. Le but est de **vous aider à trouver rapidement les informations essentielles pour aborder un domaine de la santé publique**.

En collaboration avec des enseignants de la discipline, nous avons sélectionné des textes généraux faisant référence dans chaque discipline de la santé publique. Afin de simplifier au maximum la décision pour l'interne, nous avons volontairement choisi de ne sélectionner que quelques ouvrages propres à chaque thème. Dans la mesure du possible, nous avons tâché de sélectionner un ouvrage général et un ouvrage plus approfondi et, pour qu'ils soient accessibles au plus grand nombre, des textes en



français et en anglais. Lorsque cela était pertinent, nous avons aussi inclus des ressources disponibles de manière libre et gratuite sur internet.

Le résultat de notre recherche est contenu dans **une trentaine de références réparties dans les huit domaines de compétence de la santé publique** tels que définis dans le référentiel de formation de l'interne : Biostatistique ; Épidémiologie et recherche clinique ; Gestion de l'information médicale, informatique médicale, e-santé ; Gestion de la qualité et de la sécurité des soins ; Économie, administration des services de santé, politiques de santé ; Sciences sociales et humaines ; Sciences de l'environnement et santé ; Santé communautaire. Ce document est disponible en ligne sur le site du CliSP.

Pour la plupart des ouvrages retenus, nous proposons un lien direct grâce auquel vous pourrez acheter le livre. Pour chaque achat effectué ainsi, un petit pourcentage de la vente sera reversé au CliSP : vous nous aiderez ainsi à mieux vous aider.

Nous espérons que cette sélection répondra à vos attentes. Il s'agit là d'un premier travail qui pourra être mis à jour, enrichi, ou au contraire épuré. Afin de nous aider à le faire évoluer, nous vous invitons à nous faire part de vos idées : **si vous avez découvert la perle rare sur la santé communautaire, ou le livre qui permettra de comprendre l'analyse de survie en moins de 5 minutes, dites-le nous !** Donnez-nous également vos avis sur les ouvrages sélectionnés pour en faire bénéficier nos collègues internes présents et futurs... Écrivez-nous à contact+biblio@clisp.fr.

Le groupe de travail « références bibliographiques »

Maxime Desmarets (responsable)

Solène Houdard

Fabien Joubert

Moussa Laanani

Joris Muller

Damien Sainte-Croix

Alexandre Vivot

Matthieu Wargny

LANCEMENT DE LA PLATEFORME COMMUNAUTAIRE DES ISP

Après plusieurs mois de travail, le CliSP est heureux de pouvoir vous annoncer la mise en ligne sur le site du CliSP d'une nouvelle plateforme d'échanges communautaire destinée aux ISP.

POURQUOI CETTE PLATEFORME ?

L'idée est née au fur et à mesure des discussions sur l'isolement ressenti des internes de santé publique, le besoin d'informations sur les villes et les formations, tant pour les internes que les externes. Il nous a donc paru important de mettre en place une structure où les internes pourraient échanger quelles que soient leur ville et leur région d'internat.

La spécialité de Santé publique et médecine sociale recrute chaque année environ 70 internes, répartis sur 28 villes. Cela a pour conséquence de former beaucoup de petites promotions. Pourtant l'exercice de notre spécialité ne se limite pas à notre lieu de formation, mais est par essence national, voir international. Il nous est donc paru important **de créer un réseau capable de fédérer la plupart des internes**, afin de favoriser les échanges et d'aider à briser l'isolement.

De même plusieurs événements sont organisés chaque année pour améliorer la formation des internes de santé publique, tels que le SANI fin octobre, le Séminaire annuel de formation des ISP au printemps, les Journées du CliSP au début de l'été (journée de formation, congrès annuel avec prix à la clé, assemblée générale et forum professionnel). Ces événements visent à compléter notre formation mais aussi à réunir les internes de la spécialité toujours dans ce but de faciliter les échanges entre collègues. C'est l'occasion pour nous, internes, de faire connaissance et d'apprendre. Or le besoin a été plusieurs fois exprimé de pouvoir retrouver en ligne les supports de ces formations ainsi que les participants à ces événements, notamment lors des derniers SANI. Il nous est donc apparu pertinent de créer un outil capable de mettre plus aisément à disposition des internes les informations, les supports de ces formations, les moyens pour retrouver des collègues si l'on cherche des renseignements (master ou stage dans une ville), de pérenniser les contacts créés durant les événements, avec l'assurance du respect des données par le CliSP.

Certes les réseaux sociaux existent déjà, et nombre d'entre nous ont



déjà adhéré à des pages Facebook et autres concernant leur internat. Cependant ces réseaux ont de nombreux inconvénients. Ils ont montré leurs limites au cours du temps pour pouvoir retrouver des collègues, l'information est déjà diluée dans vos autres activités personnelles, de plus vous vous retrouvez au fil du temps avec de plus en plus de pages pas forcément cohérentes : événements, groupes, pages d'informations, etc. Et enfin un inconvénient majeur : les réseaux sociaux sont gratuits car le produit c'est vous ! Avec la plateforme sociale du CliSP vous pourrez vous informer et échanger avec les collègues sans craindre qu'on utilise vos données à des fins lucratives : vous restez propriétaires de vos données !

