

Dossier d'inscription aux épreuves de sélection

Assistant de Régulation Médicale

Rentrée Janvier 2025



CFARM - Vannes **Campus de Tohannic**

11 rue André Lwoff
56000 VANNES

Téléphone : 02.97.46.84.08
E-mail : cfarm@ifps-vannes.fr
Site : www.ifps-vannes.fr

« L'Assistant de Régulation médicale (ARM) participe à la régulation médicale sous la responsabilité du médecin régulateur, avec lequel il travaille en étroite collaboration. En sachant gérer son stress et celui des appelants, il accueille, écoute, analyse chaque appel dans les plus brefs délais. Au téléphone, il doit être bienveillant tout en gérant une situation d'urgence. L'ARM priorise les appels en fonction d'un questionnement précis et dirigé, qui fait référence à du vocabulaire médical. Sur décision du médecin régulateur, il mobilise les moyens nécessaires au traitement de la demande et, si nécessaire, vient en appui dans la gestion d'une situation sanitaire exceptionnelle.

La régulation médicale est réalisée dans un environnement équipé de façon appropriée et sécurisée, ce qui conduit l'ARM à travailler en équipe, dans un milieu clos et néanmoins sonore nécessitant des capacités d'attention et de concentration.

Ce professionnel doit savoir saisir des informations en temps réel sur un logiciel spécifique. Il maîtrise les outils téléphoniques, informatiques et de radiocommunication et assure la maintenance des matériels. »

Source : DGOS, 14 mai 20219

Le CFARM de Vannes



- Un **bâtiment neuf et moderne implanté sur le site de l'Université Bretagne Sud** (quartier de Tohannic)
- Un **Institut de Formation des professions de santé** : Formation infirmière, formation aide-soignante, formation auxiliaires de puériculture, formation des assistants de régulation médicale, formation continue des professionnels de santé, cycles préparatoires aux concours.
- Un **centre de simulation en santé** accordant une place essentielle à l'entraînement à la pratique professionnelle en toute sécurité : situations de travail simulées, filmées, analysées.
- Une **offre de stages riche et diversifiée** sur le territoire de santé vous donnant la possibilité d'avoir une vision élargie de votre futur métier avec un encadrement par des professionnels **formés au tutorat**.
- Une **ouverture internationale** avec la possibilité de suivre une partie de votre formation à l'étranger.
- Une équipe pédagogique expérimentée qui met l'accent sur la qualité de la formation, la pédagogie de groupe et le **suivi individualisé** des étudiants. Les méthodes pédagogiques sont innovantes : pratique simulée, analyse des pratiques, coaching etc.
- Un site internet www.ifps-vannes.fr vous permet avec un code d'accès d'avoir les cours en ligne, le planning de la semaine, les travaux des étudiants, les publications.
- Des **élèves et étudiants auteurs et acteurs du projet pédagogique**, de la vie institutionnelle intégrés dans les instances décisionnelles de l'IFPS.
- Des **ateliers de développement personnel** proposés par l'IFPS : sophrologie, théâtre, toucher-détente pour se sentir bien en formation.

Lisez attentivement les informations qui suivent, elles vous permettront de constituer votre dossier d'inscription dans les meilleures conditions.

Formation

La formation peut être suivie en cursus complet ou en cursus partiel. Elle répond au référentiel de formation édité par la DGOS.

Textes de référence :

- Décret n°2019-747 du 19 juillet 2019 modifié par décret du 18 juillet 2023 relatif au diplôme d'assistant de régulation médicale et à l'agrément des centres de formation d'assistant de régulation médicale
- Arrêté du 19 juillet 2019 modifié par arrêté du 18 juillet 2023 relatif à la formation conduisant au diplôme d'assistant de régulation médicale et à l'agrément des centres de formation d'assistant de régulation médicale.

