

# FORMATION MEDICALE CONTINUE

## ➤ Code de la Santé Publique

### Quatrième partie : Professions de santé

### Livre Ier : Professions médicales

### Titre III : Profession de médecin

### Chapitre III : Formation médicale continue

- . **Section 1 :** Conseils nationaux  
(Articles R4133-1 à R4133-11)
  - Sous-section 1 : Attributions  
(Articles R4133-1 à R4133-6)
  - Sous-section 2 : Composition  
(Articles R4133-7 à R4133-9)
  - Sous-section 1 : Attributions  
(Articles R4133-10 à R4133-11)
- . **Section 2 :** Comité de coordination de la formation médicale continue  
(Articles R4133-12 à R4133-14)
- . **Section 3 :** Conseils régionaux de la formation médicale continue  
(Articles R4133-15 à R4133-20)
  - *Sous-section 1 :* Missions des conseils régionaux  
(Articles R4133-15 à R4133-17)
  - *Sous-section 2 :* Composition des conseils régionaux  
(Article R4133-18)
  - *Sous-section 3 :* Organisation et fonctionnement des conseils régionaux  
(Articles R4133-19 à R4133-20)
- . **Section 4 :** Dispositions communes  
(Articles R4133-21 à R4133-23)
- . **Section 5 :** Evaluation des pratiques professionnelles  
(Articles D4133-23 à D4133-34)

---

## **Section 1 : Conseils nationaux**

### **Sous-section 1 : Attributions**

*(Articles R4133-1 à R4133-6)*

#### **Article R4133-1**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 | Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le Conseil national de la formation médicale continue des médecins libéraux, le Conseil national de la formation médicale continue des médecins salariés non hospitaliers et le Conseil national de la formation continue des personnels mentionnés à l'article L. 6155-1 définissent pour cinq ans, après avis du comité de coordination de la formation médicale continue, les orientations nationales de la formation médicale continue. Ils fixent à ce titre les thèmes prioritaires de formation prenant en compte les objectifs de la politique de santé publique et les plans d'action mentionnés à l'article L. 1411-2 ainsi que les programmes de santé mentionnés à l'article L. 1411-6.

Au cours de cette période quinquennale, les conseils peuvent, après avis du comité de coordination, adapter ou compléter les orientations initialement fixées, en vue de prendre en compte de nouveaux besoins de formation ou pour répondre à des besoins de santé publique.

#### **Article R4133-2**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 | Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les conseils agréent pour cinq ans, sur leur demande, les organismes de droit public ou privé à caractère lucratif ou non qui organisent des actions de formation médicale continue.

L'agrément ne peut être délivré qu'aux organismes dont la déclaration d'activité mentionnée à l'article L. 920-4 du code du travail a été enregistrée auprès du préfet de région.

Il est donné sur la base d'un cahier des charges, élaboré par chacun des conseils, précisant les conditions à remplir. Le cahier des charges prend en compte les critères suivants :

- 1<sup>o</sup> Qualité scientifique et pédagogique des programmes proposés ;
- 2<sup>o</sup> Conformité aux référentiels et aux bonnes pratiques de la profession dans tous les thèmes abordés ;
- 3<sup>o</sup> Transparence des financements ;
- 4<sup>o</sup> Engagement relatif à l'absence de toute promotion en faveur d'un produit de santé et à l'utilisation de la dénomination commune des médicaments ;
- 5<sup>o</sup> Respect des orientations nationales définies par le conseil national ;
- 6<sup>o</sup> Acceptation du principe d'une évaluation externe du fonctionnement de l'organisme de formation et de la qualité des formations.

Le silence gardé par les conseils nationaux pendant un délai de quatre mois à compter de la réception du dossier complet de la demande d'agrément vaut décision de rejet.

#### **Article R4133-3**

L'agrément de l'organisme qui délivre une formation est renouvelable pour la même durée, à la demande de l'organisme et selon les mêmes critères.

Le renouvellement est subordonné à la transmission annuelle au conseil national compétent d'un rapport dressant un bilan pédagogique et financier de l'activité de l'organisme agréé. Ce bilan indique notamment le nombre de médecins accueillis et le nombre de formations dispensées, en précisant leur nature, leur niveau, leur durée et leurs domaines d'intervention.

#### **Article R4133-4**

L'agrément peut être retiré ou suspendu par le conseil lorsque la personne morale agréée cesse de satisfaire aux conditions prévues par l'article R. 4133-2 ou n'a pas transmis le bilan mentionné à l'article R. 4133-3.

