

ANNEXE

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

Déclaration publique d'intérêts

Je soussigné(e) **Pr. Jacques IZOPET**.....

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 d'une commission de travail rattachée au groupe d'experts 2017 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 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.

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 libérale

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Autre (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Activité salariée

Remplir le tableau ci-dessous

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
CHU de Toulouse	2 Rue de Viguerie – 31052 Toulouse Cedex	PU-PH	2002	
Université Paul Sabatier Toulouse	118 Route de Narbonne 31062 Toulouse Cédex 4			

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

Activité libérale

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Autre (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

Activité salariée

Remplir le tableau ci-dessous

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
CHU de Toulouse Université Paul Sabatier Toulouse	2 Rue de Viguerie – 31052 Toulouse Cedex 118 Route de Narbonne 31062 Toulouse Cédex 4	PU-PH	2002	

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.

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

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)
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)		
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)		
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)		

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.

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

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)

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.

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

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Domaine – Type de travaux – Produit de santé ou sujet traité	Rémunération	Date
ORTHO CLINICAL	Etude R&D externe évaluant la performance de l'essai Combo VIH VITROS® à l'Hôpital Purpan de Toulouse	Association	2012
ABBOTT	Programme d'accès précoce au PLEX-ID, incluant l'évaluation du dosage PLEX-ID Viral IC	Association	
ASSOCIATION APRI	Détermination du tropisme du VIH-1 par méthode phénotypique	Association	
BIO-RAD	Evaluation Monolisa anti-HCV Plus V3	Association	
ROCHE DIAGNOSTICS	Mise en place l'évaluation de la trousse cobas® Ampliprep/cobas® Taqman® CMV test pour la quantification de l'ADN du virus CMV dans le plasma et le sang total	Association	
BIO-RAD	Evaluation des performances de la trousse Monolisa® anti-HCV PLUS V3 et HCV Ag-Ab ULTRA V2	Association	2013
ABL	Test de Tropisme Toulouse - 2ème trim	Association	
CERUS CORPORATION	Inactivation de l'HEV par Amotosalen + UVA	Association	
ABL	Test de Tropisme Toulouse - 1er trim	Association	
SOCIETE DIAGENODE	Evaluation clinique d'une trousse de diagnostic moléculaire (RespEasy) pour la détection multiplex de pathogènes respiratoires - Facture 2013/309	Association	2014
ABBOTT	Programme d'accès précoce au PLEX-ID incluant l'évaluation du dosage PLEX-ID Viral IC - Facture 2014/172	Association	
ABL	TTT 3è trim 2013	Association	

ABL	TTT 1er trim 2014	Association	
CERUS	Inactivation of HEV with Amotosalen and UVA	Association	
BIOMERIEUX	Evaluation des performances de la biopuce HCV en cours de développement	Association	
BIOMERIEUX	Sélection et transfert de matériel biologique humain : panel de 5 échantillons de sérum humain caractérisés positifs pour le virus de l'hépatite E	Association	
PRESTIZIA	Phénotypage d'échantillons d'ADNg	Association	
ASSOCIATION APRI	Etude No Nuc No Boost	Association	
DIASORIN	Evaluation des performances de la trousse lam CMV Q-LAMP QUANTITATIVE ASSAY	Association	2015
BIOMERIEUX	Evaluation de la trousse COBAS® TaqMan®CMV	Association	
BIO-RAD	Facture 2014/359 : Access HCV Ab V3	Association	
CEPHEID	Evaluation comparative des performances de l'essai Xpert HIV Qualitative sur du sang entier et des gouttes de sang séché utilisant l'essai HIV-1 Qual et du test qualitatif du VIH-1 Roche Cobas Ampliprep/Cobas TaqMan (CAP/CTM) HIV-1 Qualitative test (RUO)	Association	
BECKMAN COULTER/IMMUNOTECH	étude Beckman Coulter DxN System VIH VHC VHB étude Beckman Coulter DxN System CMV	Association	
IMEA FONDATION	Etude Kalesolo/Cohorte 036 : charges virales ultrasensibles aux points de suivi S0, S48 et S96	Association	
BECKMAN COULTER/IMMUNOTECH	DxN System VIH - VHC - VHB Beta étude	Association	
HOLOGIC	Evaluation des performances du test APTIMA-HIV1 QUANTDx en parallèle avec la méthode de référence	Association	
ROCHE	Evaluation de l'automate Roche 6800 pour la quantification de l'ARN HIV-1	Association	
BIOMERIEUX	Evaluation des performances de sensibilité et de spécificité de 2 prototypes de réactifs VIDAS HEV IgG et IgM	Association	2016
BIOMERIEUX	Evaluation de 5 dosages génotypes HEV IgG	Association	
BIOMERIEUX	Evaluation du VIDAS HEV IgM	Association	
HOLOGIC	Evaluation de la performance du test Aptima HCV Quant Dx pour la détection et la quantification du virus de l'hépatite C dans les échantillons de plasma ou de sérum (protocole no. VHC-EU9)	Association	

