

## GUIDE ET CONSEILS PRATIQUES

### À l'intention des lauréats des épreuves de vérification des connaissances de la PAE pour la préparation du dossier de demande d'autorisation

Nous sommes actuellement sollicités par de nombreux collègues, adhérents et non-adhérents, qui s'interrogent sur les modalités de constitution du dossier de demande d'autorisation d'exercice. Nous rassemblons ci-dessous l'interprétation des textes officiels sur ces questions ainsi que quelques conseils pratiques appliqués par des candidats qui sont déjà passés par la commission.

#### → La présentation du dossier

L'envoi du dossier à la commission d'autorisation et de qualification devient possible **dès lors que le candidat à l'autorisation remplit les conditions de la 1<sup>ère</sup> étape (réussite aux épreuves / examen ou concours), et la 2<sup>ème</sup> étape pour les médecins et les pharmaciens (accomplir les 3 années de fonctions hospitalières requises. Les chirurgiens dentistes et les sages femmes ne sont pas concernés).**

Ces trois années d'activité hospitalière doivent être exercées soit en tant qu'assistant associé (temps partiel ou temps plein) soit en tant qu'attaché associé ( $\geq 5$  vacations hebdomadaires), soit en tant que chef de clinique associé ou assistant associé des universités à condition d'avoir eu des fonctions hospitalières en même temps (attention, ces fonctions hospitalières pour les CCA/AHU associés sont comptabilisées 6 mois au lieu de 12 mois/ an car la moitié de l'activité est universitaire. La seule activité prise en compte est l'activité hospitalière !). Les années exercées en tant que FFI ne sont pas décomptées. Pour que les années d'exercice à temps partiel soient comptabilisées, le nombre de demi-journées doit être supérieur ou égal à 5 demi-journées hebdomadaires. Le nombre de mois d'exercice hospitalier effectué est comptabilisé au prorata de 10 demi-journées ou vacations hebdomadaires par période d'au moins un an consécutif.

Pour faire le calcul de la durée des fonctions :

$T \text{ (mois)} = [\text{nombre de vacations par semaine} / 10] \times 12.$

Exemple pour 6 vacations/ semaine pendant une année:  $T = [6/10] \times 12 = 7,2 \text{ mois} = 7 \text{ mois et } 6 \text{ jours de fonction décomptés.}$

Le dossier peut être envoyé à tout moment de l'année "au fil de l'eau" une fois les 3 années de fonctions achevées ou dès la réussite aux épreuves pour les plus anciens qui peuvent justifier les 3 années d'assistant associé ou attaché associé requises (contrairement au début de la procédure où c'était limité à la période du 1<sup>er</sup> ou 30 septembre de chaque année) et sans attendre un texte officiel ou annonce particulière.

→ **Les documents à fournir dans le dossier (en 2 exemplaires) :**

- Un formulaire de demande d'autorisation d'exercice de la profession, figurant en annexe (voir plus bas), dûment complété et faisant apparaître, le cas échéant, la spécialité dans laquelle le candidat dépose sa demande ;
- Un *curriculum vitae* détaillé ; (voir le modèle plus bas, selon l'arrêté du 13 octobre 2005)
- Une copie du diplôme, titre ou certificat permettant l'exercice de la profession dans le pays d'obtention ;
- Le cas échéant, une copie des diplômes complémentaires ;
- Une photocopie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité à la date de dépôt du dossier ;
- Toutes pièces utiles justifiant des formations, de l'expérience et des compétences acquises au cours de l'exercice professionnel en France et à l'étranger (attestations de fonctions, bilan d'activité...) ;
- Le cas échéant, une attestation d'inscription à l'Ordre professionnel ou, à défaut, à l'autorité compétente, dans le cadre de fonctions exercées dans un Etat autre que la France.
- Une copie de la notification des résultats obtenus aux épreuves de vérification des connaissances et de maîtrise de la langue française.