Lorsque le conseil envisage de suspendre ou de retirer l'agrément, il informe l'organisme de son intention en indiquant les motifs de la décision envisagée. L'organisme dispose d'un délai d'un mois à compter de la date à laquelle il a été informé par lettre recommandée avec avis de réception pour présenter ses observations.

La suspension ou le retrait de l'agrément fait l'objet d'une notification qui est adressée à l'organisme par lettre recommandée avec demande d'avis de réception.

## **Article R4133-5**

Les conseils transmettent au comité de coordination la liste des organismes de formation agréés et leurs programmes de formation.

## **Article R4133-6**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

En application des articles L. 4133-2 et L. 6155-1, l'évaluation de la mise en oeuvre du dispositif de formation continue prévue à l'article R. 4133-1 fait l'objet d'un rapport annuel comprenant notamment :

- 1<sup>o</sup> Les orientations nationales et leurs évolutions ;
- 2<sup>o</sup> Un bilan des formations continues réalisées pendant l'année ;
- 3<sup>o</sup> Une synthèse des rapports annuels régionaux mentionnés à l'article R. 4133-17 ;
- 4<sup>o</sup> Le cas échéant, des propositions d'évolution du système.

Ce rapport est adressé au ministre chargé de la santé avant le 15 mai de l'année suivant celle qui fait l'objet du rapport.

---

## **Section 1 : Conseils nationaux**

### **Sous-section 2 : Composition**

*(Articles R4133-7 à R4133-9)*

## **Article R4133-7**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le Conseil national de la formation médicale continue des médecins libéraux est composé de :

- 1<sup>o</sup> Deux représentants de l'ordre des médecins nommés sur proposition du Conseil national de l'ordre ;
- 2<sup>o</sup> Cinq représentants enseignants des unités de formation et de recherche médicale, dont au moins deux enseignants de médecine générale, nommés sur proposition des directeurs des unités de formation et de recherche médicale après avis des présidents des universités concernées ;
- 3<sup>o</sup> Quatre représentants des médecins généralistes sur proposition des organisations syndicales représentatives au plan national ;
- 4<sup>o</sup> Quatre représentants des médecins spécialistes sur proposition des organisations syndicales représentatives au plan national ;
- 5<sup>o</sup> Cinq représentants des organismes de formation sur proposition des organismes de formation ;
- 6<sup>o</sup> Trois personnalités qualifiées, compétentes notamment dans le domaine de l'évaluation des pratiques médicales professionnelles, de la santé publique ou représentant les usagers du système de soins.

Le directeur général de la santé ou son représentant siège avec voix consultative au conseil national.

## **Article R4133-8**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le Conseil national de la formation médicale continue des médecins salariés non hospitaliers est composé de :

- 1<sup>o</sup> Deux représentants de l'ordre des médecins nommés sur proposition du Conseil national de l'ordre ;
- 2<sup>o</sup> Quatre représentants enseignants des unités de formation et de recherche médicale, dont au moins un enseignant de médecine générale et un enseignant de santé publique, nommés sur proposition des directeurs des unités de formation et de recherche médicale après avis des présidents des universités concernées ;
- 3<sup>o</sup> Six représentants des médecins salariés non hospitaliers sur proposition des organisations syndicales représentatives au plan national ;
- 4<sup>o</sup> Deux représentants des organismes de formation sur proposition des organismes de formation ;
- 5<sup>o</sup> Deux personnalités qualifiées ;
- 6<sup>o</sup> Un représentant du service de santé des armées, sur proposition du ministre chargé de la défense.

Le directeur général de la santé ou son représentant siège avec voix consultative au conseil national.

## **Article R4133-9**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le Conseil national de la formation médicale continue des personnels mentionnés à l'article L. 6155-1 est composé de :

- 1<sup>o</sup> Trois représentants des conseils nationaux des ordres des médecins, des chirurgiens-dentistes et des pharmaciens, nommés sur proposition des conseils nationaux de ces ordres ;
- 2<sup>o</sup> Quatre représentants enseignants des unités de formation et de recherche médicale, odontologique et pharmaceutique, nommés sur proposition des directeurs des unités de formation et de recherche médicale après avis des présidents des universités concernées ;
- 3<sup>o</sup> Treize représentants des organisations syndicales représentatives au plan national des médecins, biologistes, pharmaciens, odontologistes des établissements publics de santé et des établissements privés participant au service public hospitalier ;
- 4<sup>o</sup> Six représentants des conférences nationales des présidents de commission médicale d'établissements publics de santé, à raison de deux représentants par conférence, désignés par chacune d'elles, et deux représentants de la conférence nationale des présidents de commission médicale des établissements privés participant au service public hospitalier, désignés par cette conférence ;
- 5<sup>o</sup> Un représentant des organismes de formation sur proposition des organismes de formation ;
- 6<sup>o</sup> Trois personnalités qualifiées ;
- 7<sup>o</sup> Un représentant du service de santé des armées, sur proposition du ministre chargé de la défense.

