Banque Nationale de Données

Rapport statistique – Fonction publique hospitalière

2015





LES CHIFFRES CLES 2015 de la fonction publique hospitalière

27,8 % des actifs hospitaliers affiliés à la CNRACL

Périmètre BND 2015

25 495 évènements

Sur l'année 2015

dont

21 884 accidents de service 1 912 accidents de trajet 1 699 maladies professionnelles

49,7 % d'évènements avec arrêt

dont

47,2 % pour accidents de **Service**62,5 % pour accidents de **trajet**70 % pour **maladies** professionnelles

9,4 % taux de sinistralité global aux risques professionnels

dont

8,1% pour accidents de service 0,7 % pour accidents de trajet 0,6 % pour maladies professionnelles

59,4 jours de moyenne de jours d'arrêt

dont

49,5 jours pour accidents de service 49,8 jours pour accidents de trajet 160 jours pour maladies professionnelles

INTRODUCTION

La collecte de données statistiques concernant les risques professionnels dans les fonctions publiques territoriale et hospitalière apparaît aujourd'hui comme une nécessité, tant sur le plan national qu'au niveau européen.

La commission des communautés européennes et son organisme statistique Eurostat souhaitent parvenir à une harmonisation du recueil statistique des maladies professionnelles et des accidents du travail pour mesurer l'impact des directives qui ont été adoptées en matière d'hygiène et de sécurité.

Le ministère des affaires sociales a demandé au Fonds National de Prévention (FNP) de la CNRACL de prêter son concours à l'opération de recueil de données.

L'envoi, des données 2014 a été réalisé au cours de l'année 2016.

La Dares ('direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques' au ministère du travail et de l'emploi) est le coordonnateur pour la France.

La loi du 17 juillet 2001 a par ailleurs créé un Fonds national de prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles et en confie la gestion à la Direction des Retraites de la Caisse des Dépôts.

Le décret d'application en date du 24 septembre 2003 en consacre la création officielle.

Ce fonds est investi de trois missions essentielles :

- participer au financement d'action de prévention, sous forme d'avances ou de subventions.
- élaborer des recommandations d'action en matière de prévention ;
- établir, au plan national, des statistiques dans le domaine des accidents du travail et des maladies professionnelles.

C'est pour répondre à cette dernière que la caisse nationale de retraite des agents des collectivités locales (CNRACL) s'attache à recueillir les informations nécessaires sur les accidents de service et les maladies professionnelles.

Ce rapport comporte des données recueillies auprès d'un échantillon représentatif de collectivités hospitalières.

Contacts



05 56 11 37 65

bnd@caissedesdepots.fr

http://fnp.cnracl.fr

TYPES D'ETABLISSEMENTS ET CODIFICATION UTILISEE DANS LE RAPPORT ANNUEL DE LA BND

Collectivités hospitalières

CHR : Centres hospitaliers régionaux, CHG : Centres hospitaliers généraux,

HL: Hôpitaux locaux,

CHS : Centres hospitaliers spécialisés,

EHPAD : Centres d'hébergement pour personnes âgées dépendantes,

Autres : Centres de soins avec/sans hébergement, établissements publics à caractère

sanitaire et social, autres collectivités hospitalières.

Collectivités territoriales

Rég-Dép.: Régions, Départements,

Com. : Communes,

CU, ... : Communautés urbaines, communautés de villes, communautés de communes,

syndicats de communes,

Offices : Offices Publics d'HLM, offices publics d'aménagement et de construction

Autres : Autres établissements territoriaux

CDG : Centre de gestion

SDIS : Service départemental d'incendie et de secours

Autres

CNRACL : Caisse nationale de retraite des agents des collectivités locales

ATIACL : Allocation temporaire d'invalidité des agents des collectivités locales

RISP : Régime d'indemnisation des sapeurs-pompiers volontaires

BND : Banque nationale de données

PRORISQ: Logiciel de gestion du risque professionnel

IP : Incapacité permanente FPT : Fonction publique territoriale

DEFINITIONS ET METHODES DE CALCUL DES INDICATEURS STATISTIQUES UTILISES

Taux de fréquence (TF)

Nombre d'événements avec arrêt x 1 000 000 Nombre d'heures travaillées du régime concerné

Indice de fréquence (IF)

L'indice de fréquence des accidents avec arrêt représente le nombre d'accidents avec arrêt rapporté à 1 000 salariés.

Nombre d'événements avec arrêt x 1 000

Effectif Temps Plein

Taux de gravité (TG)

Il permet de suivre la gravité des accidents au travers de la durée moyenne des arrêts de travail consécutifs. C'est le rapport entre le nombre total de journées calendaires réellement perdues pour incapacité temporaire consécutive à un accident de travail et le nombre d'heures travaillées par mille heures d'exposition.

Nombre de jours arrêt x 1 000

Heures travaillées

Taux de sinistralité

Le taux de sinistralité est calculé en rapportant le nombre d'événements d'une année au nombre des effectifs couverts par la BND (Banque nationale de données).

Jours d'arrêt associés

Les jours d'arrêt associés arrêtés au 30/11/2016 correspondent au nombre de jours d'arrêt des événements de l'année 2014 uniquement.

Population couverte de la BND

La population couverte de la BND étant différente chaque année, les évolutions sont calculées sur une population ramenée à 100.

CONTENU DE LA BND

Les résultats présentés ci-après sont des données brutes. La mise en œuvre du Fonds de Prévention permettra d'une part, d'élargir la base du recueil de données, d'autre part, d'établir un référentiel caractérisant les effectifs totaux concernés (pyramide des âges, type d'activité, type de situation de travail, etc.).

La montée en puissance de la BND vise ainsi par le nombre, la richesse des données et par leur exploitation à créer de la connaissance non seulement sur la nature des accidents ou des maladies professionnelles mais aussi sur leurs circonstances et leur poids relatif sur le type d'effectifs impactés. Cette connaissance plus approfondie et précise constituera un des principaux points d'appui pour cibler et évaluer les démarches de prévention.

Les résultats de la BND sont présentés dans quatre rapports pour une meilleure lisibilité :

- un rapport comportant les données générales
- un rapport concernant la population hospitalière
- un rapport concernant la population territoriale
- un rapport concernant la population des Services Départementaux d'incendie et de secours (SDIS)

Chaque rapport comporte les données issues d'un échantillon représentatif de collectivités.

Celles-ci ont été choisies en fonction du contexte (Territorial, Hospitalier et SDIS), de leur type et de leur taille.

Le service statistique utilise deux notions pour élaborer le présent document à partir de deux bases informatiques de gestion :

- Les déclarations individuelles des cotisations (DI) transmises par les employeurs permettent de connaître le nombre de cotisants, ce qui constitue la mesure la plus proche de la réalité financière du régime.
- Le système informatique d'affiliation des agents, qui permet de connaître le nombre d'actifs, à partir de la saisie de la déclaration individuelle d'affiliation.

Remarque concernant les données externes

L'apport des données externes (assureur) constitue la seconde source d'alimentation de la BND. Le niveau de détail des données est plus limité que dans Prorisq. Il permet d'alimenter les tableaux généraux.

Certains tableaux ne sont renseignés qu'au premier niveau (le niveau 2 étant le niveau le plus fin).

Les données ne comportent pas d'indications pour les accidents de trajet ni pour les maladies professionnelles.

Globalement les données pour les maladies professionnelles étant peu nombreuses, seuls les tableaux généraux sont présentés.

SOMMAIRE

PRESEN	TATION DES DONNEES GENERALES DES AGENTS DE LA CNRACL	10
1. Pr	ésentation des déclarations par type d'événement	10
1.1.1.	Vue d'ensemble par type d'événement	10
1.1.2.	Vue d'ensemble des évolutions des événements par type	11
1.1.3.	Evolution des indicateurs	11
1.1.4.	Répartition des événements en fonction du type de collectivité	12
1.1.5.	Répartition des événements en fonction de la taille de la collectivité	12
1.1.6.	Répartition des événements en fonction du type de la collectivité et du type de l'événement	13
1.1.7.	Répartition des événements en fonction du mois et du type de l'événement	14
1.1.8.	Répartition des événements en fonction du jour et du type de l'événement	14
1.1.9.	Répartition des événements en fonction de l'ancienneté des agents dans la collectivité	15
1.1.10.	Répartition des événements en fonction de la filière (données renseignées)	15
1.1.11.	Répartition des événements en fonction de la discipline d'équipement (données renseignées)16
1.1.12.	Répartition des événements en fonction du métier (données renseignées)	16
PRESEN	TATION DETAILLEE DES DECLARATIONS PAR TYPE D'EVENEMENT	18
1. Pr	ésentation des accidents de service	18
2.1.1.	Répartition des accidents de service par tranche de durée d'arrêt	18
2.1.2.	Répartition des accidents de service par sexe	19
2.1.3.	Répartition des accidents de service par tranche horaire	19
2.1.4.	Répartition des accidents de service par élément matériel de niveau 1	21
2.1.5.	Répartition des accidents de service par siège de lésion113	22
2.1.6.	Répartition des accidents de service par nature de lésion	24
2.1.7.	Répartition des accidents de service par élément matériel et siège de lésion	25
2.1.8.	Répartition des accidents de service par facteur potentiel	27
2.1.9.	Répartition des accidents de service par tâche exercée	28
2. Pr	ésentation des accidents de trajet	29
2.2.1.	Répartition des accidents de trajet par tranche de jours d'arrêt	29
2.2.2.	Répartition des accidents de trajet par sexe	29
2.2.3.	Répartition des accidents de trajet par tranche horaire	30
2.2.4.	Répartition des accidents de trajet par moyen de locomotion	30
2.2.5.	Répartition des accidents de trajet selon le parcours et la tranche horaire	31
2.2.6.	Répartition des accidents de trajet selon la cause	32
2.2.7.	Répartition des accidents de trajet selon le siège de lésion	33
2.2.8	Répartition des accidents de trajet par nature de lésion	34
	1.1.1. 1.1.2. 1.1.3. 1.1.4. 1.1.5. 1.1.6. 1.1.7. 1.1.8. 1.1.10. 1.1.11. 1.1.12. PRESEN PRESEN PRESEN 2.1.1. 2.1.2. 2.1.3. 2.1.4. 2.1.5. 2.1.6. 2.1.7. 2.1.8. 2.1.9. PRESEN	1.1.1. Vue d'ensemble par type d'événement. 1.1.2. Vue d'ensemble par type d'événement. 1.1.3. Evolution des indicateurs. 1.1.4. Répartition des événements en fonction du type de collectivité. 1.1.5. Répartition des événements en fonction du type de la collectivité. 1.1.6. Répartition des événements en fonction du type de la collectivité et du type de l'événement. 1.1.7. Répartition des événements en fonction du type de la collectivité et du type de l'événement. 1.1.8. Répartition des événements en fonction du mois et du type de l'événement. 1.1.9. Répartition des événements en fonction du jour et du type de l'événement. 1.1.10. Répartition des événements en fonction de l'ancienneté des agents dans la collectivité. 1.1.11. Répartition des événements en fonction de la discipline d'équipement (données renseignées). 1.1.12. Répartition des événements en fonction du métier (données renseignées). 1.1.13. Répartition des événements en fonction du métier (données renseignées). 1.1.14. Répartition des événements en fonction du métier (données renseignées). 1.1.15. Répartition des accidents de service. 2.1.16. Répartition des accidents de service. 2.1.17. Répartition des accidents de service par tranche de durée d'arrêt 2.1.18. Répartition des accidents de service par elément matériel de niveau 1