***Pour les candidats soumis à l'obligation d'exercice des 3 années de fonctions hospitalières (Sont concernés les médecins et pharmaciens. Les chirurgiens dentistes et les sages femmes ne sont pas concernées) :***

- L'original des attestations de fonctions accomplies conformément aux dispositions des articles D. 4111-6 et D. 4111-7 et D. 4221-5 et D. 4221-6 du code de la santé publique établies par le directeur de l'établissement concerné. Ces attestations doivent indiquer le statut sous lequel le candidat a exercé ses fonctions ainsi que le temps de travail décompté en vacations hebdomadaires pour les attachés associés et en demi-journées hebdomadaires pour les autres statuts ;
- Le rapport d'évaluation établi conformément au dernier arrêté du 21 septembre 2007 fixant les modalités d'évaluation des fonctions hospitalières. (voir plus bas)

-----

Les pièces justificatives mentionnées ci-dessus doivent être rédigées en langue française, ou traduites par un traducteur agréé auprès des tribunaux français ou, pour les candidats résidant à l'étranger, avoir fait l'objet d'une traduction certifiée par les autorités consulaires françaises.

L'absence de l'une des pièces requises entraîne l'irrecevabilité du dossier.

**Les dossiers doivent être adressés, en deux exemplaires, par lettre recommandée avec accusé de réception à l'adresse suivante :**

**Ministère de la santé de la jeunesse et des sports.  
Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS),  
Bureau M 2,  
14, avenue Duquesne,  
75350 Paris 07 SP.**

## → Filtrage des dossiers par les services de la DHOS :

Le dossier sera examiné en premier lieu par les services de la DHOS (Bureau M2) qui évaluera sa recevabilité en faisant le décompte des 3 années de fonctions hospitalières requises avant de le soumettre à la commission d'autorisation proprement dit. Il n'est pas exclu que la DHOS refuse un dossier si le compte des 3 années n'est pas atteint. **Dans ce cas, il n'est pas compté comme un passage devant la commission.**

Si les 3 ans exigés ont été effectués avant la réussite aux épreuves de la PAE, ils peuvent ne pas être obligatoirement effectués dans des services agréés pour former les internes. Par contre ils doivent être accomplis dans des services de la spécialité demandée (même si dans les textes ce n'est pas explicite). L'appréciation formelle de la qualité de fonctions effectuées revient en définitif à la commission d'autorisation qui se prononcera sur le dossier en fonction du parcours global du candidat.

Si les 3 ans ne sont pas achevés avant la réussite aux épreuves, nous avons été informés, lors de la dernière réunion de travail avec les services de la DHOS, **que les candidats à l'autorisation peuvent rester sur leur poste même si leur service n'est pas agréé pour la formation des internes.** Cette information nous a été communiquée oralement et n'a pas été confirmée par écrit de la part des services de la DHOS. **Nous ne pouvons donc pas être formels sur cette notification** et nous attendons la réponse sur cette question, par écrit, de la part de Monsieur le Sous-directeur de la DHOS en réponse à lettre envoyée le 06 décembre 2007 (voir page d'accueil du site internet). En attendant, si vous auriez la possibilité d'occuper un poste dans un service agréé pour la formation des internes, il ne faut pas hésiter à le faire. A défaut, nous vous suggérons de rester sur vos postes en attendant qu'une réponse claire et formelle nous parvienne de la DHOS.

Pour les chirurgiens dentistes et les sages-femmes, ces 3 années de fonctions ne sont pas exigées. C'est ainsi que les lauréats des listes A et B, comme ceux de la liste C, peuvent envoyer aussitôt leurs dossiers aux commissions. Cette année, malheureusement les chirurgiens dentistes ont une fois de plus été victimes d'une nouvelle aberration du système toutes listes confondues ! L'INPADHUE déplore cette mascarade et entend soumettre cette affaire, avec les concernés, aux pouvoirs publics dans les meilleurs délais.