Le directeur de l'hospitalisation et de l'organisation des soins ou son représentant siège avec voix consultative au conseil national.

---

## **Section 1 : Conseils nationaux**

### **Sous-section 1 : Attributions**

*(Articles R4133-10 à R4133-11)*

## **Article R4133-10**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le mandat des membres des conseils est renouvelable une fois.

Si un membre de l'un des conseils nationaux cesse ses fonctions avant le terme normal de son mandat, quelle qu'en soit la cause, son remplacement intervient dans les mêmes conditions que la nomination et pour la durée du mandat restant à courir.

Lorsqu'un membre régulièrement convoqué s'est abstenu pendant six mois d'assister aux séances du conseil national, le président peut demander au ministre chargé de la santé de le déclarer démissionnaire d'office et de pourvoir à son remplacement. Il en est de même en cas de défaut répété et non justifié de participation aux travaux du conseil.

Les membres des conseils nationaux doivent rédiger une déclaration d'intérêt selon un modèle établi par arrêté du ministre chargé de la santé, pris après avis des conseils nationaux. Ils s'engagent à déclarer tout changement de leur situation. Les déclarations d'intérêt sont conservées par les conseils nationaux durant les cinq ans suivant la fin du mandat des intéressés. Elles sont mises à la disposition du ministre chargé de la santé sur sa demande.

## **Article R4133-11**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le ministre chargé de la santé convoque les conseils nationaux pour leur première réunion dont il établit l'ordre du jour.

Les conseils élisent en leur sein trois vice-présidents qui, avec le président, composent le bureau. En cas d'absence du président, celui-ci désigne son suppléant parmi les vice-présidents.

Chaque conseil national se réunit sur convocation du président, qui fixe l'ordre du jour.

Le conseil national siège valablement si au moins la moitié de ses membres sont présents ou représentés par procuration. Un membre présent ne peut détenir plus d'une procuration. Le quorum est apprécié en début de séance. Quand le quorum n'est pas atteint, le conseil national délibère valablement sur les points inscrits à l'ordre du jour de la première réunion lors d'une seconde réunion qui doit avoir lieu dans un délai de quinze jours.

Les décisions sont prises à la majorité des voix des membres présents ou représentés. En cas de partage égal des voix, celle du président est prépondérante.

Les membres de chaque conseil national ne peuvent siéger lorsque celui-ci est amené à se prononcer sur l'agrément d'organismes mentionnés à l'article R. 4133-2 et avec lesquels, par eux-mêmes ou par personne interposée, ils ont des liens ou des intérêts de nature à influencer leur jugement.

Chaque conseil national adopte son règlement intérieur. Ce règlement est transmis au comité de coordination de la formation médicale continue.

Avec l'accord du président, des personnalités extérieures à chaque conseil national peuvent participer à ses travaux avec voix consultative.

---

## **Section 2 : Comité de coordination de la formation médicale continue**

*(Articles R4133-12 à R4133-14)*

### **Article R4133-12**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 II Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le Comité de coordination de la formation médicale continue a pour mission :

- de formuler à l'attention des conseils nationaux tous avis et propositions susceptibles d'améliorer l'efficacité des actions menées et d'harmoniser leur fonctionnement ainsi que la cohérence des procédures et des critères d'agrément ;
- de procéder aux études et travaux que les conseils nationaux décident de lui confier.

Le comité peut demander aux conseils nationaux la communication des documents qui peuvent lui être utiles pour l'exercice de ses missions.