La formation vise l'acquisition de 4 blocs de compétences et s'appuie sur 9 modules de formation et 5 périodes de stages (Sur 42 semaines - 21 semaines d'apports théoriques et 21 semaines de stage)

| 4 Blocs de compétences | Durée |
|--|--------------|
| - B1 : Réception et le traitement des appels téléphoniques adressés aux SAMU – Centres 15 | 10 semaines |
| - B2 : Mobilisation et suivi moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande sur décision médicale | 4 semaines |
| - B3 : Activités liées à la gestion administrative, la qualité, la sécurité et la vie de service | 5 semaines |
| - B4 : Appui à la gestion des moyens lors de la mise en œuvre de dispositifs prévisionnels de secours, en situation dégradée et en situation sanitaire exceptionnelle. | 2 semaines |

| Périodes de stages | Durée |
|---|---|
| - Stages découverte : Stages d'observation / stages en parcours alterné | 5 semaines |
| <ul style="list-style-type: none">○ SAMU C15 : Missions de l'ARM○ SMUR et SAU○ Etablissement de santé (dont santé mentale)○ Transports sanitaires et/ou services de soins et Ets médico-social○ Structure recevant des appels d'urgence | <ul style="list-style-type: none">● 1 semaine● 1 semaine● 1 semaine● 1 semaine● 1 semaine |
| - Stages métier | 16 semaines |
| <ul style="list-style-type: none">○ SAMU C15○ Approfondissement | <ul style="list-style-type: none">● 15 semaines● 1 semaine |

| 9 Modules de Formation | Durée |
|---|--------------|
| - M1.a : Rôle et cadre d'exercice de l'ARM | 1 semaine |
| - M1.b : La situation d'urgence | 4,5 semaines |
| - M1.c : Communication et gestion des réactions comportementales | 4,5 semaines |
| - M2.a : Parcours patient et ressources associées | 1 semaine |
| - M2.b : Moyens opérationnels liés au traitement de la demande | 3 semaines |
| - M3.a : Traitement des informations et informatique | 2,5 semaines |
| - M3.b : Qualité – Sécurité – Gestion des risques | 2,5 semaines |
| - M4.a : Gestion des moyens en situation exceptionnelle | 1 semaine |
| - M4.b : Communication, comportement et traitement des informations en situation exceptionnelle | 1 semaine |

Conditions d'accès à la formation

Les candidats doivent

- Être de nationalité française
- Être ressortissant des états membres de l'UE ou d'un autre état partie à l'accord sur l'Espace économique européen
- Être âgés de dix-huit ans au moins au 31 décembre de l'année d'entrée en formation.
- Être titulaire d'un baccalauréat ou d'une attestation d'équivalence, d'un titre ou diplôme de niveau 4 ou justifier de 3 années d'expérience professionnelle à temps plein.

Les élèves en classe de Terminale peuvent candidater. Leur admission est subordonnée à l'obtention du baccalauréat.

L'admission à l'Institut de Formation des Assistants de Régulation Médicale est subordonnée :

1. A la production, au plus tard le premier jour de la rentrée, d'un certificat médical par un médecin attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession.
2. A la production, au plus tard le jour de la première entrée en stage, d'un certificat médical de vaccinations
 - *Vaccinations obligatoires :*
Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite - Coqueluche - Hépatite B.
 - *Vaccinations recommandées par le Haut Comité de Santé Publique :*
BCG - rougeole - oreillons- rubéole – grippe saisonnière - varicelle.
 - *Pass vaccinal COVID 19 au regard des directives gouvernementales*

N'attendez pas l'admission pour prendre contact avec votre médecin traitant pour effectuer le protocole complet des vaccinations (cf. attestation médicale d'immunisation et de vaccinations)

Voies d'admission

Le diplôme d'ARM est obtenu par les voies suivantes :

- **Cursus complet :** pour les candidats néo-bacheliers, en réorientation d'études ou réorientation professionnelle (justifiant de 3 ans d'expérience professionnelle temps plein)
 - Sélection sur dossier et entretien - Cursus complet de formation
 - Les candidats peuvent relever de la formation continue (bénéficiant d'une prise en charge financière par un OPCO)
- **Formation Passerelle :** Pour les candidats suivants, un cursus partiel de formation sera envisageable selon conditions
 - Titulaires d'un :
 - Diplôme ou certificat ou titre permettant l'exercice d'une profession visée au livre III de la 4^{ème} partie du code de santé publique (auxiliaire médical)

