

ANNEXE

à l'arrêté prévu à l'article R. 1451-1 du code de la santé publique

Déclaration publique d'intérêts 2016

Je soussigné(e) Dominique Costagliola

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée 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, du groupe de travail dont je suis membre, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

X de membre du groupe d'experts sur la prise en charge médicale de l'infection par le VIH

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre de jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêts que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avvertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et le cas échéant le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : cns-commun@sante.gouv.fr

Le présent formulaire sera publié sur le site de l'institution ou des institutions mentionnées dans la déclaration et/ou sur le site du ministère chargé de la santé

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

■ **Activité salariée**

Remplir le tableau ci-dessous

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début <i>(mois/année)</i>	Fin <i>(mois/année)</i>
INSERM	101, rue de Tobliac 75654 Paris cedex 13	Directeur de Recherche, classe exceptionnelle	Recrutement à l'inserm : 1/2/1982	En cours

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les associations de patients.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération (montant à porter au tableau A.1)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Ministère de la Santé	Rapport sur la surveillance du médicament	<input type="checkbox"/> Aucune	2013	2013
Alliance Biosecure	Membre du Conseil scientifique	<input type="checkbox"/> Aucune depuis 2013, au déclarant avant	Avril 2009	Octobre 2015
AFRETH	Membre du Conseil scientifique	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Octobre 2009	En cours
Fondation Recherche Cardio-Vasculaire-Institut de France	Membre du Conseil scientifique	<input type="checkbox"/> Aucune	Mai 2014	En cours
Fondation AP-HP	Membre du Conseil scientifique	<input type="checkbox"/> Aucune	Septembre 2016	En cours

2.2. Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d'expertise auprès d'un organisme entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Il peut s'agir notamment d'une activité de conseil ou de représentation, de la participation à un groupe de travail, d'une activité d'audit, de la rédaction d'articles ou de rapports d'expertise.

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération (montant à porter au tableau A.2)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Janssen	Advisory Board national	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Septembre 2012	Septembre 2012
Gilead France	Advisory Board national	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Juillet 2011	Décembre 2015
Innavirvax	Consultant	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Février 2015	Février 2016

2.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Doivent être mentionnées les participations à des travaux scientifiques, notamment la réalisation d'essais ou d'études cliniques ou pré-cliniques, d'études épidémiologiques, d'études médico-économiques, d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions, etc.

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Si essais ou études cliniques ou pré-cliniques : précisez :	Rémunération (montant à porter au tableau A.3)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
BMS	protocole demandé par la commission de transparence sur l'usage en pratique réelle	Atazanavir	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Janvier 2007	Février 2012
Janssen	Etude en vue de la réinscription	Darunavir	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Décembre 2010	Février 2012
ViiV	Etude en vue de la réinscription	Maraviroc	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Avril 2012	Décembre 2015
Janssen	Etude en vue de la réinscription	Darunavir	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Décembre 2012	Mars 2013
Janssen	Etude en vue de la réinscription	Etravirine	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Octobre 2013	Février 2014
MSD	Etude en vue de la réinscription	Raltegravir	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input type="checkbox"/> INSERM	Avril 2014	Juin 2016
JANSSEN	Latence du VIH-1 chez des sujets ayant un contrôle optimal de la réplication virale	REACTHIV	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude physiopathologique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Méthodologie	<input type="checkbox"/> INSERM	Décembre 2014	Janvier 2019
ANRS Cohortes CO4 FHDH CO14 IL2 CO16 Lymphovir CO17 VIHGY	Cohorte	Sans objet	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur pour CO4, Centre de méthodologie pour CO16 et CO17, participation pour CO14	<input type="checkbox"/> INSERM		

ANRS Essais 146-Optimal 154-Lenakap 153-Treve 157-Roc'nRal 161- L-vir 163 Etral 162-4D	Essai	Sans objet	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Centre de méthodologie	<input type="checkbox"/> INSERM		
ANRS Etudes • Evarist • Ritonavir et Poumons • Fractures • Microbreak • ECHAM	Etudes observationnelles	Sans objet	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Centre de méthodologie	<input type="checkbox"/> INSERM		
ANRS Centre de méthodologie et de gestion			Fonctionnement de base	<input type="checkbox"/> INSERM		
IMEA IMEA 040 Data IMEA 043 César	Essais	Atazanavir/ darunavir Rosuvastatine	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Centre de méthodologie I	<input type="checkbox"/> INSERM		
Orvacs Eramune 01 Eramune 02 Ultrastop	Essais	Raltegravir/ maraviroc plus IL7 ou Vaccin sans objet	Type d'étude : <input type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle : <input type="checkbox"/> Centre de méthodologie I	<input type="checkbox"/> INSERM		

