

● ● ● ● **Déclarer ses liens d'intérêts : Un conflit d'intérêts** naît d'une situation dans laquelle les liens d'intérêts d'une personne sont susceptibles, par leur nature ou leur intensité, de mettre en cause son impartialité ou son indépendance dans l'exercice de la mission qui lui est confiée.

La notion de **lien d'intérêts** recouvre les intérêts ou les activités, passés ou présents, d'ordre patrimonial, professionnel ou familial, de la personne en relation avec l'objet de la mission qui lui est confiée.

L'intérêt peut être :

- Matériel ou moral :
 - Matériel ou financier : rémunération ou gratification de toute nature ;
 - Moral, consistant en un bénéfice en termes de reconnaissance, occasionnelle ou régulière, sous toutes ses formes, notamment pour la promotion ou la défense :
 - D'intérêts personnels non directement financiers – comme ceux relatifs à des responsabilités professionnelles assumées ou recherchées, ou des mandats électifs professionnels détenus ou souhaités,
 - D'intérêts de groupes, tels ceux d'une école de pensée, d'une discipline ou d'une spécialité professionnelles - par exemple en cas d'exercice de responsabilités dans des organismes dont les prises de position publiques sur des questions en rapport avec la mission demandée pourraient faire douter de l'indépendance, de l'impartialité ou de l'objectivité de celui qui les exerce.
- Direct ou par personne interposée :
 - Intérêt direct : intérêt impliquant, à titre personnel, directement pour l'intéressé, un bénéfice, c'est à dire une rémunération, en argent ou en nature, ou toute forme de reconnaissance, occasionnelle ou régulière, sous quelque forme que ce soit. Le bénéfice est un avantage ou une absence de désavantage pour soi-même.
 - Intérêt indirect (ou par personne interposée) : intérêt impliquant, en raison de la mission remplie par l'intéressé, un bénéfice, rémunération ou gratification, ou une absence de désavantage, au profit d'une autre personne, physique ou morale (institution, organisme de toute nature), avec laquelle l'intéressé est en relation, ou un désavantage pour cette autre personne (que l'intéressé pourrait souhaiter pour celle-ci), dans des conditions telles que le comportement de l'intéressé pourrait s'en trouver influencé, même s'il ne reçoit aucun bénéfice à titre personnel.
- Ancien, voire futur :
 - La déclaration d'intérêts impose de déclarer les intérêts actuels mais aussi ceux qui existaient pendant les cinq dernières années ;
 - Dans un souci de loyauté, et même si la déclaration d'intérêts ne le prévoit pas, il convient que les personnes concernées informent des liens d'intérêts dont elles savent, au moment où elles font la déclaration, qu'ils vont apparaître dans un proche avenir.

- ● ● ● **Compte tenu des éléments présentés ci-dessus, nous vous proposons de remplir le document suivant afin de nous informer de tout « intérêt » éventuel. Cette déclaration engage la responsabilité du déclarant qui doit s'assurer qu'elle est sincère, à jour et exhaustive.**

Je soussigné(e) (Prénom) (Nom), (Profession) Pascal Houillier, Médecin

Intervenant au titre de animateur du programme « Troubles Hydro-électrolytiques » au sein de l'**Association pour la pédagogie et la formation continue en Néphrologie (APFC^N)**.

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

1) Activité principale :

| Activité | Exercice (libéral, salarié, autre...) | Lieu d'exercice | Début (Mois/année) | Fin (Mois/année) |
|----------------------------|--|---|-----------------------|---------------------|
| Professeur des Universités | salarié | 12, rue de l'école de Médecine 75006 Paris | 09/2003 | En cours |
| Praticien hospitalier | salarié | HEGP, 20 rue Leblanc, 75015 Paris | 12/1999 | En cours |

2) Activités à titre secondaire :

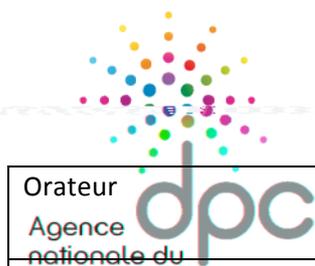
(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

| Structure ou organisme | Fonction ou activité | Rémunération (oui/non) | Début (Mois/année) | Fin (Mois/année) |
|---|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|
| INSERM | Membre du conseil scientifique | non | 1/10/2012 | 28/2/2017 |
| Fondation du rein | Président du conseil scientifique | non | 1/9/2011 | En cours |
| European Renal Best Practice | Membre | non | 1/1/2017 | En cours |
| ESE Focus Area Expert Panel on Calcium and Bone | Membre | non | 15/12/2017 | En cours |

Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Déclaration d'intérêts

| Structure et activité bénéficiant du financement | Organisme à but lucratif financeur | Début (Mois/année) | Fin (Mois/année) |
|--|--|-----------------------|---------------------|
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 02/2015 | 04/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 07/2017 | 07/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 09/2017 | 09/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 09/2017 | 09/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 10/2017 | 10/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 11/2017 | 11/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 12/2017 | 12/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 05/2018 | 05/2018 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 10/2018 | 10/2018 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Shire | 11/2018 | 11/2018 |
| | | | |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | NPS-Pharmaceuticals | 01/2012 | 12/2014 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Sanofi | 04/2014 | 09/2014 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Amgen | 12/2014 | 12/2014 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Swiss National Science Foundation | 01/2014 | 04/2014 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Dutch kidney Foundation | 09/2012 | 11/2016 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | Fonds National de la recherche scientifique (Belgique) | 09/2010 | 12/2018 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Expertise | HCERES | 11/2016 | 4/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Orateur | Sandoz | 03/2014 | 03/2014 |



| | | | |
|--|------------------------------|---------|---------|
| Orateur Agence nationale du dpc | Club des jeunes néphrologues | 03/2017 | 03/2017 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Orateur | Amgen | 03/2016 | 03/2016 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Orateur | Immunodiagnostic Systems | 12/2015 | 12/2015 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, Orateur | Sanofi-Genzyme | 10/2014 | 10/2014 |
| Association Robert Debré pour la recherche médicale, expertise | Nestlé waters | 7/2016 | 8/2016 |

3) Participations financières dans le capital d'une société :

| Structure concernée | Type d'investissement |
|---------------------|-----------------------|
| Sans objet | |
| | |

4) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

| Organismes concernés | Commentaire | Début (Mois/année) | Fin (Mois/année) |
|----------------------|-------------|-----------------------|---------------------|
| Sans objet | | | |
| | | | |

5) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

| Elément ou fait concerné | Commentaire | Début (Mois/année) | Fin (Mois/année) |
|--------------------------|-------------|-----------------------|---------------------|
| Sans objet | | | |
| | | | |



Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : Paris

Le : 3 janvier 2019

Signature :