

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 24/09/2024 18:16:46

Je soussigné(e) **MAUNY Frédéric** né(e) **MAUNY Frédéric**

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 : 10002492683

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)

UFR SCIENCES DE LA SANTÉ

Adresse : UFR santé
Hauts du Chazal 25030 BESANCON FRANCE

Fonction : PU PH

Période : 01/09/2012 à aujourd'hui

Spécialité : Santé publique

Lieu d'exercice : CHU
Hopital Saint Jacques 25030 BESANCON FRANCE

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

INRS

Fonction occupée : participation au groupe de suivi Epidémiologie en Entreprise

Sujet : Evaluation scientifique des projets de recherche conduits au sein de l'INRS et en relation avec le groupe de suivi EE

Rémunération : aucune

Période : 09/02/2024 - 31/12/2028

CSIRC GIRCI EST

Fonction occupée : Président du CS

Sujet : Evaluation des réponses à appel d'offre (PHRC i, APJ, appel para médicaux

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2018 - 31/12/2021

CSIRC GIRCI EST

Fonction occupée : Membre de la commission

Sujet : Expertise des projets scientifiques de recherche clinique soumis appels d'offre DGOS gérés dans l'inter région Est par le GIRCI Est

Rémunération : aucune

Période : 15/01/2014 - 31/12/2028

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 DE BESANÇON

Organisme financeur : ANSES

Sujet : RFM Expo, mesure de l'exposition des femmes enceintes aux radiofréquences.

Rémunération : aucune

Période : 02/11/2021 - 02/10/2025

CHU BESANCON

Organisme financeur : DGOS

Sujet : Phos'Hom

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (membre du CSI)

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2019 à aujourd'hui

CHU DE BESANÇON

Organisme financeur : Fondation de France

Sujet : AVC-Urba, analyse de la relation entre l'exposition environnementale en milieu urbain et l'occurrence d'accidents vasculaires cérébraux.

Rémunération : aucune

Période : 05/11/2018 - 04/11/2024

CHU DE BESANCON

Organisme financeur : DGOS

Sujet : Propilarifax

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (Membre du CSI)

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2017 - 15/02/2024

CHU DE BESANCON

Organisme financeur : DGOS

Sujet : Loco2, oxygénothérapie, SDRA

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Méthodologiste

Rémunération : aucune

Période : 01/12/2015 - 01/06/2020

CHU DE BESANCON

Organisme financeur : DGOS

Sujet : EXPRED, Pneumothorax, drain thoracique vs cathéter

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Méthodologiste

Rémunération : aucune

Période : 01/01/2010 - 30/06/2023

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

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

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