



**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## **Déclaration Publique d'Intérêts**

Le **26/09/2022 12:31:09**

Je soussigné(e) **FABER Félix**

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 : 10005868434

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. »*

## Liste des missions/fonctions

**Institution :**

Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS)

**Instance:**

Conseil National de la Certification Périodique - Instance collégiale

**Mandat :**

Suppléant - Non renseignée

# 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)

### AIX MARSEILLE UNIVERSITÉ

Adresse : Jardin du Pharo, 58 Boulevard Charles Livon, 13007 MARSEILLE 07 FRANCE

Fonction : Enseignant vacataire

Période : 01/09/2017 à aujourd'hui

Spécialité : santé publique

Lieu d'exercice : École de formation en masso-kinésithérapie de Marseille  
92 rue auguste blanqui 13005 MARSEILLE 05 FRANCE

## Activité(s) libérale(s)

### RÉFÉRENT FORMATIONS KINÉSITHÉRAPEUTE

Établissement : FORMATIO

Adresse : 67 montée de saint menet 13011 MARSEILLE 11 FRANCE

Période : 31/08/2020 - 31/12/2021

### KINÉSITHÉRAPEUTE LIBÉRAL

Établissement : MDS PARADIS

Adresse : 173 rue paradis 13006 MARSEILLE 06 FRANCE

Période : 20/06/2015 à aujourd'hui

### KINÉSITHÉRAPEUTE

Établissement : SELAS Solutions Kiné

Adresse : 136 rue de l'aiguillette 13006 MARSEILLE 06 FRANCE

Période : 01/12/2019 à aujourd'hui

### COORDINATEUR NATIONAL D'ACTION EN SANTÉ AU TRAVAIL ET EN SANTÉ PUBLIQUE

Établissement : Kiné France Prévention

Adresse : 19 rue Castagnary 75015 PARIS 15 FRANCE

Période : 01/09/2019 à aujourd'hui

Spécialité : Prévention en santé au travail et santé publique

## Autre (activité bénévole, retraité...)

### ELU ORDINAL DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'ORDRE DES MASSEURS KINÉSITHÉRAPEUTE DES BOUCHES DU RHÔNES

Adresse : 34 cours Mirabeau 13100 AIX EN PROVENCE FRANCE

Période : 06/2017 à aujourd'hui

### REPRÉSENTANT PROFESSIONNEL AU CONSEIL NATIONAL DE LA CERTIFICATION PÉRIODIQUE

Adresse : DGOS - 14 avenue duquesne 75007 PARIS 07 FRANCE

Période : 01/07/2022 à aujourd'hui

### CONSEILLER FÉDÉRAL ET SECRÉTAIRE DÉLÉGUÉ À LA FFMKR

Adresse : 3 rue Lespagnol 75020 PARIS 20 FRANCE

Période : 06/2021 à aujourd'hui

### PRÉSIDENT FFMKR 13 (SYNDICAT KINÉSITHÉRAPEUTE)

**Adresse** : 173 rue paradis 13006 MARSEILLE 06 FRANCE

**Période** : 04/2019 à aujourd'hui

## **VICE PRÉSIDENT CNP KINÉ - COLLÈGE DE LA MASSO-KINÉSITHÉRAPIE**

**Adresse** : 3 rue Lespagnol 75020 PARIS 20 FRANCE

**Période** : 18/06/2022 à aujourd'hui

## **PRÉSIDENT CDPK 13 (COMITÉ DE PRÉVENTION EN KINÉSITHÉRAPIE)**

**Adresse** : 136 rue de l'aiguillette 13012 MARSEILLE 12 FRANCE

**Période** : 03/2019 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**

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)**

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