C'est pour toutes ces raisons que nous avons installé une plateforme sociale sur le site du CliSP.

DESCRIPTION DE LA PLATEFORME

Elle s'appelle Jomsocial, c'est un « Facebook-like ». Comme ce nom l'indique elle ressemble en de nombreux points à Facebook, ce qui permettra une prise en main très rapide. Comment ça marche ?

Connexion :

Sur la page d'accueil du CliSP.fr Le lien pour se connecter et accéder à la plateforme est intégré à la barre du menu principal.

Page d'accueil :

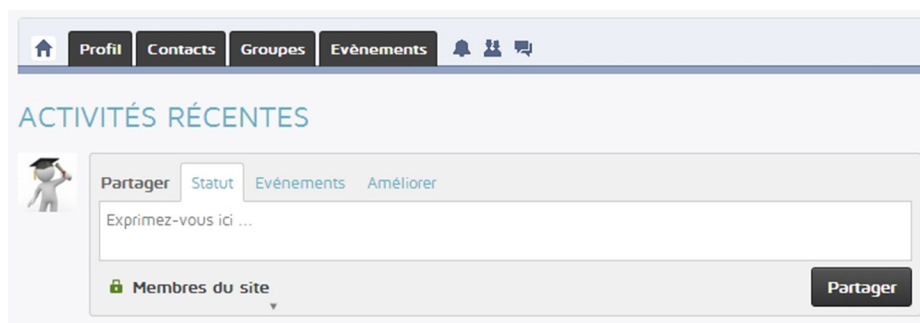
Une fois connecté vous serez redirigé vers la page d'accueil de la plateforme qui résume un ensemble d'informations :

le message sera reçu par tout le monde.

- **Social** : Membres inscrits et connectés : En un coup d'œil vous pouvez voir les membres inscrits, et ceux qui sont « en ligne ».
- **Groupes** : Les groupes auxquels vous êtes abonnés sont visibles et vous pouvez y accéder en un clic
- **Événements à venir** : Vous avez accès rapidement à tous les événements auxquels vous êtes invités

Recherche :

Une fonction de recherche a été intégrée dans la plateforme. Elle sert



Actualités :

Vous serez informé des **notifications** : « Alertes », « demande de contacts » et « nouveaux messages »

Vous trouverez également un **Mur d'actualités** reprenant toutes les actualités publiques et celles qui vous concernent spécifiquement.

Partage :

Vous avez la possibilité de vous exprimer à partir de cette page en choisissant les personnes à qui vous vous adresser. Par défaut

à retrouver des internes inscrits sur le réseau.

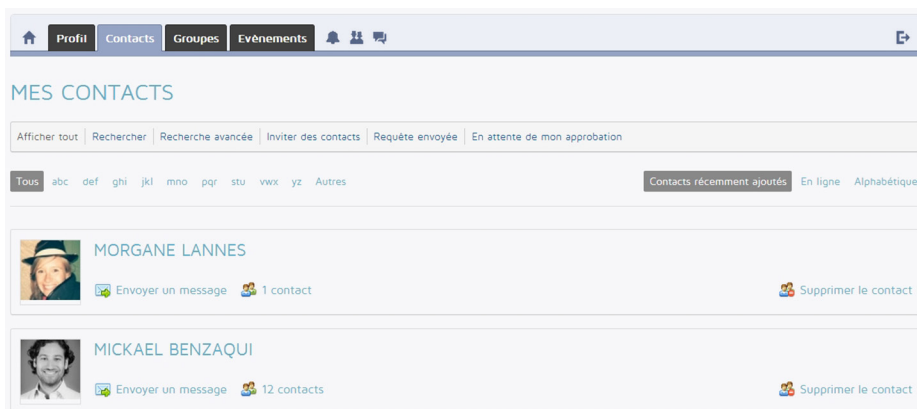
Contacts :

Cette page vous permettra de retrouver, ajouter et gérer vos contacts

Contacts existants :

Sur cette page seront affichés toutes les personnes avec qui vous êtes déjà en contact, avec la possibilité de leur « envoyer un message » et de voir leur « contact ».





Lorsque les contacts sont nombreux, il y a la possibilité de faire un affichage par groupes de lettre, ou de trier par « ordre alphabétique »

Futurs contacts :

Vous avez la possibilité de **rechercher des internes** par cette page également, et d'envoyer des demandes, qui seront dans « requête envoyée ». De plus vous pouvez voir les demandes « en attente d'approbation » de votre part.

Groupes

C'est une des fonctionnalités principales de la plateforme : **vous pourrez créer vos propres groupes** et rejoindre ceux existants. Sur cette page vous retrouverez tous les groupes existants, tous ceux auxquels vous adhérez. les descrip-

tions des groupes, ainsi que leurs actualités.

Il y a un premier **menu de navigation** qui vous permet de choisir parmi :

- « tous les groupes »
- « mes groupes »
- « mes mises à jour de groupe » (page qui s'affiche par défaut en cliquant sur « groupes »),
- « les invitations en attente »,
- et faire une « recherche » de groupe.

