



La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
ACTION DE FAIRE VALIDER LES ACQUIS DE L'EXPERIENCE – L.6313-1-3°

Institut de Formation Aide-Soignant de Bourges
13-15 rue Gaston Berger, 18000 BOURGES
Tel : 02.48.68.45.20
Mail : ecoleas@ch-bourges.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION POUR L'ADMISSION EN FORMATION AMBULANCIER RENTREE JANVIER 2023

Horaires d'ouverture
Du lundi au vendredi 8h30 -17h00

L'Institut de Formation des Ambulanciers (IFA) du Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges a pour mission la formation initiale conduisant au Diplôme d'État d'Ambulancier.

I - CALENDRIER DE SELECTION

Ouverture des inscriptions	12 septembre 2022
Clôture des inscriptions	31 octobre 2022 (cachet de la poste faisant foi)
Affichage des résultats d'admissibilité	9 novembre 2022 à 10H00
Entretiens d'admission	Du 14 au 25 novembre 2022
Affichage des résultats d'admission	1 décembre 2022 à 10H00

Les résultats d'admissibilité et d'admission seront affichés :

- A l'IFAS-IFA de BOURGES 13-15 rue Gaston Berger 18000 BOURGES
- sur www.ch-bourges.fr si autorisation donnée.

Aucun résultat ne sera donné par téléphone

II – CONDITIONS D'ACCÈS A LA FORMATION

Arrêté du 11 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier et aux conditions de formation de l'auxiliaire ambulancier

✓ **Accès à la formation :**

La formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier est accessible, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :

- La formation initiale dont la formation par apprentissage ;
- La formation professionnelle continue ;
- La validation, partielle ou totale, des acquis de l'expérience, dans les conditions fixées par un arrêté du ministère chargé de la santé.

Le candidat doit posséder un permis de conduire, hors période probatoire conforme à la législation en vigueur et en état de validité (3 ans de permis ou 2 ans si conduite accompagnée).

Lors du dépôt de leur dossier, les candidats en situation de handicap peuvent demander un aménagement des conditions de déroulement de l'entretien d'admission.

Le référent handicap peut être contacté par mail à l'adresse suivante : ecoleas@ch-bourges.fr

III – LE DOSSIER D’INSCRIPTION

Les dossiers d’inscription sont disponibles du 12 septembre au 31 octobre 2022.

Les dossiers d’inscription sont disponibles sur le site de l’institut : www.ch-bourges.fr -> Recrutement et formation / je souhaite suivre la formation d’Ambulancier (e)

Les dossiers doivent être retournés uniquement par voie postale en courrier recommandé avec AR ou lettre suivie à l’adresse de l’institut : l’IFAS-IFA de BOURGES 13-15 rue Gaston Berger 18000 BOURGES

IV – PROCESSUS DE SELECTION

Le processus de sélection des candidats comprend une admissibilité sur dossier et un entretien d’admission. Pour se présenter à l’**entretien d’admission**, les candidats doivent réaliser **un stage d’observation** dans un service hospitalier en charge du transport sanitaire ou dans une entreprise de transport sanitaire habilitée par le directeur d’institut, **pendant une durée de 70 heures**. Ce stage est réalisé de façon continue sur **un seul lieu de stage**. A l’issue du stage, le responsable du service ou de l’entreprise remet obligatoirement au candidat une **attestation de suivi de stage** (Cf. page 14). Cette attestation est remise aux examinateurs lors de l’entretien d’admission.

Il est fortement conseillé d’anticiper la réalisation du stage d’observation avant les résultats d’admissibilité du 9 novembre 2022.

Sont dispensés du stage d’observation :

- le candidat ayant exercé au moins un mois, en continu ou discontinu, comme auxiliaire ambulancier, dans les trois dernières années ;
- les candidats issus de la brigade des sapeurs-pompiers de Paris ou marins-pompiers de Marseille justifiant d’une expérience professionnelle de trois années.

DOSSIER D’ADMISSIBILITÉ :

Le dossier d’admissibilité comprend les pièces suivantes :

- Une pièce d’identité ;
- Le permis de conduire, hors période probatoire, conforme à la législation en vigueur et en état de validité ;
- L’attestation préfectorale d’aptitude à la conduite d’ambulance après examen médical effectué dans les conditions définies à l’article R. 221-10 du code de la route délivré par la préfecture (Cf liste des médecins agréés par la préfecture du Cher page 20) ;
- Un certificat médical (page 13) de non contre-indication à la profession d’ambulancier délivré par un médecin agréé (Cf liste des médecins agréés par l’ARS du département du Cher page 17) ;
- Un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d’immunisation des professionnels de santé en France (Cf page 12) ;
- Une lettre de motivation manuscrite ;
- Un curriculum vitae ;
- Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Le document n’excède pas deux pages ;
- Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français ;
- Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ;

- Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs) ;
- Le cas échéant, uniquement jusqu'au 31 décembre 2022, une attestation de suivi de préparation au concours d'ambulancier au cours de l'année 2021-2022 ;
- Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis B2 ou tout autre document permettant d'apprécier la maîtrise de la langue française.
- Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'ambulancier.

Le candidat ayant exercé au moins un mois, en continu ou en discontinu, comme auxiliaire ambulancier ou comme conducteur d'ambulance, dans les trois dernières années, fournit l'attestation d'employeur figurant (Cf. page15).

