

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 13/03/2020 17:50:03

Je soussigné(e) **RAOULT Didier**

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes au sein duquel/desquels j'exerce mes fonctions ou ma mission, ou de l'instance/des instances collégiale(s), commission(s), conseil(s), groupe(s) de travail dont je suis membre ou auprès duquel/desquels je suis invité(e) à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Il m'appartient, à réception soit de l'ordre du jour de chaque réunion pour laquelle je suis sollicité(e), soit de l'expertise que l'organisme souhaite me confier, de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion ou avec ma participation à cette expertise. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et, le cas échéant, le président de séance avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, ma présence est susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions, recommandations, références ou avis subséquents et d'entraîner leur annulation.

J'indique mon numéro RPPS (répertoire partagé des professionnels de santé), si je suis un professionnel de santé : 10003343455

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum annuellement.

Article L. 1454-2 du code de la santé publique : « Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées au I et II de l'article L. 1451-1 et à l'article L. 1452-3 d'omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d'établir ou de modifier une déclaration d'intérêts afin d'actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration. »

Liste des missions/fonctions

Institution :

Direction Générale de la Santé (DGS)

Instance:

Conseil scientifique COVID-19

Mandat :

Membre - Non renseignée

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Activité(s) salariée(s)

AIX-MARSEILLE UNIVERSITÉ

Adresse : 58 Boulevard Charles Livon 13007 MARSEILLE 07 FRANCE

Fonction : Professeur des Universités

Période : 01/01/1989 à aujourd'hui

Spécialité : Microbiologie

Lieu d'exercice : IHU Méditerranée infection 13005 MARSEILLE 05 FRANCE

ASSISTANCE PUBLIQUE DE MARSEILLE

Adresse : 80 rue Brochier 13005 MARSEILLE 05 FRANCE

Fonction : Praticien hospitalier

Période : 01/01/1980 à aujourd'hui

Spécialité : Maladies Infectieuses

Lieu d'exercice : IHU MEDITERRANEE INFECTION
19-21 Bd Jean Moulin 13005 MARSEILLE 05 FRANCE

Autre (activité bénévole, retraité...)

DIRECTEUR DE L'IHU MÉDITERRANÉE INFECTION

Adresse : IHU Méditerranée Infection 13005 MARSEILLE 05 FRANCE

Période : 21/12/2011 à aujourd'hui

2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.3. Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.3.1 Participation à des essais et études

IHU MÉDITERRANÉE INFECTION

Sujet : Protocole de recherche impliquant la personne humaine de Type 2

Traitement des infections respiratoires a Coronavirus SARS-Cov2 par l'hydroxychloroquine

Type d'étude : Etude monocentrique
Votre rôle : Investigateur coordonnateur
Rémunération : aucune
Période : 02/03/2020 à aujourd'hui

2.3.2 Autres travaux scientifiques

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.4. Rédaction d'article(s) et intervention(s) dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.4.1 Rédaction d'article(s)

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.4.2 Intervention(s)

PLUS DE 200 CONFÉRENCES COMME INVITÉ À L'ÉTRANGER ET EN FRANCE

Lieu et intitulé de la réunion : Voir CV

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Maladies infectieuses, tropicales émergentes

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 26/03/1981 à aujourd'hui

2.5. Invention ou détention d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

60 FAMILLES DE BREVETS

Structure : Variable

Intéressement : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/03/1996 à aujourd'hui

3. Direction d'activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

IHU MÉDITERRANÉE INFECTION

Organisme financeur : HITACHI "Agreement consultation of infectious disease testing"

Période : 02/03/2017 à aujourd'hui

4. Participations financières directes, sous forme d'actions ou d'obligations détenues et gérées directement ou de capitaux propres dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

8 START-UP
XEGEN (2012)
POCRAMÉ (2013)
GENE&GREENTECH (2013)
BIOSQUAL (2014)
ARTHROBAC (2015)
CULTURE TOP (2015)
MEDIHANDTRACE® (2015)
EVERIMMUNE

Type d'investissement : Actions

% de l'investissement : 0.0

Montant détenu : Total 0 euros

5. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

6. Fonctions et mandats électifs exercés actuellement

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

7. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique