

Etude de l'invalidité

ATIACL 2016

SOMMAIRE

LES CHIFFRES CLES 2016	2
PARTIE I : LES BÉNÉFICIAIRES DE L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ	9
I.1. 3 941 nouveaux allocataires dont de 2/3 de femmes	11
I.2. La moyenne d'âge des allocataires en progression	12
I.3. Poursuite de la baisse des taux d'invalidité attribués	13
I.4. Les aides-soignants et les adjoints techniques sont les plus nombreux à bénéficier d'une allocation	14
I.5. La Corse au-dessus de la moyenne nationale	15
I.6. 118 € d'allocation moyenne perçue par les allocataires	16
PARTIE II : LES ÉVÉNEMENTS DE L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ	17
II.1. 1,2 événement en moyenne pour les hommes	19
II.2. Les maladies professionnelles continuent leur progression	20
II.3. Les maladies professionnelles continuent leur progression	21
II.4. 44 % des événements sont liés à des gestes et postures inadaptés	22
PARTIE III : LES INFIRMITÉS RÉMUNÉRÉES PAR L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ	25
III.1. Moyenne de 1,3 infirmité par allocataire	27
III.2. 90% des événements touchent l'appareil locomoteur	28
ANNEXES – Tableaux statistiques sur le flux annuel 2016 des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité	31
ANNEXES DE LA PARTIE I : LES BÉNÉFICIAIRES	33
1. Répartition des actifs de la CNRACL au 1er janvier 2016	35
2. Evolution du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'ATIACL de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité	35
3. Evolution du taux de sinistralité au risque de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité	35
4. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'ATIACL en 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité	36
5. Evolution de l'âge moyen de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité	36
6. Répartition en pourcentage par tranches d'âge et type de collectivité en 2016	36

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

7. Pyramide des âges par tranches d'âge, sexe et type de collectivité en 2016	37
8. Répartition en proportion en fonction de l'âge et du type de collectivité en 2016	38
9. Répartition en proportion en fonction de l'âge et du sexe en 2016	38
10. Taux de sinistralité au risque en 2016 en fonction de la tranche d'âge et du type de collectivité	38
11. Taux moyen d'invalidité en fonction du sexe et du type de collectivité en 2016	39
12. Répartition par tranches de taux d'invalidité en fonction du sexe et du type de collectivité en 2016	39
13. Evolution des tranches du taux moyen d'invalidité de 2006 à 2016	40
14. Répartition en pourcentage des tranches du taux moyen d'invalidité en 2016	40
15. Répartition par catégorie d'emploi, sexe des collectivités hospitalières en 2016	41
16. Répartition par catégorie d'emploi, sexe des collectivités territoriales en 2016	42
17. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire à l'ATIACL en 2016 par région pour les collectivités hospitalières	43
18. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire à l'ATIACL en 2016 par région pour les collectivités territoriales	43
19. Evolution du montant moyen de l'allocation temporaire perçue de 2006 à 2016 par type de collectivité et sexe	44
ANNEXES DE LA PARTIE II : LES EVENEMENTS	45
20. Evolution du nombre d'événements du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'Atiacl de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	47
21. Evolution du nombre moyen des événements de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	47
22. Evolution de l'âge moyen au moment de l'événement de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	47
23. Répartition par tranche d'âge au moment de l'événement par sexe et type de collectivité en 2016	48
24. Evolution des troubles musculo squelettiques de 2008 à 2016 par type de collectivité	48
ANNEXES DE LA PARTIE III : LES INFIRMITES	49
25. Evolution du nombre d'infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	51
26. Evolution du nombre moyen d'infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	51
27. Répartition du nombre d'infirmités en fonction du sexe et type de collectivité en 2016	52
28. Evolution du nombre d'infirmités de 2006 à 2016	52
29. Evolution des infirmités de 2005 à 2015 en fonction de la pathologie identifiée	53
30. Evolution du taux moyen d'invalidité des infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité	53
31. Répartition des infirmités par tranches du taux d'invalidité, sexe et type de collectivité en 2016	54
32. Taux moyen des infirmités par pathologie et type de collectivité en 2016	55
INFORMATIONS GENERALES SUR L'ATIACL ET GLOSSAIRE	57
Définition de l'ATIACL	57
Les bénéficiaires de l'ATIACL	57

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

Attribution de l'allocation	57
Conditions d'attribution	57
Concession de l'allocation	58
Calcul de l'allocation temporaire d'invalidité	58
Caractéristiques	58

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

Les chiffres clés 2016

Flux invalidité ATIACL



**2 447 612 actifs affiliés à la
CNRACL**

au 1^{er} janvier 2016

**3 941 nouvelles allocations
temporaires d'invalidité**

au 31 décembre 2016

0,16 % taux de sinistralité global
d'invalidité temporaire

Age moyen des allocataires :

53 ans

52,9 ans pour le secteur hospitalier

53,1 ans pour le secteur territorial

**Taux moyen d'une allocation
temporaire d'invalidité**

10,3 %

118 € montant moyen mensuel de
l'allocation temporaire d'invalidité

4 603 événements dont 54,8 % au titre
des maladies professionnelles

5 066 infirmités soit 1,3 infirmités en
moyenne par allocataire

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

PARTIE I : LES BÉNÉFICIAIRES DE L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

I.1. 3 941 nouveaux allocataires dont de 2/3 de femmes

Tableau 1 : effectifs

	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	267	1 058	1 325
Femmes	1 316	1 300	2 616
Total	1 583	2 358	3 941

Qui SONT-ils ?

« Le fonctionnaire qui a été atteint d'une invalidité résultant d'un accident de service ayant entraîné une incapacité permanente d'au moins 10 %, ou d'une maladie professionnelle, peut prétendre à une allocation temporaire d'invalidité cumulable avec son traitement. »

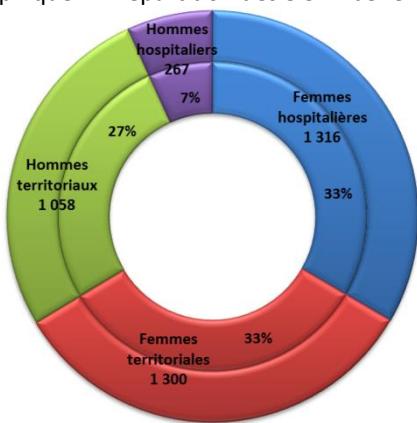
Pour l'année 2016, le régime de l'ATIACL a effectué le versement de 3 941 nouvelles allocations temporaires d'invalidité (ATI).

Les hospitaliers représentent 40,2 % des allocataires contre 59,8 % pour les territoriaux.

La proportion des agents féminins (66,4 %) est supérieure à celle des agents masculins (33,6 %).

Depuis 2006, le flux des agents bénéficiant de l'ATI a progressé de 62,8 %. Cette progression est due pour partie à une meilleure procédure de déclaration et à l'évolution des règles d'attribution.

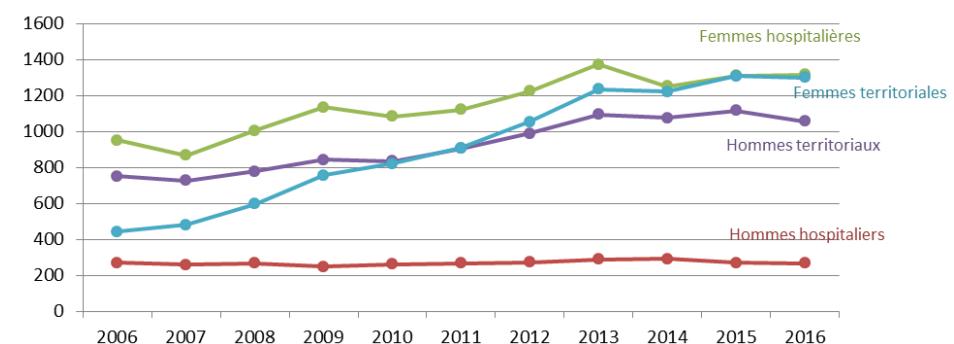
Graphique 1 : Répartition des 3 941 bénéficiaires de l'allocation temporaire d'invalidité en 2016



De 2006 à 2016, l'évolution des bénéficiaires féminines du secteur territorial a progressé de 192 %.

83,1 % des nouveaux allocataires ATI sont des femmes dans le milieu hospitalier. Elles représentent 81,3 % de la population active. Cette population est plus exposée aux risques : elle est composée souvent d'aides-soignantes ou d'infirmières.

Graphique 2 : Evolution des bénéficiaires de l'ATI (2006-2016)



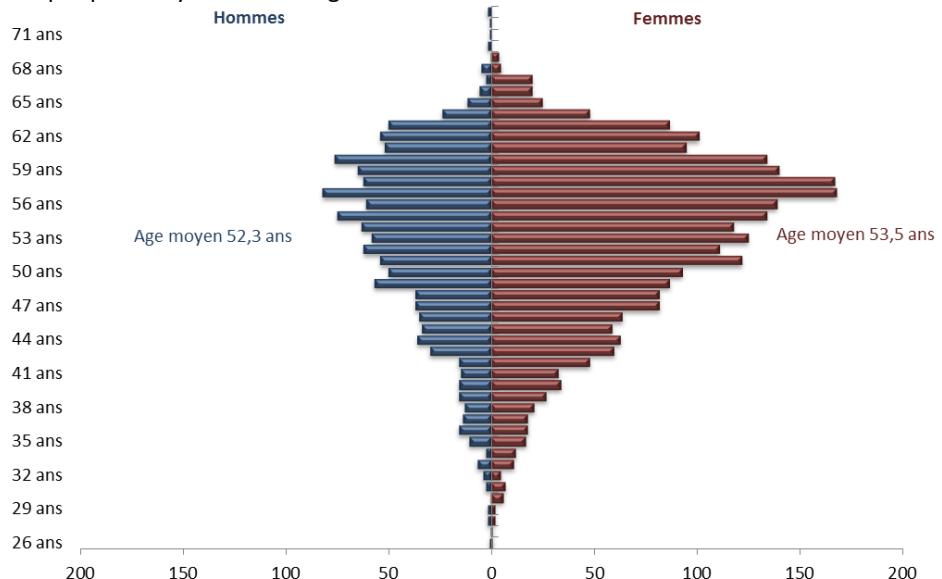
I.2. La moyenne d'âge des allocataires en progression

Tableau 2 : Age moyen des bénéficiaires de l'ATI

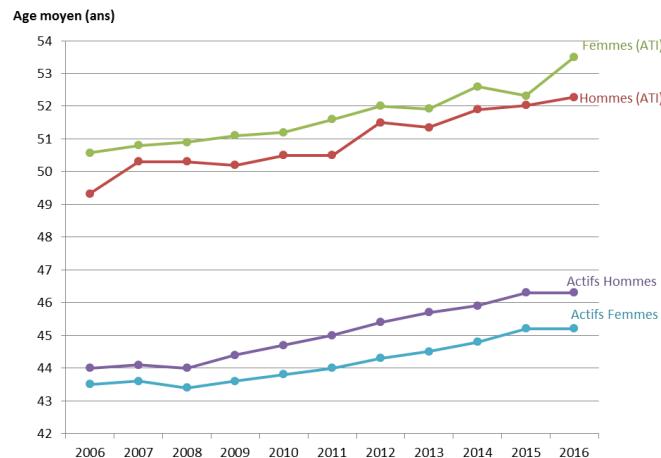
Age moyen	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	53,8	52,0	52,3
Femmes	52,6	54,2	53,5
Total	52,9	53,1	53,0

L'âge moyen de la population des actifs de la CNRACL est de 45,8 ans en 2016, et celui des nouveaux bénéficiaires de l'ATI est de 53 ans. L'évolution de l'âge moyen des nouveaux allocataires a progressé de 3 ans depuis 2006.

Graphique 3 : Pyramide des âges des bénéficiaires de l'ATI



Graphique 4 : Evolution des actifs et des nouveaux allocataires par sexe de 2006 à 2016 de l'ATI



Les événements affectent des populations ayant plus de 50 ans (70,4 % des bénéficiaires). La durée d'activité étant plus longue, on observe que la population des allocataires vieillit également.

Tableau 3 : Répartition des nouveaux allocataires ATIACL par tranche d'âge

Tranches âge	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	Total
- de 30 ans	0,3%	0,3%	0,3%
30-39 ans	7,3%	4,8%	5,8%
40-49 ans	25,0%	22,4%	23,5%
50-59 ans	50,3%	48,9%	49,5%
60 ans et +	17,1%	23,6%	21,0%

I.3. Poursuite de la baisse des taux d'invalidité attribués

Tableau 4 : Taux moyen d'invalidité

Taux moyen	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	11,2	12,5	12,2
Femmes	9,4	9,4	9,4
Total	9,7	10,8	10,3

De 2006 à 2016, le taux moyen d'invalidité reconnu lors de l'attribution d'une allocation temporaire d'invalidité a diminué.