RAPPORT STATISTIQUE 2015 DU SECTEUR HOSPITALIER

2.3.	Présentation globale des maladies professionnelles	35
2.3	3.1. Répartition des maladies professionnelles par tranche de jours d'arrêt	35
2.3	3.2. Répartition des maladies professionnelles par numéro de tableau	35
3. FO	CUS	37
3.1.	LE PROGRAMME D'ACTION DU FNP ET LA BND	37
3.2.	ZOOM SUR LES ACCIDENTS ROUTIERS	38
3.2	2.1. Répartition des accidents routiers	38
3.3.	ZOOM SUR LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)	38
3.4.	ZOOM SUR LES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES (TMS)	39

1. PRESENTATION DES DONNEES GENERALES DES AGENTS DE LA CNRACL

LES ACTIFS DE LA CNRACL EN 2015 ET LA POPULATION COUVERTE DE LA BND DES HOSPITALIERS

	EFFECTIF CNI	RACL	Effectif	EFFECTIF BNI)	Effectif	% de
Type de collectivité	Femme	Homme	total CNRACL	Femme	Homme	total BND	couverture
Autres collectivités hospitalières	20 392	6 127	26 519	5 741	1 809	7 550	28,5%
Centre de soins avec/sans hébergt	4 462	1 349	5 811	1 295	307	1 602	27,6%
Centre hebergt pers agées	53 915	7 840	61 755	27 898	4 119	32 017	51,8%
Centre hosp généraux	377 948	78 646	456 594	102 239	19 870	122 109	26,7%
Centre hosp regionaux	232 350	59 952	292 302	44 256	11 032	55 288	18,9%
Centre hosp spécialisés	33 933	12 916	46 849	12 604	5 012	17 616	37,6%
Ets pub caractère sanitaire social	16 337	6 079	22 416	6 509	2 444	8 953	39,9%
Hopitaux locaux	34 793	5 513	40 306	17 001	2 609	19 610	48,7%
TOTAL	774 130	178 422	952 552	217 543	47 202	264 745	27,8%

Pour l'année 2015, la BND couvre près de 28 % de la population des actifs hospitaliers de la CNRACL.

1.1. Présentation des déclarations par type d'événement

1.1.1. Vue d'ensemble par type d'événement

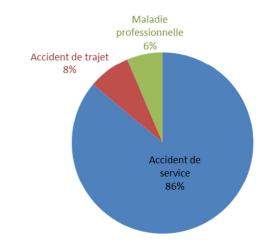
EFFECTIF		E	VENEMENTS	3	Jours d'	Jours d'arrêt		
BND	Type d'événement	TOTAL	avec arrêt	part avec arrêt	jours	Моу.	Taux de sinistralité	
Hospitalier	Accident de service	21 884	10 332	47,2%	511 320	49,5	8,3%	
264 745	Accident de trajet	1 912	1 195	62,5%	59 484	49,8	0,7%	
	Maladie professionnelle	1 615	1 108	68,6%	179 586	162,1	0,6%	
	Autres maladies	84	30	35,7%	2 162	72,1	0,0%	
	Total	25 495	12 665	49,7%	752 552	59,4	9,6%	

Pour 2015, 25 495 événements ont été recensés pour les 264 745 agents couverts.

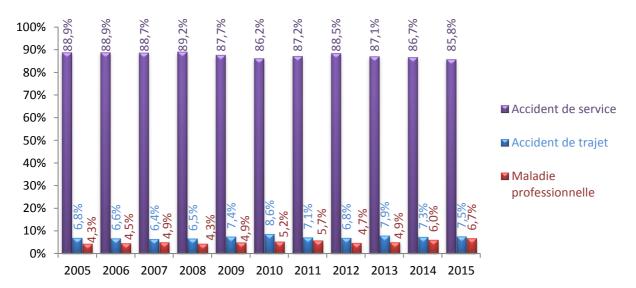
Sur les 25 495 accidents ou maladies recensés, 49,7 % ont été à l'origine d'un arrêt de travail. Une plus grande proportion est observée pour les maladies professionnelles et les accidents de trajet.

La moyenne des jours d'arrêt s'élève à 59,4 jours. Elle reste fortement élevée pour les maladies avec près de 160 jours.

Le taux de sinistralité pour l'année 2015 s'établit à 9,6 %.



1.1.2. Vue d'ensemble des évolutions des événements par type



La proportion par type d'événement sur la période 2005-2015 montre une progression des maladies professionnelles.

1.1.3. Evolution des indicateurs

TAUX DE SINISTRALITE	2011	2012	2013	2014	2015
Accident de service	8,6%	8,6%	8,1%	8,6%	8,3%
Accident de trajet	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%
Maladie professionnelle	0,6%	0,5%	0,4%	0,6%	0,6%
TAUX DE FREQUENCE					
Accident de service	24,1	24,2	22,8	24,6	24,3
Accident de trajet	2,7	2,7	2,8	2,7	2,8
Maladie professionnelle	2,7	1,9	1,9	2,6	2,7
INDICE DE FREQUENCE					
Accident de service	38,7	38,8	36,6	39,6	39,0
Accident de trajet	4,4	4,3	4,6	4,3	4,5
Maladie professionnelle	4,3	3	3	4,2	4,3
TAUX DE GRAVITE					
Accident de service	1,0	0,9	0,9	1,1	1,2
Accident de trajet	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Maladie professionnelle	0,4	0,2	0,2	0,3	0,4

RAPPORT STATISTIQUE 2015 DU SECTEUR HOSPITALIER

1.1.4. Répartition des événements en fonction du type de collectivité

Type de collectivité	Effectifs total de la CNRACL	Effectifs total de la BND	Heures Travaillées	Nombre d'événements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt	Taux de sinistralité	Taux de fréquence	Indice de fréquence	Taux de gravité
Autres coll hosp	26 519	7 550	12 132 850	902	41,0%	47,9	11,9%	30,5	49,0	1,5
Ctre de soins avec/sans hébergt	5 811	1 602	2 574 414	180	54,4%	74,4	11,2%	38,1	61,2	2,8
Ctre hébergt pers agées	61 755	32 017	51 451 319	3 803	59,1%	64,2	11,9%	43,7	70,2	2,8
Ctre hosp généraux	456 594	122 109	196 229 163	11 145	45,8%	62,8	9,1%	26,0	41,8	1,6
Ctre hosp régionaux	292 302	55 288	88 847 816	5 013	45,9%	50,7	9,1%	25,9	41,6	1,3
Ctre hosp spécialisés	46 849	17 616	28 308 912	1 543	57,4%	44,7	8,8%	31,3	50,3	1,4
Ets pub caractère sanitaire social	22 416	8 953	14 387 471	1012	62,2%	53,6	11,3%	43,7	70,3	2,3
Hôpitaux locaux	40 306	19 610	31 513 270	1 897	54,5%	70,4	9,7%	32,8	52,7	2,3
TOTAL	952 552	264 745	425 445 215	25 495	49,7%	59,4	9,6%	29,8	47,8	1,8

La majorité des événements (63 %) a lieu dans les centres hospitaliers généraux puis régionaux. Proportionnellement au nombre d'ETP (équivalent temps plein), les événements se produisent plus fréquemment dans les établissements publics à caractère sanitaire et social et dans les centres d'hébergement pour personnes âgées. Les taux de gravité les plus importants sont observés dans les centres de soins avec/sans hébergement ainsi que dans les EHPAD.

1.1.5. Répartition des événements en fonction de la taille de la collectivité

Taille de collectivité	Effectifs total de la CNRACL	Effectifs total de la BND	Heures Travaillées	Nombre d'événements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt	Taux de sinistralité	Taux de fréquence	Indice de fréquence	Taux de gravité
1 à 49 agents	26 120	12 587	20 227 309	1 435	61,2%	54 582	62,2	11,4%	43,4	69,8	2,7
50 à 249 agents	103 095	51 349	82 517 843	5 508	56,8%	208 937	66,8	10,7%	37,9	60,9	2,5
250 à 499 agents	58 483	24 059	38 662 813	2 192	52,8%	76 443	66,1	9,1%	29,9	48,1	2,0
500 et plus	764 854	176 750	284 037 250	16 360	45,9%	412 590	55,0	9,3%	26,4	42,4	1,5
TOTAL	952 552	264 745	425 445 215	25 495	49,7%	752 552	59,4	9,6%	29,8	47,8	1,8

Les collectivités de moins de 50 agents présentent les taux de sinistralité ainsi que de gravité les plus élevés.

1.1.6. Répartition des événements en fonction du type de la collectivité et du type de l'événement

Type collectivi	ité et Type événement	Nombre d'événements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt	Taux de sinistralité
=	Accident de service	808	39,5%	12 407	38,9	10,7%
Autres coll hosp	Accident de trajet	63	47,6%	1 354	45,1	0,8%
utre	Maladie professionnelle	31	67,7%	3 971	189,1	0,4%
∢	Total	902	41,0%	17 732	47,9	11,9%
ins Is	Accident de service	174	54,6%	4 922	51,8	10,9%
e so /san ergi	Accident de trajet	11	72,7%	179	22,4	0,7%
Ctre de soins avec/sans hebergt	Maladie professionnelle	15	60,0%	2 820	313,3	0,9%
- Gr	Total	200	56,0%	7 921	70,7	12,5%
rgt	Accident de service	3 271	56,9%	93 982	50,5	10,2%
ebe	Accident de trajet	207	67,1%	7 495	53,9	0,6%
Ctre hebergt pers agees	Maladie professionnelle	325	76,3%	42 818	172,7	1,0%
ਹੁੰ ਕੂ	Total	3 803	59,1%	144 295	64,2	11,9%
Ω×	Accident de service	9 410	42,3%	204 623	51,4	7,7%
hos	Accident de trajet	871	61,4%	26 329	49,2	0,7%
Ctre hosp generaux	Maladie professionnelle	804	70,9%	88 219	154,8	0,7%
O 000	Total	11 085	45,9%	319 171	62,7	9,1%
σ×	Accident de service	4 283	44,1%	85 068	45,0	7,7%
hos	Accident de trajet	457	61,5%	13 254	47,2	0,8%
Ctre hosp regionaux	Maladie professionnelle	273	47,3%	18 319	142,0	0,5%
0 .	Total	5 013	45,9%	116 641	50,7	9,1%
σ δ	Accident de service	1 358	56,2%	29 726	39,0	7,7%
hos	Accident de trajet	121	62,8%	3 443	45,3	0,7%
Ctre hosp specialises	Maladie professionnelle	64	73,4%	6 427	136,7	0,4%
35	Total	1 543	57,4%	39 596	44,7	8,8%
Ψ 4.	Accident de service	889	61,3%	26 920	49,4	9,9%
Ets pub aractere anitaire social	Accident de trajet	89	76,4%	5 005	73,6	1,0%
Ets pub caractere sanitaire social	Maladie professionnelle	34	47,1%	1 809	113,1	0,4%
0 01	Total	1 012	62,2%	33 734	53,6	11,3%
×	Accident de service	1 691	51,8%	53 672	61,3	8,6%
lopitau	Accident de trajet	93	62,4%	2 425	41,8	0,5%
locaux locaux	Maladie professionnelle	153	70,6%	17 365	160,8	0,8%
	Total	1 937	53,8%	73 462	70,5	9,9%
	Total général	25 495	49,7%	752 552	59,4	9,6%

Les accidents de service sont les plus nombreux quel que soit le type de collectivité.