La fiche d'inscription (Cf page 8) est à compléter. (Inscription gratuite).

La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection composé d'un ambulancier diplômé d'état en activité professionnelle ou d'un chef d'entreprise de transport sanitaire titulaire du diplôme d'état ambulancier et d'un formateur permanent ou d'un directeur en institut de formation d'ambulanciers. L'ensemble du dossier d'admissibilité est apprécié au **regard des attendus de formation et noté sur 20 points**. Les candidats ayant obtenu une note supérieure ou égale à 10/20 sont déclarés admissibles.



TOUT DOSSIER INCOMPLET, ILLISIBLE ET/OU NON CONFORME DEVRA ETRE COMPLÉTÉ AVANT LA DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS.

ATTENDUS DE LA FORMATION

Les compétences et aptitudes ci-dessous peuvent être vérifiées dans un cadre scolaire, professionnel, associatif ou autre :

ATTENDUS	CRITERES
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne (adulte et/ou enfant)	Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social ou social Connaissance du métier
Qualités humaines, capacités relationnelles, aptitude physique	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
	Aptitude à entrer en relation avec une personne adulte, à collaborer et à travailler en équipe
	Aptitude aux activités physiques
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maitrise du français et du langage écrit et oral
	Pratique des outils numériques
Capacités organisationnelles	Aptitudes à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail

✓ **Dispenses d'admissibilité**

Sont dispensés de l'admissibilité sur dossier et peuvent accéder directement à l'entretien d'admission :

- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme homologué au niveau 4 ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau 3, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu ;
- Les candidats ayant été admis en formation d'auxiliaires médicaux.

Pour se présenter à l'entretien d'admission les candidats dispensés de l'admissibilité doivent fournir

- Une pièce d'identité ;
- Le permis de conduire, hors période probatoire, conforme à la législation en vigueur et en état de validité ;
- L'attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance après examen médical effectué dans les conditions définies à l'article R. 221-10 du code de la route délivré par la préfecture (Cf liste des médecins agréés par la préfecture du Cher page 20) ;
- Un certificat médical (page 13) de non contre-indication à la profession d'ambulancier délivré par un médecin agréé (Cf liste des médecins agréés par l'ARS du département du Cher page 17);
- Un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France. (Cf page 12) ;
- Les auxiliaires ambulanciers ayant exercé pendant un mois au minimum, en continu ou en discontinu, durant les trois dernières années doivent fournir l'attestation d'employeur figurant en (Cf. page 15) ou à défaut tout document officiel justifiant de l'exercice professionnel. (Contrat de travail).

ENTRETIEN D'ADMISSION :

L'entretien d'admission est évalué par un jury composé :

- d'un directeur d'un institut de formation ou son représentant issu de l'équipe pédagogique;
- d'un chef d'entreprise de transport sanitaire titulaire du diplôme d'Etat d'ambulancier ou d'un ambulancier diplômé d'Etat en exercice depuis au moins trois ans.

Un entretien oral d'une durée de 20 minutes maximum, noté sur 20 points, comprend une présentation orale de 5 minutes en lien avec le stage d'observation (de 70h) ou son parcours professionnel et un échange de 15 minutes avec le jury.

Cet entretien a pour objet :

- d'évaluer la capacité du candidat à s'exprimer et à ordonner ses idées pour argumenter de façon cohérente
- d'apprécier les aptitudes et la capacité du candidat à suivre la formation
- d'apprécier le projet professionnel du candidat et sa motivation.

Une note inférieure à 8/20 points à cette épreuve est éliminatoire.

La sélection des candidats ayant exercé, à la date des épreuves, les fonctions d'auxiliaire ambulancier pendant une durée continue d'au moins un an durant les trois dernières années, dans une ou plusieurs entreprises de transport sanitaire, comprend **uniquement un dossier d'admission** dont les pièces sont celles du dossier d'admissibilité. (Cf page 2).

V – RESULTATS DU PROCESSUS SELECTION

Les résultats des épreuves de sélection sont affichés dans chaque institut de formation et publiés sur internet dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats. Ils sont consultables sur le site : www.ch-bourges.fr -> Recrutement et formation / je souhaite suivre la formation d'Ambulancier (e)

Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leurs résultats.

Le candidat reçu sur liste principale ou sur liste complémentaire **dispose de dix jours** suivant l'affichage pour **confirmer par écrit son souhait d'entrer en formation** auprès de l'institut. Au-delà de ce délai, il est présumé avoir renoncé à son admission ou à son classement sur la liste complémentaire.

✓ Report de scolarité

Les résultats du processus de sélection ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle elles ont été organisées.

Par dérogation, le directeur de l'institut peut accorder un report de scolarité pour une durée qu'il détermine dans la limite de deux ans :

- Soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité, de report d'un contrat d'alternance ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans
- Soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débiter sa formation.

Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à ladite rentrée.

✓ Capacité d'accueil

Pour chaque session, la capacité d'accueil de l'institut est autorisée par le conseil régional.

Le nombre de reports et réintégrations est inclus dans la capacité.

Un nombre de places est réservé aux candidats auxiliaires ambulanciers ayant exercé cette fonction pendant une durée continue d'au moins un an durant les 3 dernières années et titulaire d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire et social homologué au niveau 3.