## **Article R4133-13**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 II Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le comité est composé de représentants désignés par chacun des conseils nationaux de formation médicale continue, à raison de :

- 1<sup>o</sup> Quatre représentants du Conseil national de la formation médicale continue des médecins libéraux, dont un membre du Conseil de l'ordre national des médecins, nommés sur proposition de ce conseil ;
- 2<sup>o</sup> Quatre représentants du Conseil national de la formation médicale continue des médecins salariés non hospitaliers, dont un représente les unités de formation et de recherche médicales, nommés sur proposition de ce conseil ;
- 3<sup>o</sup> Quatre représentants du Conseil national de la formation médicale continue des personnels mentionnés à l'article L. 6155-1, dont un représente les commissions médicales d'établissement, nommés sur proposition de ce conseil ;
- 4<sup>o</sup> Trois représentants du ministre chargé de la santé ;
- 5<sup>o</sup> Un représentant du ministre chargé de l'enseignement supérieur.

## **Article R4133-14**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 II Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le comité élit parmi ses membres un président et un vice-président qui supplée le président en cas d'empêchement.

Il se réunit au moins trois fois par an, sur convocation de son président.

Il siège valablement si au moins la moitié de ses membres est présente. Le quorum est apprécié en début de séance. Toutefois, quand le quorum n'est pas atteint après une convocation régulièrement faite, le comité délibère valablement sur les points inscrits à l'ordre du jour de la première réunion lors d'une seconde réunion qui doit avoir lieu dans un délai de huit à quinze jours. Les décisions sont prises à la majorité des membres présents. En cas de partage égal des voix, la voix du président est prépondérante.

Il adopte un règlement intérieur précisant ses modalités de fonctionnement.

Il peut entendre des personnalités extérieures.

---

## **Section 3 : Conseils régionaux de la formation médicale continue**

### **Sous-section 1 : Missions des conseils régionaux**

*(Articles R4133-15 à R4133-17)*

## **Article R4133-15**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Chaque formation suivie donne lieu à la délivrance d'un certificat au praticien par l'organisme de formation agréé qui en conserve une copie pendant cinq ans.

## **Article R4133-16**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Tous les cinq ans, le praticien dépose auprès du conseil régional de la formation médicale continue dont il dépend au titre de son activité principale, son dossier regroupant les justificatifs des formations suivies. Le dépôt du dossier peut s'effectuer par voie électronique. Le conseil régional vérifie, au vu du dossier, le respect de l'obligation de formation continue dans les conditions prévues à l'article L. 4133-1 du code de la santé publique.

Le conseil régional de la formation médicale continue valide le respect de l'obligation de formation continue en délivrant au praticien une attestation et en informe le conseil régional de l'ordre dont dépend le praticien au titre de son activité principale.

Si, au terme de ces cinq ans, le praticien n'a pas envoyé son dossier au conseil régional de la formation médicale continue, celui-ci le met en demeure de produire tous justificatifs. En cas d'absence de production des justificatifs demandés dans un délai de six mois, le conseil régional de la formation médicale continue en informe le conseil régional de l'ordre dont dépend le praticien au titre de son activité principale.

Lorsqu'au vu du dossier présenté, le conseil régional de la formation médicale continue estime que le praticien n'a pas respecté son obligation de formation continue, il arrête, de concert avec ce dernier, un plan permettant de compenser le retard pris dans le suivi des formations éligibles à la formation médicale continue.

En cas de refus du praticien de s'engager à mettre ce plan en oeuvre, le conseil régional de la formation médicale continue en informe le conseil régional de l'ordre dont dépend le praticien au titre de son activité principale.

## **Article R4133-17**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Chaque année, avant le 15 février, le conseil régional adresse un rapport sur son activité au cours de l'année civile précédente au préfet de région et aux conseils nationaux portant notamment sur :

- 1° Les orientations régionales et leurs évolutions ;
- 2° Le bilan des attestations de validation et des refus de délivrance ;
- 3° Un bilan du respect de l'obligation de formation médicale continue ;
- 4° Le cas échéant, des propositions d'évolution du système.

---

## **Section 3 : Conseils régionaux de la formation médicale continue**

### **Sous-section 2 : Composition des conseils régionaux**

*(Article R4133-18)*

## **Article R4133-18**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le conseil régional de la formation médicale continue prévu à l'article L. 4133-4 est composé de 12 membres nommés par le préfet de région.

Le conseil régional comprend :

- 1° Trois membres désignés par le Conseil national de la formation médicale continue des médecins libéraux ;

- 2<sup>o</sup> Trois membres désignés par le Conseil national de la formation continue des médecins salariés non hospitaliers ;
- 3<sup>o</sup> Trois membres désignés par le Conseil national de la formation continue des personnels mentionnés à l'article L. 6155-1 ;
- 4<sup>o</sup> Trois membres désignés par le conseil régional de l'ordre des médecins.

