



Déclaration d'intérêts générale

Le Conseil Supérieur de la Santé (CSS) est conscient de ce qu'un haut niveau d'expertise scientifique s'accompagne couramment d'intérêts variés. Certains de ces intérêts peuvent être considérés tant à l'intérieur qu'à l'extérieur comme susceptibles d'influencer l'impartialité de la prise de décision par un groupe d'experts. Dans un souci de responsabilité et de transparence en la matière, le CSS vous prie de déclarer tout intérêt financier ou autre avec des entreprises, institutions et groupements afin d'être en mesure d'appliquer les procédures en matière de gestion du risque de conflits d'intérêts. Cette déclaration doit être mise à jour spontanément lors de toute modification utile à transmettre. Une révision complète du document sera demandée tous les 3 ans.

Tout risque de conflit potentiel sera évalué par des tiers selon la procédure interne au CSS.

Nom	Employeur(s)*
Prénom	Fonction

* Employeur actuel ou employeurs éventuels s'ils sont plusieurs. Déclarer éventuellement votre travail d'indépendant.

Il convient de déclarer uniquement les intérêts directs et indirects avec les entreprises, institutions et groupements dont les produits, procédés, services ou stratégie peuvent avoir un impact sur les domaines d'activités du CSS.

- La notion d'entreprises doit être comprise comme « établissements à vocation commerciale » (par exemple les firmes commerciales privées et les spin-offs).
- La notion d'institutions doit être comprise comme « établissements à vocation non commerciale » (par exemple les hôpitaux publics, les ASBL, les universités).
- La notion de groupements doit être comprise comme toute association (associations professionnelles, d'employeurs et travailleurs), organisation caritative, organisation (groupe de pression, organisation de consommateurs ou de patients par exemple) et réseaux

Les domaines d'activité du CSS incluent notamment :

* **la santé mentale** (comportements, facteurs psychosociaux, inégalités sociales, assuétudes, ...);

* **les facteurs environnementaux physiques** (radiations ionisantes, radiations non ionisantes, bruit, ...);

* **les facteurs environnementaux chimiques** (produits chimiques, polluants, biocides et pesticides, ...);

* **l'alimentation** (alimentation équilibrée, additifs, sécurité, emballage, novel foods, contaminants, microbiologie, ...);

- * **le sang et les dérivés sanguins, les cellules, tissus et organes ;**
- * **l'infectiologie, les vaccins, l'hygiène, ... ;**
- * **la cosmétologie** et les appareils cosmétiques y compris la chirurgie esthétique, en relation avec la santé publique ;
- * **Public Health Genomics.**

Mesures en cas de déclaration incomplète :

Que se passe-t-il si un expert ne déclare pas un intérêt déterminé ? Le formulaire stipule en tout cas qu'il peut alors être mis fin immédiatement à la collaboration avec le CSS et que le Conseil peut entreprendre d'autres actions éventuelles.

Il va de soi que le principe de la proportionnalité est ici d'application. Le but du Conseil n'est certainement pas de déclencher une chasse aux sorcières à l'encontre d'un expert qui aurait oublié de compléter un intérêt particulier. Le Conseil ne se sent pas non plus vocation d'agent de police et n'a pas l'intention de contrôler toutes les déclarations d'intérêts introduites. Il appartient à chaque expert, en son âme et conscience, de compléter aussi correctement et complètement que possible ce document

Dans le cadre de cette déclaration, les dispositions réglementaires suivantes sont entre autres d'application :

Protection de la vie privée : Conformément aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée concernant le traitement et l'utilisation des données à caractère personnel, nous gardons vos données dans la base de données du CSS afin de pouvoir gérer vos dossiers. Si vous le souhaitez, vous pouvez consulter à tout moment cette information personnelle et vous possédez un droit de modification (via cette application).

Publicité de l'administration : Au regard de la loi du 11 avril 1994, relative à la publicité de l'administration, ainsi que de la loi du 5 août 2006, relative à l'accès du public à l'information en matière d'environnement, la déclaration d'intérêts revêt le caractère d'un document administratif. Toute personne a le droit de consulter et recevoir une copie de celle-ci sur demande écrite.

