

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 22/02/2018 17:48:56

Je soussigné(e) **EISINGER 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.

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

Autre (activité bénévole, retraité...)

PRATICIEN HOSPITALIER

Adresse : Institut Paoli Calmettes
232 Boulevard St Marguerite 13009 MARSEILLE 09 FRANCE

Période : 01/11/1991 à aujourd'hui

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

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

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

ROCHE SA

Fonction occupée : Consultant

Sujet : Enquêtes en population sur les attitudes faces aux dépistages et à la prévention des cancers. Analyse cancer et trajectoires professionnelles.

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 11600 euros

Période : 01/01/2013 - 31/12/2016

ROCHE SA

Fonction occupée : Consultant

Sujet : Enquêtes en population sur les attitudes faces aux dépistages et à la prévention des cancers et analyse des besoins en soins de support

Rémunération : À l'organisme (Institut Paoli Calmettes)

Montant perçu (Organisme) : Total 2500 euros

Période : 01/01/2017 à aujourd'hui

GÉNOME QUEBEC

Fonction occupée : Consultant

Sujet : Supervision de projets de recherche

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Annuel 800 euros

Période : 22/01/2013 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

PFIZER

Organisme financeur :

Sujet : EMBRACA, Talazoparib, Cancer du sein avancé

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur

Rémunération : aucune

Période : 17/10/2014 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)

ROCHE SA

Sujet de l'article : Analyse des comportements de prévention et de dépistage. Cancer et trajectoires professionnelles

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 11900 euros

Période : 01/01/2013 - 31/12/2016

ROCHE SA

Sujet de l'article : Analyse des comportements de prévention et de dépistage

Rémunération : À l'organisme (Institut Paoli-Calmettes)

Montant perçu (Organisme) : Total 1000 euros

Période : 01/01/2016 à aujourd'hui

2.4.2 Intervention(s)

ROCHE SA

Lieu et intitulé de la réunion : Congrès annuel American Society of Clinical Oncology

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Analyse des comportements de dépistage et de prévention

Prise en charge du déplacement : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2005 à aujourd'hui

ROCHE SA

Lieu et intitulé de la réunion : Congrès annuel de la Society for Risk Analysis (SRA)

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Analyse des comportements de prévention et de dépistage

Prise en charge du déplacement : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2005 à aujourd'hui

ROCHE SA

Lieu et intitulé de la réunion : Congrès annuel European Society for Medical Oncology (ESMO)

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Analyse des comportements de prévention et de dépistage

Prise en charge du déplacement : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2005 à aujourd'hui

ROCHE SA

Lieu et intitulé de la réunion : American Association for Cancer Research (AACR)

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Analyse des comportements de prévention et de dépistage

Prise en charge du déplacement : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2005 à aujourd'hui

MSD FRANCE

Lieu et intitulé de la réunion : EPU Var

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Causes des cancers

Prise en charge du déplacement : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 875 euros

Période : 01/01/2015 - 31/12/2015

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 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 collégiale(s), 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

INTERVENTIONS LORS DE CONGRES, FMC... (J'AI LA LISTE À VOTRE DISPOSITION)

Commentaire : J'ai été invité par les organisateurs, ces derniers ont peut être/sans doute selon les circonstances étaient subventionnés par des industriels

Période : 01/01/2014 à aujourd'hui