Capacité d'accueil autorisée (dont reports et réintégrations)	5 places
Places réservés aux candidats auxiliaires ambulanciers ayant exercé cette fonction pendant une durée continue d'au moins un an durant les 3 dernières années et titulaire d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire et social homologué au niveau 3.	1 place
Places ouvertes à la sélection	4 places

VI – CONSTITUTION DU DOSSIER D'ADMISSIBILITÉ

PIECES OBLIGATOIRES :

Imprimé de votre fiche inscription (page 8)	<input type="checkbox"/>
Imprimé de votre fiche inscription (page 8) Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité , ou du passeport, ou du titre de séjour	<input type="checkbox"/>
Pour les candidats ayant plus de 3 ans de permis de conduire (à la date d'inscription aux épreuves de sélection) : - Photocopie recto/verso de votre permis de conduire catégorie B conforme à la réglementation en vigueur et en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Pour les candidats ayant 2 ans de permis de conduire et qui ont bénéficié du dispositif de la conduite accompagnée (à la date d'inscription aux épreuves de sélection) : - Photocopie recto/verso de votre permis de conduire catégorie B conforme à la réglementation en vigueur et en cours de validité - Attestation justifiant de la conduite accompagnée	<input type="checkbox"/>
Relevé d'Information restreint actualisé (RIR) via le site : https://www.demarches.interieur.gouv.fr/particuliers/comment-obtenir-releve-information-restreint-rir	<input type="checkbox"/>
Photocopie de l' attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance via le site de la préfecture du Cher : https://www.services-public.fr/simulateur/calcul/14880 (liste des médecins agréés par la préfecture du Cher page 20)	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude (page 13) à faire compléter par un médecin agréé ARS (Cf liste des médecins agréés par l'ARS du département du Cher page 17)	<input type="checkbox"/>
Certificat médical de vaccinations obligatoires conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation de professionnels de santé en France à faire compléter par votre médecin traitant (Cf page 12)	<input type="checkbox"/>
Une lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>
Un curriculum vitae	<input type="checkbox"/>
Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (maximum 2 pages)	<input type="checkbox"/>
La photocopie du titre ou diplôme homologué au minimum au niveau 4	<input type="checkbox"/>
La photocopie du titre ou diplôme du secteur sanitaire et social homologué au niveau 3	<input type="checkbox"/>
La photocopie du titre ou diplôme étranger permettant l'accès direct à des études universitaires (avec document de comparabilité française)	<input type="checkbox"/>
La photocopie de l'admission en formation d'auxiliaires médicaux	<input type="checkbox"/>
Attestation de l'employeur pour les candidats ayant exercé un mois au minimum en qualité d'auxiliaire ambulancier durant les 3 dernières années (page 15)	<input type="checkbox"/>
Attestation d'emploi de 3 ans pour les sapeurs-pompiers de Paris ou marins-pompiers de Marseille	<input type="checkbox"/>
Attestation de l'employeur pour les candidats ayant exercé , à la date des épreuves, les fonctions d'auxiliaire ambulancier pendant une durée continue d'au moins un an durant les 3 dernières années (page 15)	<input type="checkbox"/>
<u>Pour les candidats en situation de handicap uniquement</u> : Attestation d'aménagement spécifique (tiers temps...)	<input type="checkbox"/>

Votre dossier doit être déposé complet **au plus tard le 31 Octobre 2022 minuit** (Cachet de la poste faisant foi)

- Les dossiers doivent être retournés uniquement par voie postale en courrier recommandé avec AR ou lettre suivie à l'adresse de l'institut : IFAS-IFA de BOURGES 13-15 rue Gaston Berger 18000 BOURGES

VII – FICHE D'INSCRIPTION

La fiche d'inscription est disponible page 8. Elle est à compléter et à joindre avec les documents attendus dans le dossier d'admissibilité ou d'admission.

**FICHE D'INSCRIPTION : DIPLOME D'ÉTAT D'AMBULANCIER
JANVIER 2023**

NOM DE NAISSANCE : _____

NOM D'USAGE : _____

PRENOMS (2) : _____

SEXE : Féminin Masculin NE(E) LE : __/__/__

LIEU (ville) : _____ Département : _____

NATIONALITE : _____

SITUATION FAMILIALE : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

ADRESSE MAIL : _____

TELEPHONE : __/__/__/__/__/__ PORTABLE : __/__/__/__/__/__

SITUATION ACTUELLE :

Etudiant Demandeur d'emploi Salarié
 Autre _____

Pour les salariés, Nom de l'employeur : _____

Type de contrat : CDD CDI Fonction publique

J'autorise l'institut à publier mes nom et prénom sur Internet dans la cadre de la diffusion des résultats : OUI
NON

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document :

À, _____ le ____ / ____ / 2022

Signature du candidat

VIII – LES AIDES FINANCIERES POSSIBLES

Tous les renseignements utiles pourront être fournis par le secrétariat de l'IFA.