En fonction de l'onglet sur lequel vous êtes, les éléments affichés peuvent évoluer.

Vous pouvez également naviguer par « **catégories** » de groupe (visible seulement si vous affichez « tous les groupes »). Ces caté-

gories sont appelées à évoluer en fonction des groupes que vous allez créer, et l'utilité que vous allez leur donner.

S'affiche également les dernières « **discussions** » relatifs aux groupes auxquels vous appartenez, vous permettant de voir rapidement l'actualité de ces derniers.

C'est sur cette page également que vous pourrez « **créer** » vos groupes grâce à l'onglet en haut à droite de la page.

La page des groupes

Une fois le groupe trouvé vous pouvez accéder à sa page en cliquant dessus, pour accéder aux informations et différentes options.

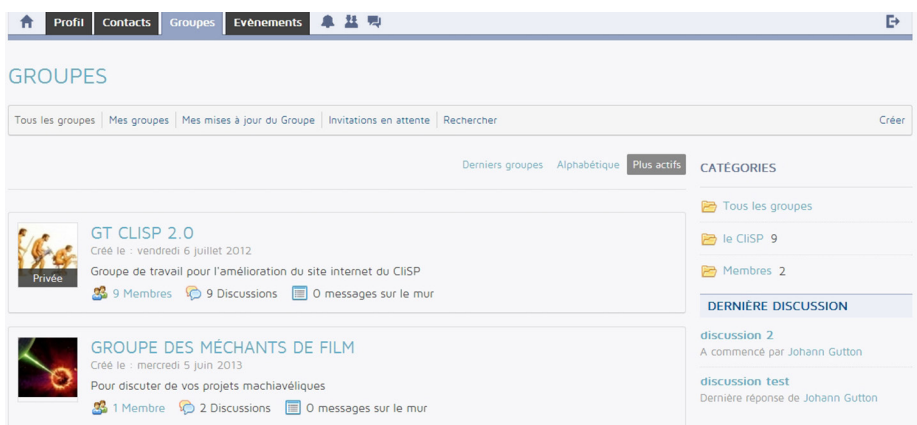
Rejoindre un groupe :

Si le groupe n'est pas privé, vous pouvez le rejoindre en cliquant sur « rejoindre le groupe »

Les options membres possibles :

Les groupes permettent plusieurs choses :

- « **Créer une discussion** » : chaque groupe permet de créer plusieurs discussions, ce qui permet d'avoir un meilleur suivi sur les différents sujets discutés, un peu comme un forum.
- « **Créer un événement** » : chaque groupe peut créer ses propres événements, et y inviter ses membres. Ca peut être des apéros pour les groupes promos, des soirées métiers, etc.



Les options administrateurs :

La personne qui a créé le groupe aura un onglet supplémentaire intitulé « administration du groupe », qui lui donne la possibilité de :

- modifier les droits sur le groupe
- envoyer un message à tous les membres
- créer des annonces
- ajouter un administrateur du groupe (lorsqu'il fait afficher tous les membres)

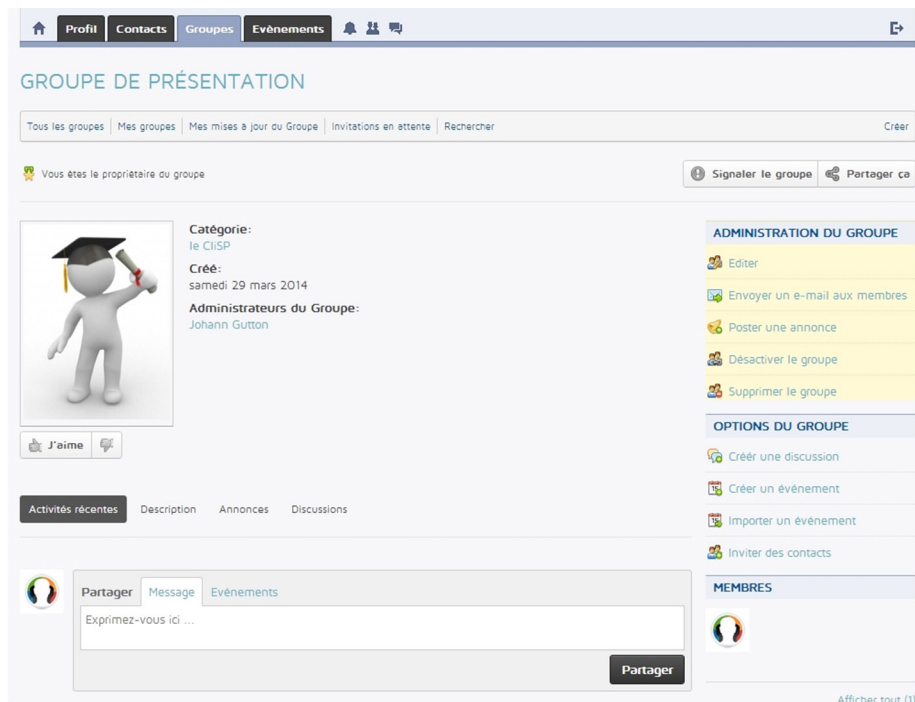
Qui peut créer et gérer les groupes ? Quels sont les exemples de groupes possibles ?

