

SOCIETE FRANCAISE DE PHARMACIE CLINIQUE

Fiche de renseignements liés à la Déclaration Publique d'Intérêt

Nom : Pourrat

Prénom : Xavier

Date de naissance : 10 janvier 1971

Nationalité : française

Je soussigné : Xavier POURRAT

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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la Société Française de Pharmacie Clinique dont je suis membre au sein du Conseil d'administration et/ou du Conseil Scientifique et/ou des groupes de travail, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- de membre du Conseil d'administration de la SFPC
- de membre du Conseil scientifique de la SFPC
- de membre de la Commission pédagogique de la SFPC
- de membre d'un groupe de travail de la SFPC :
- autre : préciser.....

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.

Fait à : Tours

Le : 25 oct 2019

Nota Bene : 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 avvertir l'interlocuteur désigné au sein de la SFPC 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.

I – ACTIVITE PRINCIPALE :

Statut d'exercice*

- Salarié du secteur public

Etablissement ou lieu d'exercice : CHU Tours

Service, département ou direction : Service Pharmacie Hôpital Trousseau

Adresse

- Voie : 2 bld Tonnelé
- Code postal : 37044
- Ville : Tours cedex 09
- Pays : FRANCE

Téléphone fixe professionnel : 02.47.47.83.90

Portable professionnel :

Fax professionnel : 02.47.47.60.16

Adresse courriel professionnelle : X.pourrat@chu-tours.fr

II – ACTIVITE SECONDAIRE

Les mêmes renseignements sont demandés pour d'éventuelles activités secondaires.
Merci de compléter autant d'exemplaires de la fiche ci-dessous que vous avez d'activités.

Statut d'exercice*

- Salarié du secteur privé
- Salarié du secteur public
- Libéral
- Autre (préciser) :

Etablissement ou lieu d'exercice :

Service, département ou direction :

Adresse

- Voie :
- Code postal :
- Ville :
- Pays :

Téléphone professionnel :

Fax professionnel :

Adresse courriel professionnelle :

III – PARTICIPATIONS

III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC objet de la déclaration

Sont notamment concernés les institutions, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les syndicats, les associations de patients.

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

Actuellement ou au cours des 3 années précédentes :

Organisme (société, établissement, syndicat, association...)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémuné- ration <i>Aucune, directe, indirecte</i>	Début année	Fin année
SFHTA	Membre conseil administration	aucune	2016	2019

III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration

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.

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

Actuellement et au cours des 3 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémuné- ration <i>Aucune, directe, indirecte</i>	Début année	Fin année
Astra-zeneca	Consultant	directe	2014	2017
Chiesi	Consultant, transplantation et gestion médicament à l'hôpital	directe	2016	2017
Evidera	Consultant, étude marketing	directe	2015	
Entreprise Médicale	Consultant, relecture de documents de formation	directe	2017	
Abbvie	Consultant, livre blanc MICI	directe	2017	2017
MSD	Consultant, board PUI- Info	directe	2012	
Biogen	Consultant, biosimilaire	directe	2018	2018
Biogaran	Board Biosimilaires	directe	2017	2017
Janssen	Board officine Hôpital	Directe	2018	2018

SFPC

Société française
de pharmacie clinique 

Sanofi	Rédaction communication	support	directe	2019	2019
--------	----------------------------	---------	---------	------	------

III.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de pharmacie clinique, santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC objet de la déclaration

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.

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

Actuellement et au cours des 3 années précédentes :

Organisme (société)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Si essais ou études cliniques ou pré-cliniques : précisez :	Rémuné- ration <i>Aucune, directe, indirecte</i>	Début année	Fin année
Astra- Zeneca	Etude comporte mentale	Thérapies compléme ntaires	ATK	directe	2017	2018

III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration

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

Actuellement et cours des 3 années précédentes :

Entreprise ou organisme invitant (société, association)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention, le Nom du produit visé	Prise en charge des frais de déplac e-ment	Rémuné- ration <i>Aucune, directe, indirecte</i>	Début année	Fin année
Biogaran	article	biosimilaires	N/A	directe	2016	2016
Abbvie	Tours	ETP PR officine	N/A	directe	2018	2018
Astellas	Paris PREPS	ETP transplantation	O	aucune	2017	2017
Astellas	Bourges	Pharmacien et transplantation	O	directe	2017	2017

Astellas	SFPC Montpellier	Com orale	O	Aucune	2016	2016
Astellas	Tours	Pharmacien et transplantation	O	directe	2016	2016
Novartis	Blois	Insuffisance Cardiaque	O	aucune	2017	2017
Novartis	Paris	JNPH plénière	O	Aucune	2016	2016
Astra zeneca	Nevers	Pharmacie clinique	O	Directe	2016	2016
Astra zeneca	Beauvais	Pharmacie clinique	O	directe	2016	2016
Astra zeneca	Lens	Pharmacie clinique	O	directe	2017	2017
Capph	Paris	Pharmacie clinique	O	directe	2017	2017
Bayer	Paris	ETP	O	directe	2017	2017
Comundi	X sites	Circuit médicament	O	Directe	2016	2016
Comundi	X sites	Erreurs médicamenteuses	O	Directe	2011	2017
Novartis	ESCP Oslo	Com orale	O	Directe	2011	2017
Novartis	Paris	JNPH atelier	O	Aucune	2018	2018
Pfizer	Hopipharm Bordeaux		O	Aucune	2016	2016
Mylan	Hopipharm Nancy		O	Aucune	2018	2018
Fresenius	Paris	Journée Fresenius	O	Directe	2017	2017
Fresenius	Article	Kabinews	N/A	directe	2017	2017
Pfizer	Rennes	Journée ETP	O	directe	2018	2018

III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration

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



Nature de l'activité et nom du brevet, produit...	Structure qui met à disposition le brevet, produit...	Perception intéressement	Rémunération <i>Aucune, directe, indirecte</i>	Début année	Fin année

IV. 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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration

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

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

Actuellement et au cours des 3 années précédentes :

Structure et activité bénéficiaires du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début année	Fin année

V. 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, objet de la déclaration

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

Actuellement :

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)

Structure concernée	Type d'investissement

VI. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de la SFPC, objet de la déclaration

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

Actuellement, au cours des 3 années précédentes :

Élément ou fait concerné	Commentaires (Le montant des sommes perçues est à porter au tableau E.1)	Année de début	Année de fin

Fait à : Tours

Le 25 octobre 2019

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration sera publiée sur le site internet de la SFPC. La SFPC 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 la SFPC.