Publication des déclarations sur la partie publique du site du CSS

Votre déclaration générale sera disponible et visible sur la partie publique du site internet du CSS (en format PDF) si vous êtes expert nommé du CSS ou si vous participez à un groupe de travail du CSS en tant qu'expert invité

Les déclarations des personnes dont la candidature comme expert a été refusée ne seront pas publiées.

Lorsqu'un expert met fin à sa participation aux travaux du Conseil à une date déterminée, cette date sera inscrite comme date de fin de validité de sa déclaration.

Seule la déclaration en cours de validité ou, à défaut, la dernière déclaration introduite sera publiée. Les déclarations plus anciennes seront conservées au CSS et disponibles pour toute personne sur demande écrite.

1. Emploi et/ou fonction dans une structure entrant dans le champ de compétences du CSS

- Aussi bien à temps plein, temps partiel, comme indépendant pour compte, etc.
- actuellement ou au cours des 5 dernières années
- dans des entreprises, institutions ou groupements tels que décrits en page 2 ou comme indépendant
- sous « Position dans l'entreprise / Institution / Groupement », il faut comprendre : indépendant, propriétaire, dirigeant, associé, employé ou mandat de membre d'un organe décisionnel comme le conseil d'administration.

Nom de l'entreprise / Institution / Groupement	Fonction dans l'entreprise / Institution / Groupement	Type de contrat	Date de début	Date de fin
ex. 1 Hôpital X ex. 2 : organe d'avis	Chef du service Radiologie président	Employé, durée indéterminée mandat	2008 2010	- 2015

Néant

2. Intérêts financiers personnels en rapport avec les champs de compétences du CSS

- Des intérêts financiers (p. ex. actionariat dans une entreprise) concernant un produit ou un procédé d'une entreprise déterminée ou d'un de ses concurrents.
- actuellement en ce qui vous concerne ;
- à votre connaissance, tout intérêt financier: capital social, obligations, actions, stock-options e.a. dans une entreprise décrite au début,
- excluant les fonds d'investissements en produits collectifs, dont vous ne contrôlez ni la gestion, ni la composition.

Entreprise	Type d'intérêts financiers	Commentaires éventuels
p. ex. Société X		

Néant

3.

3.1. Rapports d'expertise et conseil pour des entreprises à finalité commerciale

Sont également visées ici les activités secondaires permanentes ou régulières que vous effectueriez pour des entreprises, par exemple participation aux comités consultatifs d'entreprises.

- actuellement ou au cours des 3 dernières années
- rédaction d'un rapport d'expertise, consultant, participation à des groupes de travail/groupes de réflexion, audit, etc.

Entreprise à finalité commerciale	Cadre du rapport/sujet	Nom du produit	Rémunération	Date de début	Date de fin
p. ex. Société X	Médicaments,	produit Y	<input type="checkbox"/> Aucune <input checked="" type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution	2011	2012
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Votre institution <input type="checkbox"/> Vous/ votre institution		

Néant

3.2. Organisation de congrès, conférences, colloques, autres réunions pour une ou un nombre limité d'entreprises à finalité commerciale

- durant les 3 dernières années
- ne pas déclarer dans le cas où plus de 3 entreprises co-organisent ensemble l'événement
- Remarque : une déclaration ad hoc sur la participation rémunérée à des congrès, conférences, colloques, etc. concernant le produit ou l'entreprise spécifique concernés par le dossier en cours sera exigée pour chaque avis.

Entreprise à finalité commerciale	Lieu	Cadre / Sujet	Nom du produit	Année	Commentaires éventuels
p. ex. Société X	Symposium Z, Bruxelles	Probiotiques	Produit Y	2013	

Néant

4. Propriété intellectuelle

- détenteur d'un brevet
- inventeur d'un produit, d'un procédé
- toute autre forme de propriété intellectuelle : suite de logiciels, trademarks, copyrights, etc.