La plateforme sociale est un outil fait pour vous. Vous pouvez donc créer les groupes que vous voulez, après avoir vérifié qu'il n'existait pas déjà.

Il n'y a pas de limite imposée pour le moment sur la création des groupes. Mais les principales fonctions qui ont été imaginées sont : groupes de promotion, d'interrégion, de ville, groupes sur des thématiques de formation, sur des masters, etc.

Profil

Sur cette page est résumé l'ensemble des informations que vous avez renseignées. Par défaut cette page ne contiendra aucune information personnelle. C'est donc à vous de la remplir pour



personnaliser votre profil et vous faire connaître. C'est d'ailleurs la première étape que nous vous conseillons de faire. Vous pouvez également mettre une photo de profil afin d'être reconnu.

Politique de confidentialité

Vous êtes libres de mettre les informations qui vous concernent, de décider qui peut les voir (tout le monde, contacts, personne), et de modifier par vous-même à tout moment ces informations

Vos informations personnelles et paramètres sont modifiables dans l'onglet « **éditer mon compte** ».

Cette présentation est très succincte et a pour but de vous mettre un pied à l'étrier en vous présentant les fonctionnalités et les appli-

Le groupe de travail « Jomsocial »

Johann GUTTON (responsable)

Antoine NEURAZ

Joris MULLER

Jerôme de LAUNAY

Fabien JOUBERT

cations possibles. Cette plateforme a été créée pour tous les internes de la spécialité, et elle doit vous permettre de créer du lien entre collègues et de savoir où et avec qui chercher les informations. Sa réussite dépendra de l'utilisation que vous en faites. Il a été demandé aux référents de ville, représentants d'interrégion et aux membres de l'association d'initier du contenu afin que la plateforme puisse déjà vous servir. La plateforme est donc fonctionnelle. **Maintenant c'est à vous de vous y mettre !**

L'ISNI, PLATEFORME D'ÉCHANGES ENTRE INTERNES

L'InterSyndicat National des Internes créé en 1969, a pour ambition de représenter et défendre au mieux les intérêts des internes. En 2014, l'ISNI représente près de 19 000 internes, répartis dans les 28 villes d'internat.

Cette représentation se fait notamment par la défense du statut de l'interne et l'amélioration de leurs conditions de travail.

C'est à la rentrée 2012 que l'ISNI a publié sa grande enquête « Gardes et Astreintes / Temps de formation » révélant notamment que les internes travaillent en moyenne 60 heures hebdomadaires et pis, que le repos de sécurité n'était toujours pas respecté, plus de 10 ans après sa mise en place ! S'en sont suivies, sur ce thème, les grèves et la forte mobilisation des internes à l'automne 2012 durant laquelle nous n'avons eu de cesse d'agir pour permettre de valoriser le rôle des internes au sein de leurs terrains de stage.

Suite à ce mouvement et aux arguments étayés par l'enquête « Gardes et Astreintes », s'est constitué un groupe de travail sur les conditions de travail des internes, au sein du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, où nous avons porté les positions des

internes. Ces positions et propositions sont votées par l'Assemblée Générale de l'ISNI composée des structures représentatives des internes dans chaque subdivision.

C'est ainsi que nous avons obtenu de nombreuses avancées, et notamment : la revalorisation des internes de 1e et 2e année (59 € supplémentaires/mois), le doublement des années-recherches, la facilitation des mises en disponibilité pour projet de recherche et la prise en compte par les affaires médicales des hôpitaux de la nécessité de faire respecter le repos de sécurité.

Nous sommes encore à l'heure actuelle en discussions avec nos tutelles sur de nombreux sujets : respect de la directive européenne « Temps de travail », amélioration des conditions de réalisation de l'internat pour les internes enceintes, amélioration des conditions d'accueil et d'hébergement des internes...

À côté de la question propre aux conditions de travail, nous nous affairons à améliorer les conditions de formation des internes. Nous avons ainsi réalisé une grande enquête, relayée par le CliSP, auprès des internes de toute la France et de toutes les spécialités



afin de mettre en avant les hétérogénéités qui existent lors de notre formation théorique en fonction de la spécialité choisie et de la subdivision d'affectation. Nous avons également pointé du doigt le coulié à notre formation et la nécessité de plus en plus prégnante d'avoir recours à une formation complémentaire, le plus souvent à la charge de l'interne, pour acquérir un enseignement de qualité. Cette nécessité est ainsi très présente pour les internes de santé publique et médecine sociale. Cette enquête nous sera d'une grande utilité pour apporter des propositions générales et peser dans les discussions relatives à la réforme du troisième cycle des études de médecine à laquelle nous participons activement.