## → Passage du dossier devant la commission :

La commission d'autorisation, pour chaque spécialité, comprend environ 10 membres: le Président de la commission ; c'est le représentant du ministère, 2 membres du Conseil National de l'Ordre des médecins, un représentant PADHUE et les membres de la commission nationale de qualification de première instance de la spécialité (le Président de cette commission nationale et 4 membres).

La commission est plus académique. Elle est regardante et exigeante sur la qualité et le contenu du dossier. Elle s'intéresse au parcours et à la formation du candidat essentiellement dans la spécialité. Il y a un rapporteur du dossier à la réunion et c'est toujours un membre de la commission de qualification de première instance.

## → Qui doit demander et fournir un rapport d'évaluation des 3 années de fonctions hospitalières selon le modèle publié officiellement ?

Le texte officiel précise que ce sont : « **les candidats soumis à l'obligation d'exercice de 3 années de fonctions** » qui doivent fournir un rapport d'évaluation. Cette phrase prête à la confusion car on a

tendance à croire que c'est destiné uniquement aux candidats qui auront à accomplir ces 3 années après la réussite des épreuves, alors que ceux qui les ont déjà effectués avant la réussite ne sont pas soumis. **C'est faux !** Car cette phrase concerne les médecins et les pharmaciens qui ont passé les épreuves quelle que soit leur ancienneté. C'est uniquement les chirurgiens dentistes, les sages femmes ainsi que les candidats extracommunautaires ayant un diplôme communautaire qui ne sont pas soumis à l'obligation des 3 années de fonctions. **De ce fait, nous conseillons vivement aux candidats notamment de la liste C, qui ont un certain nombre d'années d'exercice, de fournir au moins un rapport d'évaluation sur les 3 dernières années de leur exercice** afin d'éviter le rejet de leur dossier par la commission et une perte de temps inutile. Ce rapport reste le seul moyen à la commission pour apprécier la qualité du travail du candidat sur le terrain.

### → Astuces pratiques pour la présentation du dossier:

Il est préférable que l'ensemble des pièces du dossier soit relié (comme pour un mémoire), accompagné du formulaire de demande d'autorisation. Avec en première page un sommaire dont chaque ligne représente la ou les pièces demandées conformément à l'arrêté du 27 mars 2007, de préférence dans le même ordre que celui de l'arrêté. Cette présentation a l'avantage d'une part de permettre de vérifier rapidement que rien n'a été oublié et d'autre part de faciliter l'étude des dossiers par la commission.

Nous vous conseillons de bien rassembler l'ensemble des justificatifs de l'expérience sans rein oublier et de les classer par thème qui constitueront des sous-rubriques dans le sommaire : tableau d'activité, participation aux jury, convocation pour l'enseignement dans les écoles paramédicales, activité transversales au sein des établissement (démarche qualité, CME, comités du médicament, hygiène, programmes de recherche, permanence des soins etc.... ), responsabilité d'unité fonctionnelle.....

Un exemple de sommaire, à adapter selon le besoin, est proposé ci-dessous ainsi que le modèle du rapport d'évaluation des fonctions hospitalières pour les médecins et les pharmaciens séparément.

Ne pas oublier que le dossier se fait en deux exemplaires dont l'un doit contenir l'original des attestations de fonctions hospitalières et l'autre les photocopies de ces attestations. Préciser dans le sommaire s'il s'agit de l'exemplaire contenant l'original ou la photocopie

### → Le formulaire de demande candidature

Nous vous conseillons également de remplir le formulaire de candidature dans un traitement de texte pour qu'il soit mieux lisible. (Formulaire téléchargeable sur le site de l'INPADHUE / rubrique textes officiels ou sur le site du ministère de la santé, rubrique PAE)

Nous vous proposons ci-dessous un exemple de sommaire à adapter selon le besoin

Le Projet professionnel : Comment faire la rédaction? Essayer de répondre à ces 3 questions:

- qui suis-je?
- qu'est-ce que je cherche?
- est ce-que j'ai les qualifications requises?

