

## Dossier de candidature à l'action collective QVCT/Attractivité

- à compléter et à transmettre par mail :
  - en mettant en objet QVCT/Attractivité
  - adressé à : Ars-normandie-attractivite-metiers@ars.sante.fr
- avant le 15 avril 2024 17h00

### Présentation de la structure

#### Raison sociale et adresse de la structure :

	<i>Parties à remplir svp ↓</i>
<b>Nom de la structure :</b>	
<b>Adresse postale de la structure :</b>	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 61 Rue/Avenue : Code postal : Ville :
<b>Numéro SIRET, SIREN ou FINESS :</b>	SIRET : SIREN : FINESS :
<b>Secteur d'activité dont relève la structure :</b>	<input type="checkbox"/> Sanitaire <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Médico-social
<b>Type :</b>	<input type="checkbox"/> Etablissement public <input type="checkbox"/> Etablissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC) <input type="checkbox"/> Etablissement privé lucratif
<b>Code APE :</b>	APE :
<b>Nom du Directeur/Directrice de la structure (représentant(e) légal(e)) :</b>	
<b>Ses coordonnées téléphoniques :</b>	
<b>Son mail :</b>	
<b>Instances Représentatives du Personnel présentes au sein de la structure :</b>	<input type="checkbox"/> Oui : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Comité Social Économique central</li> <li><input type="checkbox"/> Comité Social Économique d'établissement</li> <li><input type="checkbox"/> Comité Social d'Établissement</li> <li><input type="checkbox"/> Autre (préciser) :</li> </ul> Présence de délégués syndicaux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



<p><b>Selon vous comment qualifieriez-vous le dialogue social dans votre structure ?</b></p>	<input type="checkbox"/> Très bon <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Ni bon, ni dégradé <input type="checkbox"/> Dégradé <input type="checkbox"/> Très dégradé <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas se prononcer
<p><b>En 2022 ou en 2023 (année à identifier selon vos données RH), vous avez eu :</b></p>	<input type="checkbox"/> En 2022 ou <input type="checkbox"/> en 2023, vous avez eu : Nb de recrutements : Nb de postes non pourvus : Taux d'absentéisme : Taux de sinistralité :
<p><b>Quel est le contexte de votre structure concernant l'attractivité ?</b></p>	<input type="checkbox"/> Difficultés de recrutement sur plusieurs métiers <input type="checkbox"/> Départ de professionnels pendant la période d'essai <input type="checkbox"/> Turn-over sur certains postes/ métiers/ unités / services <input type="checkbox"/> Démission de professionnels expérimentés <input type="checkbox"/> Absence au travail pour maladie courte ou longue durée, accident du travail <input type="checkbox"/> Diminution de la capacité d'accueil d'usagers <input type="checkbox"/> Recours à des profils non adaptés aux besoins de l'établissement <input type="checkbox"/> Autres : précisez :
<p><b>Dans votre structure vous avez :</b></p>	<input type="checkbox"/> Vous <u>avez en interne</u> un préventeur  <input type="checkbox"/> Vous n'avez pas en interne de préventeur
<p><b>Côté médecine du travail/SPST :</b></p>	<input type="checkbox"/> Vous avez <u>en interne</u> un service de prévention et de santé au travail  <input type="checkbox"/> Vous <u>adhérez</u> à un service de prévention et de santé au travail interentreprises : si oui, merci de préciser le nom :
<p><b>Les représentants du personnel ont été informés de l'action collective QVCT/Attractivité envisagée :</b></p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p><b>Les représentants du personnel sont déjà associés à l'action collective QVCT/Attractivité envisagée :</b></p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p><b>Quel est le niveau d'avancement de votre entreprise en ce qui concerne la QVCT/Attractivité selon vous ?</b></p>	<input type="checkbox"/> Au point de départ <input type="checkbox"/> Etat des lieux réalisé <input type="checkbox"/> Actions individuelles mises en place <input type="checkbox"/> Démarche collective mise en place <input type="checkbox"/> Démarche complète avec amélioration continue <input type="checkbox"/> Autre : précisez svp :

**Identification des motivations et objectifs pour se porter candidat à l'action collective QVCT/Attractivité (1/2 page maximum) :**

*Parties à remplir svp ↓*

## Sur quoi pensez-vous avoir besoin d'être accompagné dans le cadre de la QVCT/Attractivité ?

*Parties à remplir svp ↓*

## Pré-identification du trinôme :

<i>Parties à remplir svp ↓</i>	
<p><b>Identification des ressources internes qui pourront être mobilisées dans le cadre de l'action collective QVCT/Attractivité :</b></p> <p><i>(participation de ce trinôme à l'action collective)</i></p>	<p><b>-Direction : 1 interlocuteur privilégié :</b></p> <p>Nom : Prénom : Fonction : Téléphone/mobile : Mail :</p> <p><b>-Représentant du personnel : 1 interlocuteur privilégié :</b></p> <p>Nom : Prénom : Fonction : Téléphone/mobile : Mail :</p> <p><b>-Salarié(e)/Agent : 1 interlocuteur privilégié :</b></p> <p>Nom : Prénom : Fonction : Téléphone/mobile : Mail :</p>
<p><b>Avez-vous eu le temps d'échanger sur ce trinôme avec les personnes concernées ?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

## Engagement

Signatures conjointes qui attestent de l'engagement des parties à s'inscrire dans la démarche interne et la dynamique de travail inter-entreprises proposée dans le cadre de l'action collective QVCT/Attractivité nécessitant les points suivants :

- Volonté et engagement de la part de la direction,
- Volonté et engagement de la part des représentants du personnel,
- Capacité à partager avec les autres structures,
- Capacité à mobiliser un trinôme,
- Etre prêt à mettre en place des espaces de discussion sur le travail,
- Volonté d'expérimenter dans sa structure.

Il conviendra en amont d'informer le Président(e), Conseil d'administration ou autre instance de gouvernance s'il n'y a pas eu un accord préalable du dépôt de dossier de candidature.

Une lettre d'engagement du trinôme de la structure sélectionnée et l'ARACT sera formalisée au démarrage de l'action collective.

*Parties à remplir svp* ↓

Pour la Direction		Pour le CSE/les représentants du personnel	
<b>Nom, prénom :</b>		<b>Nom(s), prénom(s) :</b>	
<b>Fonction :</b>		<b>Fonction(s) :</b>	
<b>Date :</b>		<b>Date :</b>	
<b>Signature :</b>		<b>Signature(s) :</b>	