Mais cette réforme ne pourra se faire sans la participation active des associations nationales de spécialité, les plus à même de faire remonter et de synthétiser les attentes des internes qu'elles fédèrent. Dans cette optique de connaître au mieux les attentes des internes de chaque spécialité, nous avons réformé nos statuts et créé le Collège National des Spécialités auquel peuvent adhérer les Associations Nationales de Spécialités. Ce Collège se conçoit comme un lieu d'échanges entre les différentes spécialités et permettra ainsi d'élaborer ensemble la formation de demain. C'est unis que nous serons le plus à même de nous faire entendre !

Par ailleurs, l'ISNI est régulièrement auditionné sur des questions en lien avec les politiques de Santé. En dehors de la sempiternelle question de la liberté d'installation à laquelle nous sommes évidemment très attachés, nous essayons de réfléchir aux évolutions des pratiques médicales pour qu'elles satisfassent au mieux aux réalités sociétales de demain. Nous nous sommes ainsi opposés à la mise en place des réseaux de soins, nous travaillons à la coopération interprofessionnelle et à la question du transfert de compétence. Forts d'une crédibilité auprès des tutelles et force de propositions, nous sommes actuellement auditionnés dans le cadre de la prochaine loi de Santé.

Enfin, l'ISNI c'est également une représentation des internes au niveau européen et international. Au niveau européen, nous adhérons à l'European Junior Doctors (EJD) ce qui nous est d'un grand apport pour mieux appréhender les problématiques françaises à la lumière de l'échelle européenne et ouvrir notre champ de vision à ce qui se fait ailleurs. C'est aussi au sein de l'EJD que nous sommes amenés à nommer les représentants des jeunes médecins aux Unions Européennes des Médecins Spécialistes et ainsi pouvoir mettre en relation les Associations nationales de Spécialités avec leurs homologues européens quand cela est nécessaire. Le CliSP, très en pointe sur l'international via le réseau EuroNet MRPH, est ainsi un exemple à suivre pour les autres associations de spécialité. Au niveau international, nous sommes membres du Junior Doctor Network (JDN), où se réunissent des jeunes médecins du monde entier pour réfléchir ensemble à des concepts ayant attiré à l'éthique médicale.

L'ISNI peut donc se voir comme une plateforme d'échanges et de rencontres de diverses représentations avec comme seul objectif d'améliorer la situation des internes d'aujourd'hui et d'orienter les politiques de santé pour qu'elles collent aux aspirations de demain.



Cette nécessité [de formation complémentaire] est ainsi très présente pour les internes de santé publique et médecine sociale.

(...)

Le CliSP, très en pointe sur l'international via le réseau EuroNet-MRPH, est ainsi un exemple à suivre pour les autres associations de spécialité.



Interview par Mickael
BENZAQUI, Chargé de la
Communication au Bureau du
CliSP

**MB : Pouvez-vous vous présenter
s'il vous plaît ?**

GD : Guillaume Dedet, 30 ans, ECN 2008. J'ai terminé mon internat il y a 6 mois et depuis je travaille au ministère de la Santé.

**MB : Pourquoi avoir choisi la
Santé Publique ?**

GD : Je suis rentré en médecine sans trop vraiment savoir pourquoi. À Montpellier la fac était réputée, mon père y était enseignant, etc. Tout cela mélangé m'a poussé à choisir cette voie. La découverte de l'exercice médical durant mon deuxième cycle m'a en fait beaucoup déçu, et ce à beaucoup de niveaux : on ne fait pas beaucoup marcher son cerveau, les choses sont très répétitives (patients, pathologies, prises en charge, etc.) et l'ambiance hospitalière m'in-supportait (rapport médecins-médecins mais aussi médecins-pa-ramédicaux). J'ai sérieusement envisagé de raccrocher mes gants, mais je trouvais dommage de ne pas pouvoir valoriser ce que j'avais déjà fait, d'avoir déjà passé un

concours, etc. Suite à de nombreux échanges et discussions, j'en suis arrivé à la conclusion que la Santé Publique serait une des solutions à mon problème. J'ai donc très tôt (vers la fin de la D1) décidé que c'est vers cela que je m'orienterai durant mon internat. Cet objectif a été une planche de salut pour moi et m'a permis de traverser mon externat sans trop de casse car je savais que derrière les choses intéressantes allaient démarrer pour moi.

**MB : Pouvez-vous nous raconter
votre internat : vos stages, travaux
ou publications...**

GD : Montpelliérain d'origine donc, j'ai choisi de faire mon internat à Paris, car je savais que j'y rencontrerais l'offre de formation la plus large. J'ai été en poste au ministère de la Santé (Direction de la Sécurité Sociale), à l'hôpital Saint Antoine (unité de santé publique), dans une ONG (l'Agence de Médecine Préventive), à l'Institut Pasteur, l'InVS et l'hôpital Necker. Dans ces postes j'ai pu être initié à un grand nombre de sujets allant de l'épidémiologie à l'économie de la santé en passant par la surveillance et la construction de politiques de santé au niveau national et international. J'ai en parallèle effectué le M1 de Paris XI (comme



tout le monde aujourd'hui), le M2 de Dauphine, le M2 de Falissard et enfin l'an dernier je suis parti à la London School of Economics effectuer un MSc (Health Policy Planning and Financing).

