

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 21/06/2024 17:44:16

Je soussigné(e) **ROBLOT France** né(e) **ROBLOT France**

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 : 10002717147

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)

1- CHU DE POITIERS

2- FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE POITIERS

Adresse : 1- 2 rue de la Milétrie, 86021 Poitiers
2- 6 rue de la Milétrie, 86000 Poitiers 86000 POITIERS FRANCE

Fonction : PU-PH

Période : 01/09/2006 à aujourd'hui

Spécialité : Maladies infectieuses et tropicales

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

HCSP

Fonction occupée : membre de la cs MIME

Rémunération : aucune

Période : 01/07/2022 - 01/12/2026

CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

Fonction occupée : présidente (2018 - 2022)
vice présidente (2022 - 2024)

Rémunération : aucune

Période : 23/01/2022 à aujourd'hui

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE DE LANGUE FRANÇAISE

Fonction occupée : Présidente (2014 - 2018); Vice présidente (2018)
présidente (2022)
Vice-présidente (2022 - 2024)

Rémunération : aucune

Période : 08/06/2014 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

GILEAD

Fonction occupée : Expertise ponctuelle

Sujet : Prise en charge du VIH par les jeunes infectiologues

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 831 euros

Période : 23/06/2023 - 23/06/2023

MUNDIPHARMA

Fonction occupée : Participation ponctuelle à une activité d'expert

Sujet : Rezafungine

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 500 euros

Période : 23/05/2023 - 23/05/2023

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

INSERM

Sujet : DISCOVERY

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 15/11/2020 - 31/12/2021

PHRCI

Sujet : HEMATOVAC

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/11/2020 - 30/10/2021

CHU ANGERS

Sujet : Hycovid

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/05/2020 - 30/06/2020

CHU POITIERS

Sujet : DACLEAN

Type d'étude : Etude monocentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/05/2020 - 30/04/2022

CH ORLÉANS

Sujet : ISTPool

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2020 - 30/06/2020

CHU POITIERS

Sujet : SPLEEN

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 02/10/2019 - 30/12/2023

AP-HP

Sujet : Témo-Carb

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/04/2019 - 31/12/2021

PFIZER

Sujet : OZAVIE

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 16/01/2019 - 01/01/2021

APHP

Sujet : SHASAR : Arthrites septiques

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2019 à aujourd'hui

JANSSEN

Sujet : SAPPHIRE : Grippe A sous O2 – (évaluer l'efficacité et la sécurité d'emploi du Pimodivir)

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : À l'organisme (CHU Poitiers)

Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas

Période : 01/12/2018 à aujourd'hui

CHU POITIERS

Sujet : Evaluation de la durée d'excrétion virale après infection respiratoire en onco-hématologie

Type d'étude : Etude monocentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 08/02/2018 - 08/02/2020

APHP

Sujet : Présentation, profil évolutif et pronostic des infections respiratoires basses communautaires à human Metapneumovirus (hMPV) chez l'adulte hospitalisé –

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2018 à aujourd'hui

APHP

Organisme financeur : PHRCn

Sujet : Optifil : Aspergillose pulmonaire invasive (Optimisation du suivi des antifongiques dans l'aspergillose pulmonaire invasive à l'aide du TEP/TDM).

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2018 à aujourd'hui

APHP

Organisme financeur : PHRC

Sujet : • TEMO-CARB : Témocilline versus carbapénèmes en traitement initial des infections urinaires à entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Co-investigateur

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2017 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)

MODERNA

Lieu et intitulé de la réunion : Journées Nationales d'Infectiologie Grenoble 2023

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : vaccination

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 550 euros

Période : 07/06/2023 - 07/06/2023

CONGRÈS, COLLOQUES, CONVENTIONS

Lieu et intitulé de la réunion : Poitiers

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Covid long: séquelles

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 300 euros

Période : 19/11/2022 - 19/11/2022

MODERNA

Lieu et intitulé de la réunion : Journées Nationales d'Infectiologie, Bordeaux

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Vaccins

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 650 euros

Période : 16/06/2022 - 16/06/2022

JANSSEN-CILAG

Lieu et intitulé de la réunion : Regards d'experts atlantique 2022

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Actualités en infectiologie

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 536 euros

Période : 11/06/2022 - 11/06/2022

MENARINI

Lieu et intitulé de la réunion : JNI Montpellier 2021

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Innovation thérapeutique en antibiothérapie

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros
Période : 30/08/2021 - 30/08/2021

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : JNl Montpellier 2021
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Infections à BGN
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 998 euros
Période : 30/08/2021 - 30/08/2021

SANOFI

Lieu et intitulé de la réunion : Poitiers, JNl
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Grippe
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros
Période : 09/09/2020 - 09/09/2020

CONGRÈS, COLLOQUES, CONVENTIONS

Lieu et intitulé de la réunion : Poitiers
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : vaccination
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 300 euros
Période : 23/11/2019 - 23/11/2019

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Paris, conférence de presse
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Bon usage des antibiotiques
Prise en charge des frais : Oui
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 800 euros
Période : 06/11/2019 - 06/11/2019

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon, JNl
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 1 200 euros
Période : 28/06/2019 - 28/06/2019

COLLOQUES, CONGRÈS ET CONVENTIONS

Lieu et intitulé de la réunion : Poitiers
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : vaccination
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 300 euros
Période : 17/11/2018 - 17/11/2018

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

MODÉRATION SYMPOSIUM

Structure : Moderna

Intéressement : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 550 euros

Période : 12/06/2024 - 12/06/2024

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

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE DE LANGUE FRANÇAISE

Organisme financeur : ABBVIE

Astellas

Astra Zeneca

B Braun

BIOFILM CONTROL

GILEAD sciences

GSK vaccins

Janssen CILAG

Quiagen

MSD

Mylan

Novartis

Novartis Vaccins

Pfizer

SANOFI

SANOFI PASTEUR MSD

Thermofischer

VIIV Healthcare

Période : 06/06/2014 - 07/06/2024

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