- **Coût pédagogique de la formation au diplôme d'Etat d'Ambulancier pour l'année scolaire 2022/2023 : 4500 euros (révisable tous les ans).**
- **Le financement du coût pédagogique de la formation peut être pris en charge selon la situation individuelle du candidat par :**
 - Le Conseil Régional (Cf. Conditions de prise en charge du financement des formations du Conseil Régional Centre-Val-de-Loire sur le site du Conseil Régional Centre Val de Loire : <https://orientation.centre-valdeloire.fr/secteur-de-la-sante-et-du-social>)
 - L'Employeur (établissement public) : Financement au titre de la Promotion Professionnelle et de la formation continue - demande écrite à faire auprès de l'employeur au plus tard à l'inscription aux épreuves de sélection
 - L'Employeur et l'OPCO (établissement privé ou public) : Pour connaître vos droits à la formation continue, vous pouvez vous adresser à vos employeurs ou au Numéro suivant mis à disposition par le Conseil Régional : 0800222100. Attention : certains dossiers de demande de prise en charge doivent être réalisés plusieurs mois avant l'entrée en formation
- **La rémunération pendant la formation** peut, selon la situation individuelle du candidat, lui être accordée par :
 - L'Employeur (établissement public) : Rémunération au titre de la Promotion Professionnelle pendant la formation continue - demande écrite à faire auprès de l'employeur au plus tard à l'inscription aux épreuves de sélection
 - L'Employeur et l'OPCO (établissement privé ou public)
- **Des aides ou indemnités pendant la formation** peuvent, éventuellement selon la situation individuelle du candidat, lui être accordées par :
 - Le Conseil Régional : Seules les personnes éligibles à la prise en charge du coût pédagogique de la formation sont autorisées à déposer une demande de bourse régionale d'études sur critères sociaux. Le règlement intérieur de la bourse sanitaire et sociale est accessible sur www.aress.regioncentre-valdeloire.fr
 - Le Pôle Emploi : Si vous êtes demandeur d'emploi, il vous appartient de prendre contact avec le Pôle Emploi pour continuer à percevoir vos indemnités
Indemnisation : l'inscription comme demandeur d'emploi doit être effectuée avant l'entrée en formation et la demande « d'attestation d'inscription à un stage de formation » (AIS) pour le demandeur d'emploi indemnisé doit être complétée et validée par le Pôle Emploi

IX – PASSEPORT DE VACCINATIONS ET CERTIFICAT MEDICAL

NOTICE

PASSEPORT VACCINATIONS DES ÉLÈVES DE L'IFA 2023

Dès maintenant, prenez rendez-vous avec votre médecin ou adressez-vous à un centre de vaccination, afin de faire inscrire sur votre passeport et mettre à jour, si besoin, vos vaccinations.

❖ Les vaccinations obligatoires sont les suivantes :

- **DTP** (Diphtérie Tétanos Polio) **ou DTCP** (Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche) : dernier rappel effectué entre 11 et 13 ans puis à l'âge de 25 ans et à l'âge de 45 ans ; il est recommandé d'y inclure la coqueluche si pas de notion de vaccination ou rappel remontant à plus de 5 ans avec vaccin adapté à l'adulte dTcP.
- **HÉPATITE B** : Protocole vaccinal complet, contrôle sérologie complète : recherche des Antigènes HBs et recherche d'Anticorps Anti HBs et Anticorps HBc totaux et igM
 - Si le résultat des Anticorps anti HBs est négatif, faire un rappel (dans la limite de 6 injections maximum), puis contrôler à nouveau l'efficacité du vaccin par une sérologie 4 semaines après le rappel.
- **COVID-19** : schéma vaccinal complet, au sens de la LOI n° 2021-1040 du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire (Article 12 obligation vaccinale).

❖ Les vaccinations recommandées sont les suivantes :

- **Rougeole-Oreillons-Rubéole** : 2 doses de vaccin trivalent pour les personnes nées après 1980 sans antécédent maladie et 1 vaccin pour les personnes nées avant 1980 sans antécédent.
- **Varicelle** : pour les personnes non vaccinées, sans antécédent de maladie et dont la sérologie est négative, 2 injections recommandées.
- Le vaccin de la **grippe**.
- **Méningocoque** : recommandation de la vaccination jusqu'à l'âge de 24 ans.

Références réglementaires :

- Code du Travail L 4621-1 et suivants jusqu'à R 4626-35.
- Code de la Santé Publique (vaccinations) article L 3111-4, R 3112-1 à 5.

- Calendrier vaccinal (Haut conseil de santé publique) publié dans le BEH chaque année.

