

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 07/12/2023 12:28:41

Je soussigné(e) **BLEIBTREU ALEXANDRE** né(e) **BLEIBTREU ALEXANDRE**

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 avvertir 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 : 10100665784

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)

APHP

Adresse : 3 avenue de victoria 75001 PARIS 01 FRANCE

Fonction : PH

Période : 01/07/2018 à aujourd'hui

Spécialité : infectiologie transversale

Lieu d'exercice : Hôpital pitié salpêtrière 75013 PARIS 13 FRANCE

UNIVERSITÉ PARIS 13 SMBH

Adresse : 74 Rue Marcel Cachin, 93000 Bobigny 93000 BOBIGNY FRANCE

Fonction : Chef de clinique et assistant

Période : 02/11/2016 - 31/10/2017

UNIVERSITÉ PARIS DIDEROT (PARIS 7)

Adresse : 46 rue henri huchard 75018 75018 PARIS 18 FRANCE

Fonction : Chef de clinique et assistant

Période : 02/11/2014 - 31/10/2016

APHP

Adresse : 3 Avenue Victoria 75001 Paris 75001 PARIS 01 FRANCE

Fonction : Chef de clinique et assistant

Période : 11/2014 - 31/10/2017

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

SPILF

Fonction occupée : Trésorier

Rémunération : aucune

Période : 01/06/2022 à aujourd'hui

SPILF

Fonction occupée : Trésorier Adjoint

Rémunération : aucune

Période : 01/06/2020 à aujourd'hui

GRUPE FRANÇAIS DE TRANSPLANTATION FÉCALE

Fonction occupée : membre coordonnateur de la commission facultative d'avis pour TMF du GFTF

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2019 à aujourd'hui

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIES INFECTIEUSES DE LANGUE FRANÇAISE (SPILF)

Fonction occupée : Coordonnateur du groupe de Travail des Jeunes Infectiologues

Rémunération : aucune

Période : 01/06/2018 - 01/07/2019

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

SHIONOGI

Fonction occupée : conseil

Sujet : positionnement des nouveaux antibiotiques

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 2 000 euros

Période : 08/12/2021 - 30/06/2022

PFIZER

Fonction occupée : expertise/conseil

Sujet : zavicefta

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 800 euros

Période : 01/02/2021 - 30/04/2021

BETTINA TOSI CONSEIL 26 AV CHARLES DE GAULLE 92200 NEUILLY SUR SEINE

Fonction occupée : Traitement antirétroviraux

Sujet : VIH

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 220 euros

Période : 06/2016 - 06/2016

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

PHAXIAM

Organisme financeur : PHAXIAM

Sujet : PHAGODAIR-1

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur principal

Rémunération : À l'organisme (APHP)

Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas

Période : 01/01/2023 à aujourd'hui

SHIONOGI

Organisme financeur : SHIONOGI

Sujet : PROVE étude des utilisations de céfiidérocol en vraie vie

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur coordonnateur

Rémunération : À l'organisme (APHP)

Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas

Période : 01/10/2022 à aujourd'hui

PFIZER

Sujet : EZTEAM

Type d'étude : Etude multicentrique
Votre rôle : Investigateur
Rémunération : À l'organisme (APHP)
Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas
Période : 01/10/2020 à aujourd'hui

PFIZER

Sujet : OZAVIE2
Type d'étude : Etude multicentrique
Votre rôle : Investigateur
Rémunération : À l'organisme (APHP)
Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas
Période : 01/10/2020 à aujourd'hui

PFIZER

Sujet : OZAVIE, ceftazidime -avibactam
Type d'étude : Etude multicentrique
Votre rôle : Investigateur
Rémunération : À l'organisme (AP-HP)
Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas
Période : 17/06/2019 à aujourd'hui

MSD

Sujet : Etude CONDUCT : les CONditions D'Utilisation du Ceftolozane / Tazobactam (ZERBAXA®) en vie réelle : une étude nationale observationnelle multicentrique prospective.

