

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 17/04/2024 09:25:09

Je soussigné(e) **POZZETTO 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 :

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)

CHU DE SAINT-ETIENNE

Adresse : Direction Générale 42055 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE 42055 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE

Fonction : Praticien contractuel à temps partiel

Période : 01/09/2022 à aujourd'hui

Spécialité : Agents infectieux et Hygiène

Lieu d'exercice : Hôpital Nord, Saint Priest en Jarez 42055 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE

CHU DE SAINT-ETIENNE

Adresse : Direction Générale 42055 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE

Fonction : PU-PH

Période : 01/09/1994 - 31/08/2022

Spécialité : Microbiologie

Lieu d'exercice : Laboratoire des Agents infectieux et d'Hygiène
Hôpital Nord 42023 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE

UNIVERSITÉ DE SAINT-ETIENNE

Adresse : Maison de l'Université
Rue Tréfilerie 42023 ST ETIENNE FRANCE

Fonction : PU-PH

Période : 01/09/1994 - 31/08/2022

Spécialité : Microbiologie

Lieu d'exercice : Faculté de Médecine Jacques Lisfrance 42023 ST PRIEST EN JAREZ FRANCE

Autre (activité bénévole, retraité...)

RETRAITÉ DE LA FONCTION PUBLIQUE DEPUIS LE 31 AOÛT 2022

Adresse : 43 La Sapine 42570 ST HEAND FRANCE

Période : 01/09/2022 à aujourd'hui

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

HAUT CONSEIL DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Fonction occupée : Expert

Sujet : Co-pilote du groupe de travail permanent SECPROCH
Pilote ou membre de plusieurs groupes de travail dont celui pour l'actualisation de la liste des maladies prioritaires, celui pour l'actualisation du plan national variole, celui sur les maladies émergentes respiratoires ...
Cette activité n'est pas rémunérée mais fait l'objet d'une indemnisation non fixe en fonction des saisines pour les pilotes de groupe.

Rémunération : aucune

Période : 09/2022 à aujourd'hui

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)

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

TEST RAPIDE ANTIGÉNIQUE POUR SARS-COV-2

Structure : Université de Saint-Etienne
CHU de Saint-Etienne
Société Biospeedia

Intéressement : Non

Rémunération : À l'organisme (Université et CHU de Saint-Etienne)

Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas

Période : 01/06/2021 - 01/06/2025

PROCÉDÉ DE DÉTECTION DE PNEUMOCOQUES

Structure : Université Jean Monnet de Saint-Etienne ; CHU de Saint-Etienne ; Société Biospeedia

Intéressement : Non

Rémunération : À l'organisme (Université de Saint-Etienne CHU de Saint-Etienne)

Montant perçu (Organisme) : Je ne sais pas

Période : 16/05/2019 - 16/05/2023

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