Cette baisse générale du taux d'invalidité, plus prononcée pour la population féminine, s'explique par l'accroissement du nombre de maladies professionnelles reconnues (*maladies indemnisées à partir de 1 % d'invalidité*). 2009 est la première date à laquelle le taux moyen d'invalidité des femmes passe sous la barre des 10%.

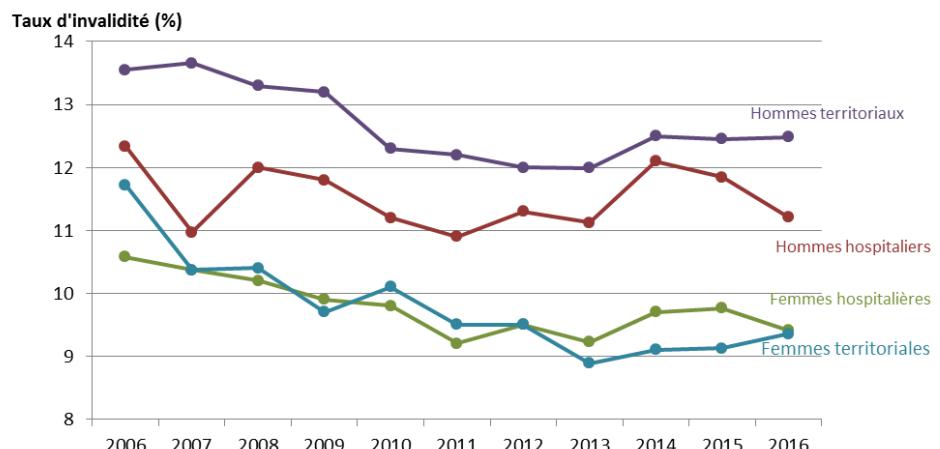
Pour 2016, le taux moyen d'invalidité est de 10,3 % soit 0,1 point de moins qu'en 2015. Cette diminution est due essentiellement à la répartition entre les accidents de service et les maladies professionnelles.

Le taux d'invalidité c'est quoi ?

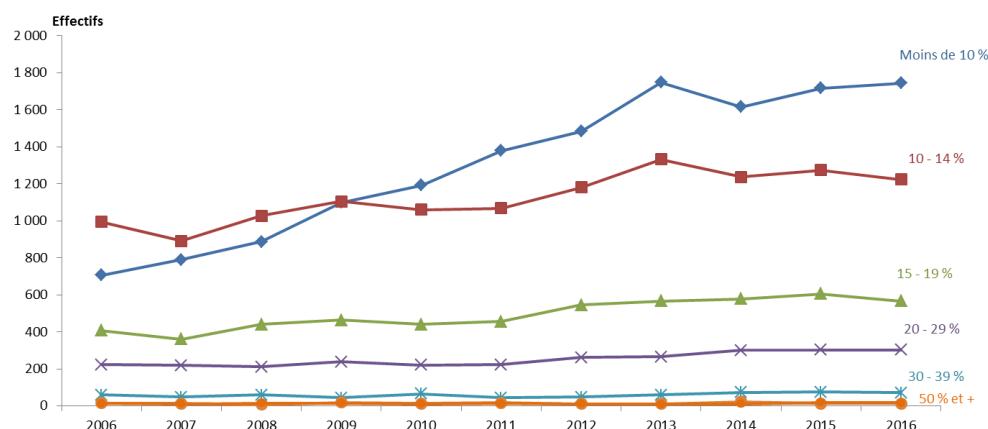
Le taux d'invalidité est déterminé compte-tenu d'un barème réglementaire indicatif.

Lorsque le fonctionnaire est atteint successivement de plusieurs infirmités, le taux global d'invalidité est calculé par rapport à la validité restante du fonctionnaire si ces infirmités ont une relation médicale ou un lien fonctionnel entre elles.

Graphique 5 : Evolution du taux moyen d'invalidité de 2006 à 2016



Graphique 6 : Répartition des allocataires en fonction des tranches de taux d'invalidité



Sur la période 2006-2016, la tranche moins de 10 % a augmenté de 147 %

I.4. Les aides-soignants et les adjoints techniques sont les plus nombreux à bénéficier d'une allocation

Tableau 5 : Répartition des bénéficiaires hospitaliers de l'ATI par cadre d'emploi

Cadre emploi	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	TOTAL
aide-soignant	64	562	626
infirmier	23	211	234
aide-soignant et ashq	16	217	233
maîtrise ouvrière	64	43	107
personnels ouvriers	36	36	72
adjoint administratif	3	53	56
agent technique d'entretien	19	24	43
assistant medico-administratif	0	27	27
manipulateur électroradiologie médicale	4	19	23
autres personnels des services soignants	4	11	15
puéricultrice	0	14	14
technicien de laboratoire	2	12	14
cadres de santé paramédicaux	2	7	9
conducteur ambulancier	8	1	9
masseur-kinésithérapeute	1	8	9
Autres cadres d'emploi (32 emplois regroupés)	21	71	92
Total	267	1 316	1 583

Tableau 6 : Répartition des bénéficiaires territoriaux de l'ATI par cadre d'emploi

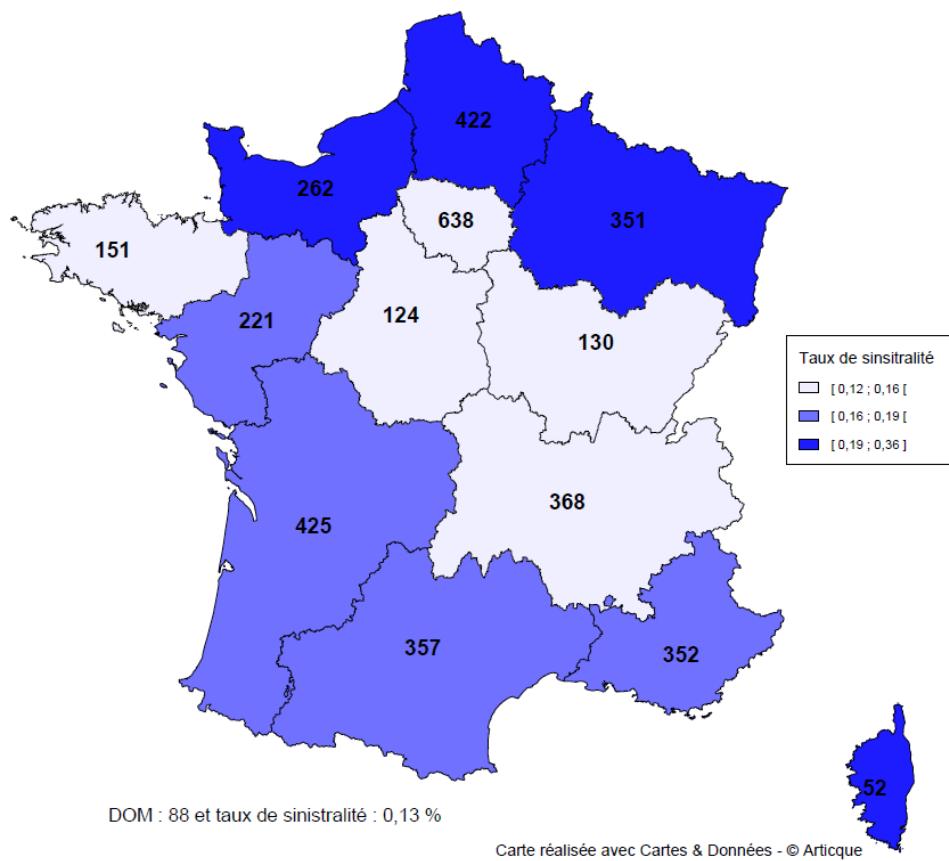
Cadre emploi	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
adjoints techniques	719	723	1 442
agents de maîtrise	156	25	181
adjoint administratif	15	135	150
adjoint technique territ. établissements d'enseignement	22	63	85
agents spécialisés des écoles maternelles	1	75	76
agents sociaux	1	74	75
auxiliaires de puériculture	0	33	33
rédacteurs	4	28	32
agents de police municipale	9	10	19
technicien et technicien supérieur	15	2	17
sapeurs-pompiers professionnels non officiers	15	0	15
sapeurs et caporaux de sapeurs pompiers professionnels	14	0	14
adjoints d'animation	4	9	13
auxiliaires de soins	0	13	13
attachés	4	8	12
Autres cadres d'emploi (46 emplois regroupés)	79	102	181
Total	1 058	1 300	2 358

Les conditions d'exercice des professions des soignants (infirmiers et aides-soignants principalement) sont difficiles, car à la pénibilité physique due à la manipulation des personnes âgées pour leur hygiène et leur confort, la manutention du linge, la réfection des lits..., s'ajoutent les traumatismes psychologiques que vivent les soignants travaillant auprès de personnes en fin de vie, aux agressions verbales ou physiques de personnes séniles souffrant de troubles mentaux ou des membres de leur famille. Ces catégories regroupent 54,3 % des nouveaux allocataires en milieu hospitalier.

Les adjoints techniques sont les plus touchés (61,2 %). Les adjoints techniques sont chargés de tâches techniques d'exécution, dans plusieurs domaines comme le bâtiment, les travaux publics, la voirie et des réseaux divers, les espaces naturels et les espaces verts, la mécanique et l'électromécanique, de la restauration, l'environnement et l'hygiène, la logistique et la sécurité, la communication et le spectacle, l'artisanat d'art. Cette profession à risques génère des problèmes de santé spécifiques.

I.5. La Corse au-dessus de la moyenne nationale

Carte 1 : Répartition régionale des bénéficiaires de l'ATI et taux de sinistralité



La Corse a un taux de sinistralité plus élevé que la moyenne nationale (0,16 %) avec +0,36 %.

Les attributions d'allocations temporaires d'invalidité sont plus fréquentes dans les régions françaises où la population active des collectivités locales est importante.

Les régions Ile-de-France et Nouvelle Aquitaine rassemblent à elles seules 27 % des allocataires.

Tableau 7 : Répartition géographique par département du nombre de nouveaux bénéficiaires de l'ATI

NORD	214	VAL-D'OISE	50	OISE	28	DROME	13
BOUCHES-DU-RHONE	134	CALVADOS	48	ARDENNES	27	EURE-ET-LOIR	13
SEINE-MARITIME	131	SOMME	48	AUDE	27	LOIR-ET-CHER	13
HAUTE-GARONNE	126	MEURTHE-ET-MOSELLE	45	CORSE DU SUD	27	SARTHE	13
VAL-DE-MARNE	116	CHARENTE-MARITIME	43	LOT-ET-GARONNE	26	ARDECHE	12
PARIS	105	EURE	41	PUY-DE-DOME	26	MEUSE	12
BAS-RHIN	98	FINISTERE	41	HAUTE-SAVOIE	26	VOSGES	12
PAS-DE-CALAIS	95	LANDES	40	CORSE DU NORD	25	ARIEGE	11
LOIRE-ATLANTIQUE	89	MORBIHAN	40	GARD	25	REUNION	11
HAUTS-DE-SEINE	87	VENDEE	40	PYRENEES-ATLANTIQUES	25	AUBE	9
ALPES-MARITIMES	85	ILLE-ET-VILAINE	39	ORNE	23	CANTAL	9
RHONE	83	DEUX-SEVRES	39	YONNE	22	CORREZE	9
ISERE	81	AISNE	37	DOUBS	21	TERRITOIRE-DE-BELFORT	9
SEINE-SAINT-DENIS	81	INDRE-ET-LOIRE	37	CHER	20	HAUTES-ALPES	8
ESSONNE	80	MARNE	37	SAONE-ET-LOIRE	20	INDRE	8
VAR	78	TARN	35	MANCHE	19	JURA	8
GIRONDE	76	VAUCLUSE	34	HAUTES-PYRENEES	19	HAUTE-MARNE	8
MOSSELLE	70	ALLIER	33	TARN-ET-GARONNE	19	GAUDELOUPE	8
MAINE-ET-LOIRE	65	LOIRET	33	PYRENEES-ORIENTALES	18	GERS	7
MARTINIQUE	62	HAUT-RHIN	33	DORDOGNE	17	HAUTE-LOIRE	6
YVELINES	61	LOIRE	32	AIN	15	LOT	6
HERAULT	59	SAVOIE	32	CREUSE	14	HAUTE-SAONE	6
SEINE-ET-MARNE	58	COTES-D'ARMOR	31	MAYENNE	14	GUYANE	6
VIENNE	58	COTE-D'OR	30	NIEVRE	14	LOZERE	3
HAUTE-VIENNE	50	CHARENTE	28	ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE	13	AVEYRON	2
						ST PIERRE ET MIQUELON	1

I.6. 118 € d'allocation moyenne perçue par les allocataires

Tableau 8 : Montant moyen perçu par les allocataires

Montant moyen	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	128,1 €	142,8 €	139,8 €
Femmes	106,7 €	106,7 €	106,7 €
Total	110,3 €	122,9 €	117,9 €

Le montant moyen de l'ATI octroyé en 2016 est de 117,9 €. Il est inférieur pour les femmes par rapport aux hommes de même les territoriaux par rapport aux hospitaliers

Le montant moyen est lié au taux moyen. Les femmes ayant un taux moyen de 9,4 %, il en découle un montant moins élevé que celui des hommes dont le taux moyen est de 12,2 %.