- Diplôme ou certificat mentionné aux articles D.451-88 D451-92 du code de l'action sociale et des familles (auxiliaire médico-social) : DE Accompagnant Educatif et Social
 - Spécialités 2016 niveau 3 – DEAVS - DEAMP
 - Permanenciers auxiliaires de régulation médicale
- **Validation des acquis de l'expérience** : une commission d'examen des dossiers est chargée d'examiner les demandes de validation des acquis professionnels. Pour toute demande de VAE (Vous justifiez d'au-moins un an d'expérience (continue ou discontinuée) dans une activité de traitement d'appels d'urgence), vous devez :
- Renseigner un dossier de demande de recevabilité de VAE (livret 1) et l'adresser au CFARM
 - Élaborer une présentation de vos acquis à l'écrit (livret 2) et à l'oral (jury de VAE) en vue de dispense de tout ou partie de formation ARM.
- **Dispositions transitoires** : Les personnes occupant un emploi de permanencier auxiliaire de régulation médicale ou d'ARM ou faisant fonction d'ARM au 21 juillet 2019 dans un centre de réception et de régulation des appels d'un service d'aide médicale d'urgence relèvent d'un dispositif spécifique :
- Entretien de positionnement de leurs compétences au sein de leur établissement
 - Parcours individualisé de formation si besoin
 - Evaluation des compétences en situation professionnelle

| Liste | Candidats | Sélection | Formation | Certification |
|----------------------------------|---|---|--|---|
| Cursus complet | Bacheliers ou équivalent ou expérience professionnelle de 3 ans temps plein | Dossier et entretien | Cursus complet : 42 semaines | Validation des modules et compétences suivis par le participant |
| VAE | Expérience professionnelle en lien avec le métier d'ARM | Demande de recevabilité (Livret 1) Présentation des acquis (Livret 2 et entretien) | Selon décision du jury de VAE | Jury de VAE |
| Dispositions transitoires | ARM / PARM, faisant fonction ARM / PARM en poste au SAMU C15 | Evaluation interne de positionnement | Formation complémentaire si besoin, selon évaluation interne | Evaluation en situation professionnelle |

Places disponibles

| | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| | Rentrée Janvier 2025 |
| Formation en cursus complet | 40 |

Informations générales

Les informations ci-dessous concernent la formation en cursus complet. Pour toute autre voie d'accès, contacter le secrétariat du CFARM.

Inscriptions

Pour vous inscrire aux épreuves de sélection d'entrée en formation Assistant de Régulation Médicale, vous devez :

1. Télécharger ce dossier d'inscription aux épreuves sur le site de l'IFPS de Vannes www.ifps-vannes.fr, ou le retirer directement au CFARM.
2. Adresser au CFARM ce dossier d'inscription dûment complété par voie postale (recommandé avec accusé de réception ou directement au secrétariat du CFARM)

La liste des pièces à joindre à votre dossier est mentionnée sur la fiche d'inscription ci-après. Pour tout renseignement concernant votre inscription, vous pouvez contacter le secrétariat du CFARM du lundi au vendredi au 02.97.46.84.08 de 9h à 17 h ou par mail cfarm@ifps-vannes.fr

Attention : En l'absence d'une pièce, le dossier d'inscription ne sera pas retenu.

Epreuves de sélection

Dossier et un entretien avec un jury. L'entretien noté sur 20 points vise à évaluer la motivation du candidat et ses aptitudes à suivre la formation.

Les entretiens de sélection auront lieu selon le calendrier ci-après. La convocation sera adressée par mail. Pensez à regarder vos Spams

Classement

A l'issue des épreuves de sélection, le président du jury établit une liste de classement.

La liste de classement comprend une liste principale et une liste complémentaire. Cette dernière doit permettre de combler les places vacantes résultant de désistements éventuels.

Résultats / Affichage

Les résultats sont affichés au CFARM et mis en ligne sur le site internet de l'IFPS de Vannes.

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

Si dans les 5 jours suivant l'affichage le candidat n'a pas donné son accord écrit, il est présumé avoir renoncé à son admission, et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

Report d'admission

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

Cependant, un report d'admission d'un an, renouvelable une seule fois, est accordé de droit par le Directeur du CFARM, en cas de congé de maternité, de rejet d'une demande de mise en disponibilité ou pour garde de son enfant, rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale ou de rejet d'une demande de congé individuel de formation ou de congé de formation professionnelle.

En outre, en cas de maladie, d'accident, ou si le candidat apporte la preuve de tout autre événement ou situation lui interdisant d'entreprendre ses études au titre de l'année en cours, un report peut être accordé par le Directeur du CFARM.

Toute personne ayant bénéficié d'un report d'admission doit confirmer son intention de reprendre sa scolarité à la rentrée suivante, au plus tard trois mois avant la date de cette rentrée. L'application de ces dispositions ne peut donner lieu à un report de scolarité d'une durée supérieure à deux ans.

