

## Menu

Déclarant : JULIE BOTTERO      Identifiant : julie.bottero@sat.aphp.fr      Secteur : Externe  
 Etat : Validée      Début de validité : 08 septembre 2016      Fin de validité :

## 1. VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE

### 1.1. Votre activité principale exercée actuellement

Type d'activité	Activité salariée
Détails de l'activité	Employeur principal : AP-HP, Hôpital St Antoine Adresse de l'employeur : 184 rue du faubourg St Antoine Fonction occupée : PHC
Début	nov. 2008
Fin	

### 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.*

## 2. VOS ACTIVITÉS EXERCÉES À TITRE SECONDAIRE

*Sont concernées les activités avec des entreprises ou établissements à but lucratif ou non, intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de Santé publique France, y compris les activités de recherche, d'évaluation scientifique ou de conseil.*

### 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, les associations de patients, (y compris agence sanitaire, start up, entreprise d'innovation, société de conseil, société savante, réseaux de santé, CNPS...)*

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

### 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 de rapport d'expertise.*

*Les activités visées dans cette rubrique sont les activités rémunérées ou non de consultation individuelle, de participation à un groupe de travail, groupe d'expert ou équivalent, activités de conseil ou de représentation, activités d'audit, rédaction de rapports d'expertise... pour une entreprise ou un établissement à but lucratif ou non intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de Santé publique France, avec un organisme professionnel ou un organisme de conseil intervenant dans ces secteurs (ex. membre d'un comité ou d'une commission d'une autre agence sanitaire).*

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

### 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...*

Organisme	ANRS
Domaine de travaux	Hépatite B
Type de travaux	Recherche en santé publique
Nom du produit de santé ou du sujet traité	Dépistage de l'Hépatite B
Essais ou études cliniques ou précliniques	Non
Type d'étude	Etude multicentrique
Votre rôle	Investigateur principal
Rémunération	Aucune
Début	oct. 2008
Fin	

### 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

Les activités visées dans cette rubrique sont les participations rémunérées ou non à des réunions ou formations soutenues financièrement ou organisées par les entreprises ou établissements à but lucratif ou non intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de Santé publique France, ainsi que les activités de rédaction d'articles  
 Concernant la rédaction d'articles, veuillez renseigner le nom de la revue dans la rubrique « Entreprise ou organisme invitant » et l'intitulé de l'article dans la rubrique « Sujet de l'intervention »

Entreprise ou organisme invitant	Journal of Hepatology
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Performance of rapid tests for detection of HBsAg and anti-HBsAb in a large cohort, France
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Aucune
Début	mars 2013
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	Plos One
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Current state of and needs for hepatitis B screening: results of a large screening study in a low-prevalent, metropolitan region.
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Aucune
Début	mars 2014
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	GILEAD
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	TROD VIH & hépatites : quel impact sur nos stratégies de dépistage ?
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Au déclarant
Début	déc. 2013
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	GILEAD
Lieu de la réunion	Paris
Intitulé de la réunion	1ers Etats régionaux d'Ile de France, Foie et virus
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Stratégie de dépistage du VIH et des hépatites virales : avantages et limites des Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD)
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Au déclarant
Début	sept. 2013
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	EUROMEDEXPERTS
Lieu de la réunion	Paris
Intitulé de la réunion	SemiVirales Séminaire de la Virologie Algérienne
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Outils d'évaluation de la fibrose hépatique
	Non

Prise en charge des frais de déplacement	
Rémunération	Au déclarant
Début	oct. 2013
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	MediSciences
Lieu de la réunion	Paris
Intitulé de la réunion	SémiVirales. Séminaire de la Virologie Algérienne
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Outils d'évaluation de la fibrose hépatique
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Au déclarant
Début	oct. 2012
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	EASL
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Opportunités manquées de dépistage de l'hépatite B
Prise en charge des frais de déplacement	Oui
Rémunération	Aucune
Début	avr. 2012
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	EASL
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Testing for Hepatitis B Virus (HBV) alone does not increase vaccine coverage in non-immunized persons
Prise en charge des frais de déplacement	
Rémunération	Aucune
Début	avr. 2013
Fin	

Entreprise ou organisme invitant	JNI
Lieu de la réunion	
Intitulé de la réunion	
Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Dépistage communautaire du VHB avec tests rapides AgHBs et AchHBs : étude prospective sur 4000 personnes vivant en France
Prise en charge des frais de déplacement	Non
Rémunération	Aucune
Début	juin 2013
Fin	

**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

*Sont visées toutes les structures auxquelles le déclarant appartient (organismes de recherche, instituts, fondations, départements, services, associations de promotion ou d'éducation pour la santé) qui sont financées substantiellement par une entreprise ou un établissement à but lucratif, intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de Santé publique France ; Y compris financement de thèses et de stages de post-doctorants dans les universités.*

*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*

Je n'ai pas de lien d'intérêt 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 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 (pourcentage arrondi à l'entier supérieur). (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. PROCHE 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)

*Sont concernés les intérêts financiers, les activités exercées personnellement, les membres d'un organisme faisant l'objet d'un financement...*

*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

*Doivent être déclarés tous les autres intérêts en rapport avec le champ de compétence et les activités de Santé publique France :*

- Autres faits ou intérêts qui pourraient être considérés comme préjudiciables à votre impartialité
- Travaux d'expertise dans d'autres instances / institutions en relation avec le sujet traité
- Autres faits que vous considérez devoir être portés à la connaissance de l'agence et du public
- Autres faits qui pourraient représenter un lien d'intérêt : participation à un processus réglementaire, législatif ou judiciaire (expertise), prise de position pour représenter ou défendre un groupe d'intérêts (organisation de défense de patients, de victimes, de l'environnement...)

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