

#### DOSSIER DE CANDIDATURE

## *Contrat Local d’Amélioration des Conditions de Travail*

**PRÉSENTATION DE L’ÉTABLISSEMENT :**

|  |  |
| --- | --- |
| Identification | …………………………………………………………………………….. |
| Nature juridique | ……………………………………………………………………………… |
| Numéro de SIRET | ……………………………………………………………………………… |
| Adresse | .................................................................................……………………………………………………………………………… |
| Nom du directeur |  |
| Nom du Président du conseil de surveillance ou d’administration |  |

**CHEF DE PROJET :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom | …………………………………………………………………………….. |
| Fonction | …………………………………………………………………………….. |
| Téléphone | …………………………………………………………………………….. |
| Adresse e-mail | …………………………………………………………………………….. |

**EFFECTIFS AU 31 DÉCEMBRE 2016 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégories professionnelles | Personnelphysique | ETP rémunéré |
| Personnel administratif |  |  |
| Personnel médical |  |  |
| Personnel soignant |  |  |
| Personnel technique |  |  |
| Personnel socio-éducatif |  |  |

**PRÉSENTATION DU PROJET**

La mise en œuvre du CLACT est suivie par une ou plusieurs organisations syndicales représentatives :

 OUI

 NON

Commentaires : ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Contexte, problématiques(évolution des activités, restructurations, opération de modernisation…) | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………… |
| Description du projet de contrat | ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………. |
| Diagnostic partagé**\***une attention particulière sera portée sur ce diagnostic approfondi\* | Modalités de réalisation | Résultats obtenus |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**\* joindre le diagnostic**

**DEMANDE DE FINANCEMENT**

* Description des actions
1. **Promouvoir les processus ayant pour objet le développement d’une politique de prévention active des risques psychosociaux (RPS) et des troubles musculo-squelettiques (TMS)**
* Projet associant plusieurs établissements ? OUI NON
* Objectif poursuivi : …………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Modalités de mise en œuvre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Calendrier, échéance:

………………………………………………………………………………………

* Résultats attendus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Promouvoir les processus ayant pour objet l’amélioration du dialogue social et de la qualité de vie au travail**

* Projet associant plusieurs établissements ? OUI NON
* Objectif poursuivi : …………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Modalités de mise en œuvre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Calendrier, échéance:

………………………………………………………………………………………

* Résultats attendus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Promouvoir les processus ayant pour objet spécifique l’accompagnement au changement**
* Projet associant plusieurs établissements ? OUI NON
* Objectif poursuivi : …………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Modalités de mise en œuvre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Calendrier, échéance:

………………………………………………………………………………………

* Résultats attendus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Autre action (à préciser)**

Projet associant plusieurs établissements ? OUI NON

Objectif poursuivi : …………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Modalités de mise en œuvre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Calendrier, échéance:

………………………………………………………………………………………

Résultats attendus : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Modalités de suivi et d’évaluations des actions

|  |
| --- |
| ACTIONS |
| Promouvoir les processus ayant pour but le développement d’une politique de prévention active des RPS et des TMS | Promouvoir les processus ayant pour but l’amélioration de l’environnement et des conditions de travail des professionnels en matière de santé et sécurité au quotidien | Promouvoir les processus ayant pour objet l’accompagnement au changement des professionnels | Autre  |
| Forme, support, calendrier |  |  |  |  |
| Indicateur de suivi (quantitatif, qualitatif) mesurable et fiable |  |  |  |  |
| Valeur initiale |  |  |  |  |
| Valeur cible |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIONS | Coût | Dont participation établissement | Dont participation ARS |
| 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Promouvoir les processus ayant pour but le développement d’une politique de prévention active des RPS et des TMS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Promouvoir les processus ayant pour but l’amélioration de l’environnement et des conditions de travail des professionnels en matière de santé et sécurité au quotidien |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Promouvoir les processus ayant pour objet l’accompagnement au changement des professionnels |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autre  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Plan de financement**

Commentaires : ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

**Pièces à joindre obligatoirement :**

* l’avis des instances, à minima avis du CHSCT
* Le document unique d’évaluation des risques professionnels
* Le projet de contrat négocié par le directeur et les organisations syndicales représentatives.
* Le diagnostic partagé

 Fait à le

 Signature du représentant de l’établissement