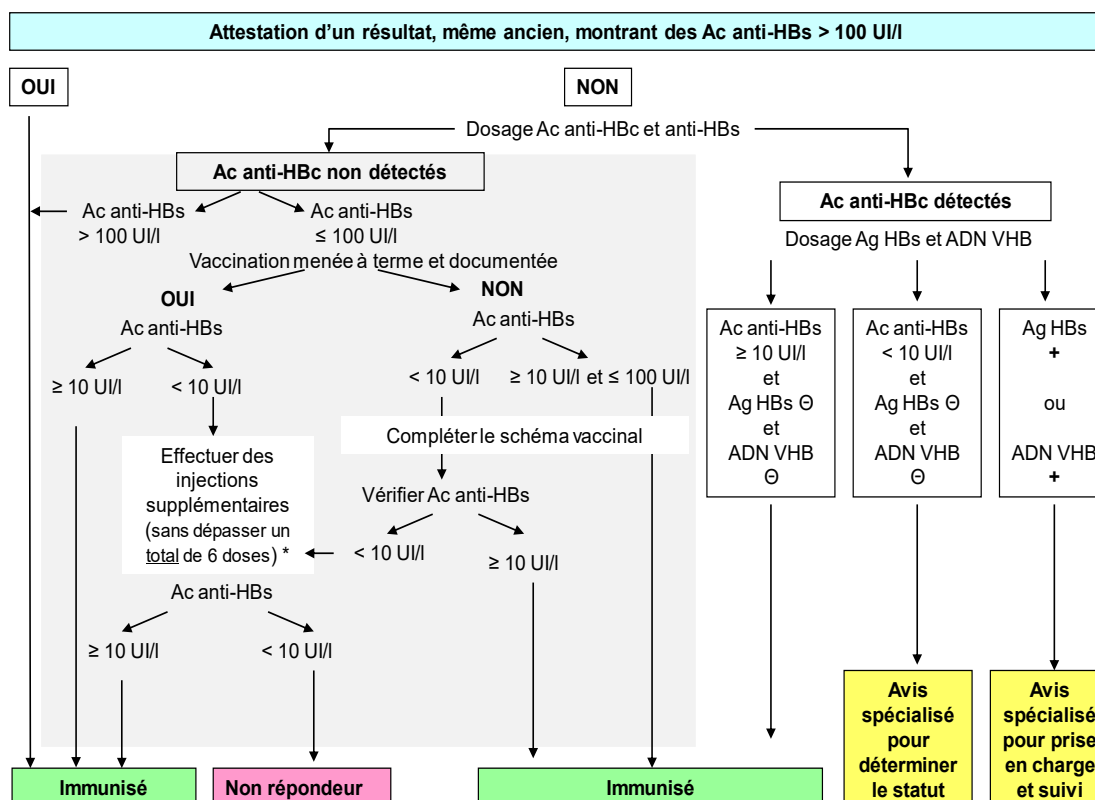
Indication de l'IDR avant l'entrée en formation en santé :

Pas de demande de nouvelle IDR si preuve, même ancienne, d'une IDR > 15 mm ou de tuberculose maladie soignée.

L'IDR, à l'entrée en formation en santé ou à l'embauche d'un nouveau professionnel de santé, n'a qu'une utilité, avoir une valeur de référence servant de base de comparaison si l'étudiant ou le professionnel de santé se trouve en contact avec un patient tuberculeux, sans moyen de protection respiratoire. Dans ce cas, une nouvelle IDR serait requise pour être comparée à la valeur de référence. En fonction de l'évolution, nous pourrions alors confirmer une nouvelle contamination et la déclarer au tableau 40 des maladies professionnelles. Cette valeur de référence n'est utile qu'en dessous de 15mm et a fortiori en dessous de 10mm. Toute valeur, même ancienne, supérieur à 15mm ne permet plus de comparaison avant/après exposition.

Le GERES (Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants) a précisé dans son guide "surveillance des personnels de santé vis à vis de la TUBERCULOSE" en 2017 (page 10) : "[l'IDR] est contre-indiquée (et inutile) en cas d'antécédent de tuberculose ou de réaction antérieure de plus de 15 mm : ces personnes préalablement sensibilisées peuvent développer une réaction très importante au site d'injection".

Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013



* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

Textes de référence

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP)
- Articles R3112-1, R3112-2 et R3112-3 du CSP
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29 mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours)
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques
- Décret n°2006-1260 du 14 octobre 2006 pris en application de l'article L. 3111-1 du CSP et relatif à l'obligation vaccinale contre la grippe des professionnels mentionnés à l'article L. 3111-4 du même code
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux (Titre III)
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4 du CSP
- Décret no 2019-149 du 27 février 2019 modifiant le décret no 2007-1111 du 17 juillet 2007 relatif à l'obligation vaccinale par le vaccin antituberculeux BCG
- http://www.geres.org/wp-content/uploads/2017/12/Tuberculose_PdS_actu2017.pdf
- Calendrier vaccinal en vigueur (cf. Site du ministère chargé de la santé : <http://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/vaccination/calendrier-vaccinal>)

- **PASSEPORT VACCINATIONS DES ÉLÈVES DES INSTITUTS DE FORMATION AMBULANCIERS DU CHER**

- Je soussigné(e), Docteur _____

- Certifie que M _____ Né(e) le _____, a reçu les vaccinations suivantes :
 (noter impérativement la civilité enregistrée sur la pièce d'identité, ex : nom suivi du nom d'usage, prénom)

- **Date et signature du Médecin :**

- **VACCINATIONS OBLIGATOIRES**

dTP	Date :	
dTPCoq	Date :	
HÉPATITE B	Date 1 ^{ère} injection : Date 2 ^{ème} injection : Date 3 ^{ème} injection :	Dates rappels éventuels :
Sérologie complète : Antigène HBs Anticorps anti HBs Anticorps anti HBc totaux et IgM	Date :	Résultat :
COVID 19	Pass vaccinal valide	

- **VACCINATIONS RECOMMANDÉES**

Rougeole-Oreillons-Rubéole	Date 1 ^{ère} injection : Date 2 ^{ème} injection :	Date Maladie :
Varicelle	Date : Date sérologie :	Date Maladie :
Méningocoque	Date :	

IDR à la tuberculine	Date	Résultats (en mm)
-----------------------------	-------------	--------------------------

CERTIFICAT

(à compléter par un médecin agréé)

Je soussigné(e),

Docteur.....