Calcul d'une ATI

Traitement de référence (année) :

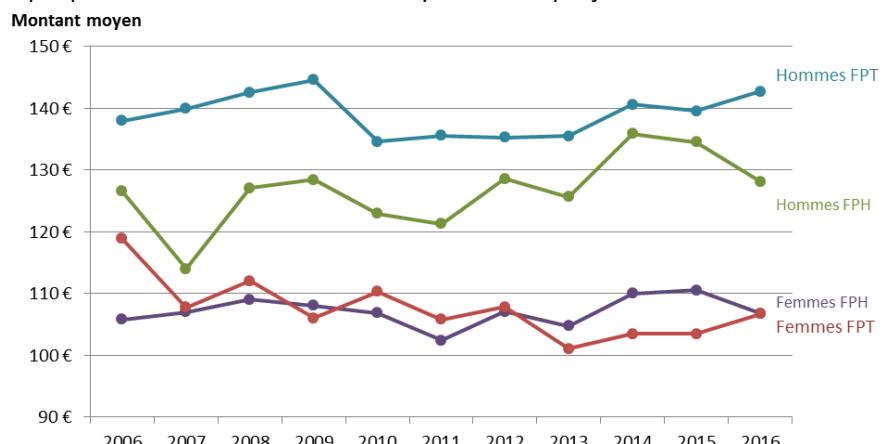
13 613,06 €

Indice brut : 168

(Indice Majoré 245) à compter du 01/01/2012

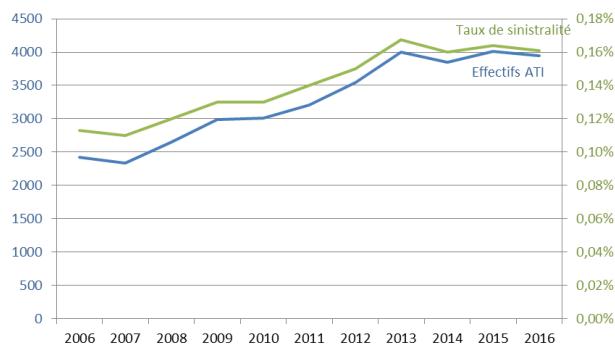
Taux d'invalidité

Graphique 7 : Evolution du montant moyen de l'ATI perçue de 2006 à 2016



Les femmes du secteur territorial ont leur montant moyen qui a diminué de 12 € sur la période 2006-2016

Graphique 8 : Evolution du taux de sinistralité et des nouveaux allocataires de 2006 à 2016



Graphique 9 : Evolution du taux moyen d'invalidité et du montant moyen de 2006 à 2016



Logiquement le taux moyen d'invalidité et le montant moyen sont liés et diminuent de la même manière. Il en est de même pour le taux de sinistralité et les effectifs des nouveaux allocataires.

PARTIE II : LES ÉVÉNEMENTS DE L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

II.1. 1,2 événement en moyenne pour les hommes

Tableau 9 : Répartition des événements des nouveaux allocataires

	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	329	1 321	1 650
Femmes	1 488	1 465	2 953
Total	1 817	2 786	4 603

Tableau 10 : Répartition du nombre d'événements par allocataires

Nbre d'événements par allocataire	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	1,2	1,2	1,2
Femmes	1,1	1,1	1,1
Total	1,2	1,2	1,2

4603 événements sont survenus aux 3941 nouveaux bénéficiaires de l'ATI. Soit 1,2 événement en moyenne par agent.

Imputabilité au service ?

Quatre types d'événements peuvent survenir :

- L'accident de service,
- L'accident de trajet,
- La maladie d'origine professionnelle,
- La maladie reconnue d'origine professionnelle

Tableau 11 : Age moyen des allocataires au moment de l'accident

âge moyen	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	48,0	46,9	47,1
Femmes	47,2	49,8	48,5
Total	47,4	48,4	48,0

Au moment de l'événement, l'âge moyen est de 48 ans.

L'écart le plus important apparaît entre les hospitaliers et les territoriaux avec 1 an en faveur de ces derniers.

II.2. Les maladies professionnelles continuent leur progression

Tableau 12 : Répartition des événements selon la nature

Nature de l'accident	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	Total
Accident de service	146	423	569
Accident de trajet	30	65	95
Maladie professionnelle	147	967	1 114
Maladie d'origine professionnelle	6	33	39
Total	329	1 488	1 817

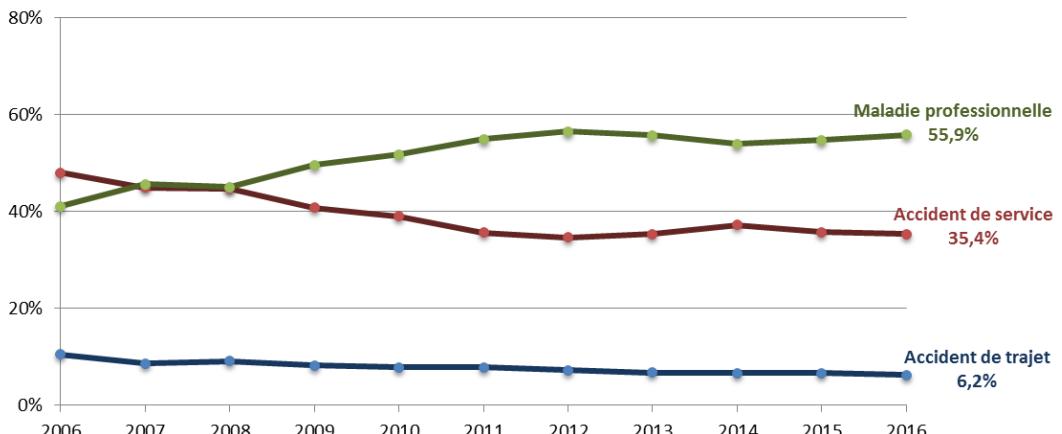
Nature de l'accident	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
Accident de service	696	363	1 059
Accident de trajet	85	105	190
Maladie professionnelle	500	957	1 457
Maladie d'origine professionnelle	40	40	80
Total	1 321	1 465	2 786

Nature de l'accident	TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total
Accident de service	842	786	1 628
Accident de trajet	115	170	285
Maladie professionnelle	647	1 924	2 571
Maladie d'origine professionnelle	46	73	119
Total	1 650	2 953	4 603

La maladie professionnelle constitue la nature de l'événement la plus fréquente, suivie par l'accident de service.

Dans le milieu hospitalier elle touche largement plus les femmes que les hommes.

Graphique 10 : Evolution de la nature des événements de 2006 à 2016



Les maladies professionnelles sont toujours prédominantes en 2016. Elles représentent 55,9 % des événements et les accidents de service 35,4 %.

Le poids des accidents de service et des maladies professionnelles a tendance à s'accroître dans la fonction publique.

Les maladies résultant d'activités pénibles prolongées, comme les troubles musculo squelettiques, prennent de l'importance. Sur la période 2006-2016, elles ont augmenté de 14,8 points.

L'augmentation de la reconnaissance des maladies professionnelles ne provient pas d'un changement de réglementation mais plutôt d'une amélioration de l'information sur ces maladies auprès des professionnels de santé et des collectivités pour une meilleure appréhension des mécanismes de la reconnaissance.

Quant aux accidents de service, ils ont diminué de 12,7 points sur la période.

II.3. Les maladies professionnelles continuent leur progression

Tableau 13 : Répartition des événements selon la tranche horaire pour les accidents de service et accidents de trajet

Tranche horaire	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL
	Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.	
0 - 2h	3	10	13	12	0	12	25
2 - 4h	1	9	10	2	1	3	13
4 - 6h	4	13	17	10	2	12	29
6 - 8h	15	26	41	50	21	71	112
8 - 10h	30	66	96	162	71	233	329
10 - 12h	33	106	139	194	94	288	427
12 - 14h	11	49	60	37	59	96	156
14 - 16h	21	45	66	121	59	180	246
16 - 18h	15	38	53	69	38	107	160
18 - 20h	4	20	24	21	12	33	57
20 - 22h	5	22	27	11	3	14	41
22 - 24h	4	14	18	7	3	10	28
non renseigné	0	5	5	0	0	0	5
Total Accident de service	146	423	569	696	363	1 059	1 628
0 - 2h	0	1	1	1	0	1	2
4 - 6h	3	3	6	6	3	9	15
6 - 8h	9	20	29	28	21	49	78
8 - 10h	0	7	7	11	28	39	46
10 - 12h	1	2	3	5	9	14	17
12 - 14h	2	6	8	9	14	23	31
14 - 16h	4	6	10	4	4	8	18
16 - 18h	1	9	10	16	10	26	36
18 - 20h	6	4	10	2	15	17	27
20 - 22h	3	7	10	2	1	3	13
22 - 24h	1	0	1	1	0	1	2
Total Accident de trajet	30	65	95	85	105	190	285
Total général	176	488	664	781	468	1 249	1 913

La tranche horaire « 8h-12h » des accidents de service recensés correspond à la tranche modale. Elle regroupe 46,4 % des événements.

Pour les accidents de trajet, c'est la tranche « 6h-8h » qui regroupent le plus événements (27,4 %).

II.4. 44 % des événements sont liés à des gestes et postures inadaptés

Tableau 14 : Répartition des allocataires selon la cause de l'événement : Accident de service

Accident de service	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL
	Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.	
chute	31	116	147	237	177	414	561
effort	65	196	261	182	88	270	531
choc	18	46	64	122	37	159	223
torsion	13	34	47	59	18	77	124
agression	10	13	23	18	15	33	56
circulation	3	4	7	29	9	38	45
coupure	2	2	4	27	4	31	35
autres	1	4	5	7	5	12	17
atteinte psychologique	1	5	6	4	1	5	11
gestes		2	2	4	5	9	11
brûlure	1	1	2	3	1	4	6
bruit				4		4	4
inhalations de produits	1		1		2	2	3
postures					1	1	1
Total	146	423	569	696	363	1 059	1 628

Très fréquentes et beaucoup moins anodines qu'on ne le pense, les chutes peuvent avoir des conséquences lourdes. Cela dépend en partie de la dangerosité de l'environnement du travailleur. C'est la conjonction de plusieurs facteurs de risques qui rend une situation dangereuse...

Les chutes représentent 34,5 % des accidents de services, suivis des efforts avec 32,6 %.

Tableau 15 : Répartition des allocataires selon la cause de l'événement : Accident de trajet

Accident de trajet	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL
	Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.	
Accident Trajet Domicile - Travail	16	38	54	51	64	115	169
Accident Trajet Travail - Domicile	14	27	41	34	41	75	116
Total	30	65	95	85	105	190	285

Accident de trajet	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL
	Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.	
Piéton	5	28	33	14	51	65	98
Voiture	7	26	33	12	22	34	67
2 roues motorisées	11	4	15	43	8	51	66
Non précisé	2	7	9	1	11	12	21
Vélo	4	0	4	11	5	16	20
Transport en commun	1	0	1	4	8	12	13
Total	30	65	95	85	105	190	285

59 % des accidents se déroulent sur le trajet « Aller » et 34 % ont lieu lors de déplacements pédestres.



Il s'agit de l'accident qui survient sur le trajet le plus direct entre le domicile et le lieu de travail (ou inversement). Il est pris en charge à condition que le parcours n'ait pas été interrompu ou détourné pour motif dicté par l'intérêt personnel et étranger aux nécessités essentielles de la vie courante ou indépendant du service.

