

SEMINAIRE DE FORMATION



Société Française de
Lutte contre le Sida

DE LA SFLS

FORMATION PATHOLOGIE VIH ET BASE DE DONNEES

**10 octobre 2007
Strasbourg**

La formation "Pathologie VIH et base de données" a pour objectif de présenter des aspects fondamentaux et pratiques des règles de codage, et traitement des données, de la maladie VIH et de ses traitements.

Cette formation, pour sa troisième édition, fournira des connaissances utiles en priorité aux TEC n'ayant pu bénéficier d'une formation initiale, ainsi qu'une mise à jour des connaissances pour les autres. Les thèmes abordés seront les règles de codage dans le DMI2, les troubles liés aux antirétroviraux, ainsi qu'une approche méthodologique des bases de données dans la recherche clinique liée au VIH.

Cette formation s'adresse plus particulièrement aux TEC (ou faisant fonction) dans les CISIH ou tout service de prise en charge des patients infectés par le VIH.

n° Agrément : 72330472433

SFLS – CISIH – Hôpital du Tondu - Groupe Hospitalier Pellegrin
33076 BORDEAUX

Tél : 0 820 820 151 – email : sfls@wanadoo.fr

PROGRAMME

seminaire 10 octobre 2007

10H45 - ACCUEIL DES PARTICIPANTS

J.L. ECOBICHON

Présentation de la journée et remise des résumés des interventions et des fiches d'évaluation

11H- DMI2 : REGLES de CODAGE CONTROLE QUALITE

Rappels et actualités liées à l'évolution du DMI2, de la pathologie VIH et des traitements

Muriel MARY-KRAUSE, Inserm U720 Paris

12H30 - Déjeuner

14H – ANTIRETROVIRAUX EN 2007

Etat des lieux et perspectives

David REY, Sce des Maladies Infectieuses, CHRU Strasbourg

15H30 - PAUSE

16H –RECHERCHE CLINIQUE: BASE DE DONNEES

Approche méthodologique

Valérie JOURNOT, ISPED Bordeaux

17H45 -RECUEIL DES FICHES D'EVALUATION

CLOTURE DU SEMINAIRE

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION RECHERCHE CLINIQUE ET VIH
SFLS
10 OCTOBRE 2007

NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....

TEL : E-MAIL :

La facture doit être établie
(100 euros)

. A VOUS MEME

. A L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse :

.....

.....

. A UN ORGANISME DE GESTION DE FONDS DE FORMATION

Adresse :

.....

.....

Aucune inscription ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée d'un
chèque de 100 euros à l'ordre de la SFLS