Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 7 avril 2017 portant ouverture des épreuves de vérification des connaissances mentionnées aux articles L. 4111-2-I et L. 4221-12 du code de la santé publique

NOR : AFSH1711289A

La ministre des affaires sociales et de la santé,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles D. 4111-1 et suivants ainsi que ses articles D. 4221-1 et suivants ;

Vu le décret n° 2007-704 du 4 mai 2007 modifié relatif à l'organisation et au fonctionnement du Centre national de gestion des praticiens hospitaliers et des personnels de direction de la fonction publique hospitalière et modifiant le code de la santé publique ;

Vu l'arrêté du 5 mars 2007 modifié fixant les modalités d'organisation des épreuves de vérification des connaissances prévues aux articles L. 4111-2-I et L. 4221-12 du code de la santé publique ;

Vu l'arrêté du 27 octobre 2014 modifié relatif à la vérification du niveau de maîtrise de la langue française pour l'application des articles L. 4111-2-I et *I bis*, L. 4221-12 et L. 4221-9 du code de la santé publique,

Arrête :

Art. 1^{er}. – Les épreuves de vérification des connaissances prévues aux articles L. 4111-2-I et L. 4221-12 du code de la santé publique, session 2017, sont organisées selon les modalités suivantes :

La période d'inscription à ces épreuves est fixée du 1^{er} au 31 mai 2017 inclus.

Les inscriptions s'effectuent au siège des agences régionales de santé.

Chaque candidat adresse durant la période des inscriptions sa demande de candidature, par courrier recommandé avec demande d'avis de réception, à l'agence régionale de santé du lieu de sa résidence. Si le candidat réside à l'étranger, il adresse sa demande de candidature, dans les mêmes conditions, à l'agence régionale de santé de son choix.

Les épreuves écrites se déroulent par profession et spécialité aux mois de septembre et octobre 2017 à l'Espace Jean Monnet, 47, rue des Solets, 94000 Rungis. Le calendrier détaillé sera précisé ultérieurement et mis en ligne sur le site internet du Centre national de gestion.

Les candidats reçoivent une convocation pour les épreuves écrites de la spécialité dans laquelle ils se sont inscrits, qui se déroulent durant une même journée.

Art. 2. – Les candidats s'inscrivent à ces épreuves dans les conditions suivantes :

1° Au titre du concours organisé en application des dispositions de l'article 22 de l'arrêté du 5 mars 2007 susvisé :

Ils concourent au titre des professions et spécialités fixées à l'annexe I du présent arrêté. La demande de candidature comporte les pièces suivantes :

a) Un formulaire conforme au modèle fixé à l'annexe II du présent arrêté, renseigné, daté et signé ;

b) Une copie lisible de la carte d'identité ou de la carte de séjour ou du passeport en cours de validité à la date de clôture des inscriptions ;

c) Une copie du diplôme, certificat ou autre titre de docteur en médecine, en pharmacie, en chirurgie dentaire ou du diplôme de sage-femme permettant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention ;

d) La copie de l'un des documents attestant de la maîtrise de la langue française, conformément à l'article 2 de l'arrêté du 27 octobre 2014. Cette pièce n'est pas exigée pour les candidats mentionnés à l'article 3 de ce même arrêté ;

2° Au titre de l'examen organisé en application des dispositions de l'article 23 de l'arrêté du 5 mars 2007 précité :

Sont concernées les personnes ayant la qualité de réfugié politique, apatride, bénéficiaire de l'asile territorial, bénéficiaire de la protection subsidiaire ou Français ayant regagné le territoire national à la demande des autorités françaises.

Ils concourent au titre des professions et spécialités fixées à l'annexe I du présent arrêté. Toutefois, le nombre maximum de personnes susceptibles d'être reçues ne leur est pas opposable. La demande de candidature comporte les pièces suivantes :

- a) Un formulaire conforme au modèle fixé à l'annexe II du présent arrêté, renseigné, daté et signé ;
- b) Une copie lisible de la carte d'identité ou de la carte de séjour ou du passeport en cours de validité à la date de clôture des inscriptions ;
- c) Une copie du diplôme, certificat ou autre titre de docteur en médecine, en pharmacie, en chirurgie dentaire ou du diplôme de sage-femme permettant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention ;
- d) La copie de l'un des documents attestant de la maîtrise de la langue française, conformément à l'article 2 de l'arrêté du 27 octobre 2014. Cette pièce n'est pas exigée pour les candidats mentionnés à l'article 3 de ce même arrêté. Les réfugiés, apatrides et les personnes bénéficiant de la protection subsidiaire peuvent apporter la preuve de la maîtrise de la langue française par tout moyen ;
- e) Selon le cas :

