

DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS (DPI)

Arrêté du 5 juillet 2012 portant fixation du document type de la déclaration publique d'intérêts mentionnée à l'article L. 1451-1 du code de la santé publique

Je soussigné(e) **VINCENT CATTOIR**

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, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- D'agent de Santé publique France
- De membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail (veuillez préciser) au sein de Santé publique France
- De personne invitée à apporter mon expertise à Santé publique France
- Autre (préciser)
Directeur de CNR associé

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 : dpi-support@santepubliquefrance.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

Autre (activité bénévole, retraité, ...)

Activité salariée

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin
Université de Caen Normandie	Esplanade de la paix, 14032 Caen Cedex	Professeur des Universités	09/2008	
CHU de Caen	Avenue côte de Nacre, 14033 Caen Cedex	Praticien Hospitalier	09/2008	

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

Autre (activité bénévole, retraité, ...)

Activité salariée

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin
CHU de Caen	Avenue côte de Nacre, 14033 Caen Cedex	Praticien Hospitalier	09/2008	
Université de Caen Normandie	Esplanade de la paix, 14032 Caen Cedex	Professeur des Universités	09/2008	

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 Santé publique France

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.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Montant perçu	Début	Fin
Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CA-SFM)	Membre	Aucune		09/2013	
European Food Safety Authority (EFSA)	Expert	Aucune		05/2016	05/2016

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 Santé publique France

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.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Montant perçu	Début	Fin
Astra Zeneca	Conseiller	Au déclarant	710 €	04/2014	04/2014
Astellas	Consultant	Au déclarant	1 830 €	09/2014	12/2014
Astra Zeneca	Conseiller	Au déclarant	710 €	03/2015	03/2015
bioMérieux	Membre d'un groupe de travail	Aucune		02/2014	02/2014
Astra Zeneca	Conseiller	Au déclarant	350 €	11/2013	11/2013
Cepheid	Expert - Table ronde	Aucune		10/2015	10/2015
bioMérieux	Membre d'un groupe de travail	Aucune		10/2015	10/2015
Sanofi Aventis	Formateur	Au déclarant	2 500 €	06/2013	06/2013
Sanofi Aventis	Formateur	Au déclarant	2 640 €	05/2016	05/2016
MSD	Formateur	Au déclarant	900 €	05/2016	05/2016

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 Santé publique France.

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.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Organisme (société, établissement, association)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Essais ou études cliniques ou précliniques	Type d'étude	Votre rôle	Rémunération	Montant perçu	Début	Fin
MSD	Résistance aux antibiotiques - Tests de sensibilité aux antibiotiques	Ceftolozane	Oui	Etude monocentrique	Investigateur principal	Aucune		09/2015	
Basilea	Résistance aux antibiotiques - Tests de sensibilité aux antibiotiques	Ceftobiprole	Oui	Etude monocentrique	Investigateur principal	Aucune		06/2015	
Astra Zeneca	Résistance aux antibiotiques - Tests de sensibilité aux antibiotiques	Ceftaroline	Oui	Etude monocentrique	Investigateur principal	Aucune		09/2013	09/2013
Ministère de la Santé	PHRC - Evaluation de pratiques	Hémocultures uniques	Oui	Etude multicentrique	Co-investigateur	Aucune		01/2012	12/2012
MSD	Résistance aux antibiotiques - Tests de sensibilité aux antibiotiques	Tédizolide	Oui	Etude monocentrique	Investigateur principal	Aucune		09/2015	

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 Santé publique France

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Entreprise ou organisme invitant (société, association)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Prise en charge des frais de déplacement	Rémunération	Montant perçu	Début	Fin
MSD	Paris - Réanimation 2016	Mécanismes de résistances chez les bacilles gram négatif : ce que le clinicien doit savoir	Oui	Au déclarant	875 €	01/2016	01/2016
I2A	Paris -	Entérocoques	Oui	Aucune		06/2016	06/2016
Sanofi Aventis	Jullouville -	Entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC)	Non	Aucune		07/2016	07/2016
Sanofi Aventis	Jullouville -	Infections à Clostridium difficile	Non	Aucune		06/2014	06/2014
Abbott	Bruxelles -	Présentation Iridica	Oui	Aucune		03/2015	03/2015
Astellas	Caen -	Réunion EPU (ICD)	Non	Au déclarant	500 €	03/2013	03/2013
Sanofi Aventis	Jullouville -	Pseudomonas aeruginosa et Acinetobacter baumannii	Non	Aucune		06/2015	06/2015
MSD	Paris -	Journée Antibiotiques	Oui	Au déclarant	875 €	06/2015	07/2015
Astellas	Paris -	Atelier ICD	Oui	Au déclarant	640 €	06/2014	06/2014
Sanofi Aventis	Saint-Aubin-lès-Eflbeuf -	E-BLSE et EPC	Non	Aucune		06/2013	06/2013
Pfizer	Paris -	Colloque Experts Praticiens Infectiologie (CEPI)	Oui	Au déclarant	915 €	02/2015	02/2015
Bio-Rad	Marnes-la-Coquette -	Formation CA-SFM/EUCAST	Oui	Au déclarant	400 €	10/2015	10/2015
Bio-Rad	Marnes-la-Coquette -	EUCAST Guidelines for Antimicrobial Susceptibility	Oui	Au déclarant	300 €	09/2012	09/2012
Bio-Rad	Marnes-la-Coquette -	Epidémiologie de la résistance aux antibiotiques		Au déclarant	385 €	03/2013	03/2013

2.5 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 Santé publique France

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

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 Santé publique France

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.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Structure et activité bénéficiaires du financement	Organisme à but lucratif financeur	% du montant des financements par rapport au budget de fonctionnement de la structure	Montant versé par le financeur	Début	Fin
Naturalia et Biologia (NEB) - Evaluation activité anti-microbienne	Techna France		2 275 €	03/2015	05/2015
Association Caennaise de Microbiologie Médicale (ACMM) - Évaluation activité anti-microbienne	Cubist		5 000 €	05/2015	
Association Caennaise de Microbiologie Médicale (ACMM) - Évaluation activité anti-microbienne	Galderma		4 500 €	06/2014	07/2014
Naturalia et Biologia (NEB) - Evaluation résistance aux antibiotiques	Danisco UK Ltd		4 635 €	01/2015	
Université de Caen Normandie - EA4655 - Evaluation activité anti-microbienne	Astellas		5 000 €	01/2013	06/2013

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 Santé publique France

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).

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

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 Santé publique France

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

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de Santé publique France

Si besoin, au vu des précisions apportées par l'organisme au présent document-type.

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

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case et signez en dernière page

Je n'ai renseigné aucun item après la section 1.

Article L. 1454-2 du code de la santé publique

« Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées aux 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 ».

Fait à Caen
Le 25/07/2016



Signature obligatoire
(mention non rendue publique)

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet de Santé publique France. Santé publique France est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de Santé publique France.

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 méil à l'adresse suivante : dpi-support@santepubliquefrance.fr