Les membres sont désignés pour une durée de cinq ans, renouvelable une fois.

Les fonctions de membres du conseil régional de la formation médicale continue sont incompatibles avec les fonctions de membre d'une chambre disciplinaire au sein de l'ordre des médecins.

Les membres des conseils régionaux doivent rédiger une déclaration d'intérêt selon un modèle établi par arrêté du ministre chargé de la santé, pris après avis du conseil national. Ils s'engagent à déclarer tout changement de leur situation. Les déclarations d'intérêt sont conservées par les conseils régionaux durant les cinq ans suivant la fin du mandat des intéressés. Elles sont mises à la disposition du ministre chargé de la santé sur sa demande.

---

### **Section 3 : Conseils régionaux de la formation médicale continue**

#### **Sous-section 3 : Organisation et fonctionnement des conseils régionaux**

*(Articles R4133-19 à R4133-20)*

#### **Article R4133-19**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les désignations des membres du conseil régional sont publiées au recueil des actes administratifs des départements de la région.

Si un membre du conseil régional cesse ses fonctions avant le terme normal de son mandat, quelle qu'en soit la cause, son remplacement intervient dans les mêmes conditions que la nomination et pour la durée du mandat restant à courir.

Lorsqu'un membre régulièrement convoqué s'est abstenu pendant six mois d'assister aux séances du conseil régional, le président peut demander au conseil national concerné de le déclarer démissionnaire d'office et de pourvoir à son remplacement. Il en est de même en cas de défaut répété et non justifié de participation aux travaux du conseil.

#### **Article R4133-20**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 III Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Le préfet de région convoque le conseil régional pour sa première réunion dont il fixe l'ordre du jour.

Le conseil régional élit en son sein le président et le vice-président. En cas d'absence du président, le vice-président le supplée dans ses fonctions.

Le conseil régional se réunit sur convocation du président, qui fixe l'ordre du jour.

Le conseil régional siège valablement si au moins la moitié de ses membres sont présents ou représentés par procuration. Un membre présent ne peut détenir plus d'une procuration. Le quorum est apprécié en début de séance.

Quand le quorum n'est pas atteint, le conseil régional délibère valablement sur les points inscrits à l'ordre du jour de la première réunion lors d'une seconde réunion qui doit avoir lieu dans un délai de quinze jours.



Les décisions sont prises à la majorité des voix des membres présents ou représentés. En cas de partage égal des voix, celle du président est prépondérante.

Les membres du conseil régional ne peuvent pas siéger lorsque celui-ci se prononce sur le respect de l'obligation de formation les concernant ou d'un médecin avec lequel ils ont des liens, des intérêts ou des relations de nature à compromettre leur indépendance.

Le conseil régional adopte son règlement intérieur sur la base d'un document type établi par le comité de coordination.

Avec l'accord du président, des personnalités extérieures au conseil régional peuvent participer à ses travaux avec voix consultative.

---

## **Section 4 : Dispositions communes**

*(Articles R4133-21 à R4133-23)*

### **Article R4133-21**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 I Journal Officiel du 3 juin 2006)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les fonctions des membres des conseils nationaux et régionaux de la formation médicale continue et du comité de coordination de la formation médicale continue sont exercées à titre gratuit.

Les membres de ces instances perçoivent des indemnités forfaitaires destinées à compenser la perte de ressources professionnelles entraînée par leurs fonctions au sein des instances. Les fonctions donnant lieu à indemnisation et le montant des indemnités forfaitaires sont déterminés par arrêté du ministre chargé de la santé et du ministre chargé du budget. Ce montant ne peut excéder un total égal, par demi-journée, à dix fois la valeur de la consultation du médecin généraliste telle qu'elle résulte de l'application des articles L. 162-5 ou L. 162-38 du code de la sécurité sociale.

Les employeurs des membres salariés de ces mêmes instances peuvent à leur demande obtenir le remboursement direct, dans des limites fixées par arrêté du ministre chargé de la santé et du ministre chargé du budget, des rémunérations maintenues aux praticiens pour leur permettre de participer aux travaux des conseils pendant leur temps de travail, ainsi que les avantages et charges y afférents. Les conditions de remboursement sont prévues par convention. Cette convention est conforme à une convention type dont le modèle est fixé par arrêté du ministre chargé de la santé et du ministre chargé du budget.

### **Article R4133-22**

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les frais de déplacements des membres des conseils nationaux et régionaux et du comité de coordination sont remboursés dans les conditions prévues par la réglementation applicable aux fonctionnaires de l'Etat.