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

Tableau 16 : Répartition des allocataires selon la cause de l'événement : Maladie professionnelle et Maladie d'origine professionnelle

	Maladie professionnelle	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL
		Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.	
TMS	Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail	85	758	843	382	916	1 298	2 141
TMS	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes	49	192	241	58	24	82	323
	Atteinte auditive provoquée par les bruits lésionnels	1	1	2	21		21	23
TMS	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises au corps entier				17		17	17
	Rhinites et asthmes professionnels		3	3	3	9	12	15
TMS	Lésions chroniques du ménisque	2	3	5	6	1	7	12
	Lésions eczématiformes de mécanisme allergique	1	1	2		5	5	7
TMS	Affections provoquées par les vibrations et chocs transmis par certaines machines-outils, outils et objets et par les chocs itératifs du talon de la main sur des éléments fixes	2		2	5		5	7
	Maladies dues aux bacilles tuberculeux et à certaines mycobactéries atypiques	2	3	5				5
	Cancer broncho-pulmonaire provoqué par l'inhalation de poussières d'amiante	2		2	2		2	4
	Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante				3		3	3
	Infections d'origine professionnelle par les virus des hépatites A, B, C, D et E	2		2				2
	Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation et d'hospitalisation à domicile	1	1	2				2
	Affections professionnelles de mécanisme allergique provoquées par les protéines du latex (ou caoutchouc naturel)		1	1		1	1	2
	Affections dues au plomb et à ses composés					1	1	1
	Hémopathies provoquées par le benzène et tous les produits en renfermant Spirochétoses (à l'exception des tréponématoses)				1		1	1
	Affections provoquées par l'aldéhyde formique et ses polymères		1	1		1		1
	Mycoses cutanées							1
	Affections professionnelles provoquées par le travail à haute température		1	1				1
	Lésions de la cloison nasale provoquées par les poussières de chlorure de potassium dans les mines de potasse et leurs dépendances		1	1				1
	Pneumopathies d'hypersensibilité		1	1				1
Total		147	967	1 114	500	957	1 457	2 571

	Maladie d'origine professionnelle	COLLECTIVITES HOSPITALIERES			COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL	
		Hommes	Femmes	Ens.	Hommes	Femmes	Ens.		
MOP1	TMS	Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail	4	13	17	14	25	39	56
MOP1	TMS	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes	1	16	17	8	13	21	38
MOP1		Atteinte auditive provoquée par les bruits lésionnels				7		7	7
MOP1		Maladies dues aux bacilles tuberculeux et à certaines mycobactéries atypiques	1		1	1		1	2
MOP1		Lésions eczématiformes de mécanisme allergique		2	2				2
MOP1	TMS	Lésions chroniques du ménisque				2		2	2
MOP1	TMS	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises au corps entier				2		2	2
MOP1		Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante				1		1	1
MOP1		Affections professionnelles provoquées par les poussières de bois				1		1	1
sous total MOP1		6	31	37	36	38	74	111	
MOP2		Atteinte psychologique				3	1	4	4
MOP2		autres		1	1			1	2
MOP2		gestes		1	1				1
MOP2		postures				1	1		1
sous total MOP2			2	2	4	2	6	8	
Total		6	33	39	40	40	80	119	

L'analyse des causes et de la nature des événements permet de confirmer la tendance nationale sur les risques professionnels.

En France, les lombalgie restent une cause importante de souffrance ou de mal être au travail. Quatre personnes sur cinq connaissent un jour un épisode lombalgie pouvant être consécutif à un accident ou une maladie. Face à ce constat, l'INRS¹ a engagé des actions en faveur d'une plus grande connaissance des pathologies et de leurs traitements avec pour ambition de compléter et faire progresser les principes et solutions de prévention, ne se limitant pas aux seuls facteurs de risque.

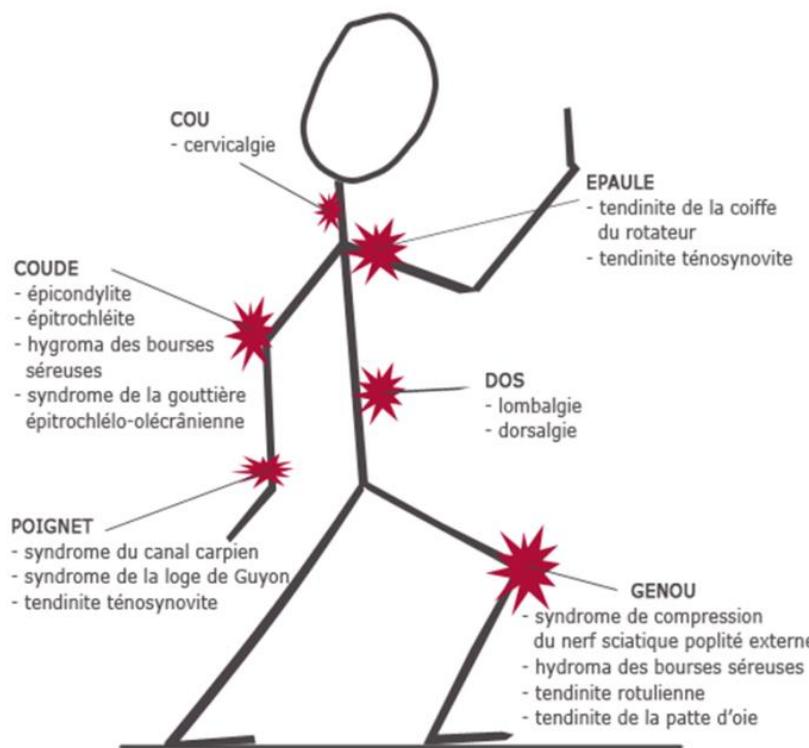
TMS et souffrance physique arrivent en tête des maux liés au travail en France. C'est le bilan d'une étude épidémiologique menée par l'INRS et l'inspection médicale du travail.

Au-delà de la meilleure reconnaissance, la progression des TMS est aussi liée à la spécialisation croissante de certaines tâches qui deviennent de plus en plus répétitives et aussi à la progression du stress.

L'apparition des TMS tels que le syndrome du canal carpien ou des maux de dos est l'une des premières manifestations du stress au travail.

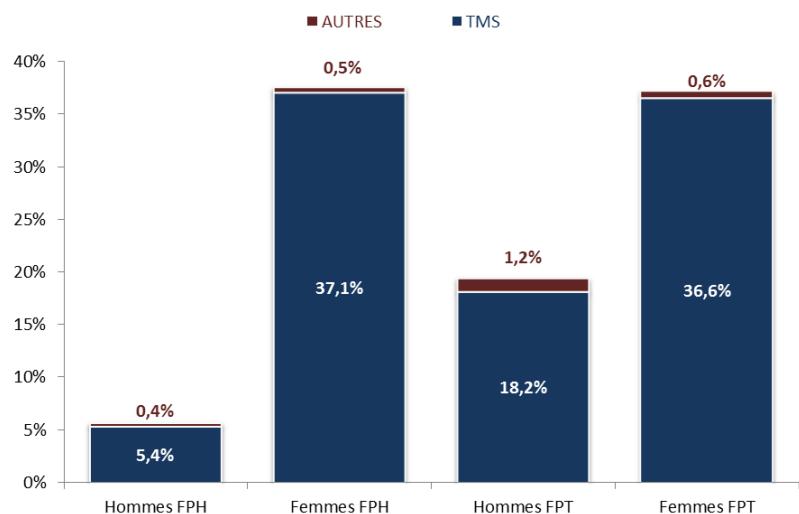
¹ Institut national de recherche et de sécurité

Graphique 11 : Troubles musculosquelettiques



Graphique 12 répartition des maladies professionnelles

97,2 % des maladies professionnelles des nouveaux allocataires ATI sont des troubles musculo squelettiques.



PARTIE III : LES INFIRMITÉS RÉMUNÉRÉES PAR L'ALLOCATION TEMPORAIRE D'INVALIDITÉ

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

III.1. Moyenne de 1,3 infirmité par allocataire

Tableau 17 : Répartition des infirmités

nombre d'infirmités	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	361	1 522	1 883
Femmes	1 576	1 607	3 183
Total	1 937	3 129	5 066

Tableau 18 : Répartition du nombre d'infirmités par allocataires

	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	1,4	1,4	1,4
Femmes	1,2	1,2	1,2
Total	1,2	1,3	1,3

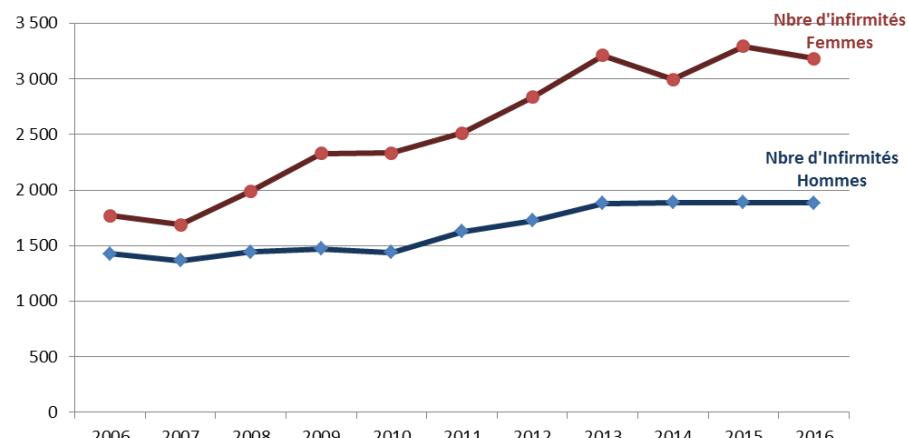
Les 3941 agents ayant perçu une nouvelle ATI en 2016, ont été atteints de 5066 infirmités, soit une moyenne de 1,3 infirmité par agent.

Globalement le nombre moyen d'infirmités est stable par rapport au nombre d'infirmités.

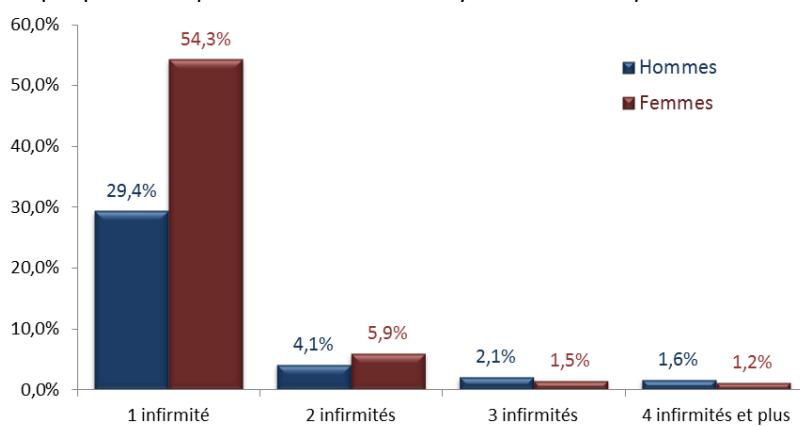
Barème invalidité ?

Le barème invalidité comporte par suite, pour toute lésion ou manifestation pathologique qu'il énumère, sauf en certains cas précis et exceptionnels, un taux minimum et un taux maximum d'invalidité. L'un et l'autre de ces taux déterminent strictement la marge dans laquelle les commissions de réforme compétentes fixent le pourcentage d'invalidité applicable.

Graphique 13 : Evolution du nombre d'infirmités et du nombre moyen d'infirmités de 2006 à 2016



Graphique 14 : Répartition du nombre moyen d'infirmités par allocataire



83,6 % des événements ayant donné lieu à l'octroi d'une nouvelle allocation en 2016 ont engendré une seule infirmité. Ce taux varie peu lorsque les infirmités sont distinguées en fonction du sexe et du secteur d'activité.

III.2. 90% des événements touchent l'appareil locomoteur

Tableau 19 : Répartition des infirmités selon la pathologie

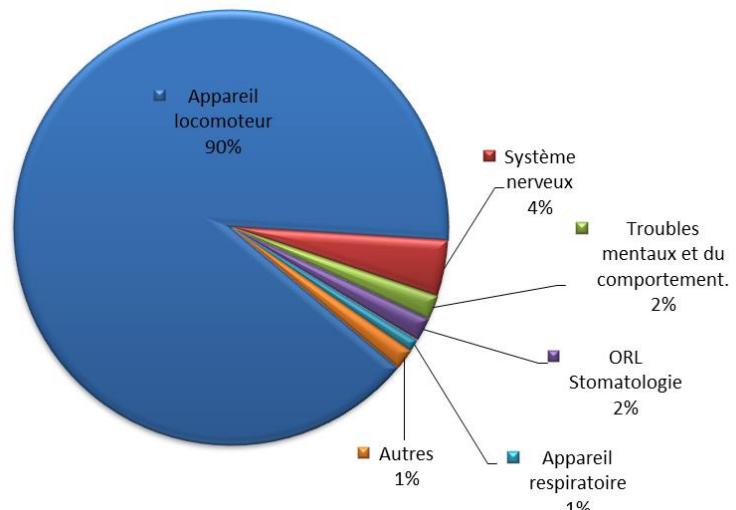
Pathologie	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
Appareil locomoteur	308	1 455	1 763	1 297	1 492	2 789	1 605	2 947	4 552
Système nerveux	19	60	79	75	56	131	94	116	210
Troubles mentaux et du comportement.	8	27	35	33	23	56	41	50	91
ORL Stomatologie	7	11	18	63	7	70	70	18	88
Appareil respiratoire	8	9	17	15	14	29	23	23	46
Ophtalmologie	1	4	5	21	1	22	22	5	27
Dermatologie	2	3	5	3	7	10	5	10	15
Appareil digestif	5	2	7	4	2	6	9	4	13
Appareil cardio-circulatoire	2	2	4	4	3	7	6	5	11
Appareil genito-urinaire		1	1	2	1	3	2	2	4
Maladies infectieuses et parasitaire	1	1	2	2		2	3	1	4
Tumeurs bénines et malignes non défini		1	1		1	1		2	2
Hématologie				1		1	1		1
Total général	361	1 576	1 937	1 522	1 607	3 129	1 883	3 183	5 066

Changement de progiciel en 11/2015 avec une classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes gérée par l'OMS.