Calendrier

| | Rentrée Janvier 2025 |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| Début des inscriptions en formation | 19 février 2024 |
| Fin des inscriptions | 14 mai 2024 |
| Epreuves de sélection | Du 10 au 21 juin 2024 |
| Affichage des résultats d'admission | 03 juillet 2024 |
| Pré-rentrée | 19 décembre 2024 |
| Rentrée | 08 janvier 2025 |
| Fin de formation | Novembre 2025 |

Frais de formation

Pour la rentrée de Janvier 2025, les frais de formation s'élèvent à :

Cursus complet :

| | |
|---------------------|--|
| Frais d'inscription | 100 euros * |
| | <i>*Les frais d'inscription ne sont pas remboursables</i> |
| Frais de scolarité | - <u>Formation initiale et poursuite de scolarité</u> : Gratuite suite à prise en charge par la DGOS - <i>sous réserve de modification du Ministère.</i> - <u>Formation continue en formation professionnelle</u> : 8 000 euros - <i>vous rapprocher de vos employeurs, France Travail, OPCO ...</i> |

Cursus partiel :

| | | |
|--|---|--|
| Frais d'inscription | 100 euros * | |
| | <i>*Les frais d'inscription ne sont pas remboursables</i> | |
| <u>Frais de scolarité:</u> Si vous êtes Aide-Soignant | 5257,14 euros | Si dispense d'Anglais : 4876,19 euros Si dispense de FGSU (1) : 5028,57 euros Si dispense Anglais + FGSU : 4647,62 euros |
| Si vous êtes Ambulancier (DEA) | 5257,14 euros | Si dispense d'Anglais : 4876,19 euros Si dispense de FGSU (1) : 5028,57 euros Si dispense Anglais + FGSU : 4647,62 euros |
| Si vous êtes Auxiliaire de Puériculture | 6748,30 euros | Si dispense d'Anglais : 6367,35 euros Si dispense de FGSU (1) : 6519,73 euros Si dispense Anglais + FGSU : 6138,62 euros |
| Si vous étiez PARM | 3276,19 euros | Si dispense d'Anglais : 2895,24 euros Si dispense de FGSU (1) : 3047,62 euros Si dispense Anglais + FGSU : 2666,67 euros |

(1) FGSU : Dispense si obtenue à l'année N-1 à l'entrée en formation.

Les frais inhérents à l'hébergement, les repas, les déplacements sur les périodes de stages sont à la charge des élèves.

Aides financières possibles

• Rémunérations

Peuvent éventuellement être accordées aux élèves qui ont exercé une activité professionnelle

- Allocation versée par le pôle emploi
- Compte Personnel de formation (CPF)

Contactez l'employeur puis l'organisme qui gère cette aide : OPCO

Sélection ARM Janvier 2025 : Fiche d'inscription

Dossier (réservé à l'IFPS)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOM _____
(de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM _____

NOM MARITAL _____

Date de naissance

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

SEXE

| |
|--|
| |
|--|

 1- Masculin 2 - Féminin

Lieu de naissance _____ **Département :** _____

ADRESSE _____

DE RESIDENCE DU

| |
|---------------------|
| Bâtiment - Escalier |
|---------------------|

CANDIDAT

| |
|--------------|
| Numéro - Rue |
|--------------|

_____ Commune (si différente du bureau distributeur)

_____ Code postal Bureau distributeur

TELEPHONE _____ **PORTABLE** (indispensable) _____

ADRESSE ELECTRONIQUE (indispensable) _____

TITRE D'ADMISSION :

(un seul choix possible par dossier de candidature)

| | Cocher la case correspondant | |
|---------------------------|------------------------------|---|
| - Cursus complet | <input type="radio"/> | Diplôme ou titre requis : |
| - Passerelle | <input type="radio"/> | |
| - VAE | <input type="radio"/> | |
| - Disposition transitoire | <input type="radio"/> | |

SCOLARITE ET/OU ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Etudes suivies : (Niveau le plus élevé atteint) :

Diplôme(s) + année d'obtention :

EXERCICE PROFESSIONNEL (le cas échéant)

| Du ... au ... | Durée en mois | Exercice en qualité de | Employeur (Nom, Ville) |
|---------------|---------------|------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cadre réservé au
CFARM

| |
|--|
| |
|--|

Engagement

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette fiche d'inscription,
- avoir pris connaissance de la notice d'inscription à la sélection,

A le

Signature :