Le taux de sinistralité est supérieur dans les centres de soins avec et sans hébergement pour personnes âgées.

Quel que soit le type d'établissement les maladies professionnelles occasionnent le plus grand nombre d'arrêts de longue durée.

1.1.7. Répartition des événements en fonction du mois et du type de l'événement

		Accident d	le service			Accident	de trajet		N	laladie prof	essionnelle	
Mois	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
Janvier	1 898	45,9%	49 884	57,2	193	59,6%	5 931	51,6	188	76,6%	28 645	198,9
Février	1 724	49,2%	46 114	54,3	175	64,6%	6 658	58,9	143	72,7%	18 384	176,8
Mars	1 951	46,8%	53 562	58,6	142	58,5%	5 017	60,4	146	64,4%	15 861	168,7
Avril	1 800	45,4%	43 358	53,1	138	62,3%	3 832	44,6	120	70,8%	11 471	135,0
Mai	1 628	47,8%	38 710	49,8	143	60,1%	5 355	62,3	145	64,1%	16 007	172,1
Juin	2 056	48,5%	45 728	45,9	168	69,0%	5 992	51,7	156	66,0%	16 191	157,2
Juillet	1 891	46,7%	33 682	38,1	157	61,1%	5 155	53,7	106	75,5%	12 819	160,2
Août	1 666	46,9%	40 234	51,5	120	56,7%	2 456	36,1	117	53,8%	10 668	169,3
Septembre	1 927	47,8%	43 274	47,0	163	60,7%	5 812	58,7	175	52,0%	13 193	145,0
Octobre	1 875	48,2%	41 697	46,2	172	64,0%	3 221	29,3	152	70,4%	16 505	154,3
Novembre	1 749	48,7%	40 736	47,8	170	67,1%	5 691	49,9	137	68,6%	11 478	122,1
Décembre	1 719	44,4%	34 341	45,0	171	63,7%	4 364	40,0	114	70,2%	10 526	131,6
TOTAL	21 884	47,2%	511 320	49,5	1 912	62,5%	59 484	49,8	1 699	67,0%	181 748	159,7

Le nombre d'accidents de service recensés est plus important en juin, mars et septembre Pour les accidents de trajet, les mois de janvier, février, et octobre sont les plus accidentogènes. Les maladies professionnelles sont déclarées le plus souvent en janvier et juin.

1.1.8. Répartition des événements en fonction du jour et du type de l'événement

	Accio	dent de sen	vice .	Accident de trajet				
Jour	Nombre Evénements	iours		Nombre Evénements				
Lundi	3 966	50,4%	49,2	369	62,6%	52,5		
Mardi	3 779	46,6%	48,4	364	62,1%	45,0		
Mercredi	3 635	47,3%	49,1	333	64,3%	45,5		
Jeudi	3 561	45,2%	48,8	340	58,8%	44,1		
Vendredi	3 140	43,8%	50,2	243	60,9%	58,1		
Samedi	1 830	46,7%	52,1	136	64,7%	67,8		
Dimanche	1 973	51,4%	50,4	127	69,3%	46,2		
TOTAL	21 884	47,2%	49,5	1 912	62,5%	49,8		

Les accidents de service sont plus nombreux en début de semaine, notamment le lundi, mais la durée d'arrêt la plus importante est celle des accidents survenus le samedi

1.1.9. Répartition des événements en fonction de l'ancienneté des agents dans la collectivité

Ancier	nneté et type d'événement	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
5	Accident de service	4 066	44,8%	80 338	44,1
Moins de ans	Accident de trajet	335	63,6%	7 122	33,4
10in a	Maladie professionnelle	178	70,8%	17 370	137,9
2	Total	4 579	47,2%	104 830	48,5
SI	Accident de service	5 231	47,3%	119 443	48,3
10 ans	Accident de trajet	446	65,0%	13 256	45,7
νo	Maladie professionnelle	280	71,4%	31 583	157,9
2	Total	5 957	49,7%	164 282	55,4
ans	Accident de service	4 520	48,4%	103 097	47,1
15 a	Accident de trajet	382	62,3%	11 813	49,6
√Ω	Maladie professionnelle	327	62,7%	33 775	164,8
10	Total	5 229	50,3%	148 685	56,5
et	Accident de service	7 524	47,9%	196 764	54,6
ans e	Accident de trajet	706	60,1%	25 050	59,1
15 a pl	Maladie professionnelle	859	66,2%	90 768	159,5
	Total	9 089	50,6%	312 582	68,0
ø,	Accident de service	543	44,6%	11 678	48,3
Non renseigné	Accident de trajet	43	69,8%	2 243	74,8
N ens	Maladie professionnelle	55	69,1%	8 252	217,2
	Total	641	48,4%	22 173	71,5
	Total général	25 495	49,7%	752 552	59,4

La présentation événements des selon l'ancienneté agents des ne prend pas en considération la taille des strates de la population, il est donc difficile faire des comparaisons et une analyse.

En 2015 comme les années précédentes, la distribution par ancienneté se concentre sur les tranches 15 ans et plus (35,6%) et 5 à 10 ans (23,3%).La durée moyenne d'arrêt est la plus longue chez les 15 ans et plus.

1.1.10. Répartition des événements en fonction de la filière (données renseignées)

Туре о	l'événement et filière	Nombre Evénements	avec arrêt	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
	DIRECTION ET PERSONNELS ADMINISTRATIFS	228	90	39,5%	3 877	43,1
e	SERVICES DE SOINS	5 157	1 963	38,1%	82 485	42,0
ervi	EDUCATIFS ET SOCIAUX	64	30	46,9%	922	30,7
de s	MEDICAUX HOSPITALIERS	10	2	20,0%	115	
T c	MEDICO-TECHNIQUES	200	67	33,5%	1 176	17,6
Accident de service	TECHNIQUES ET OUVRIERS	912	517	56,7%	21 296	41,2
Acc	AUTRE PERSONNEL	1	1	100,0%	19	19,0
	Total	6 572	2 670	40,6%	109 890	41,2
ti.	DIRECTION ET PERSONNELS ADMINISTRATIFS	74	40	54,1%	731	18,3
Accident de trajet	SERVICES DE SOINS	403	236	58,6%	10 008	42,4
de	EDUCATIFS ET SOCIAUX	9	3	33,3%	11	3,7
ent	MEDICO-TECHNIQUES	37	15	40,5%	183	12,2
Scid	TECHNIQUES ET OUVRIERS	57	44	77,2%	2 239	
Ă	Total	580	338	58,3%	13 172	39,0
<u>e</u>	DIRECTION ET PERSONNELS ADMINISTRATIFS	18	11	61,1%	562	51,1
Jie Jie	SERVICES DE SOINS	236	127	53,8%	19 255	151,6
Maladie	MEDICO-TECHNIQUES	17	3	17,6%	172	57,3
Maladie orofessionnelle	TECHNIQUES ET OUVRIERS	73	49	67,1%	1 727	35,2
prc	Total	344	190	55,2%	21 716	114,3
Total général		7 496	3 198	42,7%	144 778	45,3

1.1.11. Répartition des événements en fonction de la discipline d'équipement (données renseignées)

Discipline d'équipement	Nombre d'événements	part avec arrêt	moyenne jours d'arrêt
PERSONNELS DES SERVICES DE SOINS	5796	40,3%	48,0
PERSONNELS TECHNIQUES ET OUVRIERS	1051	57,0%	50,1
PERSONNELS DE DIRECTION ET PERSONNELS	320	44,1%	36,7
PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES	254	33,5%	18,0
PERSONNELS EDUCATIFS ET SOCIAUX	74	44,6%	28,3
PERSONNELS MEDICAUX HOSPITALIERS	6	33,3%	96,5
PERSONNELS EN FORMATION	3	33,3%	24,0
PERSONNELS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES	2	0,0%	
AUTRE PERSONNEL	1	100,0%	19,0
FILIERE INCENDIE ET SECOURS	1	0,0%	
Total général	7508	42,6%	46,9

Les accidents les plus nombreux sont recensés dans la section hôpital puis administration, services hôteliers et techniques.

1.1.12. Répartition des événements en fonction du métier (données renseignées)

Métier	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
SOINS	5124	38,49%	90717	46,00
QUALITE, HYGIENE, SECURITE, ENVIRONNEMENT	747	52,74%	21013	53,33
SERVICES LOGISTIQUES	509	63,85%	16432	50,56
INGENIERIE ET MAINTENANCE TECHNIQUES	184	47,83%	5419	61,58
MANAGEMENT, GESTION ET AIDE A LA DECISION	148	43,24%	2257	35,27
GESTION DE L'INFORMATION	131	45,80%	2336	38,93
SOCIAL, EDUCATIF ET CULTUREL, CULTUREL, SPORTS ET LOISIRS	100	48,00%	1178	24,54
EMPLOIS DES SERVICES SOIGNANTS	70	35,71%	1644	65,76
EMPLOIS TYPES DES SERVICES ADMINISTRATIFS, GENERAUX ET TECHNIQUES	16	50,00%	117	14,63
SERVICES A LA POPULATION	8	37,50%	47	15,67
SYSTEMES D'INFORMATION	7	42,86%	246	82,00
INTERVENTIONS TECHNIQUES	2	100,00%	20	10,00
RECHERCHE CLINIQUE	2	0,00%	0	
Total général	7048	42,45%	141426	47,27

L'information 'métier' n'est renseignée que dans 28% des déclarations.

Les métiers en relation avec les soins sont ceux qui engendrent le plus d'événements quel qu'en soit le type.

