|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte** *(Décret n° 2022-350 du 11 mars 2022)*  **Agents contractuels de Droit Public - IRCANTEC** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Congé de maladie ordinaire** (CMO) | 1 an | * Avis d’un médecin agréé au moins une fois au-delà des 6 mois consécutifs de CMO | NON |
| **Congé de grave maladie**  (CGM)  (agent contractuel comptant au moins 3 années de service) | 3 ans | * **Renouvellement d’un CGM :**   **(si l’agent reste à plein traitement)**   * courrier de demande de renouvellement de l’agent * certificat médical indiquant le renouvellement du congé et la durée (période de 3 à 6 mois) * diligenter un examen médical auprès d’un médecin agréé au moins une fois par an * informer l’agent contractuel de cet examen médical par LR/AR * **Réintégration à l’issue d’une période de CGM :** * certificat médical d’aptitude à la reprise | * **Pour l’octroi de la première période du CGM rémunéré à plein traitement** * **Pour tous les renouvellements du CGM rémunéré à demi-traitement**   (après l’épuisement des droits à rémunération à  plein traitement : 1 an pour un CGM)   * **Pour la réintégration à l’issue d’une période de CGM :** * si l’agent exerce des fonctions qui exigent des conditions de santé particulières * **Pour la réintégration à l’issue des droits à congés de CGM** (3 ans pour un CGM) * **En cas de contestation** par l’agent ou l’employeur **des conclusions du médecin agréé** |
| **Temps partiel thérapeutique** | 1. an | * **Octroi et renouvellement d’un TPT** pour un agent en activité ou avant l’expiration des droits à congés (3 ans CGM) : * certificat médical indiquant la quotité et la durée (période de 1 à 3 mois) * après avis favorable du médecin conseil de la CPAM | NON |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte**  **Agents contractuels de Droit Public - IRCANTEC** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Congé sans traitement pour inaptitude physique**  (agent contractuel IRCANTEC avec services < 3 années) | 1 an | * **Avis d’un médecin agréé** pour qualifier l’inaptitude temporaire ou définitive | NON |
| **Congé sans traitement pour inaptitude physique**  (agent contractuel IRCANTEC avec services > 3 années) | 1 an  (+ 6 mois suppl.) | * **Avis d’un médecin agréé** pour qualifier l’inaptitude temporaire ou définitive * **Avis d’un médecin agréé** pour préciser si l’agent contractuel peu reprendre à l’issue du renouvellement du congé sans traitement | NON |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte** *(Décret n° 2022-350 du 11 mars 2022)*  **Fonctionnaires titulaires et stagiaires CNRACL ≥ 28h/semaine** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Congé de maladie ordinaire** (CMO) | 1 an | * Avis d’un médecin agréé au moins une fois au-delà des 6 mois consécutifs de CMO * Informer le fonctionnaire de cet examen médical par LR/AR | * En cas de contestation par l’agent ou l’employeur des conclusions du médecin agréé * Pour une réintégration à l’expiration des 12 mois de CMO |
| **Congé de longue maladie**  (CLM) | 3 ans | * **Renouvellement d’un CLM/CLD :**   **(si l’agent reste à plein traitement)**   * courrier de demande de renouvellement de l’agent * certificat médical indiquant le renouvellement du congé et la durée (période de 3 à 6 mois) * diligenter un examen médical auprès d’un médecin agréé au moins une fois par an * informer le fonctionnaire de cet examen médical par LR/AR * **Réintégration à l’issue d’une période de CLM/CLD :** * certificat médical indiquant l’aptitude à la reprise | * **Pour l’octroi de la première période du CLM ou CLD et CLM d’office ou CLD d’office rémunéré à plein traitement** * **Pour tous les renouvellements du CLM ou CLD et CLM d’office ou CLD d’office rémunéré à demi-traitement** (après l’épuisement des droits à rémunération à plein traitement : 1 an pour un CLM et 3 ans pour un CLD) * **Pour la réintégration à l’issue d’une période du CLM ou CLD :** * si l’agent exerce des fonctions qui exigent des conditions de santé particulières * s’il s’agit d’un CLM d’office ou CLD d’office (rapport du médecin de prévention obligatoire) * **Pour la réintégration à l’issue des droits à congés de CLM ou CLD** **et CLM d’office ou CLD d’office** (3 ans pour un CLM et 5 ans pour un CLD) * **En cas de contestation** par l’agent ou l’employeur **des conclusions du médecin agréé** |