**Dernier conseil : vérifier plusieurs fois que tout est bien présent avant de relier, et conserver une copie du document avec le recommandé et l'accusé de réception.**

Bonne chance.

**Le Bureau National**

**ANNEXE**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION  
MINISTERIELLE D'EXERCICE**

**Profession :** .....

**Spécialité :** .....

- Vous êtes lauréat des épreuves de vérification des connaissances et de maîtrise de la langue française
- Vous êtes lauréat de la procédure dite « loi de 1972 »
- Vous êtes titulaire d'un diplôme communautaire

*Etat civil*

M      Mme      Mlle

Nom de famille : .....

Nom d'épouse : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... Ville : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

*Coordonnées*

Adresse Personnelle : .....

Ville : ..... Code Postal : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mél : .....

**Diplôme de la profession considérée**

Intitulé du diplôme : .....

Date d'obtention : ..... Pays d'obtention : .....

Délivré par : .....

### **Diplôme de spécialisation**

PAYS	INTITULE	DATE	UNIVERSITE

### **Autres diplômes, titres et certificats**

PAYS	INTITULE	DATE	UNIVERSITE

### **Exercice professionnel Fonctions exercées à l'étranger**

NATURE	LIEU ET PAYS	PERIODE

### Fonctions exercées en France

ETABLISSEMENT	STATUT	TEMPS PLEIN	TEMPS PARTIEL	PERIODE

### Fonctions exercées dans le cadre de la procédure d'autorisation d'exercice

(après réussite aux épreuves ou sur recommandation de la commission)

ETABLISSEMENT	SERVICE	NATURE	PERIODE

## Projets professionnels éventuels

Formulaire à retourner dûment complété à l'adresse suivante :

Ministère de la santé et des solidarités, direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (sous-direction des professions médicales et des personnels médicaux hospitaliers, bureau de l'exercice médical [M2]), 14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP

Date : .....

*Signature*



# RAPPORT D'ÉVALUATION DES FONCTIONS HOSPITALIÈRES CONCERNANT LES CANDIDATS À L'AUTORISATION D'EXERCICE DE LA MÉDECINE

*Selon l'arrêté du 21 septembre 2007 –JO du 07 novembre 2007*

**Nom et prénom du candidat :**

**Affectation :**

*Notation : A : très bon ; B : bon ; C : moyen ; D : insuffisant ; E : sans objet.*

## **I. – Compétences médicales :**

- connaissances théoriques ;
- aptitudes diagnostiques ;
- aptitudes thérapeutiques ;
- aptitude à la prise en charge des urgences ;
- maîtrise des gestes techniques de la spécialité ;
- connaissance de la réglementation sanitaire ;
- qualité d'organisation du travail ;
- présentation orale de dossiers médicaux.

**Établissement d'un bilan d'activité.** Pour les spécialités chirurgicales, établir un tableau opératoire indiquant le nombre et le type d'interventions et précisant le rôle du candidat.

## **II. – Intégration dans l'équipe médicale et paramédicale du service et dans l'établissement :**

- aptitude au travail en équipe au sein du service et dans l'établissement ;
- respect des protocoles de soins et d'hygiène ;
- respect des règles d'organisation du service et de la permanence des soins ;
- tenue et comportement ;
- assiduité et ponctualité.

## **III. – Capacités relationnelles :**

- avec les patients ;
- avec les familles ;
- avec les confrères ;
- avec le personnel non médical.

## **IV. – Formation complémentaire :**

- diplômes acquis ;
- actions de formation continue suivies.

## **V. – Autres observations :**

Date :

Qualité du signataire :

*Signature*

L'original de ce rapport est remis à l'intéressé. Une copie est adressée à la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, bureau M 2, 14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP.