ZOOM sur les métiers dans le secteur des soins

Métier	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
INFIRMIER(ERE) EN SOINS GENERAUX	2110	29,10%	24238	39,48
AIDE-SOIGNANT(E)	2040	49,46%	54464	53,98
INFIRMIER(ERE) DE BLOC OPERATOIRE	130	20,00%	1159	44,58
TECHNICIEN(NE) D'ANALYSE EN BIOLOGIE MEDICALE	110	27,27%	715	23,83
MANIPULATEUR(TRICE) EN ELECTRO-RADIOLOGIE MEDICALE	102	38,24%	699	17,92
BRANCARDIER(ERE)	100	61,00%	2529	41,46
AUXILIAIRE DE PUERICULTURE	95	37,89%	1534	42,61
INFIRMIER(ERE) PUERICULTEUR(TRICE)	86	36,05%	765	24,68
INFIRMIER(ERE) EN ANESTHESIE- REANIMATION	83	32,53%	1507	55,81
CADRE RESPONSABLE D'UNITE DE SOINS	80	35,00%	806	28,79
MASSEUR(EUSE) KINESITHERAPEUTE	49	42,86%	295	14,05
SAGE - FEMME	41	21,95%	670	74,44
PREPARATEUR(TRICE) EN PHARMACIE HOSPITALIERE	19	31,58%	76	12,67
AMBULANCIER(ERE)	12	25,00%	154	51,33
CADRE SOIGNANT DE POLE	10	50,00%	240	48,00
PSYCHOMOTRICIEN(NE)	9	33,33%	15	5,00
ERGOTHERAPEUTE	8	50,00%	52	13,00
FORMATEUR(TRICE) EN TECHNIQUES, MANAGEMENT ET PEDAGOGIE DES SOINS	8	62,50%	123	24,60
PSYCHOLOGUE	7	28,57%	3	1,50
DIETETICIEN(NE)	6	50,00%	117	39,00
AGENT DE SERVICE MORTUAIRE	5	60,00%	36	12,00
COORDINATEUR(TRICE) PARCOURS PATIENT	3	33,33%	7	7,00
ORTHOPHONISTE	3	33,33%	3	3,00
ASSISTANT(E) DENTAIRE	2	50,00%	18	18,00
PROTHESISTE DENTAIRE	2	100,00%	286	143,00
AUDIOPROTHESISTE	1	0,00%	0	
ORTHOPROTHESISTE	1	100,00%	202	202,00
ORTHOPTISTE	1	100,00%	4	4,00
TECHNICIEN(NE) CIRCULATION EXTRACORPORELLE (CEC)/PERFUSIONNISTE	1	0,00%	0	
Total général	5124	38,49%	90717	46,00

Le personnel infirmier en soins généraux est victime de 41 % des accidents dans le secteur des soins.

2. PRESENTATION DETAILLEE DES DECLARATIONS PAR TYPE D'EVENEMENT

2.1. Présentation des accidents de service

ACCIDENT DE SERVICE	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	TOTAL 2015
Population couverte par la BND	209 683	234 841	263 904	264 745
Effectifs Hospitalier Actifs	939 682	951 743	955 063	952 552
Couverture BND	22,3%	24,7%	27,6%	27,8%
Evénements	18 057	19 025	22 726	21 884
dont Evénements avec arrêt	45,1%	45,3%	46,0%	47,2%
Jours d'arrêt	290 369	339 965	475 865	511 320
Moyenne de jours d'arrêt	35,7	39,4	45,6	49,5
Taux de sinistralité	8,6%	8,1%	8,6%	8,2%
Taux de fréquence	24,2	22,8	24,6	24,3
Indice de fréquence	38,8	36,7	39,6	39,0
Taux de gravité	0,9	0,9	1,1	1,2

La population couverte par la BND a peu augmenté entre 2014 et 2015, le nombre d'accidents de service a baissé de 3,7% L'ensemble des jours d'arrêt a augmenté de 7,4 %

2.1.1. Répartition des accidents de service par tranche de durée d'arrêt

Accident de service	1-3 j	4 - 15 j	16 - 45 j	46 - 90 j	91 - 150 j	> 150 j	Total général
Nombre d'événements	1 114	4 880	3 177	1 339	694	1 461	12 665
Jours d'arrêt associés	2 409	42 547	85 490	86 071	79 911	456 124	752 552
Moy. Jours d'arrêt	2,2	8,7	26,9	64,3	115,1	312,2	59,4
Coût moyen en € par tranche d'arrêt 🖽	242	415	1 326	3 639	6 659	24 871	

^{50 %} des accidents de service n'entrainent pas d'arrêt.

39% des accidents de service avec arrêt requièrent entre 4 et 15 jours d'arrêt.

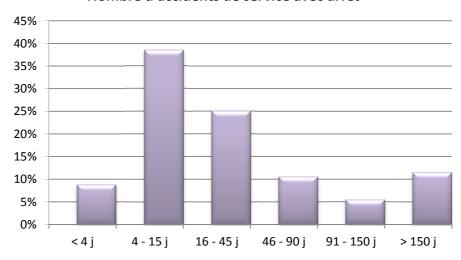
La grille des coûts moyens¹ de l'ensemble des secteurs donne à titre indicatif le coût moyen par période d'arrêt. La référence à l'activité est celle des services **CTN I** (travail temporaire, action sociale, santé...)

Les indemnités journalières suivent un barème : 6 catégories de coût sont créées, en fonction de la durée de l'arrêt de travail.

Le coût va de 242 euros pour un arrêt de moins de 4 jours à 24 871 euros pour un arrêt de plus de 150 jours.

¹ http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/arrete_01_decembre_2015_couts_moyens.pdf Caisse des dépôts – Etablissement de Bordeaux – PPGS

Nombre d'accidents de service avec arrêt



2.1.2. Répartition des accidents de service par sexe

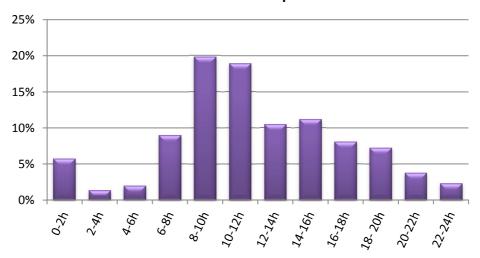
CEVE	Effectifs	Effectifs	EVENE	MENTS	Jours d'arrêt	Taux de
SEXE	CNRACL	BND	TOTAL	part avec arrêt	Moyenne	sinistralité
Homme	185 266	47 202	3 943	50,5%	43,2	8,4%
Femme	798 316	217 543	17 941	46,5%	51,0	8,2%
Total	983 582	264 745	21 884	47,2%	49,5	8,3%

La part des événements avec arrêt est plus importante chez les hommes. Le taux de sinistralité est similaire.

2.1.3. Répartition des accidents de service par tranche horaire

Tranche horaire	Nombre Evénements	Part avec arrêt	
0h à 2h	1261	52,1%	59,5
02h à 4h	300	46,0%	76,2
04h à 6h	431	48,7%	65,5
06h à 8h	1 963	53,2%	45,4
08h à 10h	4 343	49,3%	51,5
10h à 12h	4 140	46,6%	51,0
12h à 14h	2 295	45,1%	41,9
14h à 16h	2 448	46,3%	47,3
16h à 18h	1 764	42,0%	48,5
18h à 20h	1 593	44,7%	41,8
20h à 22h	831	44,9%	45,8
22h à 24h	515	42,5%	55,1
Total	21 884	47,2%	49,5





Les accidents de service ont lieu de façon prépondérante le matin de 8H à 12H

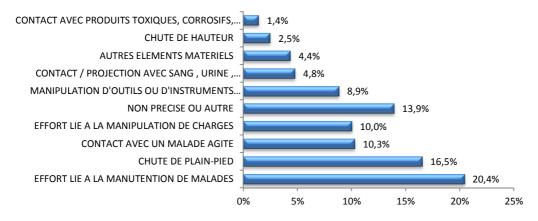
La moyenne de jours d'arrêt la plus importante concerne les accidents survenus entre 02H et 04H

2.1.4. Répartition des accidents de service par élément matériel de niveau 1

Elément matériel	Nombre Evénements	Nombre d'événement s avec arrêt	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
EFFORT LIE A LA MANUTENTION DE MALADES	4 474	2 886	64,5%	157 775	54,7
CHUTE DE PLAIN-PIED	3 621	1 954	54,0%	105 100	53,8
CONTACT AVEC UN MALADE AGITE	2 257	876	38,8%	37 569	42,9
EFFORT LIE A LA MANIPULATION DE CHARGES	2 198	1 461	66,5%	76 206	52,2
NON PRECISE OU AUTRE	3 051	1 554	50,9%	72 870	46,9
MANIPULATION D'OUTILS OU D'INSTRUMENTS COUPANTS, PIQUANTS OU TRANCHANTS SOUILLES (SANG, URINE, PRODUIT BIOLOGIQUE, ETC.)	1 938	176	9,1%	4 377	24,9
OBJET OU MASSE EN MOUVEMENT A CCIDENTEL OU NON	1 594	693	43,5%	25 131	36,3
CONTACT / PROJECTION A VEC SANG , URINE , PRODUIT BIOLOGIQUE, ETC. SUR PEAU LESEE, MUQUEUSES ET YEUX	1 048	12	1,1%	112	9,3
CHUTE DE HAUTEUR	547	301	55,0%	18 495	61,4
CONTACT AVEC PRODUITS TOXIQUES, CORROSIFS, IRRITANTS, NOCIFS, CAUSTIQUES, SOUS TOUTES FORMES (Y COMPRIS ANTIMITOTIQUES)	314	54	17,2%	783	14,5
MANIPULATION D'OBJETS, D'OUTIL A MAIN / INSTRUMENTS PORTATIFS	168	72	42,9%	1 576	21,9
ACCIDENT HORS OU DANS L'ETABLISSEMENT, PENDANT LES HEURES DE SERVICE AVEC UN VEHICULE	158	91	57,6%	2 930	32,2
INCENDIE, EXPLOSION, APPAREIL METTANT EN OEUVRE DES PRODUITS OU ELEMENTS CHAUDS (FOUR, ETUVE, APPAREIL DE CUISSON, CAFETIERE, MICRO-ONDE, ETC.)	152	50	32,9%	1 194	23,9
AGRESSION, VIOLENCE	146	64	43,8%	3 090	48,3
TRANSPORT DE MALADES	65	36	55,4%	1 476	41,0
A PPAREIL DE LEVAGE / MANUTENTION MUE PAR ENERGIE ELECTRIQUE OU PNEUMATIQUE	42	16	38,1%	1 109	69,3
A PPAREIL DE LEV AGE / MANUTENTION MUE PAR ENERGIE HUMAINE	34	16	47,1%	466	29,1
ELECTRICITE	32	6	18,8%	533	88,8
MISE EN OEUV RE DE FLUIDES ET RECIPIENTS SOUS PRESSION	26	6	23,1%	100	16,7
DIVERS MANIPULATION D'OUTILS OU INSTRUMENTS COUPANTS, PIQUANTS OU TRANCHANTS SOUILLES(SANG, URINE, PRODUIT	10	6	60,0% 0,0%	419	69,8
BIOLOGIQUE,ETC) OBJETS, MASSES, PARTICULES EN MOUVEMENT ACCIDENTEL	2	1	50,0%	9	9,0
APPAREILS A PRESSION	1		0,0%	0	
RAYONNEMENTS IONISANTS OU NON (Y COMPRIS MANIPULATION DE SOURCES RADIOACTIVES SOUS FORME SCELLEE OU NON SCELLEE)	1		0,0%	0	
VEHICULES (A L'EXCLUSION DES CHARIOTS DE MANUTENTION ET DES ENGINS DE TERRASSEMENT)	1		0,0%	0	
Total général	21 884	10 332	47,2%	511 320	49,5

Les accidents de service les plus fréquents sont ceux liés aux efforts de manutention des malades (20 %), suivis des chutes ou glissades de plain-pied (16 %) et liés aux contacts avec les malades (11 %).