Si mineur : signature du représentant légal

Vous recevrez un accusé réception de votre dossier d'inscription *uniquement* si vous nous retournez le coupon prévu à cet effet. **Tout dossier incomplet à la date de clôture des inscriptions ne sera pas retenu.**

LISTE DES PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

| | Cadre réservé à l'IFPS |
|--|------------------------|
| - Fiche d'inscription dûment remplie en caractères d'imprimerie (p.1et 2) | <input type="radio"/> |
| - Photocopie recto/verso de la carte d'identité, ou du passeport, en écrivant la mention « certifiée conforme à l'original », et datée et signée par le candidat. | <input type="radio"/> |
| - Copie du diplôme de baccalauréat ou de l'attestation d'équivalence ou du diplôme ou titre de niveau 4 en écrivant la mention « certifiée conforme à l'original », et datée et signée par le candidat. | <input type="radio"/> |
| - Pour les candidats non titulaires du baccalauréat ou d'une attestation d'équivalence, d'un diplôme ou titre de niveau 4, une attestation de cotisation au régime français au titre d'une activité professionnelle d'une durée de 3 ans minimum à temps plein. | <input type="radio"/> |
| - Curriculum Vitae | <input type="radio"/> |
| - Lettre de motivation | <input type="radio"/> |
| - Extrait du casier judiciaire, bulletin N°3 | <input type="radio"/> |
| - Chèque d'inscription d'un montant de 100 euros : à l'ordre du Trésorier Principal Vannes Municipale | <input type="radio"/> |
| - Si vous relevez de la formation continue : <ul style="list-style-type: none">• Copie du contrat de travail en écrivant la mention « conforme à l'original » et datée et signée par le candidat• Accord de financement de votre employeur ou de l'OPCO (ou demande de financement) | <input type="radio"/> |
| - Pour les candidats ressortissants d'un Etat membre de l'Union européenne ou d'un autre état partie à l'accord sur l'Espace économique européen, autre que la France, une attestation de niveau de langue française C2 et une copie du diplôme ou titre le plus élevé traduit en français par un traducteur agréé auprès des tribunaux français | <input type="radio"/> |
| - Si vous sollicitez une formation en cursus partiel (passerelle, VAE) <ul style="list-style-type: none">• Demande manuscrite• Pièces justificatives (Diplôme)• Dossier de VAE le cas échéant | <input type="radio"/> |

- Remettre le dossier dans une pochette plastifiée format A4,
- Classer les pièces constitutives en commençant par la fiche d'inscription et en respectant l'ordre mentionné

Adresser votre dossier d'inscription par voie postale (**recommandé avec accusé de réception**) ou directement au secrétariat du CFARM de Vannes Tohannic,
11 rue André Lwoff – 56000 VANNES

**L'accusé de réception de votre dossier et de
votre chèque**

« Sélection ARM 2025-2025 »

**vous sera adressé par courriel à l'adresse
que vous aurez mentionnée en page 9**



L'admission définitive dans la formation d'Assistant de Régulation Médicale est subordonnée à la production **au plus tard le 8 janvier 2025** :

- D'un certificat médical émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession.
 - Liste des médecins agréés sur le site de l'ARS Bretagne
 - Certificat médical à faire remplir - Page 13

- Un certificat médical attestant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccination prévues
 - Certificat médical - Page 14
 - Schéma de contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des professionnels de santé (Calendrier vaccinal 2021- Ministère de la santé) en page 15

N'attendez pas l'admission pour prendre contact avec votre médecin traitant car 6 mois sont à prévoir pour effectuer le protocole complet des vaccinations.



Certificat médical d'aptitude

(à faire compléter par un médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé
selon l'article 13 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Je soussigné Dr

certifie que Mme / M.

né(e) le

➔ ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de
la profession d'Assistant de régulation médicale.

Fait à, le

Tampon :

Signature :

ATTESTATION MEDICALE D'IMMUNISATION ET DE VACCINATIONS OBLIGATOIRES

 Des personnes mentionnées à l'article L3111-4 du code de la santé publique

 et dans le cadre de la crise sanitaire COVID-19

Je, soussigné(e) Docteur

Certifie que : Nom de naissance Nom d'usage

Prénom : Né(e) le...../...../.....

