|  |  |
| --- | --- |
|  | **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**
 |