

DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS

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

Je soussigné **Bruno Hoen** 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, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité 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 m'appartient, à réception de l'ordre du jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêt que j'ai déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir 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.

Fait à BAIE-MAHAULT, le mardi 27 décembre 2016

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 : hcsp-secr-general@sante.gouv.fr

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

Activité libérale

Aucune Activité libérale déclarée pour cette rubrique.

Autre activité (activité bénévole, retraité...)

Aucune Autre activité (activité bénévole, retraité...) déclarée pour cette rubrique.

Activité salariée

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin
Université des Antilles	Campus de Fouillole BP 250 97157 POINTE A PITRE France	Professeur des Universités - Praticien hospitalier	09/2013	En cours

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

Activité libérale

Aucune Activité libérale déclarée pour cette rubrique.

Activité bénévole, retraité...

Aucune Activité bénévole, retraité... déclarée pour cette rubrique.

Activité salariée

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin
Université de Franche-Comté	1 rue Goudimel 25000 BESANCON France	Professeur des Universités - Praticien hospitalier	09/1996	08/2013

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin	Rémunération
ANRS	Membre de l'action coordonnée n°5	05/2011	08/2013	Aucune
Collège des Enseignants de maladies infectieuses et tropicales (CMIT)	Membre ud conseil d'administration	04/2005	En cours	Aucune

2.2. Activité de consultant

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

2.3. Participation à des travaux scientifiques ou études

Organisme (société, établissement, association)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Essais ou études cliniques ou pré-cliniques	Début	Fin	Rémunération
ANRS	Divers essais interventionnels et études observationnelles	Infection par le VIH	Étude multicentrique Investigateur principal	09/1996	En cours	Aucune

2.4. Publication, intervention publique ou formation

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

2.5. Inventeur, détenteur d'un brevet

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

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

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence du groupe d'experts sur la prise en charge médicale de l'infection par le VIH

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

5. Proches parents salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence du groupe d'experts sur la prise en charge médicale de l'infection par le VIH

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

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



CHU de Pointe-à-Pitre
Pr Bruno Hoen
Maladies Infectieuses et Tropicales
N° RPPS 10002346442
bruno.hoen@chu-guadeloupe.fr
Tel 0590 89 1589 – Fax 0590 89 1615
BP 465 – 97159 Pointe-à-Pitre Cedex