

# CARTOGRAPHIE REGIONALE DES METIERS DES PERSONNELS NON MEDICAUX ET DES PERSONNELS MEDICAUX

## Lettre d'engagement

Afin de confirmer la participation de votre établissement à la cartographie régionale des métiers, **merci de bien vouloir compléter et retourner à votre Délégation ANFH cette lettre d'engagement.**

En retournant ce bulletin, votre établissement s'engage à **fournir, via la plateforme Métiers-compétences ANFH, les données métiers** des Personnels Non Médicaux (PNM) et des Personnels Médicaux (PM) nécessaires à la réalisation de la cartographie des métiers de votre établissement, ainsi qu'à l'alimentation de la cartographie territoriale, sectorielle et régionale.

Pour mener à bien cette démarche, votre établissement bénéficiera de **l'accompagnement en ligne (mail et/ou téléphone) de BVA**. Dès la validation des données métiers, **vous accèderez en temps réel à la cartographie des métiers de votre établissement** depuis cette même plateforme Métiers-compétences, puis aux comparaisons régionales territoriales et sectorielles dès la fin de la démarche régionale.

<b>NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT :</b>		
<b>Code ETS</b>	_____	
<b>DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT :</b>		
Nom :	Prénom :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____	
<b>DIRECTEUR / RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES :</b>		
Nom :	Prénom :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____	

<b>REFERENT INTERNE CHARGE D'ALIMENTER LA PLATEFORME pour la cartographie des Personnels Non Médicaux</b>	
Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
<b>REFERENT INTERNE CHARGE D'ALIMENTER LA PLATEFORME pour la cartographie des Personnels Médicaux (si différent)</b>	
Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
LOGICIEL « PAIE » * utilisé par l'établissement :	
* Pour les établissements disposant du logiciel AGIRH, vous bénéficierez du format type d'extraction de données et de la possibilité éventuelle de faire extraire ces données directement par le MIPIH	

**L'établissement s'engage à :**

- ▶ Participer au projet régional Métiers-compétences via la réalisation d'une cartographie régionale des métiers ;
- ▶ Fournir, via la plateforme Métiers-compétences ANFH mise en place et sécurisée par BVA, les données Métiers nécessaires à l'alimentation de la cartographie régionale et à la mise à disposition pour chaque établissement de sa propre cartographie ;
- ▶ Respecter les délais prévus pour la qualification des données.

**En contrepartie de ces engagements, l'établissement bénéficie :**

- ▶ D'une aide du prestataire en ligne ;
- ▶ De la restitution de sa propre cartographie des métiers et des compétences de manière instantanée puis de son positionnement par rapport aux indicateurs territoriaux, régionaux et sectoriels à l'issue de la démarche régionale ;
- ▶ A l'issue de la démarche régionale, de la possibilité de mettre à jour sa cartographie des métiers et des compétences en totale autonomie directement depuis la plateforme ;
- ▶ D'une prise en charge financière du projet par l'ANFH.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

Signature du chef d'établissement ou de son représentant

Prénom, Nom - Fonction :

Signature :

**Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé à votre délégation ANFH :**

	Adresse	e-mail
<b>ANFH Normandie – site de Caen</b>	Parc Athèna 1, rue Andreï Sakharov 14 280 Saint-Contest	s.crochet@anfh.fr