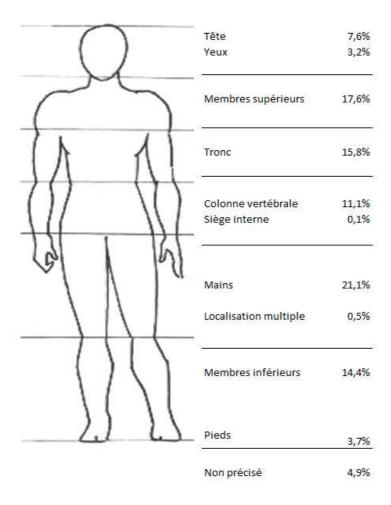
Graphique des principaux éléments matériels



2.1.5. Répartition des accidents de service par siège de lésion

	<u> </u>			ce par si	
	Siège des lésions	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
	cervicale	537	62,8%	18 545	55,0
	соссух	20	45,0%	422	46,9
COLONNE	dorsale	1 034	59,1%	22 513	36,8
VERTEBRALE	Iombaire	676	64,6%	15 210	34,8
	non précisé - colonne vertébrale	52	48,1%	556	22,2
	sacrum	103	48,5%	1 969	39,4
	Total	2 422	60,7%	59 215	40,3
LOCALISATION MULTIPLE	localisation multiple non précisé	99	37,4%	1 592	43,0
WIOLIIFLE	Total	99	37,4%	1 592	43,0
	annulaire auriculaire	98 67	21,4%	941 964	44,8
	autre doigt	61	37,3%	400	38,6
	index	348	19,7% 10,9%	866	33,3 22,8
	majeur	195	15,9%	760	24,5
MAINS	non précisé - mains	173	26,6%	1 290	28,0
WAINS	paume et dos	607	25,0%	3 196	21,0
	plusieurs doigts	1 342	28,0%	11 767	31,3
		361	-	2 204	-
	pouce pouce et index	1 375	18,0% 22,0%	12 256	33,9 40,6
	Total	4 627	23,1%	34 644	32,4
	cheville, cou de pied	1 138	66,8%	33 956	44,7
	cuisse	159	44,7%	2 780	39,2
MATMADDEC	genou	1 409	54,0%	44 533	58,5
MEMBRES INFERIEURS (PIEDS	·	126	52,4%	2 375	36,0
EXCEPTES)	iambe	320	50,6%	7 144	44,1
•	non précisé - membres infèrieurs (pieds exceptés)	7	28,6%	32	16,0
	Total	3 159	57,7%	90 820	49,8
	avant-bras	329	25,5%	2 911	34,7
	bras	436	38,1%	10 213	61,5
	coude	345	47,2%	9 463	58,1
MEMBRES	épaule	1 729	64,3%	91 201	82,1
SUPERIEURS	non précisé - membres supérieurs	17	52,9%	772	85,8
	poignet	991	54,5%	31 665	58,6
	Total	3 847	53,9%	146 225	70,5
NON PRECISE	non précisé	1 077	37,2%	20 107	50,1
NON PRECISE	Total	1 077	37,2%	20 107	50,1
	non précisé - pieds	92	47,8%	1 279	29,1
	orteils	387	43,4%	4 229	25,2
PIEDS	plante et dessus	253	50,2%	3 067	24,1
İ	talon	73	46,6%	1 965	57,8
	Total	805	46,3%	10 540	28,3
SIEGE INTERNE	siège interne non précisé	24	54,2%	361	27,8
SIEGE HVIERWE	Total	24	54,2%	361	27,8
	appareil auditif	18	27,8%	31	6,2
	bouche	131	16,8%	673	30,6
	cou (sauf vertèbres cervicales)	344	54,1%	9 439	
TETE (YEUX	face (sauf nez et bouche)	378	16,9%	1 293	20,2
EXCEPTES)	nez	152	19,1%	618	21,3
	non précisé - tête (yeux exceptés)	78	35,9%	976	34,9
	région crânienne	565	51,3%	20 755	71,6
	Total	1 666	37,5%	33 785	54,1
	abdomen	111	53,2%	2 947	49,9
	bassin	49	63,3%	1 678	
TRONC(COLONNE VERTEBRALE	non précisé - tronc (colonne vertébrale exceptée)	15	60,0%	559	62,1
	organes génitaux	5	20,0%	89	89,0
EXCEPTEE)	région lombaire	2 873	72,5%	102 596	49,3
	thorax	399	49,1%	6 006	30,6
	Total	3 452	68,9%	113 875	47,9
YEUX	yeux	706	10,3%	763	10,5
	Total	706	10,3%	763	10,5
Total général		21 884	47,2%	511 320	49,5

Répartition des sièges de lésions (hors non précisé)

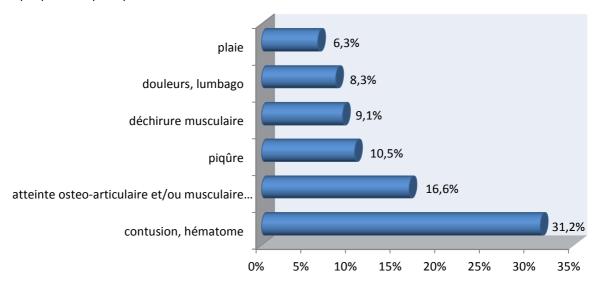


Les mains représentent le siège de lésion le plus atteint (21,1%), suivi des membres supérieurs (17,6 %) et le tronc (15,8 %).

2.1.6. Répartition des accidents de service par nature de lésion

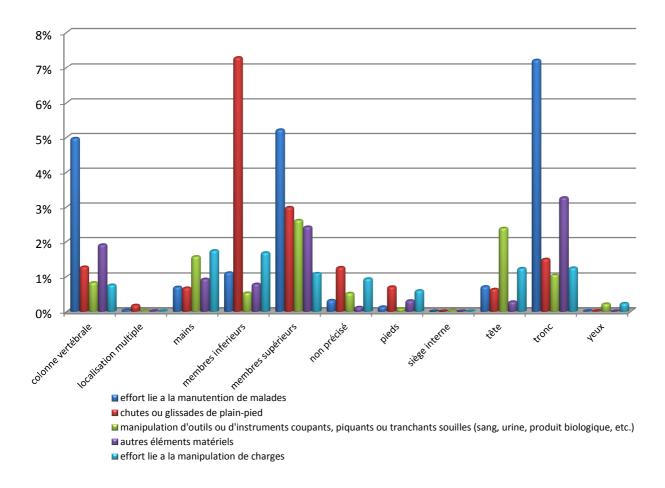
Nature	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
CONTUSION, HEMATOME	6836	42,9%	40,2
ATTEINTE OSTEO-ARTICULAIRE ET/OU MUSCULAIRE (ENTORSE,			
DOULEURS D'EFFORT, ETC.)	3622	65,6%	50,3
DECHIRURE MUSCULAIRE	2289	69,4%	61,2
PIQURE	1994	2,0%	28,1
DOULEURS,LUMBAGO	1827	69,7%	39,3
PLAIE	1386	26,2%	19,7
NON PRECISE	1053	33,7%	48,1
FRACTURE	416	84,4%	81,9
HERNIE	390	85,4%	91,9
BRULURE PHYSIQUE, CHIMIQUE	324	32,7%	16,8
PRESENCE DE CORPS ETRANGERS	272	4,4%	26,5
TROUBLES VISUELS	272	67,6%	91,7
LESION POTENTIELLEMENT INFECTIEUSE DUE AU PRODUIT			
BIOLOGIQUE	236	3,0%	21,0
CHOC TRAUMATIQUE	174	41,4%	47,3
REACTION ALLERGIQUE OU INFLAMMATOIRE CUTANEE OU			
MUQUEUSE	118	7,6%	59,2
LESIONS NERVEUSES	112	79,5%	-
AUTRE NATURE DE LESION	109	43,1%	39,9
INTOXICATION PAR INGESTION, PAR INHALATION, PAR VOIE PERCUTANEE	98	21 40/	15.0
		21,4%	15,0
CHOCS CONSECUTIFS A AGRESSION, MENACE	80	42,5%	,
AMPUTATION	72	55,6%	-
LESIONS DE NATURE MULTIPLE	62	58,1%	-
LESIONS INTERNES	44	47,7%	-
MORSURE	34	8,8%	5,0
COMMOTION, PERTE DE CONNAISSANCE	25	80,0%	
LUXATION	21	66,7%	-
ASPHYXIE	10	30,0%	-
ELECTRISATION, ELECTROCUTION	5	20,0%	2,0
TROUBLES AUDITIFS	2	0,0%	
DERMITE	1	0,0%	
Total général	21884	47,2%	49,5

