

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 05/01/2024 17:51:51

Je soussigné(e) **CHIDIAC Christian** né(e) **CHIDIAC Christian**

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 : 10002215332

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)

HOSPICES CIVILS DE LYON

Adresse : 3, Quai des Célestins 69002 LYON 02 FRANCE

Fonction : Chef de service Maladies Infectieuses et Tropicales, Centre International des vaccinations, CEGIDD

Période : 01/09/1997 - 31/08/2023

Spécialité : Maladies Infectieuses et Tropicales

Lieu d'exercice : Hôpital de la Croix Rousse 69317 LYON 04 FRANCE

UNIVERSITÉ CLAUDE BERNARD LYON 1

Adresse : 8 avenue Rockefeller 69008 LYON 08 FRANCE

Fonction : Professeur des Universités

Période : 01/09/1997 - 31/08/2023

Spécialité : Maladies Infectieuses, Maladies 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

VIRAGES SANTÉ (RÉSEAU VILLE HÔPITAL VIH)

Fonction occupée : Vice Président

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2011 à aujourd'hui

HOSPICES CIVILS DE LYON

Fonction occupée : Président de la Commission des Anti Infectieux

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2000 - 31/08/2023

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

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

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 APHP COVIREIVAC

Sujet : ARN COMBI

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Expérimentateur non principal

Rémunération : aucune

Période : 01/05/2021 à aujourd'hui

APHP INSERM COVIREIVAC

Sujet : COVICOMPARE-M

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Expérimentateur non principal

Rémunération : aucune

Période : 01/03/2021 à aujourd'hui

GILEAD

Sujet : GS EU-380-4472 BICSTAR

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Expérimentateur non principal

Rémunération : À l'organisme (GIE HCL)

Montant perçu (Organisme) : Total 2 465 euros

Période : 28/11/2018 à aujourd'hui

GILEAD SCIENCES

Sujet : GS-FR-292-4043- TARANIS

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Expérimentateur non principal

Rémunération : À l'organisme (HCL)

Montant perçu (Organisme) : Total 1 800 euros

Période : 27/06/2017 à aujourd'hui

GILEAD SCIENCES

Sujet : Protocole GS-US-380-1878 : VIH ; emtricitabine/tenofovir ou abacavir/lamivudine à GS-9883/emtricitabine/ténofovir alafénamide

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon 1)

Montant perçu (Organisme) : Total 12 704 euros

Période : 24/05/2016 - 25/02/2019

VIIV HEALTHCARE

Organisme financeur : ViiV HEALTHCARE

Sujet : GEMINI2 Etude comparative 3TC/DTG vs TDF/FTC/DTG chez les pts VIH1 naïfs

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur

Rémunération : À l'organisme (GIE HCL)

Montant perçu (Organisme) : Total 6 749 euros

Période : 01/01/2016 à aujourd'hui

2.3.2 Autres travaux scientifiques

GILEAD

Sujet : Etude GS-FR-292-4043- TARANIS

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon)

Montant perçu (Organisme) : Total 840 euros

Période : 27/06/2017 à aujourd'hui

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 : Actualité sur les vaccinations

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : vaccins en général

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon1)

Montant perçu (Organisme) : Total 500 euros

Période : 04/04/2023 - 04/04/2023

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : 10e CEPI (Colloque Experts Praticiens Infectiologie)
Paris 30-31 janvier 2020

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Infections respiratoire aiguë et retour de voyage

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 31/01/2020 - 31/01/2020

JANSSSEN

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon. Prévenir pour l'avenir

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

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 10/01/2020 - 10/01/2020

GILEAD SCIENCES

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon. Actions de dépistages du VIH des Hépatites et des IST dans les squats ou les bidonvilles

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

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 09/01/2020 - 09/01/2020

GILEAD SCIENCES

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon Regards croisés sur la prise en charge des personnes transcrites vivant avec le VIH

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

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 06/11/2019 - 06/11/2019

GILEAD SCIENCES

Lieu et intitulé de la réunion : Aix en Provence

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : modération session formation VIH

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 27/06/2019 - 27/06/2019

TEVA

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon, 8 juin 2019

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération symposium infections VIH

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon1)

Montant perçu (Organisme) : Total 1 250 euros

Période : 08/06/2019 - 08/06/2019

MSD

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon, JNI 2019

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération symposium
Pneumonies nosocomiales ; comment relever les défis

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon 1)

Montant perçu (Organisme) : Total 1 250 euros

Période : 05/06/2019 - 05/06/2019

AEI HEALTH WEB AGENCY LYON, COMPTE RENDU DE CONGRÈS : MEILLEUR DE LA CROI 2019

Lieu et intitulé de la réunion : Lyon, 09 04 2019

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Compte rendu de congrès : Meilleur de la CROI 2018
Sujet de l'intervention, nom du produit visé :
Modération

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 09/04/2019 - 09/04/2019

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Paris, CEPI 2019 Colloque Expert Praticien Infectiologie

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Réunions préparatoires
modérateur
impact changement climatique maladies infectieuses

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : À l'organisme (Université Claude Bernard Lyon1)

Montant perçu (Organisme) : Total 2 600 euros

Période : 31/01/2019 - 02/02/2019

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Paris, Colloque expert praticiens Infectiologie

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : réchauffement climatique

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : À l'organisme (UNIVERSITE CLAUDE BERNARD LYON&)

Montant perçu (Organisme) : Total 2 184 euros

Période : 31/01/2019 - 01/02/2019

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