Graphique 15 : Répartition des infirmités selon la pathologie

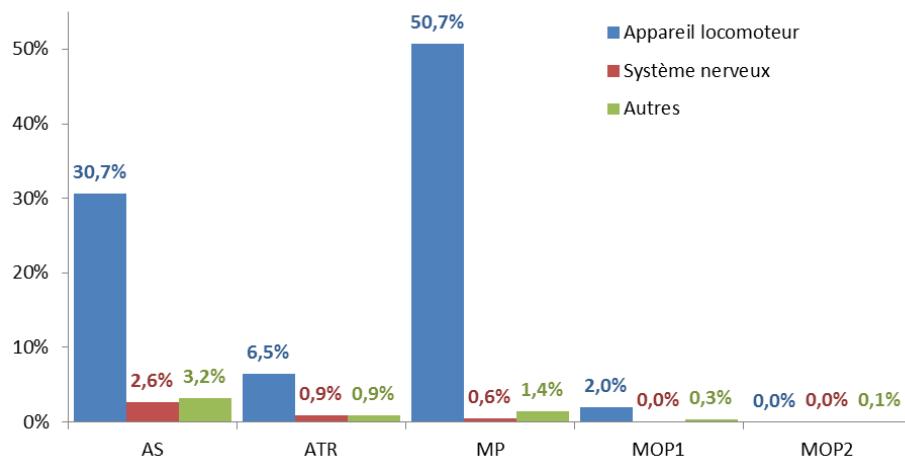
90 % des infirmités pour les nouveaux allocataires en 2016 relèvent de l'appareil locomoteur.

Quelle que soit la distinction, secteur d'activité ou sexe, l'appareil locomoteur est dominant.



ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

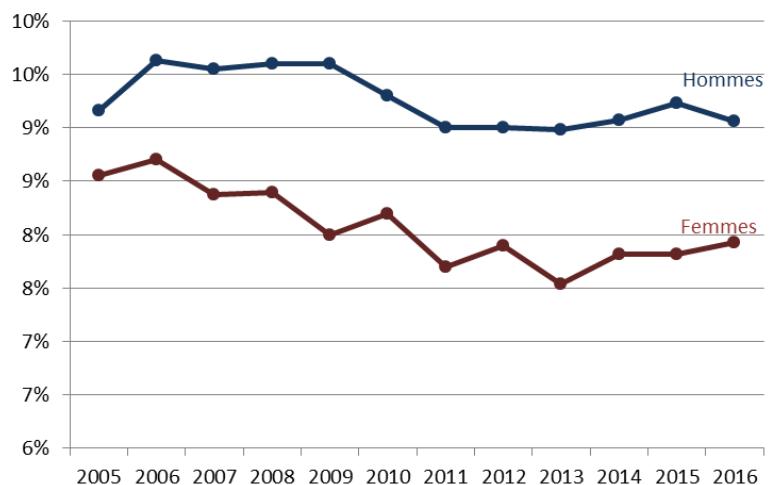
Graphique 16 : Croisement avec la nature de l'événement et les pathologies



L'observation du graphique sur les accidents de service et des maladies professionnelles juxtaposées aux pathologies confirme l'impact des maladies et du problème majeur de santé au travail notamment les TMS.

Le taux moyen d'invalidité des infirmités des nouveaux allocataires s'établit à 8,4 %. Globalement sur la période 2006-2016, le taux moyen d'invalidité des infirmités est en diminution de 0,8 point. Suite à l'augmentation du nombre de maladies professionnelles, l'impact se matérialise par une baisse du taux moyen d'invalidité des infirmités.

Graphique 17 : Evolution du taux moyen d'invalidité des infirmités de 2006 à 2016



ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

ANNEXES – Tableaux statistiques sur le flux annuel 2016 des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

ANNEXES DE LA PARTIE I : LES BENEFICIAIRES

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

1. Répartition des actifs de la CNRACL au 1er janvier 2016

	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Hommes	178 422	636 597	815 019
<i>Taux de sinistralité (%)</i>	<i>0,15%</i>	<i>0,17%</i>	<i>0,16%</i>
Femmes	774 130	858 463	1 632 593
<i>Taux de sinistralité (%)</i>	<i>0,17%</i>	<i>0,15%</i>	<i>0,16%</i>
Total	952 552	1 495 060	2 447 612
<i>Taux de sinistralité (%)</i>	<i>0,17%</i>	<i>0,16%</i>	<i>0,16%</i>

2. Evolution du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'ATIACL de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	272	951	1 223	753	445	1 198	1 025	1 396	2 421
2007	260	868	1 128	728	481	1 209	988	1 349	2 337
2008	269	1 006	1 275	780	597	1 377	1 049	1 603	2 652
2009	249	1 137	1 386	844	758	1 602	1 093	1 895	2 988
2010	262	1 085	1 347	837	822	1 659	1 099	1 907	3 006
2011	267	1 122	1 389	907	908	1 815	1 174	2 030	3 204
2012	273	1 225	1 498	991	1 054	2 045	1 264	2 279	3 543
2013	289	1 375	1 664	1 096	1 236	2 332	1 385	2 611	3 996
2014	292	1 252	1 544	1 077	1 222	2 299	1 369	2 474	3 843
2015	271	1 311	1 582	1 118	1 309	2 427	1 389	2 620	4 009
2016	267	1 316	1 583	1 058	1 300	2 358	1 325	2 616	3 941

3. Evolution du taux de sinistralité au risque de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	0,15%	0,13%	0,13%	0,14%	0,07%	0,10%	0,14%	0,10%	0,11%
2007	0,14%	0,12%	0,12%	0,13%	0,07%	0,10%	0,13%	0,09%	0,11%
2008	0,15%	0,14%	0,14%	0,14%	0,08%	0,10%	0,14%	0,11%	0,12%
2009	0,15%	0,16%	0,16%	0,14%	0,10%	0,12%	0,14%	0,13%	0,13%
2010	0,15%	0,15%	0,15%	0,14%	0,11%	0,12%	0,14%	0,13%	0,13%
2011	0,15%	0,15%	0,15%	0,15%	0,12%	0,13%	0,15%	0,13%	0,14%
2012	0,15%	0,17%	0,16%	0,16%	0,13%	0,14%	0,16%	0,15%	0,15%
2013	0,16%	0,18%	0,18%	0,17%	0,15%	0,16%	0,17%	0,17%	0,17%
2014	0,16%	0,16%	0,16%	0,17%	0,15%	0,16%	0,17%	0,15%	0,16%
2015	0,15%	0,17%	0,17%	0,17%	0,15%	0,16%	0,17%	0,16%	0,16%
2016	0,15%	0,17%	0,17%	0,17%	0,15%	0,16%	0,16%	0,16%	0,16%

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

4. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'ATIACL en 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité

Famille	Type de collectivités	Hommes	Femmes	Total
FPH	Centres hospitaliers régionaux	98	392	490
	Centres hospitaliers généraux	118	721	839
	Hôpitaux locaux	7	34	41
	Centres hospitaliers spécialisés	11	46	57
	Centres de soins avec/sans hébergement	4	8	12
	Ets publics à caractère sanitaire et social	9	18	27
	Centres d'hébergement personnes agées	10	68	78
	Autres collectivités hospitalières	10	29	39
Total		267	1 316	1 583
FPT	Régions	62	144	206
	Départements	161	224	385
	Métropoles	53	17	70
	Communes	570	711	1 281
	Communautés de communes, de ville	28	17	45
	Communautés urbaines, districts	16	3	19
	Centres d'action sociale	11	114	125
	Syndicats	22	11	33
	SDIS	45	7	52
	Offices publics de l'habitat	11	5	16
Total		1 058	1 300	2 358
Total		1 325	2 616	3 941

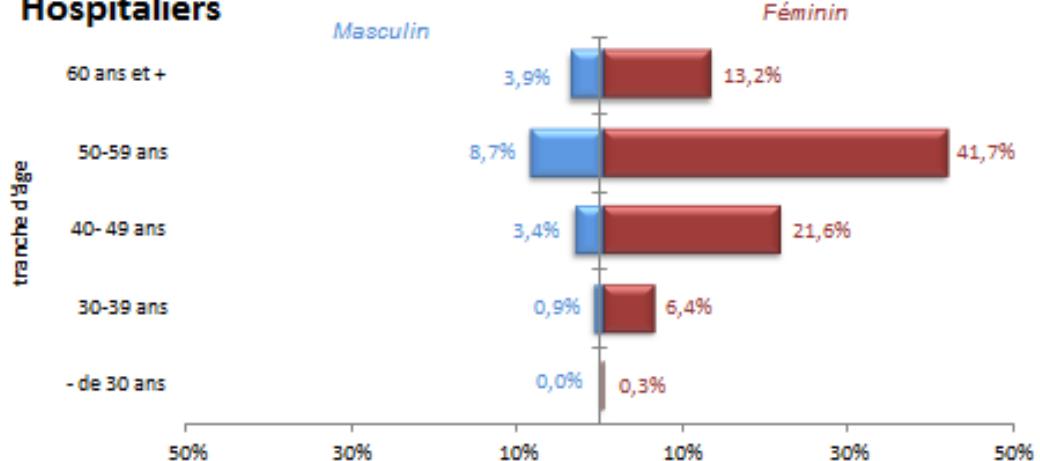
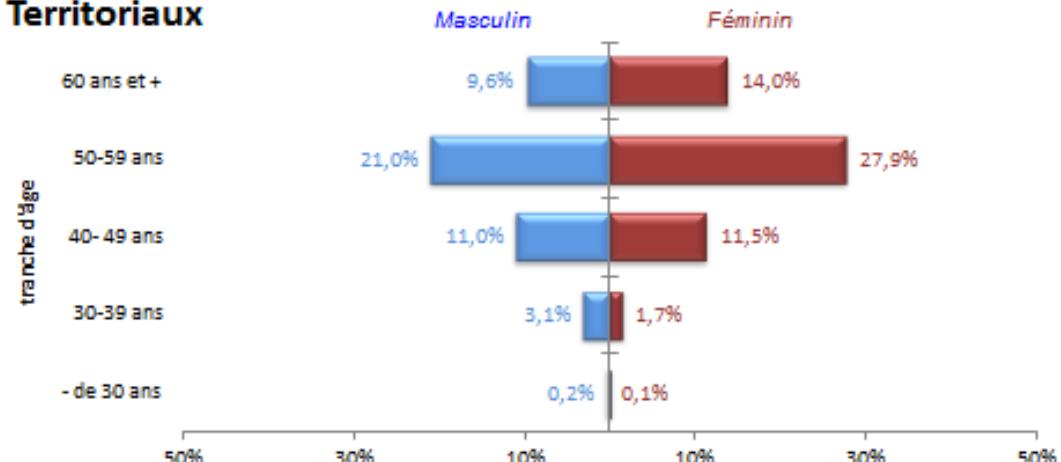
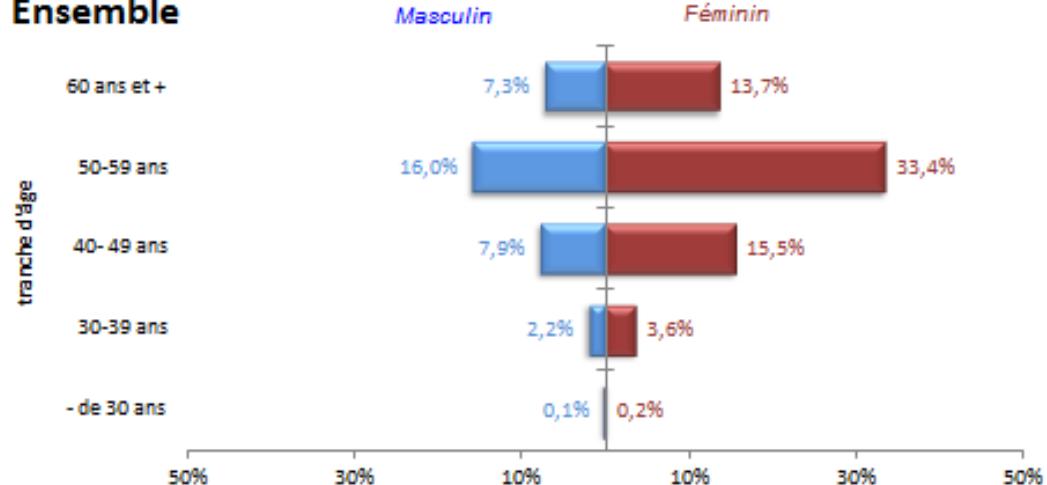
5. Evolution de l'âge moyen de 2006 à 2016 en fonction du sexe et du type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	50,6	49,8	50,0	48,8	52,3	50,1	49,3	50,6	50,0
2007	51,2	50,1	50,3	50,0	52,2	50,8	50,3	50,8	50,6
2008	51,4	50,3	50,5	49,9	51,9	50,8	50,3	50,9	50,7
2009	51,7	50,3	50,6	49,8	52,2	50,9	50,2	51,1	50,7
2010	51,6	50,6	50,8	50,2	52,0	51,1	50,5	51,2	51,0
2011	51,6	50,8	51,0	50,2	52,1	51,4	50,5	51,6	51,2
2012	52,0	51,5	51,6	51,4	52,7	52,0	51,5	52,0	51,9
2013	52,1	51,2	51,4	51,2	52,7	52,0	51,4	51,9	51,7
2014	52,9	51,7	52,0	51,6	53,4	52,6	51,9	52,6	52,3
2015	52,8	51,2	51,5	51,8	53,4	52,7	52,0	52,3	52,2
2016	53,8	52,6	52,9	52,0	54,2	53,1	52,3	53,5	53,0