### **Article R4133-23**

*(inséré par Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

L'ordre des médecins peut, par voie de convention passée avec l'Etat, être chargé de gérer sur le plan matériel, aux échelons national et régional, le fonctionnement des conseils nationaux et régionaux de la formation médicale continue ainsi que celui du comité de coordination de la formation médicale continue et d'assurer l'indemnisation de leurs membres prévue aux articles R. 4133-21 et R. 4133-22.

---

## **Section 5 : Evaluation des pratiques professionnelles**

*(Articles D4133-23 à D4133-34)*

### **Article D4133-23**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

L'évaluation des pratiques professionnelles mentionnée à l'article L. 4133-1-1 a pour but l'amélioration continue de la qualité des soins et du service rendu aux patients par les professionnels de santé. Elle vise à promouvoir la qualité, la sécurité, l'efficacité et l'efficience des soins et de la prévention et plus généralement la santé publique, dans le respect des règles déontologiques.

Elle consiste en l'analyse de la pratique professionnelle en référence à des recommandations et selon une méthode élaborée ou validée par la Haute Autorité de santé et inclut la mise en oeuvre et le suivi d'actions d'amélioration des pratiques.

L'évaluation des pratiques professionnelles, avec le perfectionnement des connaissances, fait partie intégrante de la formation médicale continue.

### **Article D4133-24**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

*(Décret n° 2006-653 du 2 juin 2006 art. 1 1° Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Tout médecin satisfait à l'obligation d'évaluation mentionnée à l'article L. 4133-1-1 dès lors que sa participation au cours d'une période maximale de cinq ans à un ou plusieurs des dispositifs mentionnés aux articles D. 4133-25 et D. 4133-26 atteint un degré suffisant pour garantir, dans des conditions définies par la Haute Autorité de santé après avis des conseils nationaux de la formation médicale continue compétents, le caractère complet de l'évaluation.

Le respect de cette obligation est validé par le conseil régional de la formation médicale continue.

### **Article D4133-25**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

L'évaluation est organisée selon les modalités suivantes :

- 1° L'évaluation des pratiques professionnelles des médecins libéraux est organisée par l'union régionale des médecins libéraux. Dans ce cadre, celle-ci met à disposition des médecins toutes les informations utiles à l'évaluation des pratiques professionnelles dans la région. Elle reçoit les demandes des médecins intéressés et leur communique la liste de l'ensemble des médecins habilités et des organismes agréés mentionnée à l'article D. 4133-31.

Les évaluations peuvent être réalisées, selon des modalités définies par la Haute Autorité de santé après avis du Conseil national de la formation médicale continue des médecins libéraux, avec le concours de médecins habilités ou avec le concours d'un organisme agréé qui peut, lui-même, faire appel à la collaboration d'un médecin habilité.

Dans le cas de recours à un organisme agréé agissant sans la collaboration d'un médecin habilité, un médecin habilité mandaté par l'union régionale des médecins libéraux assure le contrôle de la qualité de l'évaluation selon une méthode définie par la Haute Autorité de santé.

Pour les médecins libéraux exerçant en établissement de santé privé, les évaluations sont organisées conjointement par l'union régionale des médecins libéraux et la conférence médicale d'établissement ;

2<sup>o</sup> Les médecins salariés exerçant en établissement de santé mettent en oeuvre des évaluations des pratiques professionnelles selon des modalités définies par la Haute Autorité de santé après avis du Conseil national de la formation médicale continue des médecins hospitaliers.

Ces évaluations sont organisées, selon le type d'établissement, par la commission médicale d'établissement, la commission médicale ou la conférence médicale. Elles peuvent être organisées avec le concours des organismes agréés mentionnés à l'article D. 4133-29. L'instance compétente mentionnée dans la première phrase du présent alinéa communique la liste de l'ensemble de ces organismes, mentionnée à l'article D. 4133-31, aux médecins intéressés ;

3<sup>o</sup> Les médecins salariés n'exerçant pas en établissement de santé mettent en oeuvre des évaluations des pratiques professionnelles selon des modalités définies par la Haute Autorité de santé après avis du Conseil national de la formation médicale continue des médecins salariés non hospitaliers. Ces modalités peuvent notamment prévoir le recours à un médecin habilité ou à un organisme agréé. Lorsque le médecin décide de recourir à un médecin habilité ou à un organisme agréé, il exerce son choix dans le cadre de la liste des médecins habilités et organismes agréés par la Haute Autorité de santé.