Graphique des 6 principales lésions



2.1.7. Répartition des accidents de service par élément matériel et siège de lésion

Element matériel et siège des lésions	COLONNE VERTEBRALE	LOCALISATION MULTIPLE	MAINS	MEMBRES INFERIEURS (PIEDS EXCEPTES)	MEMBRES SUPERIEURS	NON PRECISE	PIEDS	SIEGE INTERNE	TETE (YEUX EXCEPTES)	TRONC (COLONNE VERTEBRALE EXCEPTEE)	YEUX	Total général
EFFORT LIE A LA MANUTENTION DE MALADES	1 088	9	152	244	1 141	70	30	1	155	1 579	5	4 474
CHUTE DE PLAIN-PIED	280	40	147	1 595	653	277	154	1	139	328	5	3 619
CONTACT AVEC UN MALADE AGITE	180	6	344	116	572	114	18	7	523	229	48	2 257
EFFORT LIE A LA MANIPULATION DE CHARGES	417	4	202	171	531	27	68	1	61	714	2	2 198
NON PRECISE	165	4	381	368	240	204	130	2	271	274	51	2 090
MANIPULATION D'OUTILS OU D'INSTRUMENTS COUPANTS, PIQUANTS OU TRANCHANTS SOUILLES (SANG, URINE, PRODUIT BIOLOGIQUE, ETC.)	3	1	1 792	25	55	12	16		12	2	20	1 938
OBJET OU MASSE EN MOUVEMENT ACCIDENTEL OU NON	71	7	518	195	207	29	266	1	158	91	51	1 594
CONTACT / PROJECTION AVEC SANG , URINE , PRODUIT	1	4	664	6	30	25	9		69	2	238	1 048
BIOLOGIQUE, ETC. SUR PEAU LESEE, MUQUEUSES ET YEUX	OF	3	162			37	37		02	110		056
AUTRES ELEMENTS MATERIELS	85	3	163	157	155	37	37		92	118	109	956
CHUTE DE HAUTEUR	46	10	28	211	84	45	33		34	52	3	546
CONTACT AVEC PRODUITS TOXIQUES, CORROSIFS, IRRITANTS, NOCIFS, CAUSTIQUES, SOUS TOUTES FORMES (Y COMPRIS ANTIMITOTIQUES)		2	22	5	22	48	6	4	61	11	133	314
MANIPULATION D'OBJETS, D'OUTIL A MAIN / INSTRUMENTS PORTATIFS	8	2	86	10	20		6		6	9	21	168
ACCIDENT HORS OU DANS L'ETABLISSEMENT, PENDANT LES HEURES DE SERVICE AVEC UN VEHICULE	30	1	11	16	17	29	8		27	19		158
INCENDIE, EXPLOSION, APPAREIL METTANT EN OEUVRE DES PRODUITS OU ELEMENTS CHAUDS (FOUR, ETUVE, APPAREIL DE CUISSON, CAFETIERE, MICRO-ONDE, ETC.)			51	6	53		10	1	10	7	3	152
AGRESSION, VIOLENCE	7	6	15	7	29	41	1	5	28	5	2	146
TRANSPORT DE MALADES	23		11	12	7		6		2	3		65
APPAREIL DE LEVAGE / MANUTENTION MUE PAR ENERGIE ELECTRIQUE OU PNEUMATIQUE	2		12	4	13		2		5	4		42
APPAREIL DE LEVAGE / MANUTENTION MUE PAR ENERGIE	12		8	5	5		3				1	34
HUMAINE ELECTRICITE			14	1	10			1	2	2	1	32
MISE EN OEUVRE DE FLUIDES ET RECIPIENTS SOUS PRESSION			2	2	2		2		7	1	9	26
DIVERS			1	1	1	3			3		1	10
ELEMENT MATERIEL NON PRECISE	3		1							1		5
MANIPULATION D'OUTILS OU INSTRUMENTS COUPANTS, PIQUANTS OU TRANCHANTS SOUILLES(SANG,URINE,PRODUIT BIOLOGIQUE,ETC)			2								2	4
CHUTES OU GLISSADES DE PLAIN-PIED				1		1						2
OBJETS, MASSES, PARTICULES EN MOUVEMENT ACCIDENTEL				-					1			2
APPAREILS A PRESSION										1		1
CHUTES OU GLISSADES DE HAUTEUR RAYONNEMENTS IONISANTS OU NON (Y COMPRIS MANIPULATION DE SOURCES RADIOACTIVES SOUS FORME SCELLEE OU NON SCELLEE)				1							1	1
VEHICULES (A L'EXCLUSION DES CHARIOTS DE MANUTENTION ET DES ENGINS DE TERRASSEMENT)	1											1
Total général	2 422	99	4 627	3 159	3 847	1 077	805	24	1 666	3 452	706	21 884



Le dos est principalement touché lors de la manutention de malades (colonne vertébrale et tronc) Les chutes et glissades de plain-pied touchent en premier lieu les membres inférieurs.

2.1.8. Répartition des accidents de service par facteur potentiel

	FACTEUR POTENTIEL	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
	DEFAILLANCE DU MATERIEL, MATERIAUX	114	34,2%	44,0
	INADAPTATION DES MACHINES, OUTILS, NOTICES	3	33,3%	22,0
	MAUVAISE CONCEPTION OUTIL OU MACHINE / AMBIANCE	3	0,0%	
MACHINE -	MAUVAISE COORDINATION, MAUVAISE SYNCHRONISATION DES A	62	40,3%	19,
MATERIEL	OUTIL OU MATERIEL EN MAUVAIS ETAT	14	42,9%	28,3
	PROTECTION INSUFFISANTE	4	25,0%	19,0
	PROTECTION INDIVIDUELLE MAL ADAPTEE OU ENDOMMAGEE	3	0,0%	
	PROTECTION INEXISTANTE	3	66,7%	14,
	SOUS TOTAL	206	35,9%	33,:
	ACCIDENT CAUSE PAR UN TIERS	749	30,0%	41,3
	AUTRE FACTEUR DE TYPE INDIVIDUEL	782	39,4%	38,5
	INAPTITUDE PHYSIQUE OU MENTALE	3	33,3%	11,0
	MAUVAISE POSTURE DE TRAVAIL OU MANUTENTION	601	56,7%	42,
MAIN D'OEUVRE - HUMAIN	NON PORT DES EPI OU EPC	14	7,1%	4,0
HOWAII	NON RESPECT D'UNE PROCEDURE OU INSTRUCTION	16	6,3%	3,0
	NON RESPECT PAR USAGERS DES REGLEMENTS	13	15,4%	96,0
	UTILISATION INAPPROPRIEE DU MATERIEL	9	55,6%	10,8
	SOUS TOTAL	2187	40,4%	40,6
	CONTRAINTES DE TEMPS	10	50,0%	49,6
	DIVISION DU TRAVAIL INAPPROPRIEE (ATTRIBUTIONS DOUBLES,	2	50,0%	8,0
MANAGEMENT	INADAPTATION AU POSTE, A LA TACHE (DEPASSEMENT DE		,-,-	-,-
	COMPETENCE)	1	0,0%	
	SOUS TOTAL	13	46,2%	42,7
	DEFAILLANCE DU MATERIAU UTILISE	11	18,2%	6,0
MATIERE	DETERIORATION DES PRODUITS	3	0,0%	
WATIERE	PRODUITS CHIMIQUES INCOMPATIBILITE ENTRE EUX POUVANT D	2	50,0%	
	SOUS TOTAL	16	18,8%	5,3
METHODE	ABSENCE D'OUTIL ADEQUAT	4	25,0%	17,0
METHODE - ORGANISATION	DIFFICULTES DE COMMUNICATION ET INADAPTATION DES CODES	1	0,0%	
Charlisanon	DIVISION DU TRAVAIL INAPPROPRIEE (ATTRIBUTIONS DOUBLES	1	0,0%	
	INCIDENT DE MANOEUVRE	489	28,0%	64,3
	MANQUE DE PREPARATION, D'ORGANISATION DE L'ACTIVITE	6	16,7%	300,0
	MAUVAISE COORDINATION, MAUVAISE SYNCHRONISATION DES	631	33,0%	34,6
	MODE OPERATOIRE INAPPROPRIE	26	11,5%	18,3
	NON-APPLICATION OU APPLICATION INCOMPLETE DE PROCEDURE	5	0,0%	
	SOUS TOTAL	1163	30,1%	46,8
	ACCES AU POSTE DE TRAVAIL DEFECTUEUX	7	42,9%	.0,0
	CHUTE, PROJECTION DE MATIERE OU DE MATERIEL	, 57	26,3%	38,7
	DISPOSITIF DE SIGNALISATION CHANTIER MOBILE ABSENT, DEFE	1	0,0%	30,
MILIEU - ENVIRONNEMENT	ENCOMBREMENT, EXIGUITE DES LIEUX	30	40,0%	26,3
LINVINONNEIVIENT	ETAT, NATURE DU SOL, DU SUPPORT	356	51,1%	41,9
	EXPOSITION A DES CONDITIONS DE CIRCULATION DIFFICILES			
		6	83,3%	32,0
	MAUVAISES CONDITIONS CLIMATIQUES	24	45,8%	23,
	NON RANGEMENT ,RANGEMENT INAPPROPRIE DE MATERIEL,MAT		19,2%	23,0
	NUISANCES CHIMIQUES (PRODUITS CORROSIFS, TOXIQUES)	24	33,3%	5,8
	PREOCCUPATION DE L'HYGIENE ET DE LA SECURITE INSUFFISANTI	2	100,0%	9,
	NUISANCES PHYSIQUES (BRUITS, VIBRATION, CHALEUR,)	2	0,0%	
	STOCKAGE INAPPROPRIE DE MATERIEL, MATERIAUX	5	20,0%	20,0
	SURPEUPLEMENT DES LOCAUX DE TRAVAIL	3	33,3%	3,
	TRAVAIL EN HAUTEUR	8	50,0%	19,
	SOUS TOTAL	577	44,0%	37,
NON PRECISE/AUTRE	NON PRECISE/AUTRE	17722	49,4%	51,
,	Total général	21884	47,2%	

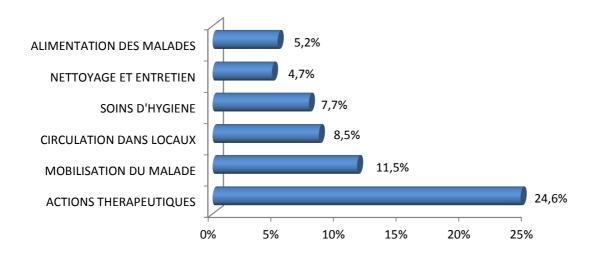
^{20 %} seulement de accidents ont une précision concernant le facteur potentiel.

^{52 %} des accidents de service sont causés par des facteurs humains parmi eux 34% sont causés par un tiers et 27% sont liés à une mauvaise posture de travail ou de manutention.

2.1.9. Répartition des accidents de service par tâche exercée

TACHE EXERCEE	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
ACTIONS THERAPEUTIQUES	5374	36,6%	50,6
MOBILISATION DU MALADE	2520	59,6%	54,2
CIRCULATION DANS LOCAUX	1853	52,0%	48,8
SOINS D'HYGIENE	1679	58,1%	56,2
NETTOYAGE ET ENTRETIEN	1035	53,9%	62,0
ALIMENTATION DES MALADES	1135	54,0%	41,0
LINGE	304	60,2%	55,4
MANIPULATION DE DECHETS	142	42,3%	37,8
AUTRES SOINS	101	15,8%	26,5
RANGEMENT	61	24,6%	21,9
TACHES DE LABORATOIRES	84	17,9%	17,4
RESTAURATION	40	42,5%	31,0
COORDINATION CONTROLE SURVEILLANCE ACCUEIL	17	35,3%	68,2
ACTE MEDICAL	17	0,0%	
METHODES DIAGNOSTIQUES	29	3,4%	8,0
TRANSPORT	23	39,1%	27,3
KINESITHERAPIE	11	45,5%	25,6
PREPARATION SUBSTANCE	21	14,3%	19,7
MAINTENANCE ET REPARATION MEDICO-TECHNIQUES	9	44,4%	24,3
SOINS D'ELIMINATION	13	46,2%	34,5
ENTRETIEN, NETTOYAGE ET RANGEMENT	4	75,0%	10,0
SOINS D'ASPIRATION	1	0,0%	
TRAVAIL ADMINISTRATIF	1	0,0%	
NON PRECISE	7410	46,0%	45,1
Total général	21884	47,2%	49,5

Les actions thérapeutiques représentent plus de 24% des tâches à l'origine des accidents.



2.2. Présentation des accidents de trajet

ACCIDENTS DE TRAJET	TOTAL 2011	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	TOTAL 2015
Population couverte par la BND	201 669	209 683	234 841	263 904	264 745
Effectif Hospitalier Actif	916 111	939 682	951 743	955 063	952 552
Couverture BND	22,0%	22,3%	24,7%	28,0%	27,8%
Evénements	1 406	1 395	1 719	1 904	1 912
dont Evénements avec arrêt	62,7%	64,8%	62,2%	59,7%	62,5%
Jours d'arrêt	34 634	35 739	38 249	50 176	59 484
Moyenne de jours d'arrêt	39,3	39,5	35,7	44,1	49,8
Taux de sinistralité	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%	0,7%
Taux de fréquence	2,7	2,7	2,8	2,7	2,8
Indice de fréquence	4,4	4,3	4,6	4,3	4,5
Taux de gravité	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

Les taux de sinistralité et de gravité sont restés stables ; la moyenne de jours d'arrêt ainsi que le taux de fréquence sont en hausse.

