



# PSC (PROTECTION SOCIALE COMPLÉMENTAIRE)

## ÉTENDRE NOS DROITS, DÉFENDRE UNE LOGIQUE MUTUALISTE ET AVANCER VERS LA SÉCURITÉ SOCIALE INTÉGRALE

LA CGT ÉDUC'ACTION, LE SYNDICAT DE TOUS LES PERSONNELS DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Novembre 2025

À partir du 1er mai 2026 entre en application l'accord PSC (protection sociale complémentaire) qui institue pour l'ensemble des agent-es une **mutuelle à adhésion obligatoire**. C'est l'extension au public de l'obligation de prise en charge par l'employeur du financement de 50% des frais de complémentaire santé, mise en place en 2016. **Les agent-es public-ques obtiennent donc les mêmes droits que les salarié-es du privé !** Mais c'est un accord qui bouscule des pratiques solidement ancrées dans notre champ professionnel avec une forte présence de notre mutuelle historique. Les résultats du marché PSC rendus publics, **c'est la MGEN qui remporte le marché en santé** (avec CNP Assurances, une filiale de la Banque postale) **et en Prévoyance** (en groupement avec CNP et la MAGE). Elle sera la mutuelle de l'ensemble des agent-es aux ministères de l'Éducation nationale, de l'enseignement supérieur, la recherche et jeunesse et sports pour une période de 6 ans.

### COMPENSER LES RECULS DE LA SÉCU

En matière de santé, la CGT défend le **100% sécu**. Mais depuis 1945, les remboursements se multiplient et le reste à charge pour les assuré-es explose. Aujourd'hui le « ticket modérateur » est de 30%, soit 9€ sur une consultation médicale de 30€ ! Parallèlement, l'offre des assurances complémentaires ou mutuelles s'est multipliée : **c'est au moins 20% des dépenses de santé qui sont soumis au marché et échappent aux cotisations des employeurs**. La mise en place de la PSC va permettre de **faire contribuer les employeurs publics sur l'ensemble des dépenses de santé** des agent-es et de **couvrir l'intégralité des personnels**.

### UN SOUTIEN CRITIQUE DE LA CGT

La CGT assume sa double besogne : **défendre l'idéal de la Sécurité sociale intégrale et se battre pour améliorer au quotidien les conditions de travail et de santé des personnels**. La CGT a donc signé l'accord PSC au niveau **Fonction publique et Éducation**. Elle a aussi largement contribué à la négociation et arraché des améliorations pour les personnels. **Mais le dispositif est loin d'être parfait et doit encore évoluer**. Nous revendiquons le **100% sécu**, l'intégration de la Prévoyance dans le champ du contrat et une participation de l'employeur à hauteur de 70% !

### LA PSC EN BREF...

- Une **mutuelle à adhésion obligatoire dès le 1er mai 2026**
- **50% du coût pris en charge par l'employeur**
- Une **logique mutualiste** : « on reçoit selon ses besoins, on cotise selon ses moyens », le financement est solidaire en fonction des revenus
- Une **absence de questionnaire de santé**
- Une **solidarité intergénérationnelle** : les retraité-es sont inclus-es dans le dispositif
- Un **panier de soins santé de haut niveau** mieux disant par rapport à l'offre actuelle MGEN Référence (mais sans la Prévoyance)
- Un **pilotage paritaire** : c'est la CPPS où siègent les représentant-es des personnels qui fixe les évolutions tarifaires

### UN MARCHÉ HORS NORME

L'accord concerne **1,6 millions d'agent-es** sur l'ensemble du champ Éducation nationale, Enseignement supérieur, recherche, jeunesse et sports. **C'est un périmètre inédit dans le secteur de la santé et le plus gros contrat au niveau européen !** On estime qu'avec les retraité-es et les ayants droit (enfants, conjoint-es), le dispositif monterait jusqu'à 3 millions de bénéficiaires.

# PSC - COMMENT ÇA MARCHE ?

**MONTANT COTISATION D'ÉQUILIBRE : 75,40€**

## Une mutuelle obligatoire ?

Oui, le contrat est à adhésion obligatoire mais quelques cas de dispense existent, notamment quand le contrat collectif du ou de la conjoint·e couvre l'agent·e ou pour les agent·es en CDD ayant déjà une mutuelle.



La cotisation d'équilibre sert à piloter le système : elle représente le niveau d'équilibre permettant de financer les dépenses de santé des bénéficiaires. Elle est appelée à évoluer pour maintenir le système à l'équilibre. L'employeur paye 50% de cette cotisation, soit 37,70€ par agent·e en 2026.



## UNE SOLIDARITÉ ENTRAVÉE

La solidarité reste limitée par 2 mécanismes. Le revenu maximum pris en compte pour le calcul de la cotisation est limitée par le plafond de la sécurité sociale soit 3925€ bruts en 2025. La part forfaitaire de 20% limite aussi la solidarité entre actif·ves et le caractère progressif de la cotisation.