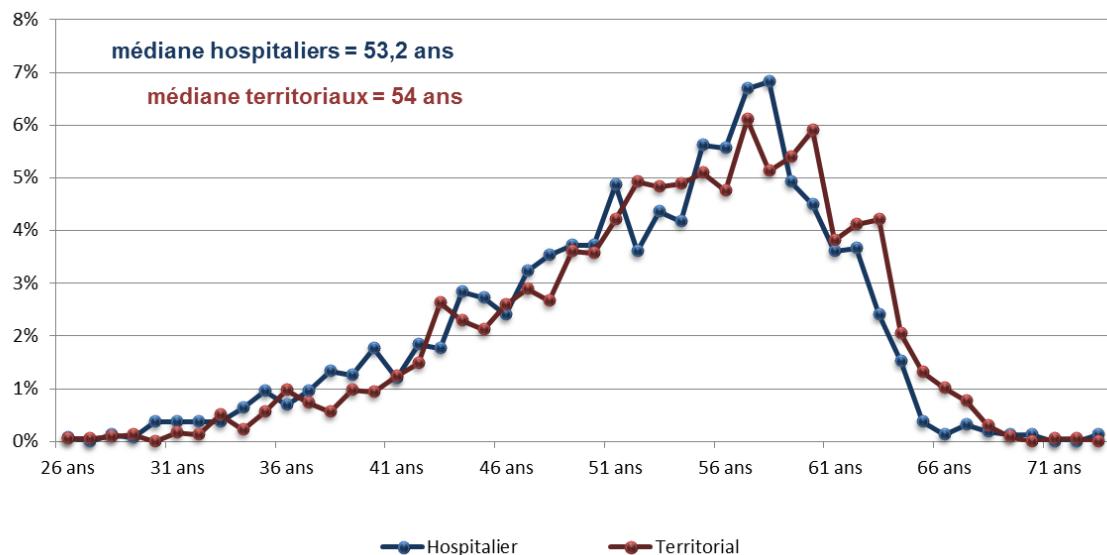
6. Répartition en pourcentage par tranches d'âge et type de collectivité en 2016

Tranches âge	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	Total
- de 30 ans	0,3%	0,3%	0,3%
30-39 ans	7,3%	4,8%	5,8%
40-49 ans	25,0%	22,4%	23,5%
50-59 ans	50,3%	48,9%	49,5%
60 ans et +	17,1%	23,6%	21,0%

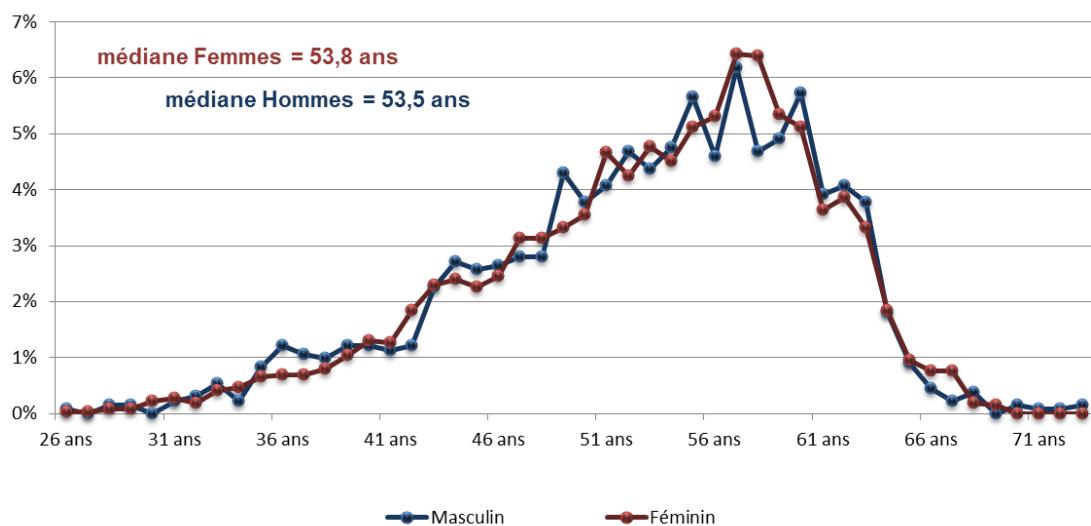
7. Pyramide des âges par tranches d'âge, sexe et type de collectivité en 2016

Hospitaliers**Territoriaux****Ensemble**

8. Répartition en proportion en fonction de l'âge et du type de collectivité en 2016



9. Répartition en proportion en fonction de l'âge et du sexe en 2016



10. Taux de sinistralité au risque en 2016 en fonction de la tranche d'âge et du type de collectivité

Tranches âge	TYPE DE COLLECTIVITE		
	Hospitaliers	Territoriaux	Total
- de 30 ans	0,00%	0,01%	0,01%
30-39 ans	0,05%	0,04%	0,04%
40-49 ans	0,13%	0,11%	0,12%
50-59 ans	0,29%	0,22%	0,24%
60 ans et +	0,97%	0,63%	0,71%
Taux de sinistralité	0,17%	0,16%	0,16%

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

11. Taux moyen d'invalidité en fonction du sexe et du type de collectivité en 2016

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	12,3	10,6	11,0	13,6	11,7	12,9	13,2	10,9	11,9
2007	11,0	10,4	10,5	13,7	10,4	12,3	12,9	10,4	11,5
2008	12,0	10,2	10,6	13,3	10,4	12,1	13,0	10,3	11,4
2009	11,8	9,9	10,3	13,2	9,7	11,6	12,9	9,8	11,0
2010	11,2	9,8	10,0	12,3	10,1	11,2	12,0	9,9	10,7
2011	10,9	9,2	9,5	12,2	9,5	10,9	11,9	9,3	10,3
2012	11,3	9,5	9,8	12,0	9,5	10,7	11,8	9,5	10,3
2013	11,1	9,2	9,6	12,0	8,9	10,3	11,8	9,1	10,0
2014	12,1	9,7	10,2	12,5	9,1	10,7	12,4	9,4	10,5
2015	11,8	9,8	10,1	12,5	9,1	10,7	12,3	9,4	10,4
2016	11,2	9,4	9,7	12,5	9,4	10,8	12,2	9,4	10,3

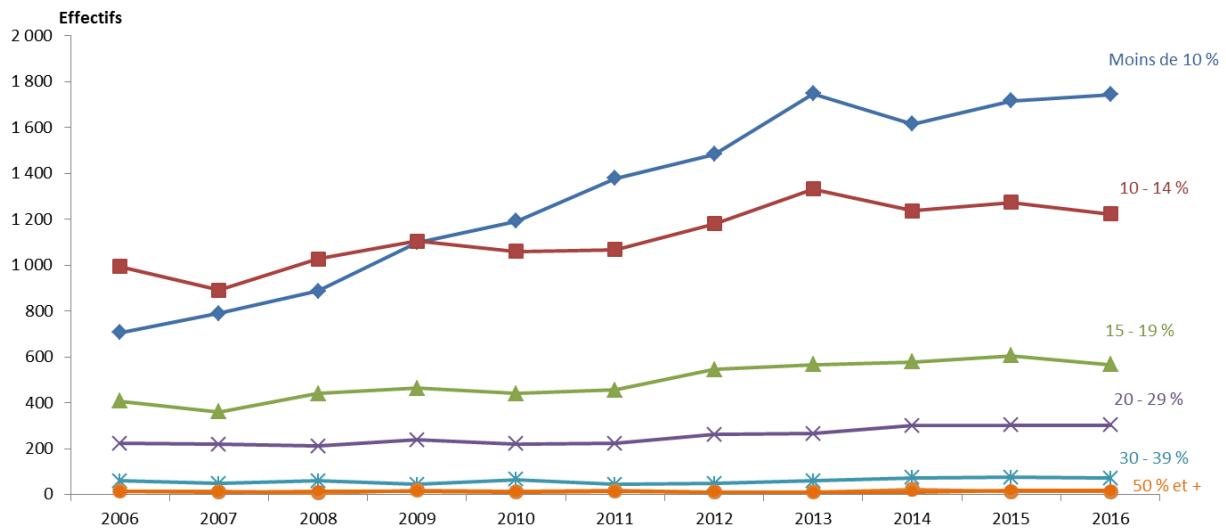
12. Répartition par tranches de taux d'invalidité en fonction du sexe et du type de collectivité en 2016

Tranches âge	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans		4	4
30-39 ans	15	101	116
40-49 ans	54	342	396
50-59 ans	137	660	797
60 ans et +	61	209	270
Total	267	1 316	1 583

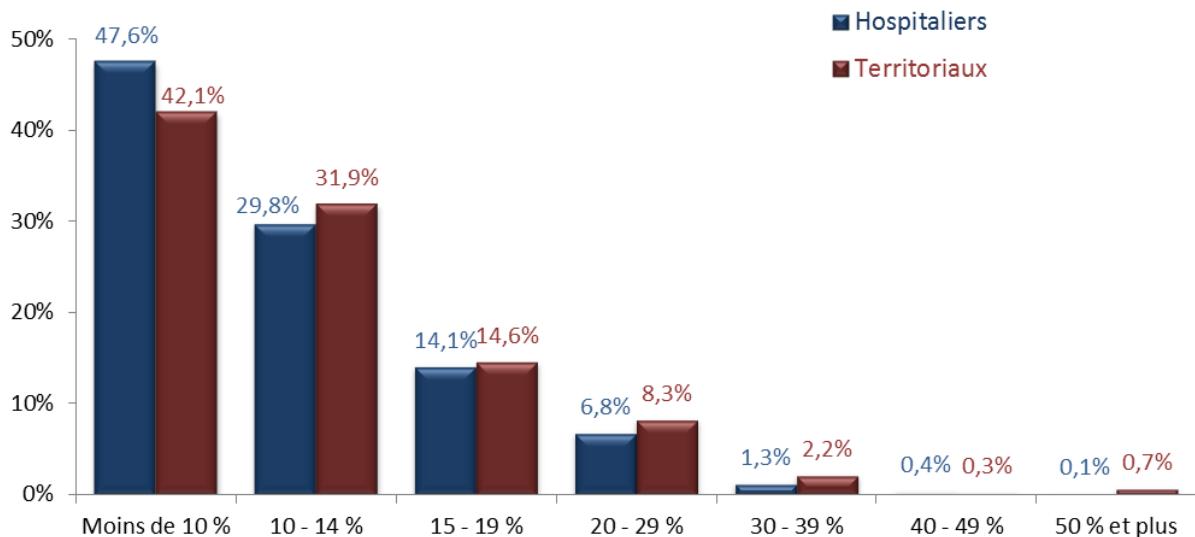
Tranches âge	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans	5	2	7
30-39 ans	72	41	113
40-49 ans	259	270	529
50-59 ans	495	657	1 152
60 ans et +	227	330	557
Total	1 058	1 300	2 358

Tranches âge	TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans	5	6	11
30-39 ans	87	142	229
40-49 ans	313	612	925
50-59 ans	632	1 317	1 949
60 ans et +	288	539	827
Total	1 325	2 616	3 941