Nom de l'organisation	Type de propriété intellectuelle	Date de début	Date de fin	Commentaires éventuels
p. ex. Université X / Service Y	Brevet	2009	2029	Inventeur du procédé Z : brevet n° XXXXXXXX

Néant

5. Participation à des expérimentations (scientifiques, études (pré)cliniques, etc.) pour des entreprises à finalité commerciale

Il suffit ici d'énumérer les entreprises avec lesquelles vous avez collaboré dans le cadre d'expérimentations ; le but n'est pas de fournir une liste exhaustive de toutes les études relatives à des produits ou procédés auxquelles vous avez participé. Il s'agit d'ailleurs d'une déclaration générale d'intérêts et les cas spécifiques peuvent être signalés dans la déclaration *ad hoc*.

- actuellement ou au cours des 3 dernières années
- participation à la réalisation d'études non cliniques, précliniques, cliniques et épidémiologiques, observationnelles, HTA (Health Technology Assessment), etc.
- rôle d'investigateur principal, de coordonnateur local ou collaborateur d'une étude.

Entreprise	Nom (secteur / Type de produit)	Votre rôle (investigateur principal, coordonnateur local, collaborateur,)	Rémunération	Date de début	Date de fin	Commentaires éventuels
p. ex. Société X	Ex. 1 : Produit Y (médicament / vaccin grippal) Ex. 2 : Produit Y (biocide / pyréthrine) Ex. 3 : Produit Y (alimentation / lipides) Ex. 4 : GSM (radiations non ionisantes)	<input checked="" type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input checked="" type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution	2011	2011	
		<input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution			
		<input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution			
		<input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution			
		<input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution			
		<input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Coordonnateur local <input type="checkbox"/> Collaborateur	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> vous <input type="checkbox"/> votre institution <input type="checkbox"/> vous/votre institution			

Néant

6. Relations privilégiées ou permanentes entre un(e) département / institution dont vous êtes l'un des responsables, et des entreprises à finalité commerciale

- à votre connaissance, actuellement ou au cours des 3 dernières années
- sont concernées par cette rubrique: les personnes responsables d'un organisme de recherche, institution, département, service, association de recherche, association professionnelle
- les relations privilégiées peuvent prendre la forme de contributions, subventions, bourses, parrainage, versement en nature ou numéraire, matériel, mise à disposition de personnel, *fellowship*, une chaire d'enseignement, contrats en cours avec une entreprise, dotations (même uniques) importantes, etc.

Entreprise ou Institution	Objet du versement	Institution bénéficiaire	Date de début	Date de fin	Commentaires éventuels
p. ex. Société X	bourse	Service Y de l'université Z	2009	2011	

Néant

7. Autres activités personnelles qui pourraient avoir un impact sur votre objectivité à propos d'un produit ou d'une procédure

actuellement ou au cours des 3 dernières années. Par exemple :

- travaux d'expertise et/ou de conseil pour des entreprises à finalité non commerciale, des organisations et groupements (au niveau national, européen, etc.)
- affiliation à une association (de défense d'intérêt), réseau,
- procédures juridiques,
- collaborateur d'un cabinet ministériel,
- affiliation à des groupements, particulièrement ceux qui sont financés par l'industrie,
- autres faits ou intérêts qui pourraient être interprétés comme conflit d'intérêt en externe

Activité / Entreprise / Groupement	Dénomination de l'activité	Type d'activité	Date de début	Date de fin	Commentaires éventuels
p. ex. travaux pour l'Union européenne sur X	Expert	Expert pour des entreprises non commerciales	2010	2012	

Néant

Je déclare sur l'honneur que toutes les informations que j'ai encodées sont correctes et que j'ai déclaré tous mes intérêts directs et indirects avec les entreprises, institutions et groupements ayant un lien avec les activités du Conseil Supérieur de la Santé. En cas de changement, je m'engage à adapter immédiatement ma déclaration.

Cette déclaration n'exclut pas la nécessité de la déclaration ad hoc lors de la participation à un groupe de travail ou lors de l'étude d'un dossier spécifique.

Je m'engage à participer aux activités du Conseil Supérieur de la Santé à titre personnel et dans le respect de la philosophie et des procédures du Conseil supérieur de la Santé.

Le

Signature