## DEUX FONDS DE SOLIDARITÉ COMPLÉMENTAIRES

2 fonds de solidarité complètent le dispositif. Ils sont financés par des cotisations additionnelles sans participation de l'employeur et doivent être pilotés par les agent·es et leurs représentant·es.

- Fonds d'accompagnement social : 2%**  
permet de financer des actions spécifiques à destination d'agent·es en fonction de leurs ressources et leur état de santé
- Fonds d'aide à destination des retraité·es : 3%**  
permet de mettre en place une action ciblée sur les retraité·es, dont la prise en charge de cotisations pour les plus faibles revenus

## COTISATIONS AGENT·ES

Niveau de revenus (brut mensuel)	Part forfaitaire	Part solidaire	Fonds social	Fonds solidarité retraité·es	Total cotisation agent·e
1 300 €	15,08 €	9,35 €	0,49 €	0,73 €	25,65 €
1 600 €	15,08 €	11,53 €	0,53 €	0,80 €	27,94 €
2 500 €	15,08 €	18,06 €	0,66 €	0,99 €	34,80 €
3 000 €	15,08 €	21,69 €	0,74 €	1,10 €	38,61 €
3925 € et +	15,08 €	28,41 €	0,87 €	1,30 €	45,66 €

Salaire brut = indiciaire, primes, NBI, SFT, indemnité de résidence

Simulateur de cotisation MGEN : <https://www.estimer-ma-cotisation-psc-sante.mgen.fr/>

Ces données sont calculées à partir de la cotisation d'équilibre fixée à 75,40€ en 2026. La MGEN a proposé une tarification évolutive (78,70€ en 2027 et 82,43€ en 2028) qui intègre l'évolution prévisible des dépenses de santé.

## ET LES RETRAITÉ·ES, ENFANTS ET CONJOINT·ES ?

Cotisation des retraité·es et ayants droit	Taux cotisation	Montant cotisation
Cotisation min retraité·es 1ère année	100%	78,05 €
Cotisation max retraité·es 6ème année ou 70 ans	175%	136,59 €
Cotisation conjoint·e actif·ve	110%	85,87 €
Cotisation enfant	45,0%	35,13 €

La cotisation est gratuite à partir du 3ème enfant.

Les retraité·es ont un an pour adhérer au dispositif : jusqu'au 1er mai 2027 pour les agent·es déjà retraité·es et un an après pour leur mise en retraite pour les futur·es retraité·es.

Les conjoint·es des actif·ves et les enfants des bénéficiaires peuvent être affilié·es au régime à tout moment.

# LA PSC : COMMENT ÇA MARCHE ?



## UN PANIER DE SOINS ASSURANT UNE COUVERTURE DE HAUT NIVEAU

Le panier de soins de l'offre PSC est standard pour l'ensemble de la Fonction publique d'État. C'est un panier de soins de haut niveau, comparable à de bonnes mutuelles du privé et largement **mieux disant que l'offre MGEN Référence**. C'est d'ailleurs l'UFSE CGT (Fonction publique d'État) qui a proposé ce panier dans la négociation interministérielle.

La CGT a cependant souhaité améliorer encore l'offre dans la négociation Éducation nationale. La DGAFP a refusé tout écart avec le panier de soins interministériel. Ce n'est donc que par le biais des options que l'offre a pu être négociée à la hausse.

### DÉTAILS DU PANIER DE SOINS COMPARATIF MGEN RÉFÉRENCE / PSC



## DEUX OPTIONS FACULTATIVES

Coût option	Option 1	Option 2
Adulte	7,23 €	30,33 €
Participation employeur	3,62 €	5 €
Coût à charge pour l'agent·e	<b>3,62 €</b>	<b>25,33 €</b>
Enfant 1 - 50%	3,62 €	15,17 €
Enfant 2 - 25%	1,81 €	7,58 €

Le panier de soins de l'offre PSC peut être complété par 2 options.

Elles améliorent l'offre, mais leur coût est principalement à la charge de l'agent·e. La participation de l'employeur est limitée à 50% du prix des options dans la limite de 5€. L'option 2 inclut automatiquement l'option 1. **La CGT revendique l'intégration de l'option 1 dans l'offre de base avec prise en charge par l'employeur.**

## ET LA PRÉVOYANCE DANS TOUT ÇA ?



Les mutuelles historiques de fonctionnaires proposent traditionnellement une offre couplée santé / prévoyance. Or la DGAFP a choisi de dissocier santé et prévoyance et l'appel d'offres lancé par le ministère ne concerne donc que la santé. **Le marché « Prévoyance » vient d'être remporté par la MGEN mais le dispositif ne sera pas obligatoire.** L'employeur participera à hauteur de **seulement 7€**. Il y a de fortes chances que l'offre soit moins choisie par les agent·es, ce qui va mécaniquement la renchérir car il y aura moins de mutualisation du risque. **C'est un énorme échec du dossier qui va faire largement reculer la qualité de la couverture des risques pour les agent·es au moment où l'indemnisation des arrêts maladie passe à 90% et que l'offre Prévoyance ne couvrira pas cette baisse.**