13. Evolution des tranches du taux moyen d'invalidité de 2006 à 2016



14. Répartition en pourcentage des tranches du taux moyen d'invalidité en 2016



15. Répartition par catégorie d'emploi, sexe des collectivités hospitalières en 2016

Cadre emploi	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	TOTAL
aide-soignant	64	562	626
infirmier	23	211	234
aide-soignant et ashq	16	217	233
maitrise ouvrière	64	43	107
personnels ouvriers	36	36	72
adjoint administratif	3	53	56
agent technique d'entretien	19	24	43
assistant medico-administratif	0	27	27
manipulateur électroradiologie médicale	4	19	23
autres personnels des services soignants	4	11	15
puéricultrice	0	14	14
technicien de laboratoire	2	12	14
cadres de sante paramédicaux	2	7	9
conducteur ambulancier	8	1	9
masseur-kinésithérapeute	1	8	9
autres personnels administratifs	1	7	8
infirmiers en soins généraux et spécialisés	1	7	8
sage-femme	0	8	8
adjoints techniques	2	4	6
infirmier de bloc opératoire	1	5	6
préparateur en pharmacie	1	5	6
assistants socio-éducatifs	1	4	5
technicien et technicien supérieur	4	1	5
autres emplois techniques	3	1	4
psychologue	1	3	4
adjoint des cadres	1	2	3
autres emplois medico-sociaux	1	2	3
infirmier anesthésiste	0	3	3
attaché d'administration	0	2	2
autre personnel	1	1	2
autres personnels socio-éducatifs	0	2	2
éducateur technique spécialisé	0	2	2
agents de maitrise	0	1	1
animateurs	1	0	1
assistants medico-techniques	0	1	1
autres personnels des services techniques	0	1	1
auxiliaires de puériculture	0	1	1
directeur d'hôpital	1	0	1
directeurs d'établissements sanitaires et sociaux	0	1	1
éducateurs de jeunes enfants	0	1	1
emplois spécifiques	0	1	1
ergothérapeute	0	1	1
ingénieur	1	0	1
moniteurs-éducateurs	0	1	1
orthophoniste	0	1	1
pédicure podologue	0	1	1
psychomotricien	0	1	1
Total Hospitalier	267	1 316	1 583

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

16. Répartition par catégorie d'emploi, sexe des collectivités territoriales en 2016

Cadre emploi	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
adjoints techniques	719	723	1 442
agents de maîtrise	156	25	181
adjoint administratif	15	135	150
adjoint technique territ. établissements d'enseignement	22	63	85
agents spécialisés des écoles maternelles	1	75	76
agents sociaux	1	74	75
auxiliaires de puériculture	0	33	33
rédacteurs	4	28	32
agents de police municipale	9	10	19
technicien et technicien supérieur	15	2	17
sapeurs-pompiers professionnels non officiers	15	0	15
sapeurs et caporaux de sapeurs pompiers professionnels	14	0	14
adjoints d'animation	4	9	13
auxiliaires de soins	0	13	13
attachés	4	8	12
sapeurs pompiers professionnels officiers	12	0	12
aide-soignant	1	10	11
autres emplois techniques	10	1	11
éducateurs des activités phys. et sport.	7	4	11
adjoints du patrimoine	0	8	8
assistants socio-éducatifs	2	6	8
éducateurs de jeunes enfants	0	8	8
ingénieurs	7	1	8
chefs de service de police municipale	7	0	7
infirmier	1	6	7
professeurs d'enseignement artistique	4	3	7
animateurs	3	3	6
autre personnel	2	4	6
autres emplois police municipale	5	1	6
agent technique d'entretien	1	4	5
assistant terr de conservation patrimoine & bibliothèque	0	5	5
autres emplois animation	1	3	4
directeur gl et directeur services techniques territ	0	4	4
secrétaires de mairie	0	4	4
aide-soignant et ashq	0	3	3
autres personnels des services techniques	2	1	3
autres personnels socio-éducatifs	1	2	3
techniciens paramédicaux	0	3	3
autres emplois administratifs	1	1	2
autres emplois incendie et secours	2	0	2
autres emplois sociaux	0	2	2
bibliothécaires	0	2	2
cadre territ sante infirmier reeduc assit medico-tech	0	2	2
conseillers socio-éducatifs	1	1	2
opérateurs des activités phys. et sport.	2	0	2
puéricultrice	0	2	2
administrateurs	0	1	1
assistants d'enseignement artistique	1	0	1
attachés de conservation du patrimoine	0	1	1
autres emplois medico-sociaux	1	0	1
autres emplois sportifs	0	1	1
biologistes, vétérinaires et pharmaciens	0	1	1
cadre socio-éducatif	0	1	1
emplois administratifs de direction des col territ	1	0	1
emplois fonctionnels	1	0	1
infirmiers en soins généraux et spécialisés	0	1	1
maîtrise ouvrière	1	0	1
majors et lieutenants de sapeurs-pompiers professionnels	1	0	1
moniteurs-éducateurs	1	0	1
puéricultrices cadres de santé	0	1	1
sage-femme	0	1	1
Total Territorial	1 058	1 300	2 358

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

17. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire à l'ATIACL en 2016 par région pour les collectivités hospitalières

Régions	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	Total
ALSACE, CHAMPAGNE-ARDENNE, LORRAINE	33	173	206
AUVERGNE RHONE ALPES	25	132	157
BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	12	54	66
BRETAGNE	11	52	63
CENTRE VAL DE LOIRE	8	47	55
CORSE	5	14	19
HAUTS DE France	37	143	180
ILE-DE-FRANCE	23	117	140
NORMANDIE	19	115	134
NOUVELLE AQUITAINE	23	178	201
OCCITANIE	21	95	116
PAYS DE LOIRE	12	75	87
PROVENCE-ALPES-COTE D AZUR	27	67	94
DOM	11	54	65
Total général	267	1 316	1 583

18. Répartition du flux des agents percevant une allocation temporaire à l'ATIACL en 2016 par région pour les collectivités territoriales

Régions	COLLECTIVITES TERRITORIALES			TOTAL GENERAL
	Hommes	Femmes	Total	
ALSACE, CHAMPAGNE-ARDENNE, LORRAINE	78	67	145	351
AUVERGNE RHONE ALPES	106	105	211	368
BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	28	36	64	130
BRETAGNE	50	38	88	151
CENTRE VAL DE LOIRE	35	34	69	124
CORSE	21	12	33	52
HAUTS DE France	118	124	242	422
ILE-DE-FRANCE	154	344	498	638
NORMANDIE	60	68	128	262
NOUVELLE AQUITAINE	98	126	224	425
OCCITANIE	112	129	241	357
PAYS DE LOIRE	65	69	134	221
PROVENCE-ALPES-COTE D AZUR	123	135	258	352
DOM	10	13	23	88
Total général	1 058	1 300	2 358	3 941

19. Evolution du montant moyen de l'allocation temporaire perçue de 2006 à 2016 par type de collectivité et sexe

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	126,5 €	105,7 €	110,4 €	138,0 €	118,8 €	130,9 €	134,9 €	109,9 €	120,5 €
2007	114,0 €	107,0 €	108,6 €	140,0 €	107,7 €	127,1 €	133,1 €	107,2 €	118,2 €
2008	127,1 €	109,0 €	112,8 €	142,6 €	112,0 €	129,4 €	138,6 €	110,1 €	121,4 €
2009	128,4 €	108,0 €	111,6 €	144,6 €	106,0 €	126,4 €	140,9 €	107,2 €	119,5 €
2010	122,9 €	106,8 €	110,0 €	134,6 €	110,3 €	122,6 €	131,8 €	108,3 €	116,9 €
2011	121,3 €	102,4 €	106,0 €	135,6 €	105,8 €	120,7 €	132,4 €	103,9 €	114,3 €
2012	128,6 €	107,0 €	110,9 €	135,3 €	107,8 €	121,1 €	133,8 €	107,4 €	116,8 €
2013	125,7 €	104,7 €	108,4 €	135,5 €	101,0 €	117,2 €	133,4 €	103,0 €	113,5 €
2014	135,9 €	110,0 €	114,9 €	140,6 €	103,4 €	120,8 €	139,6 €	106,8 €	118,4 €
2015	134,5 €	110,5 €	114,7 €	139,6 €	103,5 €	120,1 €	138,6 €	107,0 €	118,0 €
2016	128,1 €	106,7 €	110,3 €	142,8 €	106,7 €	122,9 €	139,8 €	106,7 €	117,9 €

ANNEXES DE LA PARTIE II : LES EVENEMENTS

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

20. Evolution du nombre d'événements du flux des agents percevant une allocation temporaire d'invalidité à l'Atiacl de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	316	1 064	1 380	912	514	1 426	1 228	1 578	2 806
2007	306	962	1 268	859	549	1 408	1 165	1 511	2 676
2008	314	1 120	1 434	944	657	1 601	1 258	1 777	3 035
2009	291	1 263	1 554	1 014	844	1 858	1 305	2 107	3 412
2010	315	1 204	1 519	992	912	1 904	1 307	2 116	3 423
2011	316	1 257	1 573	1 118	997	2 115	1 434	2 254	3 688
2012	326	1 352	1 678	1 192	1 171	2 363	1 518	2 523	4 041
2013	340	1 530	1 870	1 331	1 379	2 710	1 671	2 909	4 580
2014	351	1 396	1 747	1 332	1 384	2 716	1 683	2 780	4 463
2015	315	1 463	1 778	1 339	1 469	2 808	1 654	2 932	4 586
2016	329	1 488	1 817	1 321	1 465	2 786	1 650	2 953	4 603

21. Evolution du nombre moyen des événements de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	1,2	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2	1,1	1,2
2007	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2008	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2009	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2010	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,1
2011	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2
2012	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2013	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2014	1,2	1,1	1,1	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2
2015	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,1
2016	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2	1,2	1,1	1,2

22. Evolution de l'âge moyen au moment de l'événement de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	45,8	45,3	45,4	44,0	48,6	45,6	44,4	46,4	45,5
2007	46,4	45,9	46,0	45,5	48,1	46,5	45,8	46,7	46,3
2008	46,8	45,8	46,0	45,3	48,1	46,5	45,7	46,7	46,3
2009	46,8	46,2	46,3	45,2	48,2	46,6	45,6	47,0	46,5
2010	46,8	46,6	46,6	45,7	48,3	46,9	46,0	47,3	46,8
2011	46,6	46,4	46,5	45,2	48,6	46,8	45,5	47,4	46,7
2012	47,0	47,4	47,3	46,9	49,2	48,0	46,9	48,2	47,7
2013	47,5	46,9	47,0	46,1	48,7	47,4	46,4	47,8	47,3
2014	47,5	47,0	47,1	46,5	49,2	47,9	46,7	48,1	47,6
2015	47,3	46,7	46,8	46,9	49,1	48,0	46,9	47,9	47,6
2016	48,0	47,2	47,4	46,9	49,8	48,4	47,1	48,5	48,0

23. Répartition par tranche d'âge au moment de l'événement par sexe et type de collectivité en 2016

Tranches âge	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans	8	44	52
30-39 ans	51	221	272
40-49 ans	119	598	717
50-59 ans	143	604	747
60 ans et +	5	17	22
Total	326	1 484	1 810

Tranches âge	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans	51	14	65
30-39 ans	234	150	384
40-49 ans	478	510	988
50-59 ans	517	700	1 217
60 ans et +	36	86	122
Total	1 316	1 460	2 776

Tranches âge	TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total
- de 30 ans	59	58	117
30-39 ans	285	371	656
40-49 ans	597	1 108	1 705
50-59 ans	660	1 304	1 964
60 ans et +	41	103	144
Total	1 642	2 944	4 586

24. Evolution des troubles musculo squelettiques de 2008 à 2016 par type de collectivité

TMS	HOSPITALIER	TERITORIAL	TOTAL	Variation
2008	52,1%	38,4%	90,5%	
2009	50,4%	41,8%	92,2%	1,7%
2010	49,5%	44,6%	94,1%	1,9%
2011	47,3%	47,9%	95,2%	1,1%
2012	47,3%	47,9%	95,2%	0,0%
2013	44,5%	51,1%	95,6%	0,4%
2014	42,7%	52,6%	95,3%	-0,3%
2015	42,1%	53,4%	95,5%	0,2%
2016	42,4%	54,8%	97,2%	1,9%

ANNEXES DE LA PARTIE III : LES INFIRMITES

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

25. Evolution du nombre d'infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	346	1 155	1 501	1 081	617	1 698	1 427	1 772	3 199
2007	342	1 066	1 408	1 022	622	1 644	1 364	1 688	3 052
2008	342	1 225	1 567	1 101	765	1 866	1 443	1 990	3 433
2009	310	1 386	1 696	1 163	944	2 107	1 473	2 330	3 803
2010	341	1 305	1 646	1 100	1 030	2 130	1 441	2 335	3 776
2011	338	1 370	1 708	1 289	1 142	2 431	1 627	2 512	4 139
2012	367	1 471	1 838	1 360	1 367	2 727	1 727	2 838	4 565
2013	358	1 653	2 011	1 523	1 560	3 083	1 881	3 213	5 094
2014	397	1 506	1 903	1 490	1 490	2 980	1 887	2 996	4 883
2015	342	1 602	1 944	1 548	1 694	3 242	1 890	3 296	5 186
2016	361	1 576	1 937	1 522	1 607	3 129	1 883	3 183	5 066