| **Congé de longue durée**  (CLD) | 5 ans |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte**  **Fonctionnaires titulaires et stagiaires CNRACL ≥ 28h/semaine** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Temps partiel thérapeutique** | 1. an | * **Octroi et renouvellement d’un TPT** pour un agent en activité ou avant l’expiration des droits à congés (3 ans CLM / 5 ans CLD) : * certificat médical indiquant la quotité et la durée (période de 1 à 3 mois) * diligenter un avis d’un médecin agréé à tout moment et pour tout renouvellement après les 3 premiers mois | * **En cas de contestation** **des conclusions du médecin agréé** par l’agent ou l’employeur |
| **Disponibilité d’office**  **pour raisons de santé**  (agent titulaire CNRACL) | 3 ans  (+ 1 an sur condition) | NON | * Pour **l’octroi et tous les renouvellements d’une Disponibilité d’office pour raisons de santé** * Pour **la réintégration à l’issue d’une période de Disponibilité d’office pour raisons de santé** |
| **Congé sans traitement pour inaptitude physique**  (agent stagiaire CNRACL) | 2 ans  (+ 1 an sur condition) | NON | * Pour **l’octroi et tous les renouvellements d’un Congé sans traitement** * Pour **la réintégration à l’issue d’une période de Congé sans traitement** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte** *(Décret n° 2022-350 du 11 mars 2022)*  **Fonctionnaires titulaires et stagiaires IRCANTEC < 28h/semaine** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Congé de maladie ordinaire** (CMO) | 1 an | * Avis d’un médecin agréé au moins une fois au-delà des 6 mois consécutifs de CMO * Informer le fonctionnaire de cet examen médical par LR/AR | * En cas de contestation par l’agent ou l’employeur des conclusions du médecin agréé * Pour une réintégration à l’expiration des 12 mois de CMO |
| **Congé de grave maladie**  (CGM) | 3 ans | * **Renouvellement d’un CGM :**   **(si l’agent reste à plein traitement)**   * courrier de demande de renouvellement de l’agent * certificat médical indiquant le renouvellement du congé et la durée (période de 3 à 6 mois) * diligenter un examen médical auprès d’un médecin agréé au moins une fois par an * informer le fonctionnaire de cet examen médical par LR/AR * **Réintégration à l’issue d’une période de CGM :** * certificat médical indiquant l’aptitude à la reprise | * **Pour l’octroi de la première période du CGM rémunéré à plein traitement** * **Pour tous les renouvellements du CGM rémunéré à demi-traitement**   (après l’épuisement des droits à rémunération à  plein traitement : 1 an pour un CGM)   * **Pour la réintégration à l’issue d’une période du CGM :** * si l’agent exerce des fonctions qui exigent des conditions de santé particulières * **Pour la réintégration à l’issue des droits à congés du CGM** (3 ans pour un CGM) * **En cas de contestation** par l’agent ou l’employeur **des conclusions du médecin agréé** |
| **Temps partiel thérapeutique** | 1. an | * **Octroi et renouvellement d’un TPT** pour un agent en activité ou avant l’expiration des droits à congés (3 ans CGM) : * certificat médical indiquant la quotité et la durée (période de 1 à 3 mois) * après avis favorable du médecin conseil de la CPAM | * **En cas de contestation** **des conclusions du médecin agréé** par l’agent ou l’employeur |
|  | **DROITS A CONGÉS DE MALADIE DES AGENTS PUBLICS TERRITORIAUX**  **SAISINE DU CONSEIL MÉDICAL – Formation restreinte**  **Fonctionnaires titulaires et stagiaires IRCANTEC < 28h/semaine** | | |
| **Congés de maladie** | **Durée** | **Contrôle de l’employeur** | **Avis du Conseil médical**  **formation restreinte** |
| **Disponibilité d’office**  **pour raisons de santé**  (agent titulaire IRCANTEC) | 3 ans  (+ 1 an sur condition) | NON | * Pour **l’octroi et tous les renouvellements d’une Disponibilité d’office pour raisons de santé** * Pour **la réintégration à l’issue de toute période** **d’une Disponibilité d’office pour raisons de santé** |
| **Congé sans traitement pour inaptitude physique**  (agent stagiaire IRCANTEC) | 2 ans  (+ 1 an sur condition) | NON | * Pour **l’octroi et tous les renouvellements d’un Congé sans traitement** * Pour **la réintégration à l’issue de toute période d’un Congé sans traitement** |