# RAPPORT D'ÉVALUATION DES FONCTIONS HOSPITALIÈRES CONCERNANT LES CANDIDATS À L'AUTORISATION D'EXERCICE DE LA PHARMACIE

*Selon l'arrêté du 21 septembre 2007 –JO du 07 novembre 2007*

**Nom et prénom du candidat :**

**Affectation :**

*Notation : A : très bon ; B : bon ; C : moyen ; D : insuffisant ; E : sans objet.*

## **I. – Compétences professionnelles :**

- Connaissances théoriques ;
- Connaissances pratiques ;
- Aptitude au contrôle des prescriptions ;
- Développement d'une démarche d'assurance qualité ;
- connaissance de la réglementation sanitaire particulière dans le domaine pharmaceutique ;
- Qualité d'organisation du travail ;
- Présentation orale de dossiers .

## **Pour les pharmaciens biologistes:**

- Maîtrise des prélèvements d'échantillons biologiques;
- Compétences théoriques et pratiques dans le domaine analytique (préciser la spécialité);
- interprétation et validation des résultats;
- Connaissance et mise en œuvre des référentiels opposables;

## **II. – Intégration dans l'équipe médicale et paramédicale du service et dans l'établissement :**

- Aptitude au travail en équipe au sein du service et dans l'établissement ;
- Respect des protocoles de soins et d'hygiène ;
- Respect des règles d'organisation du service ;
- Tenue et comportement ;
- Assiduité et ponctualité.

## **III. – Capacités relationnelles :**

- Avec les patients ;
- Avec les médecins ;
- Avec les confrères ;
- Avec le personnel non médical.

## **IV. – Formation complémentaire :**

- Diplômes acquis ;
- Actions de formation continue suivies.

## **V. – Autres observations :**

Date :

Qualité du signataire :

*Signature*

L'original de ce rapport est remis à l'intéressé. Une copie est adressée à la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, bureau M 2, 14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP.

# A N N E X E

## CURRICULUM VITAE

Selon l'arrêté du **du 13 octobre 2005 – JO du 1<sup>er</sup> novembre 2005**

Nom de famille : .....

Nom marital : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité :  
.....

Adresse : .....

Date et lieu d'obtention du diplôme permettant l'inscription aux études de médecine, d'odontologie, de pharmacie, ou de sage-femme : .....

Date et lieu d'obtention du diplôme de docteur en médecine ou du diplôme de docteur en chirurgie dentaire ou du diplôme de docteur en pharmacie ou du diplôme de sage-femme et des droits qui y sont attachés : .....

Date et lieu d'obtention du diplôme de spécialité (le cas échéant) : .....

Date et lieu d'obtention des diplômes complémentaires délivrés par un Etat membre (le cas échéant) :  
.....

Reconnaissance du diplôme par un Etat membre : .....

Expérience professionnelle acquise ou non dans un Etat membre : .....

Titres et travaux : .....

Candidature(s) antérieure(s) à une procédure d'autorisation d'exercice en France : .....

o Oui o Non

Si oui :

Nombre : \_ Année(s) : .....

# Sommaire des pièces du dossier

Arrêté du 27 mars 2007

Demande d'autorisation d'exercice

Dr. ....

1 – Formulaire de candidature

2 – Notification du résultat aux épreuves

3 – Curriculum vitae

4 – Copie du diplôme

(Mettre dans cette rubrique également les attestations de conformité pour les diplômes européens)

5 – Copie des autres diplômes

6 – Copie de pièce d'identité

7 – attestations de fonctions

8 – Justificatifs de l'expérience

- **Bilans et tableaux d'activité et leurs justificatifs**
- **Gardes**
- **Enseignements**
- **Activités transversales au sein des établissements**
- **Responsabilités assurées**
- **Participations aux jury**
- **Activités de recherche**
- **Activités syndicales**

(Pour les spécialités chirurgicales, bien faire ressortir dans le tableau les interventions sur lesquelles vous avez été opérateur principal)

9 – Justificatifs de l'exercice à l'étranger

10 – Rapport d'évaluation des fonctions hospitalières