

Éclairage statistique : « tendances et enjeux de la pénibilité et l'usure professionnelle dans les collectivités territoriales »

Direction de l'Emploi Cellule études Nabila SNANE 09 Octobre 2012

Sommaire

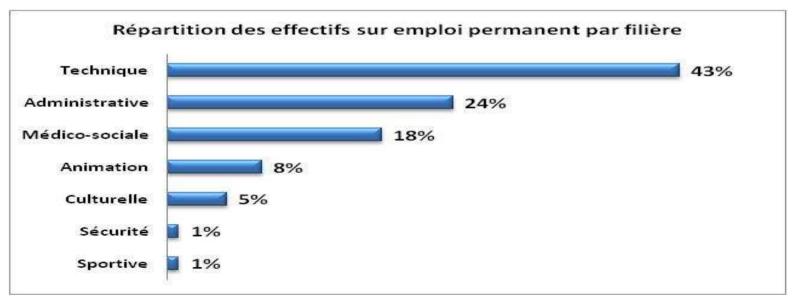
- La structure des effectifs en Petite Couronne
- Les absences pour raisons de santé
- Les départs définitifs
- Les inaptitudes
- Les moyens de prévention
- Evolution des départs en retraite entre 2007 et 2011

Sources

- Rapport sur l'Etat des Collectivités au 31/12/2007 et au 31/12/2009.
- Données caisse des dépôts 2007 et 2011.
- BND : Bulletin de prévention N⁹, dossier BND/Entrepôt national, juillet 2012.

Ventilation des effectifs par catégorie et par filière en 2009 Source : REC 2007 et 2009

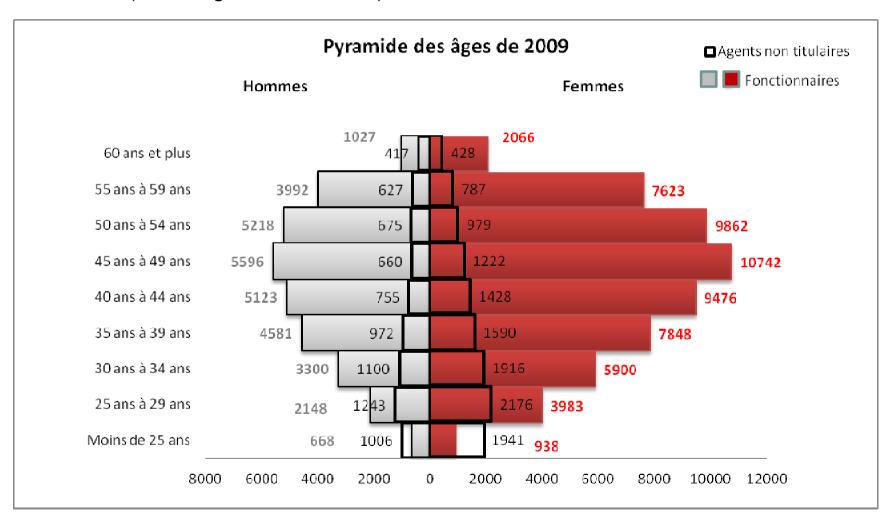




Ventilation des effectifs par tranche d'âge (1/2)

En 2009, l'effectif total sur emploi permanent est en légère décroissance par rapport à 2007 (- 1,34 %).

Le nombre d'agents de plus de 60 ans est sensiblement plus important en 2009 (+1434 agents, soit + 36%)

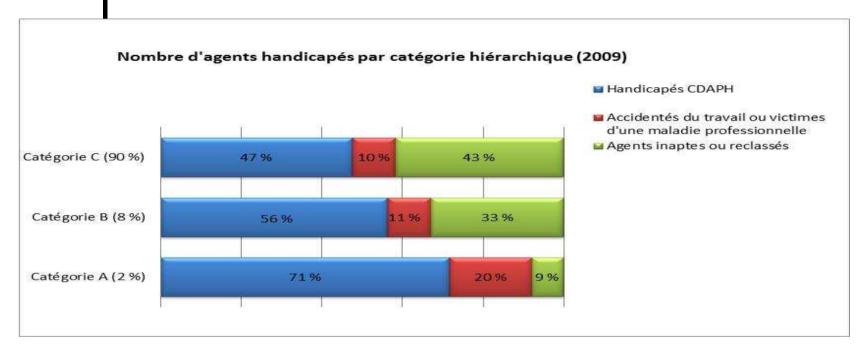


Ventilation des effectifs par tranche d'âge (2/2)

	2007	2009
Age moyen	43 ans et 2 mois	43 ans et 5 mois
Part des - 30 ans	12,8 %	12,8 %
Part des + 50 ans	28,9 %	30, 6 %

La tendance générale au vieillissement de la population se conjugue avec une participation accrue de la part des plus de 50 ans qui augmente constamment (28,9 % en 2007 et 30,6 % en 2009).

