

CARTOGRAPHIE REGIONALE DES METIERS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE

Lettre d'engagement à renvoyer avant le 21/02/2025

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

En retournant ce bulletin, votre établissement s'engage à **fournir à l'ANFH, par l'intermédiaire d'une plateforme confidentielle et sécurisée par BVA People Consulting :**

- **Les données-métiers** des personnels non médicaux et à **répondre à une enquête sur les métiers en tension et les difficultés de recrutement ;**
- Si votre établissement relève du secteur sanitaire, il s'engage également à **participer au recueil portant sur les spécialités médicales et sur les besoins en personnels médicaux à 3/5 ans par spécialité.**

Pour mener à bien cette démarche, votre établissement bénéficiera de **l'accompagnement en ligne (mail et téléphone) de l'équipe BVA People Consulting** dédiée à ce projet. **Vous accèderez à la cartographie et aux indicateurs-métiers de votre établissement** (taux de contractuels, pyramide des âges...), ainsi qu'aux **comparaisons régionales, territoriales et sectorielles.**

NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT :			
Code ETS ANFH :	_____		
REFERENT INTERNE chargé de fournir les données-métiers pour la cartographie des Personnels Non Médicaux			
Nom :	Prénom :		
Fonction :			
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____		
DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT OU DIRECTEUR DES RESSOURCES HUMAINES chargé de répondre à l'enquête Métiers en tension et difficultés de recrutement des Personnels Non Médicaux			
Nom :	Prénom :		
Fonction :			
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____		
Uniquement pour les établissements sanitaires (CHU, EPSM et CH) : REFERENT DES AFFAIRES MEDICALES sollicité pour la participation au recueil sur les spécialités médicales			
Nom :	Prénom :		
Fonction :			
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____		

Uniquement pour les établissements sanitaires (CHU, EPSM et CH) DIRECTEUR.TRICE DES AFFAIRES MEDICALES pour la participation à l'enquête sur les spécialités en tension et besoins en personnels médicaux à 3/5 ans

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Email : _____ @ _____

LOGICIEL PAIE* utilisé par l'établissement :

* Certains éditeurs peuvent vous faire bénéficier d'un format-type d'extraction de données ou, sur demande et en accord avec l'ANFH, de l'extraction des données par l'éditeur.

L'établissement s'engage à :

- ▶ Fournir à l'ANFH, via la plateforme sécurisée par BVA People Consulting, les données et informations nécessaires à la réalisation de la cartographie de l'établissement et de la cartographie régionale ;
- ▶ Respecter le délai prévu pour la mise à disposition des données et leur validation par BVA, soit **le 16/05/2025** au plus tard

En contrepartie de ces engagements, l'établissement bénéficie :

- ▶ De l'accès à une réunion d'information et à une aide en ligne du prestataire BVA People Consulting (mail et téléphone) ;
- ▶ De la restitution de sa cartographie et de ses indicateurs-métiers, puis de son positionnement par rapport aux indicateurs territoriaux, régionaux et sectoriels à l'issue de la démarche régionale ;
- ▶ De la possibilité de mettre à jour annuellement sa cartographie et ses indicateurs-métiers dans les 3 prochaines années ;
- ▶ D'une prise en charge financière complète du dispositif par l'ANFH.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du chef d'établissement ou de son représentant :

Prénom, Nom - Fonction :

Signature :

Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé à c.laborroire@anhf.fr

Pour toute question ou complément d'information préalable à votre engagement, n'hésitez pas à contacter :

Clara Labourroire	Référente ANFH cartographie régionale	05 51 35 15 48	c.laborroire@anhf.fr
Sylvie Gracia	Conseillère formation Aquitaine	05 56 84 18 13	s.gracia@anhf.fr
Cinthia Milne	Conseillère formation Aquitaine	05 57 35 01 70	c.milne@anhf.fr
Myriam Mouneix	Conseillère formation Limousin	05 55 31 79 12	m.mouneix@anhf.fr
Catherine Ruiz	Conseillère formation Poitou-Charentes	05 49 61 60 15	c.ruiz@anhf.fr