



DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS

L'InVS est un établissement public à caractère administratif dont les missions imposent l'indépendance et l'impartialité des personnes participant à l'élaboration de ses avis et recommandations. Cette indépendance tant à l'égard de la gestion du risque que des acteurs économiques et sociaux, se traduit pour toutes les personnes participant aux travaux de l'InVS par le respect d'obligations déontologiques.

A ce titre, l'InVS met en place la déclaration publique d'intérêts conformément aux articles L. 1413-11 et L. 5323-4 du code de la santé publique.

La déclaration publique d'intérêts a pour finalité de prévenir les conflits d'intérêts susceptibles de se présenter lorsqu'une personne est exposée à privilégier ses intérêts personnels au détriment de ceux qui lui sont confiés dans le cadre de ses missions. Il s'agit d'une déclaration sur l'honneur concernant tout lien avec une entreprise ou un établissement dont les activités entrent dans le champ de compétence de l'Institut, c'est-à-dire notamment toute entreprise produisant, exploitant, commercialisant des produits de santé, des produits ou articles de consommation, toute entreprise fournissant des services, tout organisme de conseil intervenant sur ces produits...

Le devoir d'information par cette déclaration porte sur l'ensemble des intérêts, liens ou faits susceptibles de faire naître un risque de conflits d'intérêts ou une incompatibilité entre les missions du personnel de l'InVS et de tout intervenant extérieur à l'Institut et leurs activités extérieures.

À QUI S'ADRESSE LA DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS ?

La présente déclaration vous concerne si vous êtes :

- personnel de l'InVS ou personnel Etat des Cire (personnel contractuel en CDI ou CDD de catégories 1, 2, 3 et 4 ; fonctionnaire ; y compris interne en santé publique participant aux activités de l'InVS) ;
- membre d'un conseil ou d'un comité siégeant auprès de l'InVS et dont la nomination fait l'objet d'un acte réglementaire (conseil d'administration, conseil scientifique, comité des CNR [centres nationaux de référence], comité national des Registres, comité de toxicovigilance...);
- intervenant extérieur, membre d'un groupe de travail ou d'un comité *ad hoc* ou toute personne qui collabore occasionnellement aux travaux de l'InVS.

LE TRAITEMENT DE VOTRE DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS :

Les informations déclarées peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé dans le cadre de la déclaration enregistrée le 5 février 2007 auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Conformément aux prescriptions légales, le contenu des déclarations est rendu public par l'Institut de veille sanitaire sur son site Internet, dans le respect des dispositions de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 relative à la liberté d'accès aux documents administratifs et à la réutilisation des informations publiques et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

COMMENT ET QUAND REMPLIR VOTRE DÉCLARATION ?

Votre déclaration doit mentionner l'ensemble de vos liens directs ou indirects quelle qu'en soit la nature (intérêt moral, financier, familial ou autre) avec toute entreprise ou organisme intervenant dans le champ des missions de l'InVS.

Elle doit être effectuée lors de votre entrée en fonction ou de votre nomination et actualisée à votre initiative en cas de changement de situation et au moins une fois par an.

Renseignements généraux

Nom : BRIANÇON	Prénom(s) : Serge
Nom de naissance :	
Organisme employeur principal : Université Henri Poincaré, Nancy 1	
Activité professionnelle principale : Directeur de l'Ecole de Santé Publique, Faculté de Médecine, Nancy-Université	

Mode de collaboration à l'InVS

<input type="checkbox"/> Personnel InVS	Fonction	
	Département / Service	
	Type de contrat	<input type="checkbox"/> Personnel contractuel <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Autre :
<input checked="" type="checkbox"/> Membre d'un conseil / comité créé réglementairement	Conseil / Comité	<input type="checkbox"/> CA <input type="checkbox"/> CCTV <input type="checkbox"/> Comité des Registres <input checked="" type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> Comité des CNR <input type="checkbox"/> Autre :
	Activité / Fonction	<input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Rapporteur <input type="checkbox"/> Vice président <input checked="" type="checkbox"/> Membre
<input type="checkbox"/> Intervenant extérieur occasionnel	Nom du projet *	
	Fonction	<input type="checkbox"/> Membre du comité de pilotage <input type="checkbox"/> Membre du conseil scientifique <input type="checkbox"/> Membre d'un groupe de travail <input type="checkbox"/> Expert individuel <input type="checkbox"/> Autre :

* projet : programme, enquête, étude, investigation...