**MB : Quels souvenirs gardez-vous
de votre internat ? Vous êtes-vous
senti soutenu par le corps ensei-
gnant ? Ou avez-vous le sentiment
d'avoir mené vos projets par vous
même ?**

GD : Je garde un excellent souvenir de mon internat, cette période est une expérience humaine riche et passionnante, où l'on découvre des milliers de choses dans un environnement stimulant et agréable. J'ai aussi clairement la sensation d'avoir mené ma barque seul, mais n'ayant jamais réellement sollicité d'aide du corps enseignant, c'est

peut-être un peu de ma responsabilité aussi... En même temps, tous ceux qui nous encadrent sont ou biostatisticiens ou épidémiologistes, alors je ne vois pas réellement quelle peut être leur valeur ajoutée dans des choix de carrière orientés vers les politiques de santé, l'industrie ou l'administration... Et comme les personnes qui ont ces profils quittent de fait pour la plupart le monde académique, je ne pense pas que cela change de sitôt malheureusement... Notre filière a malheureusement, et pour de multiples raisons, été un peu phagocytée par ces deux spécialités et il est vrai que quand on ne s'intéresse pas à ces domaines, on se sent vite un peu décalés... Pour autant, je ne garde pas d'amertume, car je suis très heureux de ce que j'ai fait et de la façon dont je l'ai fait.

MB : Quel poste occupez-vous aujourd'hui et quelles y sont vos principales activités ?

GD : Je suis aujourd'hui conseiller médical à la Direction de la Sécurité Sociale au ministère de la Santé. Je fais partie de l'équipe qui s'occupe des produits de santé. Mes missions vont de l'évaluation des produits de santé (commission de la transparence) à la négociation des prix avec l'industrie (Comité Economique des Produits de Santé), en passant par la discussion autour de l'inscription sur la liste en sus, la construction de l'ONDAM et bien entendu la préparation du Projet de Loi de Financement de la Sécurité Sociale (PLFSS). C'est un travail passion-

nant, très prenant, mais aussi très valorisant. J'ai eu beaucoup de chance d'être embauché sur un poste comme celui-là qui s'adresse plutôt à des profils seniors. Il existe quelquefois des opportunités qui se présentent à vous, il faut savoir les saisir.

MB : Pourquoi et comment avoir fait le choix cette activité ?

GD : Le choix s'est fait assez naturellement, j'ai découvert à Londres l'importance de l'étude du secteur pharmaceutique quand on s'intéresse aux politiques sanitaires et le poids que ce dernier a. C'est un milieu où se télescopent les enjeux sanitaires, économiques industriels, c'est très complet. Je me suis donc mis à chercher dans le domaine avec plutôt un tropisme pour le secteur public. Un ami m'a adressé l'offre d'emploi du poste que j'occupe aujourd'hui. Quelques coups de fil et un aller-retour Paris-Londres plus tard, j'étais embauché. C'est aussi simple que cela. À ce titre nous avons une chance extraordinaire en Santé Publique, c'est que le marché du travail est encore ouvert et que nos profils sont plus que recherchés. Dans la conjoncture actuelle, c'est très précieux.

MB : Comment envisagez-vous la suite de votre parcours ?

GD : Bien malin celui qui peut prévoir les choses. Pour le moment je me plais dans ce poste que je n'occupe que depuis 6 mois. J'essaie de ne pas trop penser à la suite, même si j'ai quelques idées qui



Externe, j'ai sérieusement envisagé de raccrocher mes gants, mais (...) j'en suis arrivé à la conclusion que la Santé Publique serait une des solutions à mon problème.

(...)

Je garde un excellent souvenir de mon internat, cette période est une expérience humaine riche et passionnante, où l'on découvre des milliers de choses



me viennent à l'esprit de temps à autre. Partir à l'étranger sera, je pense, une étape indispensable à mon parcours, maintenant je n'ai pas d'idée précise sur quoi faire ni où le faire.

MB : Vous n'avez pas fait de post-internat ?

GD : Je n'ai pas fait de post-internat et je m'en porte comme un charme. Passer par cette étape prend sens quand on ambitionne de rester dans le monde universitaire, pour ma part cela ne se posait pas.

MB : Quels conseils donnez-vous aux internes désireux de travailler dans votre domaine ?

GD : Ne travaillant que depuis 6 mois je serais bien présomptueux de me poser en donneur de conseils. Maintenant, du haut de ma modeste expérience je pense qu'il faut entrer dans le monde professionnel le plus tôt possible, ne pas perdre trop de temps en chemin. L'expérience « en poste » est un élément capital dans la recherche d'un emploi ou dans la progression d'une carrière. Déjà que nous finissons tard nos études il est important de ne pas trop traîner en route. Ensuite je dirai qu'il faut se diversifier. Pas besoin d'être un as dans un domaine pour

envisager de travailler dedans. Tout s'apprend, c'est juste une question d'investissement. Ce qui compte c'est d'avoir une vision large des choses. Autre élément essentiel enfin : parlez anglais, c'est plus que capital. C'est ce qui vous permettra d'élargir le champ de vos possibles au-delà des frontières. Les Français sont de grands professionnels dont les qualités sont recherchées dans beaucoup de domaines. Si vous parlez anglais, vous aurez la possibilité de postuler à un nombre incalculable de postes. Alors, faites tout ce que vous voulez, mais devenez le plus anglophone qu'il vous soit possible d'être.