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

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

Actuellement et cours des 5 années précédentes :

Entreprise ou organisme invitant	Lieu et intitulé de la réunion	Frais de déplacement pris en charge	Rémunération	Date
EUROBIO	PARIS - RICAI 2016	Non	0	01/12/2016
LIVE BY GL-EVENTS	Aix-en-Provence - Congrès Synergie et Résistances	Non	0	01/10/2016
ROCHE DIAGNOSTICS	Paris - Virus et cancers en biologie médicale	Non	0	01/10/2016
HOLOGIC	Lisbonne - Congrès de l'European Society for Clinical Virology (ESCV)]	Non	0	01/09/2016
VIIV HEALTHCARE	Paris - VIH Board Virologie	Oui	Personnelle	01/07/2016
HOLOGIC	Paris - Journées Internationales de Biologie (JIB)	Non	0	01/06/2016
GILEAD	Lille - Journées Nationales d'Infectiologie (JNI)	Oui	Personnelle	01/06/2016
GILEAD	Bordeaux - Etats régionaux VIH	Oui	Personnelle	01/05/2016
KDIGO	Boston - USA - Work group meeting HCV	Non	0	01/04/2016
HOLOGIC	Paris - 5èmes Rencontres Virologiques HIV	Non	0	01/02/2016
OVERCOME	Miami - Seventh International Workshop on HIV Persistence	Oui	0	08/12/2015
LIVE GL-EVENTS	Toulouse - JAR	Non	Personnelle	01/12/2015
BECKMAN	Tel Aviv - Symposium Veris	Oui	Personnelle	19/10/2015
BECKMAN	Paris - Congrès EuroMedLab	Oui	Personnelle	21/06/2015
MCI DEUTSCHLAND	Berlin - 15th International Symposium on Viral Hepatitis and Liver Disease	Oui	0	26/06/2015
VIIV HEALTHCARE	Toulouse - Symposium Triumeg	Non	Personnelle	25/06/2015
GILEAD	Bordeaux - Réunion "Etats Régionaux VIH 2015"	Oui	Personnelle	22/05/2015
VIIV HEALTHCARE	Marseille - Réunion Cure & Réservoirs	Oui	Personnelle	01/04/2015
BRISTOL MYERS SQUIBB	Paris - Réunion scientifique : Eradiquer le VIH et le VHC	Oui	Personnelle	06/01/2015
GRIFOLS HEADQUARTERS	Meeting Grifols	Oui	Personnelle	du 14/10/2014 au 15/10/2014
GL-EVENTS	11ème Edition Synergie & Résistances	Oui	0	du 09/10/2014 au 10/10/2014
GL-EVENTS	JAR 2014	Non	Personnelle	du 08/09/2014 au 08/09/2014
MSD	1ère Réunion du Comité Scientifique Régional prise en charge des patients atteints d'hépatite C	Non	Personnelle	du 04/07/2014 au 04/07/2014
BMS	Rencontres Sud-Ouest BMS	Oui	Personnelle	du 20/06/2014 au 21/06/2014
ABBOTT	Réunion Abbott Diagnostic & Abbott Molecular	Oui	Personnelle	du 05/06/2014 au 05/06/2014

UNIVERSITE DE GRAZ	ISMD 2014	Oui	0	du 29/05/2014 au 31/05/2014
GILEAD	Innovations antivirales 2014	Non	0	du 27/05/2014 au 27/05/2014
MSD	ISHEID 2014	Oui	0	du 21/05/2014 au 23/05/2014
UNIVERSITE DE CORSE PASQUALE PAOLI - FEDERATION DE RECHERCHE ENVIRONNEMENT ET SOCIETE	Séminaire "De la santé animale à la santé humaine : enjeux scientifiques et moyens de gestion"	Oui	0	du 10/04/2014 au 11/04/2014
GILEAD	Le Meilleur de la CROI 2014 mère-enfant	Non	0	du 09/04/2014 au 09/04/2014
SOCIETE FRANCAISE DE TRANSFUSION SANGUINE	Journée Scientifique	Oui	0	du 08/04/2014 au 08/04/2014
BMS	CROI 2014	Oui	0	du 02/03/2014 au 06/03/2014
VIIV HEALTHCARE	Symposium Lancement Tivicay	Non	Personnelle	du 04/02/2014 au 04/02/2014
MSD FRANCE	6ème Journée Immunologie et VIH	Oui	0	du 23/01/2014 au 23/01/2014