2.4. Vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu 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 ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Actuellement et cours des 5 années précédentes :

Entreprise ou organisme invitant (société, association)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention, le Nom du produit visé	Prise en charge des frais de déplacement	Rémunération (montant à porter au tableau A.4)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
GSK	Avancées VIH Conseil Scientifique Paris	aucun	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Septembre 2006	Mai 2012
BMS	Inflammation, activation, réservoirs Paris	Inflammation et Comorbidités : Données Epidémiologiques en population générale et infectée par le VIH	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Mai 2012	
BMS	JNI Suppression virologique durable Tours	Impact des données de cohortes dans la prise en charge du VIH	<input type="radio"/> Oui	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Juin 2012	
Janssen	VIH : accélérateur de vieillissement Paris	Vieillessement des PVVIH : données épidémiologiques	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	Octobre 2012	
ViiV	Atelier Interactif VIH : TOUT SAVOIR SUR LE REIN Augerville La Rivière	Lecture critique d'articles : fonctions rénales et VIH	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	8 décembre 2012	9 décembre 2012
ViiV	Atelier interactif VIH : Cabourg	Nouvelle recommandations de prise en charge (Rapport Morlat 2013)	<input type="radio"/> Oui	<input type="checkbox"/> Au déclarant	7 décembre 2013	8 décembre 2013
MSD	7ème séminaire Immunologie et VIH	Réponse immuno-virologique : données épidémiologiques	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	29 janvier 2015	
Janssen	Les inhibiteurs de protéase: une classe d'antirétroviraux à l'épreuve du temps	Tolérance cardiovasculaire des IP : Que nous disent les cohortes en 2016?	<input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Au déclarant	22 septembre 2016	

2.5. Vous êtes inventeur et/ou détenteur 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 ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

■ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

3. Activités que vous dirigez ou avez dirigées et 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, objet de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels, taxes d'apprentissage...

Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration

■ **Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique**

(*) Le % du montant des financements par rapport au budget de fonctionnement de la structure et le montant versé par le financeur sont à porter au tableau B.1

4. Participations financières 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, objet de la déclaration

■ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

(*) Le % de l'investissement dans le capital de la structure et le montant détenu sont à porter au tableau C.1

5. Proches parents salariés et/ou possédant 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, objet de la déclaration

Les personnes concernées sont :

- *le conjoint [époux (se) ou concubin(e) ou pacsé(e)], parents (père et mère) et enfants de ce dernier*
- *les enfants*
- *les parents (père et mère)*

Cette rubrique doit être renseignée si le déclarant a connaissance des activités de ses proches parents.

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

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de l'organisme, objet de la déclaration

Si besoin, au vu des précisions apportées par l'organisme au présent document-type

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

Actuellement, au cours des 5 années précédentes :

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case : et signez en dernière page

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 ».

8. Tableaux des mentions non rendues publiques

Tableau A.1

Organisme	Montant perçu
Alliance biosecure	1500 Euros en 2012 et rien ensuite (changement de statut de la fondation)
Afreth	600 Euros par an

Tableau A.2 et A4 combinés par laboratoire et par an

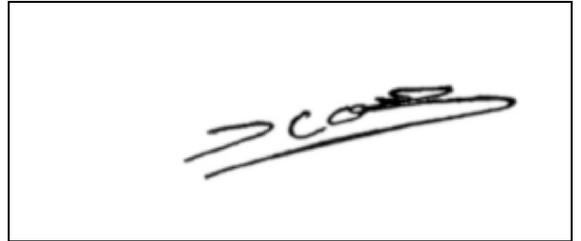
Organisme	Montant perçu 2012	Montant perçu 2013	Montant perçu 2014	Montant perçu 2015	Montant perçu 2016
BMS	6408				
Janssen	1115	615			384
Gilead	2810	942	1884	1696	1087
Innavirvax				670	670
MSD				902	
ViiV	623	1829	697		
Total	10956	3386	2581	3268	2141

Tableau A.3

Organisme	Montant perçu par l'INSERM
BMS	112 500
Janssen	120 000
ViiV	84 000
Janssen	30 000
Janssen	91680
MSD	91680
Janssen	30000
ANRS (2009-2013)	Environ 1 000 000 par an

Fait à Paris

Le 31 décembre 2016

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is stylized and appears to be 'J. C. B.' followed by a long horizontal stroke.

Signature obligatoire
(mention non rendue publique)

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet du Ministère de la santé. Le Président du CNS et le Vice-président sont responsables du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein du CNS.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : cns-commun@sante.gouv.fr