Engagements du déclarant

En application des articles L. 4113-6 et L. 5323-4 du Code de la santé publique :

« Est interdit le fait, pour les membres des professions médicales mentionnées au présent livre, de recevoir des avantages en nature ou en espèces, sous quelque forme que ce soit, d'une façon directe ou indirecte, procurés par les entreprises assurant des prestations, produisant ou commercialisant des produits pris en charge par les régimes obligatoires de sécurité sociale. Est également interdit le fait, pour ces entreprises, de proposer ou de procurer ces avantages. »

« Les agents contractuels mentionnés à l'article L. 5323-2 et L. 5323-3 du Code de la santé publique :

1° Sont tenus au secret et à la discrétion professionnels dans les mêmes conditions que celles qui sont définies à l'article 26 du titre 1^{er} du statut général des fonctionnaires de l'Etat et des collectivités territoriales ;

2° Ne peuvent, par eux-mêmes ou par personne interposée, avoir, dans les établissements ou entreprises contrôlés par l'agence ou en relation avec elle, aucun intérêt de nature à compromettre leur indépendance.

Les agents précités sont soumis aux dispositions prises en application de l'article 87 de la loi n° 93-122 du 29 janvier 1993 relative à la prévention de la corruption et à la transparence de la vie économique et des procédures publiques.

Les personnes collaborant occasionnellement aux travaux de l'agence et les autres personnes qui apportent leur concours aux conseils et commissions siégeant auprès d'elle, à l'exception des membres de ces conseils et commissions, ne peuvent, sous les peines prévues à l'article 432-12 du code pénal, traiter une question dans laquelle elles auraient un intérêt direct ou indirect et sont soumises aux obligations énoncées au 1°.

Les membres des commissions et conseils siégeant auprès de l'agence ne peuvent, sous les mêmes peines, prendre part ni aux délibérations ni aux votes de ces instances s'ils ont un intérêt direct ou indirect à l'affaire examinée et sont soumis aux obligations énoncées au 1°. ».

Les personnes mentionnées aux articles L. 5323-1, L. 5323-2 et L. 5323-3 du Code de la santé publique (fonctionnaires, agents contractuels de droit public, agent contractuel de droit privé) ainsi que les personnes mentionnées aux deux alinéas précédents adressent au directeur général, à l'occasion de leur nomination ou de leur entrée en fonctions, puis annuellement, une déclaration mentionnant leurs liens, directs ou indirects, avec les entreprises ou établissements dont l'objet entre dans le champ de compétence ou des activités de l'InVS.

Par le présent document, et conformément aux dispositions des articles L. 4113-6 et L. 5323-4 du code de la santé publique, je m'engage notamment à ne pas prendre part aux délibérations ou aux votes concernant une affaire dans laquelle j'aurais un intérêt direct ou indirect.

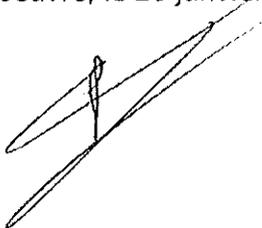
Par le présent document, et conformément aux dispositions des articles L. 4113-6 et L. 5323-4 du code de la santé publique, je m'engage notamment à ne pas traiter une question dans laquelle j'aurais un intérêt direct ou indirect, sous les peines prévues à l'article 432-12 du code pénal.

Par le présent document, je déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance les seuls intérêts directs ou indirects que j'ai dans une entreprise ou un organisme susceptible d'intervenir dans des domaines en lien avec les missions de l'Institut de veille sanitaire sont ceux listés ci-dessous.

Le déclarant est responsable de l'intégrité, de l'exhaustivité et, en cas de changement de situation, de la mise à jour de la présente déclaration.

Fait à Vandoeuvre, le 28 janvier 2011

Signature :

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script that is difficult to decipher. It appears to be a personal name or surname.

1. Intérêts financiers dans une entreprise, une association ou tout autre organisme

Il s'agit de tout intérêt financier actuel : 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 tous les établissements ou entreprises, en France ou à l'étranger, dont les activités entrent dans le champ de compétence et les activités de l'InVS. La participation financière est la détention d'une fraction du capital d'une entreprise, 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 la société, le type et la quantité des valeurs ou pourcentage de la fraction du capital détenu.

La détention d'actifs financiers sous forme de produits collectifs (type SICAV/FCP) n'a pas à être déclarée car le détenteur n'en contrôle ni la gestion, ni la composition.

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Type d'investissement (valeurs en bourse, capitaux propres ou obligations)	< 5000 € ou < 5 % du capital	5000 € ou 5 % du capital
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Activités exercées personnellement

Les activités exercées à titre personnel et qui peuvent donner lieu à une rémunération personnelle sont regroupées dans différentes rubriques, permettant une distinction selon la nature du conflit d'intérêts potentiel. Sont concernées les activités avec des entreprises ou établissements à but lucratif ou non, intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de l'InVS. Les activités de recherche, d'évaluation scientifique ou de conseil pour le compte ou au nom de ces entreprises ou organismes sont notamment à déclarer dans ces rubriques.