2.2.1. Répartition des accidents de trajet par tranche de jours d'arrêt

Accident de trajet	sans arrêt	< 4 j	4 - 15 j	16 - 45 j	46 - 90 j	91 - 150 j	>150 j	Total général
Nombre événements	717	165	447	298	126	50	109	1 912
Jours arrêts associés		346	3 766	8 124	8 234	5 670	33 344	59 484
Moy. Jours arrêts		2,1	8,4	27,3	65,3	113,4	305,9	31,1
Coût moyen en € par tranche	arrêt ¹	242	415	1 326	3 639	6 659	24 871	

Plus d'un tiers des accidents de trajet ne nécessitent pas de jours d'arrêt, 37 % requièrent entre 4 et 15 jours et 25 % entre 16 et 45 jours.

2.2.2. Répartition des accidents de trajet par sexe

SEXE	Effectifs	Effectifs BND	EVENEMENTS		Moyenne des	Taux de
SEAE	CNRACL	Ellectils BND	TOTAL	part avec arrêt	jours d'arrêt	sinistralité
Homme	185 266	48 778	316	62,3%	45,8	0,6%
Femme	798 316	222 716	1 596	62,5%	50,6	0,7%
Total	983 582	271 494	1 912	62,5%	49,8	0,7%

Le taux de sinistralité est légèrement inférieur pour les hommes.

La part des accidents avec arrêt et le nombre de jours d'arrêt sont plus importants chez les femmes.

 $1\ http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/arrete_01_decembre_2015_couts_moyens.pdf$

2.2.3. Répartition des accidents de trajet par tranche horaire

	Nombre		Jours o	d'arrêt
Tranche horaire	Evénements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne
0h à 2h	39	64,1%	1 673	66,9
02h à 4h	6	100,0%	256	42,7
04h à 6h	68	72,1%	2 397	48,9
06h à 8h	493	65,1%	13 124	40,9
08h à 10h	362	52,5%	9 261	48,7
10h à 12h	98	69,4%	4 136	60,8
12h à 14h	219	67,6%	7 636	51,6
14h à 16h	160	72,5%	7 075	61,0
16h à 18h	219	56,6%	5 195	41,9
18h à 20h	99	55,6%	2 656	48,3
20h à 22h	131	61,1%	5 265	65,8
22h à 24h	18	72,2%	810	62,3
Total	1 912	62,5%	59 484	49,8

45 % des accidents de trajet ont lieu en début de matinée (6h-10h). Les accidents entraînant une moyenne d'arrêt la plus longue se situent dans la tranche 0h-02h.

2.2.4. Répartition des accidents de trajet par moyen de locomotion

Moyen de Locomotion	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
bicyclette	61	50,8%	38,5
pédestre	112	50,0%	46,2
transport en commun	39	66,7%	30,2
véhicule automobile	295	59,7%	28,9
vélomoteur, moto	52	57,7%	58,7
moyen non précisé	1 353	64,7%	54,9
Total général	1 912	62,5%	49,8

71 % des accidents de trajet n'ont pas de moyen de locomotion renseigné.

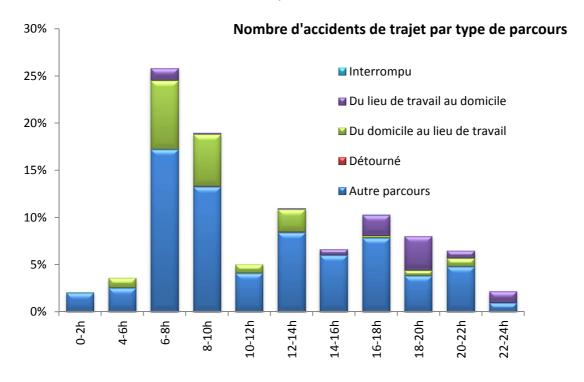
Parmi les accidents avec un moyen de locomotion renseigné 53 % ont eu lieu avec un véhicule automobile, 20 % ont concerné des piétons.

2.2.5. Répartition des accidents de trajet selon le parcours et la tranche horaire

L'accident de trajet doit survenir sur le trajet le plus direct en temps ou en distance 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 un motif dicté par l'intérêt personnel et étranger aux nécessités essentielles de la vie courante ou indépendant du service.

	Parcours	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
	0h à 2h	38	65,8%	66,9
	02h à 4h	6		
	04h à 6h	48	72,9%	49,5
,,	06h à 8h	329	66,0%	47,6
AUTRE PARCOURS	08h à 10h	253	56,9%	53,9
RCC	10h à 12h	78	73,1%	66,8
E PA	12h à 14h	160	71,3%	53,8
JTRI	14h à 16h	114	74,6%	72,3
Α	16h à 18h	149	59,1%	41,6
	18h à 20h	73	53,4%	58,3
	20h à 22h	91	58,2%	67,2
	22h à 24h	18	72,2%	62,3
	sous total	1 357	64,6%	55,0
. NE	08h à 10h	1	0,0%	
DETO URNE	12h à 14h	1	100,0%	1,0
DE	sous total	2	50,0%	1,0
	0h à 2h	1		
NA.	04h à 6h	20	70,0%	47,6
TRA	06h à 8h	139	61,2%	29,0
) DE	08h à 10h	105	41,0%	23,6
l le	10h à 12h	18	55,6%	31,8
. AU	12h à 14h	46	58,7%	50,6
CILE	16h à 18h	4	25,0%	15,0
ΨO	18h à 20h	11	54,5%	21,0
DU DOMICILE AU LIEU DE TRAVAIL	20h à 22h	17	58,8%	72,8
	sous total	361	54,3%	34,2
J.E	06h à 8h	25	76,0%	17,2
DOMICILE	08h à 10h	3	100,0%	160,7
00 (12h à 14h	2	50,0%	8,0
LAL	14h à 16h	12	50,0%	22,3
\\	16h à 18h	42	71,4%	30,6
TRA	18h à 20h	69	52,2%	42,5
J DE	20h à 22h	15	66,7%	25,5
DU LIEU DE TRAVAIL AU	22h à 24h	23	73,9%	57,4
DΩ	sous total	191	63,9%	38,0
ERR IPU	16h à 18h	1	0,0%	
INTERR	sous total	1	0,0%	
•	Total général	1 912	62,5%	49,8



Près de 26 % des accidents ont lieu entre 6H et 8H.

2.2.6. Répartition des accidents de trajet selon la cause

Cause de l'accident	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
AGRESSION	16	37,5%	90,2
COLLISION	251	56,2%	29,0
CONDITIONS METEOROLOGIQUES	55	50,9%	30,1
ETAT PHYSIQUE	24	70,8%	35,9
INCIDENT MECANIQUE	12	66,7%	12,1
SORTIE DE ROUTE	23	73,9%	55,8
CAUSE NON PRECISEE	1 531	63,9%	53,5
Total général	1 912	62,5%	49,8

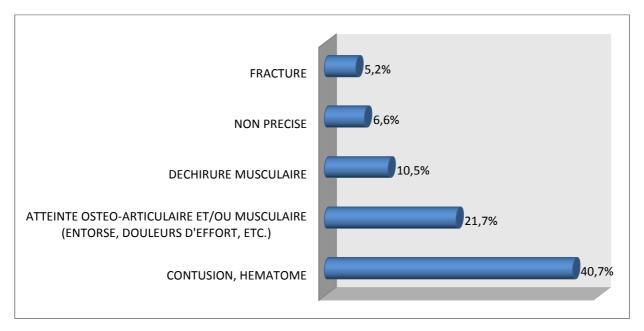
80 % des causes d'accidents de trajet ne sont pas renseignées. Parmi les causes précisées, 66 % sont des collisions.

2.2.7. Répartition des accidents de trajet selon le siège de lésion

	Siège des lésions	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
	cervicale	307	62,2%	29,7
	соссух	3	66,7%	10,5
colonne	dorsale	57	64,9%	31,3
vertébrale	Iombaire	23	65,2%	56,5
	non précisé - colonne vertébrale	7	71,4%	40,8
	sacrum	13	53,8%	90,9
	sous total	410	62,7%	33,2
localisation	localisation multiple non précisé	37	48,6%	71,4
multiple	sous total	37	48,6%	71,4
	majeur , , , , .	2	0,0%	25.6
	non précisé - mains	7	71,4%	35,6
	paume et dos	14	50,0%	87,1
mains	plusieurs doigts	31	58,1%	41,0
	pouce	8	50,0%	12,8
	pouce et index	25	56,0%	47,1
	sous total	87 170	55,2%	46,6
	cheville, cou de pied	170	67,1% 25,0%	48,2
mambras	cuisse	16	•	17,5
membres inférieurs	genou hanche	138 15	58,7% 46,7%	59,2
inierieurs		41	•	22,3
	jambe		68,3%	34,4
	avant-bras	380	61,6%	49,0
		10 28	80,0%	11,9
	bras coude	26 27	67,9%	53,6
membres		111	66,7%	81,1
supérieurs	épaule		74,8%	94,8
	non précisé - membres supérieurs	4 72	75,0%	6,0
	poignet sous total	252	73,6% 73,0%	68,5 76,6
	non précisé	226	54,0%	49,3
non précisé	sous total	226	54,0%	49,3
	non précisé - pieds	7	71,4%	42,2
	orteils	17	70,6%	78,6
pieds	plante et dessus	15	73,3%	26,1
	talon	9	44,4%	97,0
	sous total	48	66,7%	57,2
	bouche	6	16,7%	
	cou (sauf vertèbres cervicales)	128	54,7%	28,8
	face (sauf nez et bouche)	19	31,6%	8,3
tête	nez	9	44,4%	5,5
	non précisé - tête (yeux exceptés)	13	46,2%	66,8
	région crânienne	57	63,2%	87,2
	sous total	232	53,0%	46,3
	abdomen	16	81,3%	47,5
	bassin	6	83,3%	21,6
	non précisé - tronc (colonne	2	0,0%	0,0
trons	vertébrale exceptée)	2	0,076	0,0
tronc	région lombaire	152	72,4%	57,4
	thorax	52	82,7%	27,8
	sous total	228	75,0%	48,2
	yeux	9	55,6%	3,2
yeux	sous total	9	55,6%	3,2
G1)	Siège interne	3	33,3%	67,0
Siège interne	sous total	3	33,3%	67,0

2.2.8 Répartition des accidents de trajet par nature de lésion

Nature de lésion	Nombre Evénements	Part avec arrêt	Moyenne jours d'arrêt
CONTUSION, HEMATOME	779	57,1%	35,4
ATTEINTE OSTEO-ARTICULAIRE ET/OU MUSCULAIRE (ENTORSE, DOULEURS D'EFFORT, ETC.)	414	70,8%	39,6
DECHIRURE MUSCULAIRE	201	64,2%	54,0
NON PRECISE	127	48,0%	44,1
FRACTURE	100	94,0%	140,1
DOULEURS,LUMBAGO	85	57,6%	34,5
PLAIE	39	41,0%	39,4
LESIONS DE NATURE MULTIPLE	30	70,0%	27,1
TROUBLES VISUELS	25	68,0%	65,8
CHOCS TRAUMATIQUES	39	61,5%	18,6
HERNIE	21	85,7%	131,5
PIQURE	14	14,3%	5,5
LESIONS NERVEUSES	13	76,9%	71,6
COMMOTION, PERTE DE CONNAISSANCE	4	100,0%	93,0
BRULURE PHYSIQUE, CHIMIQUE	2	50,0%	14,0
LESIONS INTERNES	5	80,0%	207,8
LUXATION	5	100,0%	108,2
CHOCS CONSECUTIFS A AGRESSION, MENACE	3	33,3%	1,0
MORSURE	2	0,0%	
PRESENCE DE CORPS ETRANGERS	3	33,3%	
REACTION ALLERGIQUE OU INFLAMMATOIRE CUTANEE OU MUQUEUSE	1		
Total général	1 912	62,5%	49,8



Les lésions résultant des accidents de trajet sont d'abord les contusions et les hématomes (40,7 %) puis les atteintes ostéo-articulaires et/ou musculaires (21,7 %).