Une convention, dont le modèle est arrêté par le Conseil national de la formation médicale continue des médecins salariés non hospitaliers, est passée entre l'employeur du médecin salarié et l'organisme agréé.

## **Article D4133-26**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2<sup>o</sup> f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les médecins relevant simultanément de plusieurs types ou lieux d'exercice doivent satisfaire, sur la période maximale de cinq ans, à l'obligation d'évaluation en se soumettant, dans des conditions fixées par la Haute Autorité de santé, à une évaluation minimum validée au titre de chacun de ces différents types et lieux d'exercice.

Les médecins accrédités en application de l'article L. 4135-1 sont réputés avoir satisfait à l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles mentionnée à l'article L. 4133-1-1. La Haute Autorité de santé notifie l'accréditation du médecin au conseil régional de l'ordre.

Lorsque l'évaluation est réalisée au lieu d'exercice par un médecin habilité ou le médecin d'un organisme agréé, les dossiers ou documents médicaux rendus anonymes peuvent servir de support à l'évaluation dans le respect du secret professionnel.

## **Article D4133-27**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2<sup>o</sup> f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

*(Décret n° 2006-653 du 2 juin 2006 art. 1 2<sup>o</sup> Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Des recommandations peuvent être formulées par le médecin habilité ou l'organisme agréé à l'issue de chaque évaluation et porter notamment sur le suivi d'actions de formation médicale continue. Ces recommandations sont communiquées par écrit au médecin évalué qui peut, dans le délai d'un mois, produire des observations en réponse. A l'issue de ce délai, le médecin habilité ou l'organisme agréé communique ces recommandations accompagnées, éventuellement, des observations en réponse au conseil régional de la formation médicale continue.

Dès lors que le médecin a satisfait à ces recommandations, l'organisme agréé ou le médecin habilité en informe le conseil régional de la formation médicale continue.

Pour l'exercice de leur mission, les médecins habilités ou organismes agréés peuvent, avec l'autorisation du médecin, demander communication au conseil régional de la formation médicale continue des certificats d'évaluation en sa possession assortis, le cas échéant, des recommandations élaborées par l'organisme agréé ou le médecin habilité.

Lorsque, au cours de l'évaluation, sont constatés des faits ou manquements mettant en jeu la sécurité des patients, l'organisme agréé le signale au médecin concerné, qui peut formuler ses observations. Il propose au médecin concerné les mesures correctrices à mettre en oeuvre et en assure le suivi. En cas de rejet par le médecin concerné de ces mesures ou si le suivi fait apparaître la persistance des faits ou manquements de même nature, l'organisme agréé transmet immédiatement un constat circonstancié au conseil régional de l'ordre des médecins. Le conseil régional de l'ordre sollicite un avis, selon le cas, de l'union régionale des médecins libéraux, de la commission médicale d'établissement, de la commission médicale ou de la conférence médicale concernée. Faute de réponse de ces instances dans les quinze jours à compter de leur saisine, leur avis est réputé rendu.

## **Article D4133-28**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

*(Décret n° 2006-653 du 2 juin 2006 art. 1 3° Journal Officiel du 3 juin 2006)*

L'accomplissement de chaque évaluation donne lieu à l'établissement d'un certificat. Ce certificat est délivré, au vu de l'évaluation fournie par le médecin habilité ou par le médecin de l'organisme agréé, par l'union régionale des médecins libéraux pour les médecins en relevant, par la commission médicale d'établissement, la commission médicale ou la conférence médicale pour les médecins salariés exerçant en établissement et par l'organisme agréé qui a procédé à l'évaluation pour les médecins salariés non hospitaliers. Ce certificat est adressé au médecin évalué. Une copie est adressée au conseil régional de la formation médicale continue.

Dès lors qu'il constate, à sa demande et au vu des justificatifs produits par le médecin, que celui-ci a satisfait, dans les conditions fixées aux articles D. 4133-25 et D. 4133-26, à l'obligation d'évaluation, le conseil régional de la formation médicale continue en informe le conseil départemental de l'ordre des médecins qui délivre une attestation au médecin concerné.

Si, au terme de la période de cinq ans mentionnée à l'article D. 4133-24, le conseil régional de la formation médicale continue estime qu'en l'état de ses informations un médecin est susceptible de ne pas avoir respecté l'obligation d'évaluation des pratiques professionnelles, elle met en demeure le médecin concerné de produire tout justificatif ou observation utile. Au vu de ce dossier, le conseil régional de la formation médicale continue peut saisir le conseil régional de l'ordre qui met en oeuvre la procédure prévue au troisième alinéa de l'article L. 4133-1-1.

