



**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Déclaration Publique d'Intérêts

Le **10/10/2022 08:21:08**

Je soussigné(e) **COLLOMP REMY** né(e) **COLLOMP REMY**

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 avertir 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 :

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. »

Liste des missions/fonctions

Institution :

Haute Autorité de Santé (HAS)

Instance:

Groupe de travail auto administration des médicaments par le patient

Mandat :

Expert - Non renseignée

Institution :

Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)

Instance:

Déchets d'activités de soins à risques infectieux

Mandat :

Membre du Groupe de Travail - Non renseignée

Institution :

Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)

Instance:

Evaluation des PNSE
et indicateurs pour PNSE 4

Mandat :

Membre du Groupe de Travail - Non renseignée

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)

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DU CHU DE NICE

Adresse : 4 avenue Victoria BP 1179 06003 NICE FRANCE

Fonction : Pharmacien gérant - Chef de pôle

Période : 01/2010 à aujourd'hui

Autre (activité bénévole, retraité...)

PRÉSIDENT DU RÉSEAU PH@RE RÉSEAU PHARMACIENS VILLE HOPITAL

Adresse :

Période : 01/2004 à aujourd'hui

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

SOFRASIMS

Fonction occupée : Membre conseil administration et pilote GT PECM

Rémunération : aucune

Période : 20/02/2014 à aujourd'hui

COLLÈGE DE PHARMACIE

Fonction occupée : Vice président et président

Rémunération : aucune

Période : 01/2014 - 04/2017

CHU NICE COMITE PILOTAGE PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE

Fonction occupée : Co responsable SMQ

Rémunération : aucune

Période : 01/2012 à aujourd'hui

RÉSEAU PH@RE RÉSEAU DE PHARMACIENS VILLE HÔPITAL

Fonction occupée : Président

Rémunération : aucune

Période : 01/2004 à aujourd'hui

CME CHU NICE

Fonction occupée : Membre

Rémunération : aucune

Période : 01/2012 à aujourd'hui

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE CLINIQUE

Fonction occupée : Pilotes des groupes de travail Simulation/Gestion des risques et EPharmacie

Rémunération : aucune

Période : 01/2009 à aujourd'hui

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

LILLY

Fonction occupée : Intervenant webinaire

Sujet : biosimilaire

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 624 euros

Période : 01/10/2020 - 01/10/2020

MSD

Fonction occupée : intervenant webinaire

Sujet : Management Hospitalier

Rémunération : aucune

Période : 13/10/2021 - 13/10/2021

MSD

Fonction occupée : Co rédaction recommandation management

Sujet : Proposition TREX Management

Rémunération : aucune

Période : 14/10/2022 - 31/01/2023

MSD

Fonction occupée : Participation groupe travail

Sujet : design thinking

Rémunération : aucune

Période : 01/09/2022 - 30/01/2023

MSD

Fonction occupée : Co animation webcast

Sujet : REX crise et management pharmaceutique

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 700 euros

Période : 22/06/2021 - 22/06/2021

MSD

Fonction occupée : Consultant

Sujet : COPIL projet T REX management

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 960 euros

Période : 06/04/2021 - 30/06/2022

MSD

Fonction occupée : Intervenant formation

Sujet : Systeme de sante hospitalier

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 525 euros

Période : 25/03/2020 - 25/03/2020

AMGEN

Fonction occupée : Intervenant journees de formation

Sujet : Management hospitalier

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 750 euros

Période : 06/02/2020 - 06/02/2020

TAKEDA

Fonction occupée : Animation atelier

Sujet : GHT

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 450 euros

Période : 09/2017 - 09/2017

PFIZER

Fonction occupée : Participation reunion board

Sujet : Vaccination personne agee

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 050 euros

Période : 04/02/2020 - 04/02/2020

TAKEDA

Fonction occupée : conseil scientifique journée scientifique, animation atelier

Sujet : atelier simulation

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 2 000 euros

Période : 01/01/2019 - 31/01/2019

AGUETTANT

Fonction occupée : Animation symposium

Sujet : Simulation et gestion des crises

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 800 euros

Période : 03/06/2021 - 03/06/2021

GRIEPS

Fonction occupée : Formation gestion des risques

Sujet : gestion des risques

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 2 758 euros

Période : 01/2014 - 11/2016

NOVO

Fonction occupée : Aide elaboration documents scientifiques bon usage insuline

Sujet : Insuline

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 1 200 euros

Période : 01/01/2019 - 31/03/2019

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 NIMES

Sujet : PREPS MEDEV

Rémunération : À l'organisme (CHU de Nice)

Montant perçu (Organisme) : Total 22 650 euros

Période : 09/2016 - 09/2017

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

RÉSEAU PHARE

Organisme financeur : NOVO 9000 euros 15%

Période : 01/2007 à aujourd'hui

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