

# CONSEIL MÉDICAL - FORMATION RESTREINTE

|                                    | CAS DE FIGURE                                                   | SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL                                                                                                                                                                                      | AUTORITÉ TERRITORIALE                                                                                                         | OBSERVATIONS                                                                                                               |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MALADIE ORDINAIRE                  | Prolongation au-delà de 6 mois de CMO*                          |                                                                                                                                | Visite de contrôle diligentée auprès d'un médecin agréé au moins une fois au-delà de six mois consécutifs de congé de maladie | Le conseil médical ne sera saisi qu'en cas de contestation par la collectivité ou l'agent des conclusions du médecin agréé |
|                                    | Réintégration au terme de 12 mois consécutifs                   |                                                                                                                                |                                                                                                                               |                                                                                                                            |
|                                    | Octroi d'un CLM*, CGM et CLD* sur demande de l'agent            |                                                                                                                                |                                                                                                                               | Y compris pour les remplacements                                                                                           |
| CLM CGM CLD SUR DEMANDE DE L'AGENT | Renouvellement CLM CGM et CLD                                   | <br>y compris après épuisement de la période à plein traitement pour les renouvellements intervenants à compter du 01/09/2026. | Examen diligenté par l'employeur auprès d'un médecin agréé au moins une fois par an                                           | Le conseil médical ne sera saisi qu'en cas de contestation par la collectivité ou l'agent des conclusions du médecin agréé |
|                                    | Réintégration avant la fin des droits à CLM CGM et CLD          | <br>sauf si le bénéficiaire exerce des fonctions qui nécessitent des conditions de santé particulières (sapeurs-pompiers)    |                                                                                                                               | L'agent doit transmettre à l'autorité territoriale un certificat médical d'aptitude à la reprise                           |
|                                    | Dernier renouvellement CLM CGM et CLD                           |                                                                                                                              |                                                                                                                               | le conseil médical doit se prononcer sur la présomption d'inaptitude                                                       |
|                                    | Réintégration à la fin des droits statutaires à CLM, CGM et CLD |                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                                                                                                                            |

\*CMO : congé de maladie ordinaire CLM : congé de longue maladie CLD : congé de longue durée

# CONSEIL MÉDICAL - FORMATION RESTREINTE

|                                                                | CAS DE FIGURE                                                            | SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL                                                                                                               | AUTORITÉ TERRITORIALE                                                                                                                               | OBSERVATIONS                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLM CGM CLD D'OFFICE                                           | Octroi CLM CGM et CLD d'office                                           | ✓                                                                                                                                        | Production d'une attestation médicale ou d'un rapport hiérarchique. Expertise conseillée                                                            | Rapport du médecin du travail obligatoire                                                                                  |
|                                                                | Renouvellement CLM CGM et CLD d'office                                   | ✗<br>y compris après épuisement de la période à plein traitement pour les renouvellements intervenants à compter à compter du 01/09/2026 | Examen diligenté par l'employeur auprès d'un médecin agréé à l'issue de chaque période de congé et à l'occasion de chaque demande de renouvellement | Le conseil médical ne sera saisi qu'en cas de contestation par la collectivité ou l'agent des conclusions du médecin agréé |
|                                                                | Réintégration au cours des CLM, CGM et CLD d'office                      | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |
|                                                                | Dernier renouvellement CLM CGM et CLD d'office                           | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     | Le conseil médical doit se prononcer sur la présomption d'incapacité                                                       |
|                                                                | Réintégration à la fin des droits statutaires à CLM, CGM et CLD d'office | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |
| TEMPS PARTIEL THERAPEUTIQUE                                    |                                                                          | ✗                                                                                                                                        | Possibilité de faire procéder un examen par un médecin agréé à tout moment                                                                          |                                                                                                                            |
| DISPONIBILITE POUR RAISON DE SANTE (et congés sans traitement) | Octroi disponibilité pour raison de santé                                | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |
|                                                                | Tous les renouvellements de la disponibilité pour raison de santé        | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |
|                                                                | Réintégration après disponibilité pour raison de santé                   | ✓                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |

# CONSEIL MÉDICAL - FORMATION RESTREINTE

|                                                                                      | CAS DE FIGURE                                                                                                                                                                         | SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL                                                                                                 | AUTORITÉ TERRITORIALE | OBSERVATIONS                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DISPONIBILITÉ DE PLUS DE 3 MOIS</b><br>(hors disponibilité pour raisons de santé) |                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Lorsque l'exercice des fonctions requiert des conditions de santé particulières |                       | La réintégration est subordonnée à la vérification par un médecin agréé et, éventuellement, par le conseil médical compétent, de l'aptitude physique du fonctionnaire à l'exercice des fonctions afférentes à son grade |
| <b>CHANGEMENT D'AFFECTATION</b>                                                      |                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Si le conseil médical a été consulté                                            |                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RECLASSEMENT</b>                                                                  | Inaptitude aux missions du grade (PPR) et aptitude aux nouvelles missions                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>CONTESTATION DES AVIS DES MÉDECINS AGRÉÉS</b>                                     | Dans le cadre de l'admission aux emplois publics lorsque l'agent exerce des fonctions nécessitant des conditions de santé particulières                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                      | Dans le cadre de l'octroi, du renouvellement d'un congé pour raison de santé, de la réintégration à l'issue de ces congés et du bénéfice d'un temps partiel pour raison thérapeutique | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                                         |

## CONSEIL MÉDICAL - FORMATION RESTREINTE

|                                              | CAS DE FIGURE                                                                                                                                                                                                                | SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL | AUTORITÉ TERRITORIALE | OBSERVATIONS |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------|
| CONTESTATION DES AVIS<br>DES MÉDECINS AGRÉÉS | Dans le cadre de la visite de contrôle ou de l'examen prévu pour les agents en CMO/CGM/CLM ET CLD /CITIS                                                                                                                     | ✓                          |                       |              |
|                                              | Dans le cadre de l'attribution ou révision de la majoration tierce personne ; de la liquidation anticipée de la retraite à la suite de la maladie incurable de l'agent ou de son conjoint, d'une pension d'orphelin infirme. | ✓                          |                       |              |
|                                              | Dans le cadre de la prolongation d'activité                                                                                                                                                                                  | ✓                          |                       |              |

Les avis du conseil médical restreint sont susceptibles de recours devant le conseil médical supérieur dans le délai de deux mois à compter de la notification.

Le recours n'est toutefois plus possible à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2026 dans le cas où le conseil médical restreint, saisi en contestation des conclusions des médecins agréé, a rendu un avis conforme à celui du médecin agréé.