ROCHE DIAGNOSTICS	Rencontres de l'Innovation – Séquençage Haut Débit	?	Personnelle	du 06/12/2013 au 06/12/2013
JCD CONSEIL	RICAI 2013		0	du 21/11/2013 au 22/11/2013
KOBE PACKAGE SA	JAR de Toulouse		Personnelle	du 19/11/2013 au 19/11/2013
LABORATOIRE ALIMENTS, ENVIRONNEMENT ET SANTE	1ères Journées Franco-Maghrébines de Virologie		0	du 23/10/2013 au 25/10/2013
BMS	Séminaire Virosem		Personnelle	du 26/09/2013 au 27/09/2013
LE PUBLIC SYSTEME	[th European Congress of Virology		0	du 11/09/2013 au 13/09/2013
LE PUBLIC SYSTEME	[th European Congress of Virology		0	du 11/09/2013 au 13/09/2013
EUROPA ORGANISATION	XXVIème Congrès de la Société Française de Transfusion Sanguine		0	du 13/06/2013 au 13/06/2013
PARENTAL DRUG ASSOCIATION (PDA)	2013 PDA European Virus & TSE Safety Forum		0	du 03/06/2013 au 05/06/2013
GILEAD	[2èmes Etats Régionaux VIH Sud-Ouest][Rémunération personnelle]		Personnelle	du 24/05/2013 au 24/05/2013

GILEAD	Le Meilleur de la CROI 2013		0	du 02/04/2013 au
BAXTER	2013 PDA EUROPEAN VIRUS & TSE SAFETY FORUM		0	du 04/06/2013 au 06/06/2013
GILEAD	2èmes Etats Régionaux VIH Sud-Ouest		Personnelle	du 24/05/2013 au
GILEAD	Le Meilleur de la CROI 2013		0	du 02/04/2013 au

VIIV HEALTHCARE	Workshop Tropisme viral et antagoniste du CCR5 : des fondamentaux à la pratique		Personnelle	du 30/11/2012 au
QUADRATURE SANTE	Workshop sur la prise en charge des patients infectés VIH-VHC		0	du 29/11/2012 au
JCD CONSEIL	RICAI 2012		0	du 22/11/2012 au 23/11/2012
CERUS EUROPE	CERUS Symposium in Nantes		Personnelle	du 15/11/2012 au
ABBOTT	Réunion scientifique Abbott "Plex-ID" lors du congrès SNBH		Personnelle	du 25/09/2012 au
VIIV HEALTHCARE	Tropisme viral et optimisation thérapeutique		Personnelle	du 19/09/2012 au
ROCHE DIAGNOSTICS	Journée Roche Diagnostics		Personnelle	du 29/08/2012 au
ABBOTT	La biologie médicale 2012 : innovations et perspectives		0	du 26/06/2012 au
ABBOTT	[XIV International Symposium on Respiratory Viral Infections][Rémunération personnelle]		Personnelle	du 23/03/2012 au 26/03/2012
BMS	VIH, Réservoirs, Eradication : le point en 2012 - Marseille		Personnelle	du 10/02/2012 au 11/02/2012
MSD	4ème Séminaire Immunologie & VIH - Paris			du 12/01/2012 au 12/01/2012

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

Nature de l'activité et nom du brevet, produit...	Structure qui met à disposition le brevet, produit...	Perception intéressement	Rémunération (montant à porter au tableau A.5)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Compound inducing LBPA accumulation for inhibiting cell-to-cell transmission of HIV. M. Record, S. Chapuy-Regaud, J. Izopet, M. Poirot. WO2012055814 (A1).				2012	
Logiciel de détermination du tropisme du VIH par pyroséquençage Pyrovir. N. Jeanne, A. Saliou, R. Carcenac, P. Delobel, J. Izopet. Enregistrement auprès de l'Agence pour la Protection des Programmes sous le n° IDDN 001.160011.000.S.P.2012.000.31230	INSERM TRANSFERT			2012	
Contrat de licence du logiciel Pyrovir pour la détermination du tropisme du VIH sur les plateformes de séquençage de nouvelle génération	ABL			2014	

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

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

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Structure et activité bénéficiaires du financement	Organisme à but lucratif financeur (*)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

(*) 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

Actuellement :

Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type et la qualité des valeurs ou pourcentage du capital détenu.

(Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration)

Structure concernée	Type d'investissement (*)

(*) 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

Actuellement ou, si les activités sont connues, au cours des 5 années précédentes :

	Organismes concernés
Proche(s) parent(s) ayant un lien avec les organismes suivants (Le lien de parenté est à indiquer au tableau D.1)	

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

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

Actuellement, au cours des 5 années précédentes :

Elément ou fait concerné	Commentaires (Le montant des sommes perçues est à porter au tableau E.1)	Année de début	Année de fin

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 ».