2.1 Liens durables ou permanents

2.1.1 Propriétaire, dirigeant, associé, employé, participation à un organe décisionnel

- Actuellement, en négociation ou au cours des 3 années précédentes
- Sont concernés les entreprises ou établissements à but lucratif ou non, intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de l'InVS, les organismes professionnels ou organismes de conseil intervenant dans ces secteurs (start up, entreprise d'innovation, société de conseil...)
- Les liens durables ou permanents, qui peuvent donner lieu à une rémunération personnelle, comprennent notamment
 - les contrats de travail avec une entreprise (cas des experts qui ne sont pas issus du secteur public) ;
 - les rémunérations répétées par la même entreprise ;
 - la participation rémunérée ou non à une instance auprès d'une entreprise (conseil d'administration par exemple).

En conséquence sont concernés les liens de type contrat de travail : CDD, CDI ; associé, dirigeant, participation à un organe décisionnel (tel que conseil d'administration) d'une entreprise ou d'un établissement à but lucratif ou non entrant dans champ de compétence ou d'activités de l'InVS.

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Position dans l'entreprise (cadre dirigeant,	Nature du contrat	Période	Rémunération
------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------	---------	--------------

	cadre...)			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2.1.2 Autres activités régulières

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Les activités visées dans cette rubrique sont les activités récurrentes rémunérées ou non de consultation individuelle, de formation, membre d'un groupe d'expert ou équivalent... pour une entreprise ou un établissement à but lucratif ou non intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de l'InVS, avec un organisme professionnel ou un organisme de conseil intervenant dans ces secteurs (ex. membre d'un comité ou d'une commission d'une autre agence sanitaire).

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Nature de l'activité / Sujet (consultant, participant à une instance...)	Période	Rémunération
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2.2 Interventions ponctuelles : travaux scientifiques

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Les activités visées dans cette rubrique sont les participations ponctuelles rémunérées ou non à toute étude (épidémiologique, essais clinique...) en lien avec le sujet traité [exemple : investigateur principal ou associé...].

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Nature / Thème des travaux scientifiques / Etudes / Recherche...	Fonction	Période	Rémunération
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2.3 Interventions ponctuelles : rapports d'expertise

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Les activités visées dans cette rubrique sont les participations ponctuelles rémunérées ou non à toute expertise en lien avec le sujet traité, en dehors des participations en tant que membre d'un groupe défini au 2.1.2.

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement,	Commanditaire / Sujet de l'expertise	Période	Rémunération
----------------------------------------	-----------------------------------------	---------	--------------

<i>organisme)</i>			
URCAM-ADOR55	Evaluation ADOR55	30/09/05 au 30/09/08	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
URCAM- prévention obésité infantile	Poiplume	14/11/06 au 14/11/09	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
URCAM- réseau gérontologique	Réseau gérontologique des pays du Vermois	21/10/05 au 12/07/08	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2.4 Interventions ponctuelles : activités de conseil

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Les activités visées dans cette rubrique sont les activités ponctuelles rémunérées ou non de consultant, de participation à une réunion d'experts, groupe de travail, groupe de réflexion, activité d'audit...

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Nature de la prestation / Sujet	Période	Rémunération
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2.5 Interventions ponctuelles : congrès, conférences, colloques, actions de formation

- Réunions ou formations soutenues financièrement ou organisées par les entreprises ou établissements à but lucratif ou non intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de l'InVS ; activités rémunérées ou non.

2.5.1 Invitations en qualité d'intervenant à un congrès, colloque... action de formation, membre d'un conseil ou d'un comité scientifique ou du comité d'organisation de la réunion

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Lieu et intitulé de la réunion / Sujet de l'intervention	Période	Rémunération
Fondation Roche	En 2008, quelle prise en charge pour les malades chroniques ? Réalités, enjeux, urgences.	16/04/08	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
CHU de Nancy / Faculté de Médecine de Nancy / Néphrologie	Congrès « 40 ans de la néphrologie » « L'épidémiologie néphrologique » Nancy	25/11/10	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Médiation Conseil Santé	Conférence « Coordination du parcours patient pour une meilleure efficacité du système de soins » Nancy	07/12/10	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

2.5.2 Invitations en qualité d'auditeur à un congrès, colloque... action de formation (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise, un organisme public ou une autre structure)

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Lieu et intitulé de la réunion / Sujet de l'intervention	Période
SANOFI AVENTIS	Victoires de la médecine	10/12/2008

2.6 Interventions ponctuelles : autres

- La nature du lien est autre que celles proposées ci-dessus
- Détenteur d'un brevet ou inventeur d'un produit ou procédé, ou toute autre forme de propriété intellectuelle