En formation de :

Est immunisé(e) :

- Contre la DIPHTERIE, le TETANOS et la POLIOMYELITIS :

| Dernier rappel effectué | | |
|-------------------------|------|--------|
| Nom du vaccin | Date | N° lot |
| | | |

- Contre l'HEPATITE B, selon les conditions définies au verso, il/elle est considéré(e) comme : (rayer les mentions inutiles)

| | | |
|---|------------|------------|
| - Immunisé(e) contre l'HEPATITE B : | oui | non |
| - Non répondeur (se) à la vaccination (après l'administration de 6 doses) | oui | non |
| - Nécessitant un avis spécialisé | oui | non |

- Par le BCG* OUI NON

| Nom du vaccin intradermique ou Monovax® | Date du vaccin | N° lot |
|---|----------------|--------|
| | | |

*Un arrêté du 27 février 2019 a **suspendu** l'obligation de vaccination par le BCG.

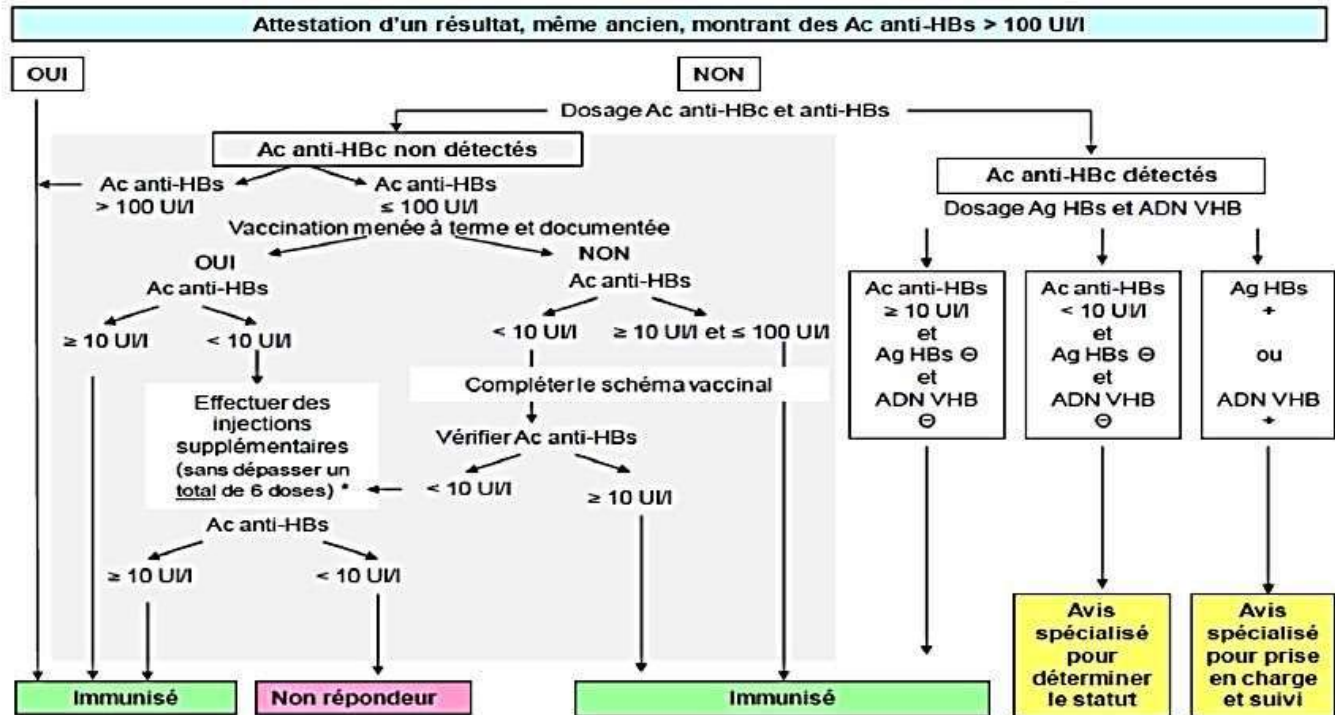
| IDR à la tuberculine* | Date | Résultat (en mm) |
|-----------------------|------|------------------|
| | | |

*L'IDR de référence est **obligatoire** : Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques.

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN

Nota bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, pour les étudiants et professionnels de santé, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre la COVID-19, la coqueluche, la rougeole, la rubéole et les oreillons (ROR), la varicelle et la grippe saisonnière, ainsi que contre l'hépatite A pour les personnes s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté (par exemple personnels des crèches, assistants maternels...) et – des structures collectives d'accueil pour personnes handicapées.

Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.311-4 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).
- 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.
- 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.
- Calendrier vaccinal en vigueur