Le document officiel, attribuant la qualité de réfugié politique, apatride, bénéficiaire de l'asile territorial, de la protection subsidiaire ou bien celle de Français ayant regagné le territoire national à la demande des autorités françaises, pour justifier de l'inscription spécifique en cette qualité ;

Pour les Français ayant regagné le territoire national à la demande des autorités françaises, tout document permettant de prouver leur retour dans les trois mois suivant la consigne donnée par les autorités ;

Les textes concernant ces épreuves, leurs modalités d'organisation, les programmes et le plan d'accès au centre d'examen sont consultables sur le site internet suivant : www.cng.sante.fr, rubrique « concours et examens », « procédure d'autorisation d'exercice », « épreuves de vérification des connaissances ». Le formulaire d'inscription est téléchargeable sur ce même site.

Art. 3. – La directrice générale de l'offre de soins est chargée de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 7 avril 2017.

Pour la ministre et par délégation :
La directrice générale de l'offre de soins,
 A.-M. ARMANTERAS-DE SAXCÉ

ANNEXE I

PROFESSIONS, DISCIPLINES ET SPÉCIALITÉS OUVERTES AU TITRE DES LISTES MENTIONNÉES PAR LES ARTICLES 22 ET 23 DE L'ARRÊTÉ DU 5 MARS 2007

Nombre maximum de personnes susceptibles d'être reçues au titre des articles 22 et 23 de l'arrêté du 5 mars 2007

Session 2017

LIBELLÉ DES SPÉCIALITÉS	NOMBRE
Profession médecin	
Anatomie et cytologie pathologique	3
Anesthésie-réanimation	40
Biologie médicale	3
Cardiologie et maladies vasculaires	25
Chirurgie orthopédique	10
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	3
Chirurgie urologique	5
Chirurgie vasculaire	3
Chirurgie viscérale et digestive	10
Dermatologie et vénérologie	7
Endocrinologie, diabète, maladies métaboliques	7
Gastroentérologie et hépatologie	10
Génétique médicale	3

LIBELLÉ DES SPÉCIALITÉS	NOMBRE
Gériatrie	40
Gynécologie médicale	3
Gynécologie obstétrique	25
Hématologie	7
Médecine générale	100
Médecine interne	5
Médecine nucléaire	3
Médecine physique et de réadaptation	5
Médecine du travail	20
Néphrologie	10
Neurochirurgie	3
Neurologie	8
Oncologie	15
Ophthalmologie	20
Oto-rhino-laryngologie	5
Pédiatrie	25
Pneumologie	10
Psychiatrie	25
Radiodiagnostic et imagerie médicale	30
Réanimation médicale	5
Rhumatologie	3
Santé publique	3
<i>Total médecin.</i>	<i>499</i>
Profession pharmacien	
Biologie médicale	1
<i>Total pharmacien</i>	<i>1</i>
TOTAL	500

ANNEXE II

DEMANDE DE CANDIDATURE AUX EPREUVES DE VERIFICATION DES CONNAISSANCES
PREVUES AUX ARTICLES L. 4111-2-I ET L. 4221-12 DU CODE DE LA SANTE PUBLIQUE

Demande n°

(à remplir par l'administration)

ARS de

Inscription*(Inscription possible sur une seule liste)*

- LISTE A** : je souhaite m'inscrire pour le concours sur la liste générale des candidats.
- LISTE B** : je souhaite m'inscrire pour l'examen en qualité de réfugié politique, apatride, bénéficiaire de l'asile territorial, de la protection subsidiaire ou Français ayant regagné le territoire national à la demande des autorités françaises.

Etat civil

M. Mme ou Mlle :

Nom de naissance :

Nom d'épouse *(pour les femmes mariées)* :

Prénoms :

Date de naissance :

Département ou pays de naissance :

Nationalité :

Fonctions exercées en France actuellement :

Lieu d'exercice actuel :

*(Précisez : établissement, ville et département/code postal)***Coordonnées****Adresse :**

N° :

Rue, Avenue, Bd :

Code postal :

Commune :

Pays :

Téléphone professionnel :

Téléphone personnel :

Téléphone Mobile :

Courriel :

Candidature

- médecin** **pharmacien** **sage-femme** **chirurgien-dentiste**

Spécialité choisie :Date de la demande de candidature :Signature :