Certifie que M.....

Né(e) le.....

Ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'ambulancier.

Fait à Le.....

CACHET

Signature :



Pour les candidats résidant hors Cher et si le cachet du médecin ne comporte pas la mention « médecin agréé de l'administration » **fournir la liste** sur laquelle figure le nom du médecin agréé ou tout autre document justifiant son agrément par l'administration.

ATTESTATION DE SUIVI DU STAGE D'OBSERVATION

Candidat :

Nom : Nom marital éventuel :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Mail :

DATE DU STAGE :

du : au :

ENTREPRISE :

Nom :

N° Siret :

Coordonnées :

Nom du responsable du suivi du stage d'observation du candidat :

Fonctions dans l'entreprise :

Appréciation du candidat (mettre une croix dans la colonne choisie et motivez impérativement votre choix dans la case observations)

CRITÈRES	INSUFFISANT	MOYEN	BON	TRÈS BON	OBSERVATIONS
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)					
Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)					
Motivation professionnelle					
Exactitude, rigueur					
Maîtrise des caractéristiques spécifiques d'un véhicule sanitaire					
BILAN					

Date

CACHET du responsable de l'entreprise

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR POUR LES PERSONNES AYANT EXERCÉ
AU MOINS UN MOIS EN QUALITÉ D'AUXILIAIRE AMBULANCIER OU
CONDUCTEUR D'AMBULANCE**

Candidat :

Nom : Nom marital éventuel :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Mail :

PÉRIODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL :

Du : Au :

ENTREPRISE :

Nom :

N° Siret :

Coordonnées :

Nom du responsable dans l'entreprise :

Appréciation de l'employeur

CRITÈRES	INSUFFISANT	MOYEN	BON	TRÈS BON	OBSERVATIONS
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)					
Motivation professionnelle					
Exactitude, rigueur					
Maîtrise d'un véhicule sanitaire					
BILAN					

Date

CACHET du responsable de l'entreprise

LISTE DES ENTREPRISES DE TRANSPORT SANITAIRE HABILITEES

18 – Département du Cher

Nom de l'entreprise	NOM du chef de l'entreprise	Adresse	Numéro de téléphone
MAZER Taxi Ambulance	Monsieur CAZE	7 Rue Louis Mallet 18000 BOURGES	02-48-20-13-25
Ambulances Savignat et associés	Messieurs VINCENT et BONNEAU	21 Rue Saint Eloi 18200 SAINT AMAND MONTROND	02-48-96-45-30
Ambulances Taxis V.M.A	Monsieur PAVIOT	51 Avenue Gabriel Dordain 18400 SAINT FLORENT SUR CHER	02-52-48-99-97
Atlas Ambulance	Madame DALAUDIERE	ZI Rue Bossuet 18390 SAINT GERMAIN DU PUY	02-48-68-06-86
SARL Ambulances NARUC	Messieurs VINCENT et BONNEAU	ZAC du Paradis Rue des Terres Rouges 18500 MEHUN-sur- YEVRE	02-48-57-77-57
SARL Ambulances PINSON	Messieurs VINCENT et BONNEAU	46 Avenue de la prospective 18000 BOURGES	02-48-24-44-45
Ambulances de Bourges	Messieurs VINCENT et BONNEAU	46 Avenue de la prospective 18000 BOURGES	02-48-68-06-66
SARL ATS MED Ambulances Saint Exupéry	Monsieur BUDA Dominique	75 Avenue du 8 Mai 1945 18100 VIERZON	02-48-75-33-75
JHL Ambulances MARQUET/MILLERIOUX	Monsieur MARQUET	Rue du Capitaine Poupat 18700 AUBIGNY SUR NERE	02-48-58-39-38
SARL MARQUET	Monsieur MARQUET	14 bis rue de Bourgogne 18250 HENRICHEMONT	02-48-26-74-24
Lignières AMBULANCE	Madame TERRIER	17 Rue de la Baraterie 18160 LIGNIERES	02-48-60-22-42
Ambulance 2000	Messieurs VERMOTE et BOULNOIS	238 avenue de St Amand 18570 TROUY	02-48-21-14-00

LISTE DES MEDECINS AGREES DU DEPARTEMENT DU CHER

pour l'admission aux emplois publics et pour les congés de maladie des fonctionnaires (décret n° 86-442 du 14 mars 1986)

(l'expert ne doit pas être le médecin traitant)

