



**MINISTÈRE
DE L'INTÉRIEUR**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Groupe de travail ACTION SOCIALE

21 juillet 2020

PLAN

1- Présentation des chantiers de convergence en lien avec les SGC

- action sociale
- médecine de prévention

2- Pistes de travail

1- Présentation des chantiers de convergence en lien avec les SGC

→ action sociale

→ médecine de prévention

Action sociale

- 1-Finalisation de la cartographie relative aux prestations offertes par chaque ministère afin de rechercher une harmonisation ;
- 2- Etendre l'expérimentation de l'harmonisation des prestations de restauration collective aux préfetures dès 2021 sous réserve de financement par une mesure nouvelle ;
- 3- Transférer les crédits des ministères vers le ministère de l'intérieur pour la gestion de la restauration collective des agents des DDI en gestion pour 2021.

Médecine de prévention

1- Evaluer les conditions d'une application étendue des dispositifs engagés dans le cadre des expérimentations à partir du guide en cours de rédaction par la DGAFP (DMAT-DGAFP)

- INDICATEURS QUANTITATIFS
- INDICATEURS LIES AU BUDGET DE FONCTIONNEMENT
- INDICATEURS QUALITATIFS

Médecine de prévention

1- Evaluer les conditions d'une application étendue des dispositifs engagés dans le cadre des expérimentations à partir du guide en cours de rédaction par la DGAFP (DMAT-DGAFP)

→ INDICATEURS QUANTITATIFS

- nombre d'agents non couverts avant l'adhésion au centre mutualisé
- nombre de services total adhérent au service mutualisé
- nombre de service non couvert avant l'adhésion au centre mutualisé
- durée de non couverture pour chaque service
- date de démarrage du centre
- nombre d'agents adhérents au centre mutualisé
- nombre d'agents reçus depuis la création
- % d'agents reçus au regard du % qu'ils représentent
- nombre moyen de visites par médecin (en distinguant les visites périodiques, les SMR, les visites à la demande de l'agent ou de l'employeur)
- turn over du personnel médical
- nombre d'entretiens infirmiers
- nombre de visites de locaux réalisés
- nombre de participation d'un membre de l'équipe pluridisciplinaire au CHSCT
- quotité de travail annuel de la PFRH
- taux d'absence aux visites et par types de visite
- répartition des agents reçus pas service
- nb de recrutement effectifs au regard du nb de recrutement prévu dans le projet global

Médecine de prévention

1- Evaluer les conditions d'une application étendue des dispositifs engagés dans le cadre des expérimentations à partir du guide en cours de rédaction par la DGAFP (DMAT-DGAFP)

→ INDICATEURS LIES AU BUDGET DE FONCTIONNEMENT

- nombre de factures/titres de perception émis
- taux de consommation des crédits
- nombre de BOP gérés par centre
- coût visite par agent

→ INDICATEURS QUALITATIFS

- point forts et points faibles du service mutualisé
- satisfaction des agents du service mutualisé
- satisfaction des DRH des services adhérents
- satisfaction des autres acteurs des services adhérents (médecin coordonateur, assistant des services sociaux du personnel...)

Médecine de prévention

2- Examiner la possibilité d'étendre les mutualisations aux agents hors ATE (par exemple les DIR, DIRM...)

Les agents hors ATE (par exemple DIR et DIRM) bénéficient des expérimentations existantes, leur périmètre étant plus large que celui des DDI

3- Mettre en place un programme budgétaire unique a minima dans les services dont la mutualisation a abouti

Accord d'une partie des ministères ATE pour un transfert budgétaire, en T3 uniquement, vers le programme budgétaire unique du MI (demande d'expertise de certains ministères)

4- Etudier l'hypothèse d'une généralisation du logiciel Préventiel

Test dans le département du Rhône

Préventiel en cours de référencement UGAP. La DGAFP prend contact pour négocier un tarif sur base d'un nombre important de connexions

Préventiel n'est pas le seul logiciel disponible (un GIP crée un progiciel pour les CIG)

2- Pistes de travail

→ Echanges