MB : Un dernier message à faire passer aux internes ?

GD : Si vous êtes en 7e ou 8e semestre et que vous ne savez pas ce que vous allez faire dans 6 mois ou 1 an, pas de panique. Quoiqu'il arrive vous trouverez quelque chose, et ce ne sera pas forcément faire le data-management d'une base de données de PMI en Côte d'Or. Des milliers d'opportunités existent et je peux vous confier d'ores et déjà quelque chose : cela sera 1000 fois mieux que l'internat... Alors bon courage et à bientôt !



Partir à l'étranger sera, je pense, une étape indispensable à mon parcours

(...)

Je n'ai pas fait de post-internat et je m'en porte comme un charme. Passer par cette étape prend sens quand on ambitionne de rester dans le monde universitaire



MOT DE L'ÉQUIPE FRANÇAISE 2014

Chers ISP de France,

EuroNet-MRPH est le réseau européen des internes de santé publique. Le CliSP en est un des membres fondateurs depuis sa création en 2011 et lui apporte un grand soutien financier. Cette année, le réseau s'agrandit avec l'arrivée des internes irlandais qui viennent nous rejoindre aux côtés des internes français, italiens, espagnols, portugais et anglais.

Les missions principales d'EuroNet sont de promouvoir les échanges entre les ISP en Europe afin d'améliorer la formation et la mobilité et de permettre la réalisation de projets collaboratifs entre ISP européens. Aujourd'hui, plusieurs internes européens ont pu effectuer des stages à l'étranger grâce à EuroNet-MRPH et nous espérons que de nombreux ISP français pourront également en profiter ces prochaines années !

Si vous souhaitez avoir plus d'informations sur le réseau, ou faire partie de la délégation française au prochain meeting d'EuroNet qui se déroulera en Italie en juin prochain, n'hésitez pas à nous contacter sur euronetmrphfrance@gmail.com.

Vous pouvez également visiter notre site www.euronetmrph.org.

L'équipe EuroNet-MRPH France 2014

L'équipe EuroNet-MRPH France 2014

Myrtille Prouté - Paris

Samuel D'Almeida - Paris

Yujin Jung - Lille

François Krabanski - Reims

Pierre-Antoine Fougerouse - Bordeaux

David Labrosse - Océan Indien



Meeting EuroNet-MRPH de Londres, 1er mars 2014

UN STAGE À L'ÉTRANGER AVEC EURONET-MRPH ?

J'ai découvert EuroNet-MRPH lors de ma première année d'internat et j'ai pu assister à deux meetings en tant qu'observatrice. Depuis janvier 2014 je fais partie du bureau de ce réseau qui m'apporte l'opportunité de mieux connaître ma spécialité au niveau européen et d'aider les ISP à découvrir d'autres horizons !

La spécialité de santé publique est peut-être la plus internationale et aujourd'hui une expérience à l'étranger est un atout important pour nos futures carrières. Pourtant, l'organisation d'un stage d'internat à l'étranger est semée d'embûches et il est parfois difficile de mener un tel projet à terme. De la recherche du bon lieu de stage et des contacts, jusqu'à l'organisation logistique et financière, en passant par le casse-tête administratif, ce parcours du combattant peut en rebuter certains.

Une des missions principales d'EuroNet-MRPH est de faciliter la mobilité des ISP européens. La force de notre réseau est d'avoir la possibilité de s'adresser à nos homologues internes qui peuvent faciliter un grand nombre des étapes permettant de réaliser un stage dans une institution de santé publique hors de France. Les membres d'EuroNet ont réalisé des listes des stages disponibles



dans leurs pays, elles peuvent être trouvées sur le site www.euronet-mrph.org dans la rubrique « internships ». De nombreux terrains de stage sont déjà proposés tels que "l'Institut d'hygiène et de médecine tropical" de Lisbonne, le "National Institute for Health and Clinical Excellence" à Londres, ou les unités de recherche de la "London School of Hygiene and Tropical Medicine". Chaque stage a des conditions différentes en termes de durée ou d'exigences linguistiques et ces informations sont également disponibles sur le site. Un formulaire web permet d'écrire directement à l'équipe nationale du pays dans lequel vous souhaitez faire votre stage, en indiquant quelques informations qu'ils pourront transmettre au responsable du stage.

N'hésitez pas à vous saisir de cette opportunité unique d'enrichir votre parcours d'interne en santé publique avec une expérience européenne, des internes motivés sont prêts à vous aider à réaliser vos projets !



La force de notre réseau est [de] faciliter un grand nombre des étapes permettant de réaliser un stage dans une institution de santé publique hors de France.



