

# Déclaration Publique d'Intérêts

Le 02/11/2020 12:29:43

Je soussigné(e) **VIALLA François**

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 :

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. »*

## **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)**

#### **UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER**

**Adresse :** 163 rue Auguste Broussonnet 34060 MONTPELLIER FRANCE

**Fonction :** Professeur des universités

**Période :** 01/09/2011 à aujourd'hui

**Spécialité :** Droit privé, droit médical et de la santé, Bioéthique, Ethique.

**Lieu d'exercice :** Faculté de Droit, 39 rue de l'université 34060 Montpellier France

#### **CHU MONTPELLIER**

**Adresse :** 191 av. doyen Gaston Giraud 34295 MONTPELLIER FRANCE

**Fonction :** coordonnateur structure fédérative de recherche

**Période :** 11/2014 - 10/2017

**Spécialité :** Sciences humaines et sociales, droit, éthique.

## **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**

#### **INSTITUT DU CANCER DE MONTPELLIER**

**Fonction occupée :** Membre du Conseil d'Administration

**Rémunération :** aucune

**Période :** 01/09/2019 à aujourd'hui

**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**

#### **CHU MONTPELLIER**

**Fonction occupée :** coordinateur SFR

**Sujet :** Développer la recherche en SHS

**Rémunération :** Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant) :** Total 96 730 euros

**Période :** 01/01/2014 - 30/10/2017

#### **REVUE DROIT ET SANTÉ**

**Fonction occupée :** Directeur scientifique de la revue

**Sujet :** Direction scientifique de la revue

**Rémunération :** aucune

**Période :** 10/2004 à aujourd'hui

#### **REVUE MÉDECINE ET DROIT**

**Fonction occupée :** Membre du conseil scientifique

**Sujet :** A renseigner

**Rémunération :** aucune

**Période :** 06/2015 à aujourd'hui

## **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**

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

### **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)**

**SEMAINE JURIDIQUE  
DALLOZ  
LES ETUDES HOSPITALIÈRES  
MÉDECINE ET DROIT**

**Sujet de l'article :** Publications régulières dans le cadre de mes activités d'enseignant chercheur

**Rémunération :** Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant) :** Total 15 000 euros

**Période :** 01/09/1997 à aujourd'hui

### **2.4.2 Intervention(s)**

**UNIVERSITÉ KEIO TOKYO**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Université KEIO

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** Droit et fin de vie

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 19/09/2019 - 19/09/2019

**FORUM EUROPÉEN DE BIOÉTHIQUE**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Les gamètes artificiels : produire ou se reproduire  
Strasbourg

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** approche juridique

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 04/02/2018 - 04/02/2018

**UNIVERSITÉ DE TÉHÉРАН  
UNIVERSITÉ D'ISFAHAN**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Colloque de droit international pharmaceutique (université de Téhéran)  
Colloque international sur les droits des patients

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** La vaccination (Téhéran)  
Le droit français des patients.

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 09/12/2017 - 14/12/2017

**UNIVERSITÉ KYOTO**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Colloque franco-Japonais bioéthique

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** Droit de la santé

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 13/09/2019 - 14/09/2019

## **UNIVERSITÉ OSEI**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Colloque frano-japonnais à l'occasion de la journée internationale des droits de la femme TOKYO

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** Les lois françaises de bioéthique

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 11/03/2016 - 14/03/2016

## **UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Entretiens Jacques Cartier : innovation numérique en santé  
«Enjeux éthiques et juridiques de l'innovation numérique en santé»

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** «Non nova, sed nove ? (Non pas des choses nouvelles, mais d'une manière nouvelle?)»

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 15/10/2017 - 17/10/2017

## **INTERNATIONAL HUMANS RIGHTS ASSOCIATION UNIVERSITÉ OSEI**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Tokyo université OSEI

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** Assistance médicale à la procréation et gestation pour autrui

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 09/11/2016 - 13/11/2016

## **IRD CNERS GUINÉE CCDE GUINÉE**

**Lieu et intitulé de la réunion :** Conakry Guinée  
Regards éthiques pluridisciplinaires  
en sciences sociales, environnement et santé.  
Expériences et perspectives en Afrique de l'Ouest

**Sujet de l'intervention, nom du produit visé :** Le consentement à participer à une recherche en santé

**Prise en charge des frais :** Oui

**Rémunération :** aucune

**Période :** 05/02/2018 - 07/02/2018

## **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**

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

## **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**

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

**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**

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

**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