Type d'étude : Etude multicentrique
Votre rôle : Investigateur
Rémunération : À l'organisme (APHP)
Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas
Période : 04/2019 à aujourd'hui

SANOFI

Sujet : Posyteico
étude de la tolérance rénale de la teicoplanine
Type d'étude : Etude multicentrique
Votre rôle : Investigateur
Rémunération : À l'organisme (RAF IFI de l'APHP)
Montant perçu (Organisme) : Total 0 euros
Période : 01/07/2018 - 01/02/2019

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)

SHIONOGI

Sujet de l'article : expérience française de l'utilisation du céfidérocol
Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 600 euros

Période : 02/10/2020 - 02/10/2020

2.4.2 Intervention(s)

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Carbapénémases en IDF quoi de neuf

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Cas clinique

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 500 euros

Période : 23/11/2023 - 23/11/2023

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : CEPI 2023, Paris

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Phagothérapie quoi de neuf

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 450 euros

Période : 13/11/2023 - 13/11/2023

SHIONOGI

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2022 Bordeaux

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Céphalosporine sidérophore : Actualités dans les infections à bacilles à Gram négatif résistants aux carbapénèmes"

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 050 euros

Période : 16/06/2023 - 16/06/2023

SHIONOGI

Lieu et intitulé de la réunion : Groupe d'expert référent AP-HP cefiderocol

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

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros

Période : 14/02/2023 - 14/02/2023

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Webinaire intervention ayant pour thème : « Quand le stewardship se réinvente... L'expérience COVID »,

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Quand le stewardship se réinvente... L'expérience COVID

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 400 euros

Période : 13/05/2022 - 16/05/2022

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : CEPI Colloque Experts Praticiens en Infectiologie)

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : BGN multi R : antibiothérapie empirique ou dirigée ?

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 132 euros

Période : 04/02/2022 - 04/02/2022

PFIZER

Lieu et intitulé de la réunion : Webinaire

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Intervention lors d'un séminaire BGN ttt empirique ou documenté

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 700 euros

Période : 03/02/2022 - 04/02/2022

CORREVIO

Lieu et intitulé de la réunion : PARis AB club

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : CEftobiprole en pratique

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros

Période : 14/10/2021 - 15/10/2021

ASTELLAS

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2020 Poitiers

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Syposium PEC des ICD
topos sur impact des ICD à l'hôpital

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 999 euros

Période : 09/09/2020 - 09/09/2020

GILEAD

Lieu et intitulé de la réunion : JNI2020

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modérateur session infirmière bon usage des antifongiques

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 500 euros

Période : 09/09/2020 - 10/09/2020

VIIV HEALTHCARE

Lieu et intitulé de la réunion : InnoVIIV Marseille

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Transplantation de microbiote et infection par le VIH

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros

Période : 31/01/2020 - 01/02/2020

MENARINI

Lieu et intitulé de la réunion : Paris RICAI 2019

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Quel choix quand on a plus le choix TTT des bactéries résistantes aux carbapénèmes

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros

Période : 15/12/2019 - 16/12/2019

ASTELLAS

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2019 Lyon

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Microbiote intestinal et ICD

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 000 euros

Période : 05/06/2019 - 07/06/2019

EUMEDICA

Lieu et intitulé de la réunion : AMSTERDAM ECCMID 2019

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Aucune intervention, prise en charge de l'inscription , des frais de transport et de l'hébergement

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 12/04/2019 - 18/04/2019

ASTELLAS

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2018

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

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 13/06/2018 - 15/06/2018

VIIV

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2017 Saint Malo

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

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 06/2017 - 06/2017

GILEAD

Lieu et intitulé de la réunion : JNI 2016 Lille

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

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 06/2016 - 06/2016

JANSSEN

Lieu et intitulé de la réunion : Nice HIV experience exchange

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : HIVee VIH prise en charge globale

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 01/2015 - 01/2015

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 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