MANDAT du 1er janvier 2020 au 31 décembre 2022

MEDECINS GENERALISTES					
AUBIGNY SUR NERE	18700	GREUZAT	Florence	4 avenue de l'Hippodrome de Vogue	02.48.58.81.64
		LEBAS	Anne Charlotte	4 rue Paul Lasnier	02.48.58.07.94
		STROINSKI	Frédéric	4 avenue de l'Hippodrome de Vogue	02.48.58.81.64
BOURGES	18000	BOUQUET DES CHAUX	Alix	2 rue Bethune Charost	02.48.24.35.60
		CONSTANTIN	Gérard	16 rue Emile Martin	02.48.21.21.22
		DEDIEU-ANGLADE	Nicolas	12 esplanade du Prado	02.48.70.03.01
		DESSUS	François	18 rue de Sarrebourg	02.48.70.29.28
		DUCHENE	Olivier	1 bis rue de Pignoux	02.48.50.73.19
		MOLIMARD	François	12 esplanade du Prado	02.48.70.03.01
		POULIN	Jean-Marc	Parc Esprit, rue Mickael Faraday	02.48.27.92.00
		VINCENTI	Pascal	6 rue Archimède	02.48.65.73.80
BRUERE ALLICHAMPS	18200	TINTURIER	Thierry	7 rue Jean Rameau	02.48.61.06.24

MEDECINS GENERALISTES

CHARENTON SUR CHER	18210	COURSEAU	André	4 rue Neuve	02.48.60.72.22
CHATEAUMEILLANT	18370	MONZIOLS	François Xavier	5 rue de la Bazannerie	02.48.61.31.02
CHATEAUNEUF SUR CHER	18190	LEVIF	Jacques	31 rue de Tivoli	02.48.62.02.90
CHEZAL BENOIT	18160	CLASQUIN	Maryse	2 rue des Ecoles	09.77.96.30.27
DUN SUR AURON	18130	BONNEAU	Pierre	1 place des Acacias	02.48.59.50.97
HENRICHEMONT	18250	MERIGOT	Olivier	3 rue Basse	02.48.26.70.07
IVOY LE PRE	18380	ALIMI	Noureddine	20 rue de la Gare	02.48.58.91.18
LEVET	18340	DE BONNEVAL	Arnaud	Maison de Santé Pluriprofessionnelle, 3 rue des Charmilles	02.48.25.10.30
		DUCHESNE	Matthieu	Maison de Santé Pluriprofessionnelle, 3 rue des Charmilles	02.48.25.10.30
MEHUN SUR YEVRE	18500	BALAND	Thierry	Rue des Terres Rouges	02.48.57.42.42
		BALAND-BOUVIER	Véronique	Rue des Terres Rouges	02.48.57.42.42
		GUERAUD	Stéphane	Mehun-sur-Yèvre, Avenue du Professeur	02.48.57.33.33
		NAVARRÉ	Christian	Maison de Santé Pluridisciplinaire de Mehun-sur-Yèvre, Avenue du Professeur Luc Montagnier	02.48.57.33.33
MEREAU	18120	MICOR	Laurent	2 rue de l'Arnon	02.48.71.49.42
SAINT-AMAND-MONTROND	18200	GERRAND	François	99 avenue Jean Jaurès	02.48.96.40.82
		PARQUET	Michel	24 place du Marché	02.48.96.36.54
SAINTE SOLANGE	18220	DAUBIE	Jean Pierre	7 bis route de Saint-Germain du Puy	02.48.67.45.96
SANCOINS	18600	ROUANNET	Dominique	Maison de Santé en Berry, 3 rue de l'Industrie	02.48.74.00.00
TROUY	18570	PILLON	Frédéric	Rue du Champ du Puits	02.48.64.71.53
VIERZON	18100	BOURDU	Jean François	24 avenue Edouard Vaillant	02.48.75.23.75

MEDECINS SPECIALISTES

Anesthésiologie et réanimation chirurgicale

BOURGES CEDEX	18020	MICHEL	Olivier	Centre hospitalier Jacques Cœur 145 avenue François Mitterrand	02.48.48.50.17
----------------------	-------	---------------	----------------	---	----------------

Cardiologie

BOURGES	18000	PELLERIN	Frédéric	6 rue des Poulies	02.48.65.37.45
----------------	-------	-----------------	-----------------	-------------------	----------------

Chirurgie orthopédique et traumatologique

BOURGES	18000	DUGUET	Bernard	6 rue Archimède	06.66.79.25.57
----------------	-------	---------------	----------------	-----------------	----------------

Chirurgie urologique

SAINT DOULCHARD	18230	YBERT	Gilles	Clinique Guillaume de Varye 210 route de Vouzeron	0.826.399.908 / SUR RDV : 02.48.68.85.20
------------------------	-------	--------------	---------------	--	--

Oto-rhino-laryngologie et Chirurgie maxillo-faciale

BOURGES	18000	GITTON	Philippe	Cité Port Sec, Esprit 1, 2 rue Archimède	02.48.24.14.19
----------------	-------	---------------	-----------------	--	----------------

Pneumologie

BOURGES	18000	BONTE	François	40 boulevard de Strasbourg	02.48.50.86.50
----------------	-------	--------------	-----------------	----------------------------	----------------

VIERZON	18100	YACOUB	Jean Charles	10 rue Pierre Debournou	02.48.75.44.04
----------------	-------	---------------	---------------------	-------------------------	----------------

Psychiatrie

BOURGES	18000	GUGGIARI	Christian	Centre Médico Psychologique 7 Rue Général Ferrié	02.48.27.27.27
----------------	-------	-----------------	------------------	---	----------------

BOURGES CEDEX	18024	AKRAM	Hamid	Centre Hospitalier George Sand, 77 rue Louis Mallet, BP 6050	02.48.67.20.65
----------------------	-------	--------------	--------------	---	----------------