UNE JOURNÉE DE FORMATION À L'ANGLAISE

Trois fois par an, les membres d'EuroNet se réunissent dans un des pays membres pour échanger, faire avancer les projets, soumettre de nouvelles idées et bien sûr faire de belles rencontres avec des ISP venus de toute l'Europe.

Le premier meeting de 2014 s'est déroulé à Londres le 1er mars dans la très réputée London School of Hygiene and Tropical Medicine !

Je ne connaissais personne, c'était ma première réunion avec les collègues d'EuroNet, j'avais une présentation à faire pour la journée de formation des internes anglais, et tout ça c'était génial !

Pour commencer, je suis observatrice dans le groupe EuroNet-MRPH depuis janvier 2014. Leurs actions et projets m'ont attirée et j'ai voulu donner un coup de main. Comme nous sommes répartis dans toute la France, je ne connaissais personne dans ce groupe avant la réunion de Londres, même si on avait beaucoup échangé par mail.

Avant la réunion des internes européens il y a eu une journée de formation pour les internes anglais (l'équivalent du séminaire national du CliSP) et on a été invités pour assister et faire une présentation



sur un problème de santé publique dans notre pays. Pour la France, les circonstances ont fait que c'était moi la personne qui allait présenter. J'ai choisi la réorganisation des vigilances sanitaires comme thème, vu que j'avais beaucoup entendu parler sur ce sujet. Il y a eu deux autres présentations par les internes européens, une sur la lutte contre la tuberculose au Portugal et la deuxième sur le problème de l'immigration à Lampedusa et l'offre de santé pour les immigrants en Italie.

On a assisté à d'autres présentations très intéressantes sur l'impact de la crise financière sur la santé en Europe et sur le rôle des organisations européennes dans la santé publique. Un ancien interne anglais de santé publique qui travaille à l'ECDC à Stockholm nous a présenté la gestion d'une épidémie

européenne à laquelle il a participé et un autre ancien interne anglais de santé publique qui travaille actuellement à l'OMS Europe à Copenhague nous a présenté les missions et l'organisation de cette instance.

Dans ce cadre académique, une partie très intéressante est représentée par les échanges entre internes des différents pays et entre les professeurs et les internes. J'ai trouvé ces échanges particulièrement intéressants et enrichissants car le fait de connaître comment ça se passe ailleurs nous permet d'élargir nos horizons.



Cette expérience m'a apporté beaucoup de connaissances sur la santé publique au niveau européen et je recommande à tous ceux qui ont l'opportunité de participer à un événement de taille européenne de le faire. Moi j'attends le prochain !



Inscrivez-vous gratuitement
sur **ReseauProSante.fr**

le réseau social de tous les
professionnels de santé



Rejoignez votre
communauté et accédez à
des **milliers d'offres**

Pour tous renseignements, 01 53 09 90 05 - contact@reseauprosante.fr

Bureau du CliSP

Jerôme de LAUNAY

Président

jerome_delaunay@yahoo.fr

Mélodie BERNAUX

Vice présidente

bernaux.melodie@wanadoo.fr

Frédéric DUGUÉ

Vice président

frederic.dugue@gmail.com

Nadia OUBAYA

Secrétaire Générale

nadia_oubaya@yahoo.fr

Maxime DESMARETS

Trésorier

maxime@me.com

Johann GUTTON

Administrateur Web

mtanguy@gmail.com

Guillaume CAMPAGNÉ

Chargé de la Formation

guillaume.campagne.sp@gmail.com

Mickaël BENZAQUI

Chargé de la Communication

mickael.benzaqui@gmail.com

Myrtille PROUTÉ

Chargé du réseau Euronet

myrtille.p@gmail.com

Collège du CliSP 2013-2014

Ile de France

Moussa LAANANI

moussalaanani@gmail.com

Damien SAINTE CROIX

saintecroix.damien@gmail.com

Nord Ouest

Jean Marc GOUDET

jeanmarcgoudet@gmail.com

Mher JOULAKIAN

mherjoulakian@hotmail.com

Nord Est

Laurie RENAUDIN

laurie.renaudin@gmail.com

Joris MULLER

Joris.muller@etu.unistra.fr

Ouest

Morgane LANNES

morgane_lannes@hotmail.com

Solène HOUDARD

solene.houdard@hotmail.com

Rhône Alpes Auvergne

Keithly MENSAH

keithly.mensah@gmail.com

Fabien JOUBERT

fabien.joubert.isp@gmail.com

Sud

Thomas FAUCHIER

thecosmicb@hotmail.com

Nicolas ROUX

nicolasroux.isp@gmail.com

Sud ouest

Dominique DESHAIES

deshaises.dominique@gmail.com

Nathanaël KABORE

kabnathanael@gmail.com

CliSP

15, rue du Fer à Moulin - 75005 Paris

www.clisp.fr - contact@clisp.fr



CliSP - Bulletin n°23 - Avril 2014

Equipe de rédaction : Jérôme de Launay (responsable), Mickael Benzaqui, Nadia Oubaya

Conception et réalisation : www.enderlinphilippe.fr - Crédit photo couverture : Philippe Enderlin