2.3. Présentation globale des maladies professionnelles

MALADIE PROFESSIONNELLE	TOTAL 2011	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	TOTAL 2015
Population couverte par la BND	201 669	209 683	234 841	263 904	264 745
Effectifs Hospitalier Actifs	916 111	939 682	951 743	955 063	952 552
Couverture BND	22,0%	22,3%	24,7%	27,6%	27,8%
Evénements	1 208	949	1 073	1 495	1 699
Dont Evénements avec arrêt	863	631	710	1 124	1 138
Jours d'arrêt	118 845	60 789	81 130	151 005	181 748
Moyenne de jours d'arrêt	137,7	96,3	114,3	134,3	159,7
Taux de sinistralité	0,6%	0,5%	0,5%	0,6%	0,6%
Taux de fréquence	2,7	1,9	1,9	2,7	2,6
Indice de fréquence	4,3	3,0	3,0	4,3	4,2
Taux de gravité	0,4	0,2	0,2	0,4	0,4

Entre 2014 et 2015 la moyenne de jours d'arrêt a fortement augmenté passant de 134 jours à presque 160 jours

2.3.1. Répartition des maladies professionnelles par tranche de jours d'arrêt

Maladie professionnelle	sans arrêt	<4j	4 - 15 j	16 - 45 j	46 - 90 j	91 - 150 j	> 150 j	Total général
Nombre événements	561	33	96	180	219	159	451	1 699
Jours arrêts associés		73	798	5 715	13 968	18 346	142 848	181 748
Moy. Jours arrêts		2,2	8,3	31,8	63,8	115,4	316,7	134,3
Coût moyen en € par tranche arrêt 2		242	415	1 326	3 639	6 659	24 871	

27 % des maladies professionnelles engendrent plus de 150 jours d'arrêt. 49 % des MP engendrent plus de 45 jours d'arrêt.

2.3.2. Répartition des maladies professionnelles par numéro de tableau

Conformément à la loi du 25 octobre 1919, une maladie peut être reconnue professionnelle si elle figure sur l'un des tableaux annexés au Code de la Sécurité sociale ou au Code rural.

Ces tableaux sont créés et modifiés par décret au fur et à mesure de l'évolution des techniques et des progrès des connaissances médicales. Il existe actuellement 114 tableaux au régime général et 57 au régime agricole.

Dans ce tableau, seules les maladies professionnelles sont comptabilisées (hors maladies à caractère professionnel et maladies contractées en service)

RAPPORT STATISTIQUE 2015 DU SECTEUR HOSPITALIER

N° de tableau et libellé des MP		Nombre d'événements	Part avec arrêt	Jours d'arrêt	Moyenne jours d'arrêt
57	Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail	1 024	74,8%	127 988	167,1
98	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes	173	72,8%	27 615	219,2
76	Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation et d'hospitalisation à domicile	120	45,8%	757	13,8
40	Maladies dues aux bacilles tuberculeux et à certaines mycobactéries atypiques	52	25,0%	1 303	100,2
1	Affections dues au plomb et à ses composés	30	76,7%	4 882	212,3
95	Affections professionnelles de mécanisme allergique provoquées par les protéines du latex (ou caoutchouc naturel)	4	50,0%	427	213,5
65	Lésions eczématiformes de mécanisme allergique	4	50,0%	82	41,0
97	Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises au corps entier	5	100,0%	925	185,0
30 et 30 bis	Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante	5	40,0%	954	477,0
20 types de MP regroupés		26	61,5%	1 719	107,4
N° Non renseigné		256	50,0%	15 096	117,9
Total		1 699	67,0%	181 748	159,7

71 % des maladies professionnelles (hors non codées) sont causées par des affections périarticulaires provoquées par des postures de travail et 12 % par des affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention de charges lourdes.

3. FOCUS

3.1. LE PROGRAMME D'ACTION DU FNP ET LA BND

Le programme d'action du FNP 2007-2010 avait été notamment consacré au développement des démarches de prévention et à l'élaboration de recommandations d'actions telles que le livre blanc sur les véhicules légers en matière de prévention du risque routier professionnel. A ce titre, le FNP poursuit les démarches de prévention auprès des collectivités.

Fort du bilan des deux programmes d'actions précédents, le FNP a identifié trois grandes orientations prioritaires dans son programme d'actions 2011-2013.

- les cancérogènes mutagènes reprotoxiques (CMR),
- les problématiques des risques psychosociaux (RPS),
- les troubles musculo squelettiques (TMS).

Le programme d'action 2014-2017 du FNP s'inscrit pleinement dans l'esprit de l'accord-cadre sur la santé et sécurité au travail dans la fonction publique.

Il porte notamment sur les enjeux suivants :

- un champ d'action élargi de l'hygiène et de la sécurité au travail vers l'amélioration des conditions de travail, le bien-être au travail et l'environnement,
- le développement de la connaissance des risques et des métiers à risques pour mieux identifier et prévenir notamment les risques psychosociaux dans leurs trois composantes : stress, violence et harcèlement, les troubles musculosquelettiques ainsi que les cancérogènes mutagènes et reprotoxiques.
- la mise en œuvre des principes de la Directive européenne de 1989 et du Code du Travail comme cadre de l'organisation du travail et du management,
- le développement de la culture de prévention à tous les niveaux notamment par la formation,
- la redéfinition du champ de compétences des instances de prévention : CHSCT pour la fonction publique territoriale, Inspection, Préventeur et Service de médecine de prévention.

Par ailleurs, le FNP œuvrera pour la prise en compte par l'employeur public de la pénibilité, en recherchant une méthodologie efficiente de traçabilité des expositions aux risques professionnels et en veillant au principe de maintien dans l'emploi.

3.2. ZOOM SUR LES ACCIDENTS ROUTIERS



Le risque routier encouru par les agents fait partie intégrante des risques professionnels.

L'analyse des éléments matériels permet de dégager un certain nombre d'accidents de service liés aux risques routiers.

3.2.1. Répartition des accidents routiers

	EVENEMENTS			Jours d'arrêt		
Accidents routiers	Nombre	avec arrêt	part avec arrêt	Jours d' arrêt	Moyenne jours d'arrêt	
Accident de service	159	91	57%	2 930	32,2	
Accident de trajet	1 912	1 195	63%	59 484	49,8	
TOTAL	2 071	1 286	62%	62 414	48,5	

Le taux de sinistralité est stable.

62 % des accidents routiers ont été à l'origine d'un arrêt de travail.

La moyenne des jours d'arrêt est en augmentation par rapport à 2014(+5 jours)

3.3. ZOOM SUR LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)

Les risques psychosociaux tels que définis au niveau européen incluent le stress, les violences internes dont le harcèlement moral et sexuel, les violences externes et la souffrance ou le malêtre au travail.

L'origine des risques psychosociaux est multifactorielle : contenu du travail à effectuer, organisation et relations de travail, environnement physique et socio-économique...

Il est donc difficile de les évaluer de manière chiffrée. En effet le phénomène des RPS est complexe et encore mal défini.

Cependant au travers de quelques items des éléments matériels (agression ou violence, contact avec personne agitée), une estimation est possible. Elle sera à étudier sur les années à venir.

L'observation des éléments matériels permet de dégager un certain nombre d'événements liés aux RPS : 2403 événements sont recensés dont 39 % avec arrêt et une moyenne de jours d'arrêt de 43 jours.

Globalement, la part des événements reliés aux RPS est de 11 % en 2015 (11% en 2014, 10,60 % en 2013 ; elle était de 9,9 %, en 2012, 9,3 % en 2011).

3.4. ZOOM SUR LES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES (TMS)

Les TMS recouvrent un grand nombre de pathologies et de lésions d'origine professionnelle, touchant les membres supérieurs et inférieurs (épaule ; coude ; poignet ; genou) ainsi que le dos (rachis lombaire) au niveau des articulations.

Ces troubles sont aussi appelés affections péri-articulaires d'hyper sollicitation du fait qu'ils sont souvent liés à des mouvements contraignants, répétitifs et/ou forcés dans le travail.

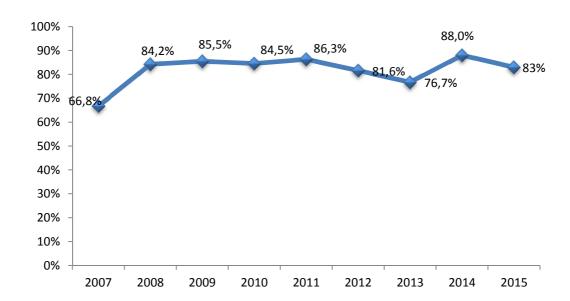
Douloureux, les TMS se traduisent par une gêne dans les mouvements, une perte de dextérité, une incapacité à effectuer certains gestes ou à adopter certaines postures, susceptibles d'évoluer en un handicap sérieux et une invalidité physique.

Les TMS sont reconnus d'origine professionnelle en référence aux tableaux « maladies » annexés au Code de la Sécurité sociale :

- Tableau n° 57 « affections péri-articulaires provoquées par certains gestes et postures de travail ».
- Tableau n° 69 « affections provoquées par les vibrations et chocs ... ».
- Tableau n° 79 « lésions chroniques du ménisque ».
- Tableau n° 97 « affections du rachis lombaire liées aux vibrations ».
- Tableau n° 98 « affections du rachis lombaire liées aux manutentions »

Le FNP dans son programme d'action 2014-2017 a reconduit les TMS dans les thèmes ou risques prioritaires.





Les troubles musculo-squelettiques (TMS) constituent un enjeu important de santé au travail. Ils représentent la première cause de maladie professionnelle reconnue en France.

RAPPORT STATISTIQUE 2015 DU SECTEUR HOSPITALIER

