

# ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

TÉL : 01 42 34 57 70 – www.academie-medecine.fr

## Déclaration de liens d'intérêts (DLI)

Nom : COLLET

Prénom : Lionel

Division et Section : 4<sup>ème</sup> division, section Médecine et société

### – Liens d'intérêts

**1- Activité(s) professionnelle(s) hospitalo-universitaires, libérales ou universitaires à la date de la présente DLI et lors des cinq dernières années (à l'exception de l'indemnité académique et des pensions de retraite)**

Identification de l'organisme employeur (ou des organismes)	Période d'exercice de l'activité	Description de l'activité professionnelle (ou des activités professionnelles)
Haute Autorité de santé	Depuis avril 2023	Président
Conseil d'Etat	Octobre 2013-Avril 2023	Conseiller d'Etat

**2- Activités d'expertise exercées à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification**

**a) dans les juridictions judiciaires ou administratives (Cour de cassation, Cour des Comptes, ...)**

**b) dans les administrations publiques, agences publiques, administrations internationales, organismes de recherche publics (ministères, HAS, Oniam, ANSM, ANSES, ABM.....),**

<b>Identification de l'organisme</b>	<b>Période d'exercice de l'activité</b>	<b>Description de l'activité professionnelle</b> <i>Inscrire « R » si rémunérée</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>
<b>Assistance publique-Hôpitaux de Paris</b>	<b>2019-2023</b>	<b>Président du collège de déontologie de l'AP-HP</b>
<b>CHU de Bordeaux</b>	<b>2020-2023</b>	<b>Référent déontologue</b>

**3- Activités de conseil, de consultant, d'expertise exercées à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification dans les industries du médicament ou de biens et services médicaux (de façon plus large « personnes fabriquant ou commercialisant des produits ou des prestations de santé »), avec autorisation de cumul d'activités accessoires par le doyen ou le directeur d'hôpital**

**Néant**

<b>Identification de l'organisme</b>	<b>Période d'exercice de l'activité</b>	<b>Description de l'activité professionnelle</b> <i>Inscrire « R » si rémunérée</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>

--	--	--

**4- Participations financières directes dans le capital d'une société, d'une start up, à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, entrant dans le champ de compétences de l'Académie**

Néant

Dénomination de la société	Période pendant laquelle cette participation a eu lieu	Evaluation de la participation financière

**5- Participation aux organes dirigeants d'un organisme public, d'une association ou d'une société privée, à la date de la présente DLI, et au cours des cinq dernières années entrant dans le champ de compétences de l'Académie. Fonctions rémunérées ou bénévoles**

Dénomination de l'organisme, de l'association, ou de la société	Période pendant laquelle cette participation a eu lieu	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant <i>Inscrire « R » si rémunérée Inscrire « B » si bénévole</i>
Fondation pour l'audition	2018-2023	Membre du Conseil d'administration  Bénévole

<b>Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild</b>	<b>2022-2023</b>	<b>Membre du Conseil d'administration Bénévole</b>
<b>Fondation AUB Santé</b>	<b>2019-2023</b>	<b>Membre du Conseil d'administration Bénévole</b>

**6- Liens familiaux pouvant avoir une interférence avec les domaines entrant dans le champ de compétences de l'Académie**

<b>Identification de l'employeur</b>	<b>Description de l'activité</b>
<b>Laboratoire Sandoz et laboratoire Chiesi</b>	<b>Fille pharmacienne aux affaires réglementaires</b>
<b>Laboratoire d'anatomie pathologique</b>	<b>Fille médecin anatomo-pathologiste en laboratoire privé</b>

**7- Autres liens d'intérêts en dehors du domaine de la santé dont le déclarant estime qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts.**

**Néant**

**8- Observations**

**Néant**

**Je soussigné(e) : Lionel Collet**

Déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance, tous les liens directs ou indirects, qui seraient de nature à porter atteinte à l'objectivité et à l'impartialité dont je dois faire preuve dans le cadre de mes activités au sein de l'Académie, ou auprès de l'Académie, sont énumérés ci-dessus.

Je m'engage en outre à notifier par écrit et immédiatement tout changement dans la situation établie ci-dessus. Je compléterai alors une nouvelle déclaration de liens d'intérêts indiquant les changements intervenus.

Fait à Paris

le 12 juin 2023

Signature



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'L. Collet', is written over a horizontal line. The signature is stylized and slanted to the right.

*L'absence de réponse dans le délai requis sera considérée comme un refus de déclaration.*