

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 15/03/2024 16:19:59

Je soussigné(e) **ONAI SI Racha**

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 : 10100989325

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)

CHU DE BORDEAUX

Adresse : 12 Rue Dubernat 33400 TALENCE FRANCE

Fonction : Praticien Attaché

Période : 01/02/2020 - 14/03/2024

Spécialité : Médecine Générale

Lieu d'exercice : Unité d'Accueil et de Soins des patients Sourds (UASS)
Hôpital Pellegrin
Place Amélie Raba Léon 33000 BORDEAUX FRANCE

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

Adresse : 351 Cours de la Libération 33405 TALENCE FRANCE

Fonction : Chef d Clinique des Universités en Médecine Générale

Période : 01/11/2019 à aujourd'hui

Lieu d'exercice : Université de Bordeaux
Département de Médecine Générale
246 Rue Léo Saignat 33000 BORDEAUX FRANCE

Activité(s) libérale(s)

MÉDECIN GÉNÉRALISTE COLLABORATRICE LIBÉRALE

Adresse : Maison de Santé de Saint-André
1 Rue Jean Burguet 33000 BORDEAUX FRANCE

Période : 01/12/2023 à aujourd'hui

Spécialité : Médecine Générale

MÉDECIN GÉNÉRALISTE ASSOCIÉ

Adresse : Cabinet médical
15 Rue du Général de Gaulle
33860 REIGNAC FRANCE

Période : 01/01/2022 - 30/11/2023

Spécialité : Médecine Générale

MÉDECIN GÉNÉRALISTE COLLABORATEUR LIBÉRAL

Adresse : Cabinet médical
15 Rue du Général de Gaulle 33860 REIGNAC FRANCE

Période : 02/05/2020 - 31/12/2021

Spécialité : Médecine Générale

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

DGOS

Fonction occupée : Comité National de la Certification Périodique, commission professionnelle des médecins

Rémunération : aucune

Période : 06/03/2023 à aujourd'hui

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Fonction occupée : Nommée pour participer à l'élaboration des réponses rapides traitement de la COVID-19

Rémunération : aucune

Période : 02/02/2023 à aujourd'hui

COLLÈGE NATIONAL DES GÉNÉRALISTES ENSEIGNANTS (CNGE)

Fonction occupée : Élu(e) au Bureau National

Rémunération : aucune

Période : 16/12/2022 à aujourd'hui

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Fonction occupée : collaboration sur Réponse rapide "Prise en charge de premier recours des patients atteints de Covid-19" – Mise à jour - Prescription MG Paxlovid

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 72 euros

Période : 01/02/2022 - 01/02/2022

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

CHU DE BORDEAUX

Organisme financeur : Ministère de la Santé (PHRC-N COVID)
ANR
Université de Bordeaux
Inserm/REACTing

Sujet :

Traitement à domicile des personnes âgées présentant une infection symptomatique à SARS-CoV-2 (COVID-19) : Un essai randomisé multi-bras multi-étapes (MAMS) pour évaluer l'efficacité et la tolérance de plusieurs traitements expérimentaux afin de diminuer le risque d'hospitalisation ou de décès
Essai COVERAGE

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur

Rémunération : aucune

Période : 16/04/2020 - 27/09/2021

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)

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

2.4.2 Intervention(s)

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

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