

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 25/03/2024 08:33:40

Je soussigné(e) **COIGNARD BRUNO** né(e) **COIGNARD BRUNO**

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 : 10001512341

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. »

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)

SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

Adresse : 12 rue du Val d'Osne 94415 ST MAURICE FRANCE

Fonction : Directeur de département / Service

Période : 11/2016 à aujourd'hui

INVS

Adresse : 12 rue du Val d'Osne 94415 ST MAURICE FRANCE

Fonction : Adjoint au Directeur de direction / Service

Période : 11/2013 - 10/2016

Spécialité : Santé publique

INVS

Adresse : 12, rue du Val d'Osne 94415 ST MAURICE FRANCE

Fonction : Responsable d'unité

Période : 09/2002 - 10/2013

Spécialité : Santé publique

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

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

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

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

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

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

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)

RICAI 2023

Lieu et intitulé de la réunion : RICA I - Réunion inter-disciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de deux sessions : Virus, tiques et moustiques ; IST émergentes

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 18/12/2023 - 19/12/2023

RICAI 2022

Lieu et intitulé de la réunion : RICA I - Réunion inter-disciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de deux sessions (Résistance bactérienne en communauté : état des lieux et perspectives ; Surveillance intégrée des viroses respiratoires aiguës : pourquoi et comment ?)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 12/12/2022 - 13/12/2022

ESCAIDE 2022

Lieu et intitulé de la réunion : ESCAIDE - European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération session "The COVID-19 pandemic – a surveillance game changer?"

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 22/11/2022 - 25/11/2022

RICAI 2021

Lieu et intitulé de la réunion : RICA I - Réunion inter-disciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de deux sessions : "Les nouvelles variantes moléculaires du SARS-CoV-2" et "COVID-19 and genomics: a model for other emerging infectious diseases?"

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 13/12/2021 - 14/12/2021

ESCAIDE 2021

Lieu et intitulé de la réunion : ESCAIDE - European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de session "Modelling epidemics in real time: coming of age?"

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 17/11/2021 - 17/11/2021

RICAI 2020

Lieu et intitulé de la réunion : [Online] RICA I - Réunion inter-disciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de deux sessions (épidémiologie de la COVID-19 et modélisation ; la surveillance des maladies infectieuses à partir des laboratoires)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 14/12/2020 - 14/12/2020

ESCAIDE 2020

Lieu et intitulé de la réunion : [Online] ESCAIDE - European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération d'une session (Magic bullet to control AMR: behaviour change or new technologies?)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 27/11/2020 - 27/11/2020

RICAI 2019

Lieu et intitulé de la réunion : Paris-Réunion inter-disciplinaire de chimiothérapie anti-infectieuse (RICAI)

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Modération de plusieurs sessions (sans produit visé)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 16/12/2019 - 17/12/2019

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

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

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

CONJOINT(E)

Organisme : Laboratoires EUROFINS-BIOMNIS

Salariat – Fonction (structure) : Pharmacien Biologiste

Période : 01/2012 à aujourd'hui

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