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Nature de l'activité	Période

3. Versements substantiels au budget d'un organisme dont vous êtes membre

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
 - Sont concernées toutes les activités réalisées par le déclarant qui remplit le document ou par une personne dépendant de lui, financées par l'une des entreprises ou établissements à but lucratif ou non, intervenant dans le champ de compétence ou d'activités de l'InVS :
 - organisme dans lequel travaille le déclarant (organisme de recherche, établissement d'enseignement) ;
 - organisme dans lequel le déclarant exerce une responsabilité (fondation, association, institut, entreprise).
- Sont concernés par cette rubrique, les personnes responsables d'organismes de recherche, instituts, départements, services, associations de promotion ou d'éducation pour la santé ; Y compris le financement de thèses et de stages de post-doctorants dans les universités ; Les personnes responsables d'études dans ces organismes.
- Il n'est pas demandé de déclarer les financements dont les montants participent pour une faible part au budget de votre structure (< 10% ou équivalent par exemple) ; le montant s'apprécie annuellement, d'une même source ; les versements peuvent prendre la forme de subventions pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versement en nature ou en numéraires, matériels, taxes d'apprentissage, divers...

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise à l'origine du versement (société, établissement, organisme)	Objet du versement et période	Institution bénéficiaire	Responsabilité (au sein de l'institution bénéficiaire)
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------------------------------

IRESP	Etude Satisqol 2007-2010	CHU Nancy	
INRA-ANR	Comportements alimentaires 2006-2008	Nancy Université	
SANOFI-AVENTIS	Etude maman, papa, bougeons ensemble 2006-2009	Nancy Université	
INSERM	IVRSP 2006 2006-2008	Nancy Université	
Fondation ARCNAM, INPES, Fondation Cœur et artères, INCA	Pralimap 2006-2009	Nancy Université	
SFR, Inserm, industrie pharmaceutique	Etude cohorte 3000 arthroses 2006-2012	CHU Nancy	
SFR	Etude Amipro 2006-2008	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude Tact	CHU Nancy	
Groupe Français de la Recherche sur la Sclérodémie	Etude sclérodémie 2006-2008	CHU Nancy	
Laboratoire Novonordisk	Etude Observatoire du facteur VIIa recombinant 2005-2008	CHU Nancy	
Inserm transfert	Etude Corpus 2005-2012	CHU Nancy	
SFR, Inserm, industrie pharmaceutique, région Lorraine	Etude Khoala 2007-2017	CHU Nancy	
DHOS	Etude Epatel 2007-2008	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude Volusatis	CHU Nancy	

	2008-2011		
CPRC	Etude Satischronique 2009-2010	CHU Nancy	
INCA, INSERM, MILDT Sté de pneumologie de langue française, Ligue nationale contre le cancer	Etude Tabado 2008-2010	CHU Nancy	
Intergroupe Francophone du Myélome	Etude Myélome 2002-2008	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude Epical 15 ans 1993-2009	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude TACIT 2007-2008	CHU Nancy	
Région Lorraine, INCA, fondation de France	Etude déterminants de la fatigue 2008-2010	CHU Nancy	
Agence de la Biomédecine	Etude QV DVR 2009-2013	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude DOVIREIN 2009-2013	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude EPICAL 2 2009-2014	CHU Nancy	
Ministère de la santé	Etude THRACE 2009-2013	CHU Nancy	
InVS	Etude QV Hémophilie 2007-2008	CHU Nancy	
Agence de la biomédecine, Ministère de la santé	Etude QV IRT 2011-2012	CHU Nancy	

4. Intérêts familiaux*

- Actuellement
- Conjoint, époux(se) ou personne vivant sous le même toit - ascendants, descendants, collatéraux immédiats y compris leur conjoint...
- Sont concernés les intérêts financiers, les activités exercées personnellement, les membres d'un organisme faisant l'objet d'un financement

(Le nom des membres de la famille n'a pas à être mentionné)

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (société, établissement, organisme)	Fonction et position dans l'entreprise (indiquer le cas échéant s'il s'agit d'un poste de responsable)	Nature des intérêts (financiers, activités exercées personnellement, membre d'un organisme financé...)	Lien de parenté (conjoint, enfant, frère, sœur, père, mère, beau-père, belle-mère, beau-frère, belle-soeur...)	Période

5. Autres liens

- Autres faits ou intérêts qui pourraient être considérés comme préjudiciables à votre impartialité
- Travaux d'expertise dans d'autres instances / institutions en relation avec le sujet traité
- Autres faits que vous considérez devoir être portés à la connaissance de l'Institut et du public

Non concerné

Concerné (compléter le tableau ci-dessous)

Entreprise (le cas échéant)	Nature de l'activité	Commentaire	Période