26. Evolution du nombre moyen d'infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	1,3	1,2	1,2	1,4	1,4	1,4	1,4	1,3	1,3
2007	1,3	1,2	1,2	1,4	1,3	1,4	1,4	1,3	1,3
2008	1,3	1,2	1,2	1,4	1,3	1,4	1,4	1,2	1,3
2009	1,2	1,2	1,2	1,4	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3
2010	1,3	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3	1,2	1,3
2011	1,3	1,2	1,2	1,4	1,3	1,3	1,4	1,2	1,3
2012	1,3	1,2	1,2	1,4	1,3	1,3	1,4	1,2	1,3
2013	1,2	1,2	1,2	1,4	1,3	1,3	1,4	1,2	1,3
2014	1,4	1,2	1,2	1,4	1,2	1,3	1,4	1,2	1,3
2015	1,3	1,2	1,2	1,4	1,3	1,3	1,4	1,3	1,3
2016	1,4	1,2	1,2	1,4	1,2	1,3	1,4	1,2	1,3

27. Répartition du nombre d'infirmités en fonction du sexe et type de collectivité en 2016

Nombre d'infirmités	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	TOTAL
1	306	1 399	1 705
2	27	134	161
3	14	21	35
4	4	12	16
5 et plus	10	10	20
Total	361	1 576	1 937

Nombre d'infirmités	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	TOTAL
1	1 181	1 350	2 531
2	182	167	349
3	90	53	143
4	31	32	63
5 et plus	38	5	43
Total	1 522	1 607	3 129

Nombre d'infirmités	TOTAL		
	Hommes	Femmes	TOTAL
1	1 487	2 749	4 236
2	209	301	510
3	104	74	178
4	35	44	79
5 et plus	48	15	63
Total	1 883	3 183	5 066

28. Evolution du nombre d'infirmités de 2006 à 2016

Années	1 infirmité	2 infirmités	3 infirmités	4 infirmités et plus
2005	86,9%	9,0%	2,9%	1,2%
2006	86,7%	9,7%	2,5%	1,1%
2007	87,0%	8,8%	2,6%	1,6%
2008	88,0%	8,4%	2,1%	1,5%
2009	88,9%	8,3%	2,0%	0,8%
2010	90,1%	7,8%	1,6%	0,5%
2011	89,2%	8,1%	1,8%	0,9%
2012	87,0%	10,0%	2,1%	0,9%
2013	88,2%	8,8%	2,0%	1,0%
2014	89,3%	8,6%	1,5%	0,6%
2015	87,4%	9,1%	2,1%	1,3%
2016	83,6%	10,1%	3,5%	2,8%

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

29. Evolution des infirmités de 2005 à 2015 en fonction de la pathologie identifiée

	Rhumatologie	Traumatologie	Neurologie	Psychiatrie	Appareil locomoteur	Autres
2005	70,5%	8,7%	6,7%	3,1%		10,9%
2006	70,5%	8,6%	7,3%	3,3%		10,3%
2007	69,1%	8,0%	9,8%	3,0%		10,1%
2008	71,7%	7,9%	8,6%	2,7%		9,1%
2009	72,7%	5,5%	11,6%	2,4%		7,8%
2010	74,9%	4,5%	11,5%	2,5%		6,6%
2011	73,6%	5,2%	12,5%	3,8%		4,9%
2012	73,4%	4,8%	10,5%	4,3%		7,0%
2013	74,9%	4,3%	11,8%	3,8%		5,1%
2014	74,3%	4,4%	12,1%	3,7%		5,5%
2015	64,6%	3,2%	10,3%	3,4%	10,4%	8,2%

(1) changement de progiciel en 11/2015 avec une classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes gérée par l'OMS. Ce changement modifie la répartition par famille

	Appareil locomoteur	Système nerveux	Troubles mentaux et du	ORL	Appareil respiratoire	Autres
2016	89,9%	4,1%	1,8%	1,7%	0,9%	1,6%

30. Evolution du taux moyen d'invalidité des infirmités de 2006 à 2016 par sexe et type de collectivité

Années	HOSPITALIERS			TERRITORIAUX			TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
2006	9,8%	8,8%	9,0%	9,6%	8,6%	9,2%	9,6%	8,7%	9,1%
2007	8,5%	8,6%	8,5%	9,9%	8,1%	9,2%	9,6%	8,4%	8,9%
2008	9,6%	8,5%	8,7%	9,6%	8,3%	9,0%	9,6%	8,4%	8,9%
2009	9,5%	8,2%	8,4%	9,7%	7,8%	8,8%	9,6%	8,0%	8,7%
2010	8,7%	8,2%	8,3%	9,4%	8,1%	8,8%	9,3%	8,2%	8,6%
2011	8,8%	7,7%	7,9%	9,0%	7,8%	8,5%	9,0%	7,7%	8,2%
2012	9,0%	8,1%	8,3%	9,0%	7,6%	8,3%	9,0%	7,9%	8,3%
2013	9,2%	7,8%	8,1%	8,9%	7,2%	8,1%	9,0%	7,5%	8,1%
2014	9,1%	8,1%	8,3%	9,1%	7,5%	8,3%	9,1%	7,8%	8,3%
2015	9,5%	8,2%	8,5%	9,2%	7,4%	8,3%	9,2%	7,8%	8,3%
2016	8,6%	8,1%	8,2%	9,2%	7,8%	8,4%	9,1%	7,9%	8,4%

31. Répartition des infirmités par tranches du taux d'invalidité, sexe et type de collectivité en 2016

Tranches de taux	COLLECTIVITES HOSPITALIERES		
	Hommes	Femmes	Total
Moins de 10 %	10,2%	47,8%	58,0%
10 - 14 %	5,8%	20,7%	26,5%
15 - 19 %	1,7%	8,2%	9,9%
20 - 29 %	0,8%	3,8%	4,6%
30 - 39 %	0,2%	0,6%	0,8%
40 - 49 %	0,1%	0,1%	0,2%
50 %et +	0,1%	0,1%	0,1%
Total	18,7%	81,3%	100%

Tranches de taux	COLLECTIVITES TERRITORIALES		
	Hommes	Femmes	Total
Moins de 10 %	26,0%	32,5%	58,5%
10 - 14 %	12,9%	11,8%	24,7%
15 - 19 %	5,7%	4,5%	10,2%
20 - 29 %	2,6%	2,4%	5,0%
30 - 39 %	0,7%	0,5%	1,2%
40 - 49 %	0,0%	0,0%	0,0%
50 %et +	0,3%	0,1%	0,4%
Total	48,2%	51,8%	100%

Tranches de taux	TOTAL		
	Hommes	Femmes	Total
Moins de 10 %	20,0%	38,3%	58,3%
10 - 14 %	10,2%	15,2%	25,4%
15 - 19 %	4,2%	5,9%	10,1%
20 - 29 %	1,9%	2,9%	4,9%
30 - 39 %	0,5%	0,6%	1,1%
40 - 49 %	0,0%	0,0%	0,1%
50 %et +	0,2%	0,1%	0,3%
Total	37,0%	63,0%	100%

32. Taux moyen des infirmités par pathologie et type de collectivité en 2016

Pathologie	Type de collectivités		
	Hospitaliers	Territoriaux	TOTAL
Tumeurs bénines et malignes		80,0	80,0
Hématologie		67,0	67,0
Maladies infectieuses et parasitaire	35,0	12,5	23,8
Appareil genito-urinaire	14,0	19,0	17,8
Appareil cardio-circulatoire	12,0	16,7	15,0
Appareil digestif	16,7	11,7	14,4
Système nerveux	13,6	14,0	13,8
Troubles mentaux et du comportement.	12,8	13,3	13,1
Ophthalmologie	10,6	12,1	11,8
Appareil respiratoire	15,2	7,5	10,4
ORL Stomatologie	7,5	9,4	9,0
Appareil locomoteur	7,7	7,9	7,8
Dermatologie	6,8	8,1	7,6
Total général	8,2	8,4	8,4

ETUDE DE L'INVALIDITE 2016

INFORMATIONS GENERALES SUR L'ATIACL ET GLOSSAIRE

Définition de l'ATIACL

L'ATIACL est une prestation attribuée à un fonctionnaire local qui, à la suite d'un accident de service, de trajet ou d'une maladie professionnelle, présente des infirmités permanentes lui permettant néanmoins de reprendre ses fonctions.

Lorsque l'invalidité permanente partielle entraîne la radiation des cadres, elle n'est pas rémunérée par l'ATIACL mais par la Caisse nationale de retraites des agents des collectivités locales (CNRACL) gérée également par la Caisse des Dépôts mais juridiquement indépendante.

L'ATIACL vise essentiellement à indemniser l'invalidité résiduelle de l'accident de service ou de la maladie professionnelle, et non la diminution de rémunération consécutive à la réduction de capacité de travail. En effet, l'agent qui en bénéficie continue à percevoir son traitement d'activité.

En aucun cas, la garantie du risque invalidité permanente ne peut faire l'objet d'un contrat d'assurance.

Il ne faut pas confondre l'ATIACL avec l'allocation d'invalidité temporaire (AIT) servie par le régime général de Sécurité Sociale à tout agent local au titre d'une invalidité non imputable au service.

Les bénéficiaires de l'ATIACL

Sont couverts par le régime de l'ATIACL les agents :

- Les titulaires ou stagiaires affiliés à la CNRACL excepté les agents détachés sur des emplois ne conduisant pas à pension CNRACL,
- Les détachés de l'État sur un emploi relevant de la CNRACL.

Attribution de l'allocation

A la réception du dossier complet (dossier administratif, rapport médical, rapport hiérarchique et procès-verbal de la commission départementale de réforme), la Caisse des dépôts et consignations procède à un examen du droit à l'issue duquel elle donne un avis favorable ou défavorable à l'attribution d'une allocation temporaire d'invalidité.

Conditions d'attribution

- Position statutaire
- Imputabilité au service

Quatre types d'événements peuvent survenir :

- l'accident de service,
- l'accident de trajet,
- la maladie d'origine professionnelle.
- la maladie reconnue d'origine professionnelle.

Concession de l'allocation

La concession d'une allocation temporaire d'invalidité s'effectue en trois étapes :

- La détermination de la date d'effet,
La date d'effet de l'allocation est généralement fixée :
 - soit à la date de reprise des fonctions si cette reprise est postérieure à la date de consolidation des infirmités,
 - soit à la date de consolidation des infirmités si celle-ci est postérieure à la date de reprise.
- Le calcul du taux rémunérable,
En matière d'allocation temporaire d'invalidité, conformément aux dispositions du barème indicatif d'invalidité, lorsqu'il existe une infirmité préexistante à l'accident ou lorsque l'agent conserve plusieurs séquelles, le pourcentage rémunérable de l'allocation doit être calculé selon la règle de la validité restante.
- Le paiement.
Le montant mensuel de l'allocation est déterminé pour tous les agents, quel que soit leur grade par la valeur d'un même traitement de référence multiplié par le taux d'invalidité rémunérable.

L'allocation se calcule de la façon suivante :

(Valeur de l'indice brut de référence de la fonction publique x Taux d'invalidité retenu) / 12 mois

Calcul de l'allocation temporaire d'invalidité

Vous êtes actif : Votre allocation est calculée selon votre taux d'invalidité et le montant défini par un indice de référence de l'échelle indiciaire des fonctionnaires. Elle est revalorisée selon l'évolution de l'échelle indiciaire de la fonction publique.

Vous êtes retraité : Votre allocation est calculée selon votre taux d'invalidité et le montant défini par un indice de référence de l'échelle indiciaire des fonctionnaires, considéré à la veille de la date d'effet de votre pension. Votre allocation est revalorisée chaque année selon l'évolution de l'indice des prix à la consommation (IPC).

Caractéristiques

- L'allocation temporaire d'invalidité est cumulable avec le traitement d'activité, éventuellement avec la pension de retraite.
- Elle est non imposable au titre du revenu des personnes physiques.
- Elle est inaccessible.
- Elle ne peut être rachetée.
- L'allocation temporaire d'invalidité est personnelle et non réversible. En conséquence, elle n'est due que jusqu'au dernier jour du mois du décès. Afin d'éviter aux ayants cause d'avoir à rembourser des sommes indûment perçues, les collectivités doivent prévenir le service de l'ATIACL dès qu'elles ont connaissance du décès.
- Elle est insaisissable sauf en cas de dettes envers l'Etat, et pour les pensions alimentaires.
- Elle n'est pas cumulable avec tout avantage de même nature servi par un tiers responsable ou son assureur, au titre de la même invalidité.

A

Allocation temporaire d'invalidité des agents des collectivités locales (ATIACL)

L'ATIACL est une prestation attribuée à un fonctionnaire hospitalier ou territorial qui, à la suite d'un accident de service, de trajet ou d'une maladie professionnelle, présente des infirmités permanentes lui permettant néanmoins de reprendre ses fonctions.

C

CNRACL

Caisse nationale de retraites des agents des collectivités locales

F

FPH

Fonction publique hospitalière

FPT

Fonction publique territoriale

T

Taux de sinistralité

Le taux de sinistralité est calculé en rapportant le nombre d'allocataires d'une année au nombre d'actifs correspondant au 1^{er} janvier de la même année.