### Les privilèges de Bercy

La DGAFP a refusé tout écart aux ministères dans la négociation, sauf pour elle-même. **Seules les Finances ont un accord couplé santé /prévoyance !** Un vrai scandale en matière d'égalité de traitement des agent·es de l'Etat

## PRÉVOYANCE, UN PÉRIMÈTRE REMODELÉ

L'accord Fonction publique sur la Prévoyance inclut des améliorations statutaires qui renforcent les droits des agent·es et la couverture des risques par l'État. Le régime des congés maladie longs (CLM, CLD et CGM) est renforcé : les agent·es bénéficieront ainsi d'une couverture de 100 % de leur rémunération indiciaire et 33% de leurs primes la première année, puis 60 % de cette rémunération les 2 années suivantes (au lieu de 50% indiciaire uniquement). Les garanties en invalidité d'origine non professionnelle sont aussi améliorées (versement d'une prestation compensatoire, suppression de la mise en retraite pour invalidité). **Mais ces avancées sont loin de couvrir tous les risques.** La CGT continue de revendiquer un couplage Santé / Prévoyance pour couvrir tous les aléas de la vie !

### Tarifs : comparer le comparable...

On considère que la prévoyance représente 40% du coût d'une complémentaire couplée santé/prévoyance. C'est parce que les mutuelles historiques de fonctionnaires proposent des offres couplées que leurs tarifs sont relativement élevés.

## RESTONS VIGILANT-ES !

Les accords PSC sont un progrès parce qu'ils augmentent la participation des employeurs à la complémentaire santé. Si notre objectif reste la Sécurité sociale intégrale, le système avance sur le chemin d'une meilleure socialisation des risques, mais il reste beaucoup à parcourir. Les accords aboutissent, ministère par ministère, à des appels d'offres qui peuvent offrir au secteur lucratif de l'assurance des pans entiers de marché qui lui échappaient jusqu'ici. Ainsi au ministère de l'écologie, à la DGAC et aux finances, c'est la start up « Alan » qui a remporté le marché avec une offre Tech 100% en ligne ! À l'Éducation nationale, seule la MGEN, dans le cadre de groupements, a candidaté et a logiquement remporté l'appel. **C'est un soulagement pour tous-tes celles et ceux qui sont attaché-es au secteur mutualiste.** Mais le marché doit être renouvelé dans 6 ans. Qui sait quel opérateur le ministère choisira alors ? Il est nécessaire de maintenir des critères stricts d'implantations physiques, de réseau de centres de soins et d'accompagnement social pour les bénéficiaires.

## DES TARIFS QUI RESTENT ÉLEVÉS

Notre marché PSC représente un socle de 1.4 millions de bénéficiaires et pourrait aller jusqu'à 3 millions avec les retraité-es et les ayants droit. Une telle ampleur devrait permettre une mutualisation du risque maximale et donc tirer les tarifs vers le bas. **Or, les tarifs proposés par la MGEN et CNP sont dans la fourchette haute des offres, par rapport aux autres ministères.** Paradoxalement la taille de l'Éducation nationale nous a desservi. Dans une logique de marché, l'opérateur doit calculer au plus près les risques à couvrir et toute marge d'erreur sur des millions de bénéficiaires entraîne des coûts astronomiques. **Seule consolation, l'accord ne permet pas à l'opérateur d'empocher des "bénéfices" : en cas d'excédent, il abonde le dispositif.**

## ENSEMBLE, AVEC LA CGT EDUC'ACTION, EXIGEONS...

- LE COUPLAGE SANTÉ / PRÉVOYANCE
- LA HAUSSE DE LA PARTICIPATION EMPLOYEUR À 70%
- L'INTÉGRATION DE L'OPTION 1 DANS LE PANIER DE SOINS DE BASE
- LE DÉPLAFONNEMENT DE L'ASSIETTE DE REVENUS POUR FAIRE CONTRIBUER TOUS LES HAUTS SALAIRES À LA SOLIDARITÉ
- LA SUPPRESSION DE LA PART FORFAITAIRE AGENT-E POUR UN MAXIMUM DE SOLIDARITÉ
- L'ABROGATION DU JOUR DE CARENCE ET LE RETOUR À UNE COUVERTURE À 100% DES CONGÉS MALADIE ORDINAIRE



## PLUS QUE JAMAIS : LE 100% SÉCU !

La santé n'est pas une marchandise et doit sortir du marché. L'ensemble des risques doivent être couverts via la sécurité sociale, grâce aux cotisations sociales. Nous restons fidèles à l'héritage du CNR qui a su bâtir un système de solidarité dans une économie exsangue et au sortir de la guerre. À l'heure où les profits explosent, la solidarité est facile à financer !