BOURGES CEDEX	18024	GBIKPI	Paul	Centre Hospitalier George Sand, 77 rue Louis Mallet, BP 6050	02.48.67.20.00
----------------------	-------	---------------	-------------	---	----------------

VIERZON	18100	SANVEE-EDOH	Kodjo	Clinique de la Gaillardière Chemin de la Gaillardière	02.48.52.95.47 / 02.48.67.20.65
----------------	-------	--------------------	--------------	--	---------------------------------------

**LISTE DES MEDECINS AGREES PAR LA PREFECTURE DU
CHER CONSULTANT HORS COMMISSION MEDICALE (en
cabinet privé) au 22 JUILLET 2022**

DANS LE CHER :

Docteur	Adresse	Téléphone
CAMUS Jean-Louis	<i>6 passage Lévêque 18100 VIERZON</i>	<i>06.38.02.68.68</i>
CLASQUIN Maryse	<i>2 rue des écoles 18160 CHEZAL-BENOIT</i>	<i>09.77.96.30.27</i>
DE BONNEVAL Arnaud	<i>3 rue des charmillles 18340 LEVET</i>	<i>02.48.25.10.30</i>
ELIZONDO Bernard	<i>6 rue des épinettes 18100VIERZON</i>	<i>02.48.71.66.47</i>
FERRAND Jean-Marie	<i>2 rue du Bois au Moine 18340 PLAIMPIED-GIVAUDINS</i>	<i>06.09.70.23.85</i>
JACQUIN Philippe	<i>61 rue Anatole France 18200 ST-AMAND-MONTROND</i>	<i>02.48.96.16.60</i>
JOUANNAUD Jean-Marc	<i>9 rue Aristide Maillol 18000 BOURGES</i>	<i>07.61.08.58.06</i>
MROZEK Michel	<i>38 bis rue du petit vougan 18200 ST-AMAND-MONTROND</i>	<i>02.48.96.80.01</i>
RIVIERE Jean-Marie	<i>Parc Esprit 1 -6 rue Archimède 18000 BOURGES</i>	<i>07.83.24.28.72</i>
SIMONNET Viviane	<i>113 rue de Vauvert 18000 BOURGES</i>	<i>06.21.37.14.75</i>
STROINSKI Frédéric	<i>4 avenue de l'hippodrome 18700 AUBIGNY-SUR-NERE</i>	<i>02.48.58.81.64</i>

HORS DU DEPARTEMENT :

Docteur	Adresse	Téléphone
BENNAGA Mohamed	<i>C.Hospitalier.-1 Bd de l'Hôpital 58033 NEVERS</i>	<i>06.81.52.19.48</i>
CHENE Paul	<i>3 rue Ernest Renan 58000 NEVERS</i>	<i>07.84.29.62.66</i>
CONNAN Jean-Baptiste	<i>3 rue Ernest Renan - le Banlay 58000 NEVERS</i>	<i>06.86.90.73.45</i>
DAGARD Philippe	<i>4 rue du Limousin 23600 BOUSSAC</i>	<i>05.55.65.08.28</i>
JOUSSEAUME Claude	<i>24 av. Georges Clémenceau 58240 ST PIERRE LE MOUTIER</i>	<i>03.86.37.40.31</i>
MASSIAS JURIEEN DE LA GRAVIERE Armand	<i>4 rue Louis Paris 58200 COSNE-COURS / LOIRE</i>	<i>03.86.26.61.00</i>
MONASSON Paul	<i>4 rue Louis Paris 58200 COSNE-COURS / LOIRE</i>	<i>03.86.26.61.00</i>
ROCHE Stéphane	<i>22 rue de la poste 58000 ST-ELOI</i>	<i>03.86.58.63.41</i>
SAUDEMON Gervais	<i>16 avenue Laubespain 58150 POUILLY SUR LOIRE</i>	<i>07.54.35.09.80</i>

Vous devez prendre rendez-vous chez un médecin de la liste qui ne soit pas votre médecin traitant

Pièces à apporter au médecin le jour de la visite :

- formulaire «avis médical» cerfa n° 14880*02 (à télécharger sur le site de la préfecture)
- questionnaire médical (à télécharger sur le site de la préfecture)

Après visite pour renouvellement de la catégorie B délivrée pour la conduite des véhicules spécialement aménagés pour tenir compte du handicap du conducteur (visite gratuite sur présentation de la carte d'handicapé) ou pour renouvellement des catégories C1 C1E C CE D1 D1E D et DE :

- vous devez faire votre demande de permis de conduire sur Internet sur le site de l'ANTS
<http://www.permanisdeconduire.ants.gouv.fr>

Après visite pour la conduite des taxis et voitures de transport avec chauffeurs, ambulances, ramassage scolaire, transport public de personnes :

- vous devez faire une demande d'attestation sur papier libre à la préfecture
- une photocopie du cerfa 14880*02 « avis médical » remis par le médecin à l'issue de la visite médicale
- joindre une photocopie recto-verso du dernier permis de conduire conforme au dernier avis médical
- une photocopie de votre carte, diplôme ou attestation professionnels ;
- une photocopie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- une enveloppe timbrée en recommandé avec AR libellée à votre adresse
- une photo d'identité