Tout médecin peut à tout moment consulter le conseil régional de la formation médicale continue sur l'état de son dossier d'évaluation.

Afin de permettre aux organismes d'assurance maladie d'informer les usagers conformément aux dispositions de l'article L. 162-1-11 du code de la sécurité sociale, le Conseil national de l'ordre des médecins transmet, chaque année, aux caisses nationales d'assurance maladie la liste des médecins ayant reçu une attestation des conseils départementaux de l'ordre au cours de l'année écoulée.

## **Article D4133-29**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les organismes qui concourent à l'évaluation des pratiques professionnelles sont agréés par la Haute Autorité de santé, après avis des conseils nationaux de la formation médicale continue, dans des conditions et pour une durée définie par son règlement intérieur.

## **Article D4133-30**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Les médecins mentionnés à l'article D. 4133-24 sont habilités, pour une durée et selon des modalités définies par son règlement intérieur, par la Haute Autorité de santé après avis du Conseil national de l'ordre des médecins.

Pour être habilité, un médecin doit exercer depuis au moins cinq ans.

La Haute Autorité de santé organise en liaison avec les unions régionales de médecins libéraux, les conseils nationaux de la formation médicale continue et le Conseil national de l'ordre des médecins la formation des médecins habilités.

## **Article D4133-31**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

La liste des organismes agréés et des médecins habilités est publiée par la Haute Autorité de santé.

La Haute Autorité de santé organise, sous sa responsabilité, en concertation avec les conseils nationaux de la formation médicale continue, le contrôle, à l'occasion, notamment, des visites de certification des établissements de santé, du respect, par les organismes agréés et les médecins habilités, ainsi que par les institutions chargées de certifier l'accomplissement des évaluations en application de l'article D. 4133-28, de leurs obligations et de la méthodologie qu'elle arrête et diffuse. Elle peut notamment, au vu de ces contrôles, après avis des conseils nationaux de la formation médicale continue compétents, retirer l'agrément d'un organisme. Elle peut, pour les mêmes motifs, après avis de l'union régionale des médecins libéraux compétente et du Conseil national de l'ordre, retirer l'habilitation d'un médecin.

## **Article D4133-32**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

La Haute Autorité de santé établit, au vu des éléments communiqués par la conférence des présidents des unions régionales de médecins libéraux, les conférences des présidents des commissions et des conférences médicales, les conseils nationaux de la formation médicale continue et de leur comité de coordination, et par le Conseil national de l'ordre des médecins, un rapport public annuel relatif à l'évaluation des pratiques professionnelles dans les différents secteurs d'activité.

Chaque année, les représentants des institutions mentionnées au premier alinéa se réunissent sur la base de ce rapport afin d'envisager d'éventuelles améliorations du dispositif d'évaluation des pratiques professionnelles.

## **Article D4133-33**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2° f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*  
*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

L'union régionale des médecins libéraux ou, le cas échéant, l'organisme agréé rembourse aux médecins habilités les frais de déplacement entraînés par l'exercice de ces fonctions.

Le règlement intérieur de l'union régionale prévoit l'attribution d'une indemnité forfaitaire destinée à compenser la réduction de l'activité professionnelle entraînée par ces fonctions, dans la limite d'un montant égal :

- 1° Pour l'évaluation à caractère individuel des pratiques d'un médecin, par réunion d'une demi-journée, à douze fois la valeur de la consultation du médecin généraliste ;

2<sup>o</sup> Pour l'évaluation à caractère collectif des pratiques, par heure, à trois fois la valeur de la consultation du médecin généraliste.

La valeur de la consultation du médecin généraliste est celle qui résulte de l'application des articles L. 162-14-1 et L. 162-14-2 du code de la sécurité sociale.

### **Article D4133-34**

*(Décret n° 2005-840 du 20 juillet 2005 art. 11 2<sup>o</sup> f Journal Officiel du 26 juillet 2005)*

*(Décret n° 2006-650 du 2 juin 2006 art. 1 IV Journal Officiel du 3 juin 2006)*

Pour l'application des dispositions de la présente section aux médecins des armées, les attributions confiées à l'ordre des médecins sont exercées par le service de santé des armées. Ce dernier organise l'évaluation des pratiques professionnelles des médecins des armées et procède à l'établissement des certificats correspondant.

-----