

## 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) MATHILDE PASCAL**

**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 avvertir 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	Chargé de projets scientifiques	09/2003	11/2012

## **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.*

**Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique**

## **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.*

**Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique**

## 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

Organisme (société, établissement, association)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Essais ou études cliniques ou précliniques	Type d'étude	Votre rôle	Rémunération	Début	Fin
Irish EPA - Dublin Institute of Technology	Analyse des impacts des vagues de chaleur en Irlande dans le cadre d'une thèse de science - Epidémiologie	Impacts des vagues de chaleur	Non	Etude monocentrique	Investigateur principal	Aucune	11/2008	11/2011
National Climate Change Adaptation Research Facility (Australie)	Vague de chaleur "Impacts and adaptation response of infrastructure and communities to heatwaves: the southern Australian experience of 2009" - Relecture et validation d'un rapport	Vague de chaleur en Australie	Non	Etude monocentrique	Autre (préciser) : Relecteur	Au déclarant	08/2010	08/2010
Agence exécutive pour la santé et les consommateurs	Revue de dossier de réponse à l'appel d'offre de l'agence (financement de projets européens) - Revue de dossier de réponse à l'appel d'offre de l'agence (financement de projets européens)	financement de projets européens en santé publique	Non	Etude monocentrique	Autre (préciser) : Relecteur	Au déclarant	06/2008	06/2008

**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
ISEE	Dublin - Conférence de l'International Society for Environmental Epidemiology	air, climat	Non	Aucune	08/2009	08/2009
Dublin Institute of Technology	Dublin - Weather and Health a Climate perspective	Vague de chaleur	Oui	Aucune	11/2012	11/2012
ISEE	Séoul - Conférence de l'International Society for Environmental Epidemiology	air, climat	Non	Aucune	08/2010	08/2010
ISEE	Pasadena - Conférence de l'International Society for Environmental Epidemiology	air, climat	Non	Aucune	08/2008	08/2008
Université de Lyon	Lyon - Quand l'air est mis à l'épreuve	air	Oui	Aucune	11/2012	11/2012
Atmospheric Environment	-	Ozone and short-term mortality in nine French cities : influence of temperature and season		Aucune	11/2012	11/2012
Environmental Health	-	Approaches to integrated monitoring for environmental health impact assessment		Aucune	11/2012	11/2012
Pollution atmosphérique	-	Étude d'impact d'infrastructures routières et les effets de la pollution de l'air sur la santé: la prise en compte des particules.		Aucune	11/2012	11/2012
Pollution atmosphérique	-	Evaluation de l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique, méthodes et résultats		Aucune	11/2012	11/2012
International Journal of Public Health	-	Air pollution interventions and their impact on public health		Aucune	09/2012	09/2012
PLoS Currents Disasters	-	How to use near real-time health indicators to support decision-making during a heat wave: the example of the French heat wave warning system		Aucune	07/2012	07/2012
Public Health	-	How can a climate change perspective be integrated into public health surveillance?		Aucune	07/2012	07/2012
Int J Biometeorol	-	Definition of temperature thresholds: the example of the French heat wave warning system		Aucune	07/2012	07/2012

PLoS Currents Disasters	-	Quantification of the heat wave effect on mortality in nine French cities during summer 2006.		Aucune	05/2012	05/2012
Int J Biometeorol	-	A simple indicator to rapidly assess the short-term impact of heat waves on mortality within the French heat warning system		Aucune	03/2012	03/2012
Journal of Water and Climate Change	-	Health risk associated with drinking water in a context of climate change in France: a review of surveillance needs.		Aucune	11/2011	11/2011
Environment International	-	Blood lead levels in the adult population living in France the French Nutrition and Health Survey (ENNS 2006-2007).		Aucune	04/2011	04/2011
American Journal of Public Health	-	Heat-health warning systems: A comparison of the predictive capacity of different approaches to identifying dangerously hot days.		Aucune	09/2010	09/2010
Environnement, Risques et Sante	-	Joint conference of International Society of Exposure Science & International Society for Environmental Epidemiology		Aucune	01/2011	01/2011
Environnement, Risques et Sante	-	The 2008 Joint Conference of the ISEE/ISES : Exposure and health in a global environment		Aucune	01/2009	01/2009
Int J Epidemiol	-	Commentary: Our next challenge in heatwave prevention		Aucune	09/2008	09/2008
Environ Risques Sante	-	Une grille de lecture pour l'analyse des campagnes de mesures dans les sols.		Aucune	08/2008	08/2008
Geosciences	-	L'amiante dans l'environnement en France: de l'exposition au risque.		Aucune	09/2007	09/2007



**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.*

**Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique**


## 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 St Maurice  
Le 13/12/2012



*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)