

## DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS (DPI)

**Arrêté du 5 juillet 2012 portant fixation du document type de la déclaration publique d'intérêts mentionnée à l'article L. 1451-1 du code de la santé publique**

**Je soussigné(e) ALEXANDRA MAILLES**

**Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée 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 au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.**

**Je renseigne cette déclaration en qualité :**

**D'agent de l'InVS**

**De membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail (veuillez préciser) au sein de l'InVS**

**De personne invitée à apporter mon expertise à l'InVS**

**Autre (préciser)**

**Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.**

Il vous appartient, à réception de l'ordre de jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêts que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution, et le cas échéant le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

---

Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : [dpi-support@invs.sante.fr](mailto:dpi-support@invs.sante.fr).

Le présent formulaire sera publié sur le site de l'institution ou des institutions mentionnées dans la déclaration et/ou sur le site du ministère chargé de la santé.

# 1. Votre activité principale

## 1.1 Votre activité principale exercée actuellement

Activité libérale

Autre (activité bénévole, retraité, ...)

Activité salariée

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début	Fin
InVS	12 rue du Val d'Osne - 94415 Saint-Maurice	Coordonnateur de projet	03/2002	

## **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*

**Activité libérale**

**Autre (activité bénévole, retraité, ...)**

**Activité salariée**

## 2. Vos activités exercées à titre secondaire

### 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 l'InVS

*Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les associations de patients.*

#### Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Début	Fin
Association pour l'étude épidémiologique des maladies animales (association loi 1901)	Membre bureau puis CA , démission à la demande de la direction générale de l'InVS	Aucune	06/2009	09/2012
Société de pathologie infectieuse de langue française (Association loi 1901)	membre du CA, démission à la demande de la direction générale de l'InVS	Aucune	06/2012	09/2012
DHOS	Expertise de dossiers de candidature au PHRC national	Aucune	06/2010	07/2010

## 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 l'InVS

*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 d'articles ou de rapports d'expertise.*

### Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Début	Fin
ANSES	Membre du comité d'orientation stratégique en santé animale en tant que représentant de l'INVS	Aucune	05/2011	
ANSES	Expert auprès du GECU rage (travaux ponctuels à la demande en fonction des saisines)	Aucune	01/2008	
ANSES	Expert dans le GT « mesures de gestion des foyers animaux d'infections à Bacillus anthracis »	Aucune	05/2010	07/2010
DGS	Expert groupe de travail sur la rage	Aucune	01/2011	
ANSES	Expert dans le groupe de travail « Hiérarchisation des maladies enzootiques"	Aucune	01/2011	06/2012
SGSDN	Représentant de l'InVS dans le groupe de travail sur les agents de la menace	Aucune	01/2011	03/2012
HSCP	Expert dans le groupe de travail sur la fièvre Q	Aucune	05/2012	

## **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 l'InVS**

*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, etc.*

**Actuellement ou au cours des 5 années précédentes**

<b>Organisme (société, établissement, association)</b>	<b>Domaine et Type de travaux</b>	<b>Nom du produit de santé ou du sujet traité</b>	<b>Essais ou études cliniques ou précliniques</b>	<b>Type d'étude</b>	<b>Votre rôle</b>	<b>Rémunération</b>	<b>Début</b>	<b>Fin</b>
Société de pathologie infectieuse de langue française	Bacillus anthracis - Analyse de risque et recommandations de suivi et prise en charge	sans objet	Non		Autre (préciser) : expert	Aucune	03/2010	12/2010
Centres nationaux de référence	maladies dont je suis en charge de la surveillance - Publications scientifiques en commun	sans objet	Non		Autre (préciser) : épidémiologiste	Aucune	03/2002	

**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 l'InVS**

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Entreprise ou organisme invitant (société, association)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention / Nom du produit visé	Prise en charge des frais de déplacement	Rémunération	Début	Fin
ESCMID/SPILF	Grenoble - First european course on infectious encephalitis	rage	Oui	Aucune	03/2011	03/2011
La lettre de l'infectiologue	-	les encéphalites en france en 2010	Non	Aucune	01/2011	11/2011
SFM/SPILF	Paris - Colloques sur les infections neuroméningées	Epidémiologie des encéphalites	Non	Aucune	04/2012	04/2012
EWDA	Oost Vlieland - International conference on wildlife diseases	epidémie de cowpox 2008	Oui	Aucune	09/2010	09/2010
ESCMID/SPILF	Grenoble - First european course on zoonosis	1) rage 2) diphtérie	Oui	Aucune	10/2009	10/2009
Vivactis/SPILF/CMIT	Tours - Journées nationales d'infectiologie	Epidémiologie de la fièvre Q en France	Oui	Aucune	06/2012	06/2012
RICAI	Paris - RICAI	les zoonoses transmises par les animaux de compagnie non conventionnels	Non	Aucune	12/2009	12/2009
Vivactis/SPILF/CMIT	Lyon - Journées nationales d'infectiologie	Epidémiologie des encéphalites en france	Oui	Aucune	06/2008	06/2008

**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 l'InVS**

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 l'InVS**

*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 l'InVS**

*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.*

*(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. Proches 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 l'InVS**

*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)*

*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 l'InVS

Si besoin, au vu des précisions apportées par l'organisme au présent document-type.

### Actuellement ou au cours des 5 années précédentes

Élément ou fait concerné	Commentaires	Début	Fin
Membre du comité de rédaction de la revue à comité de lecture Médecine et maladies infectieuses.	Je paie moi-même mon abonnement à la revue.	2009	
Membre du conseil scientifique de la RICAI	Pas de rémunération mais invitation au congrès	2008	2010
membre du comité d'orientation stratégique en santé animale de l'ANSES au titre de représentant de l'InVS	pas de rémunération mais invitation annuelle au Salon international de l'agriculture (valeur monétaire en 2012 : 12 euros)	2011	

## 7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case et signez en dernière page

Je n'ai renseigné aucun item après la section 1.

Article L. 1454-2 du code de la santé publique

« Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées aux 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 ».

Fait à saint maurice  
Le 18/12/2012



*Signature obligatoire*  
(mention non rendue publique)

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet de l'InVS. L'InVS est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'InVS.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : [dpi-support@invs.sante.fr](mailto:dpi-support@invs.sante.fr)