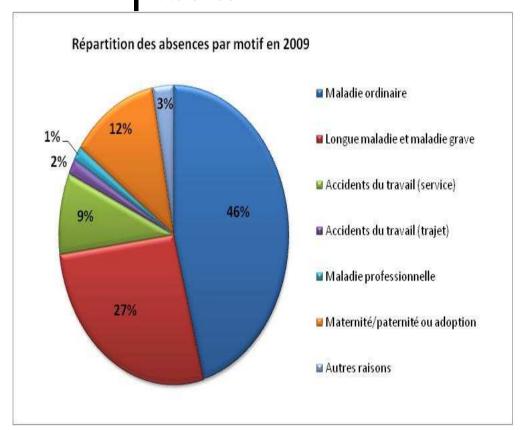
Les agents en situation de handicap

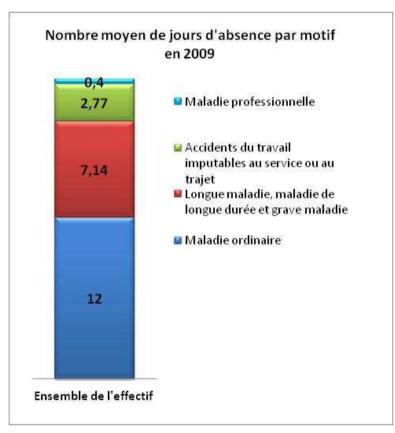


- ➤ Un taux d'emploi des travailleurs handicapés non atteint : il s'élève à 4,76 % en 2009 (en légère augmentation par rapport à 2007, + 0,28 point).
- ➤ 93 % des agents en situation d'inaptitude ou de reclassement appartiennent à la catégorie C en 2009 (contre 91 % en 2007).
- ➤ Le nombre d'agents handicapés (RQTH) suite à accident de travail ou maladie professionnelle a diminué de 154 agents en 2009, soit 26 %.
- ➤ Le nombre d'agents en situation d'inaptitude ou de reclassement a diminué de 25 agents en 2009 soit 1,50 %.

Les absences pour raisons de santé

Le nombre de jours moyens d'absence est de 22,31 pour les agents sur emploi permanent : 28,4 jours pour les fonctionnaires et 12,8 jours pour les agents non titulaires

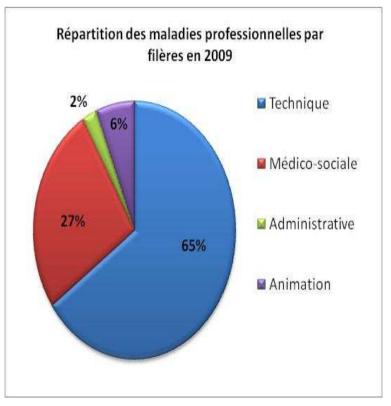




- Le taux d'absentéisme médical est de 6 %, il demeure stable entre 2007 et 2009.
- ➤ Les principaux motifs d'absence sont la maladie ordinaire à 46 % et la longue maladie à 27 %.
- > Les accidents de travail représentent 11 % des motifs d'absence.

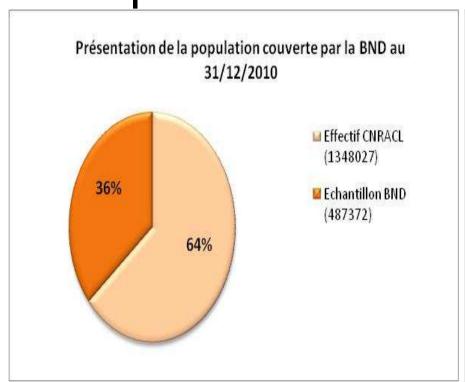
Les accidents de travail et maladies professionnelles

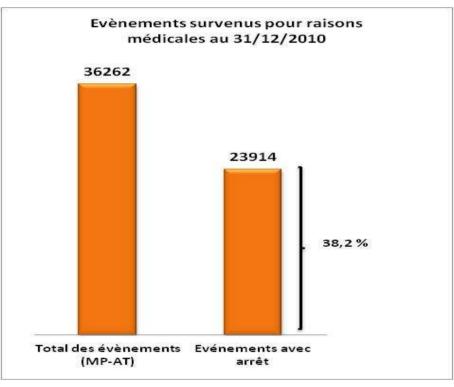




- ➤ En 2009, on recense un taux d'occurrence de 15 % des accidents du travail imputables au service / trajet : c'est 5,5 points de plus qu'en 2007. Parmi ceux-ci, 80,8 % sont des accidents de service.
- Les maladies professionnelles ont augmenté de 22 % en 2009, elles demeurent prépondérantes au sein de la filière Technique (65 %) et Médico-sociale (27 %). Cette prépondérance est une tendance lourde ces dernières années.

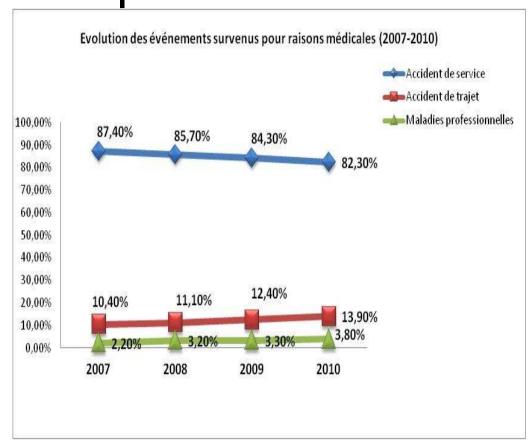
Données chiffrées BND (2007-2011) Source : Bulletin de prévention n°9 /Juillet 2012 (1/2)

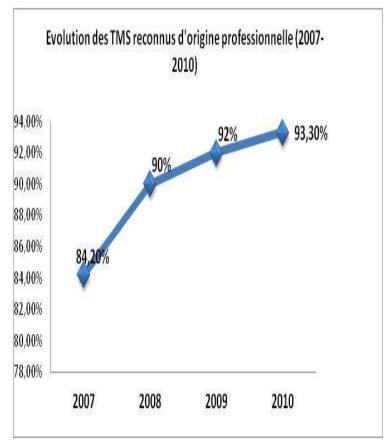




- ➤ Les événements pour raisons médicales (accidents de travail et maladies professionnelles) survenus avec arrêts en 2010 représentent 38 % des événements.
- > Ces événements engendrent une moyenne de durée de congés associée de 38,2 jours.

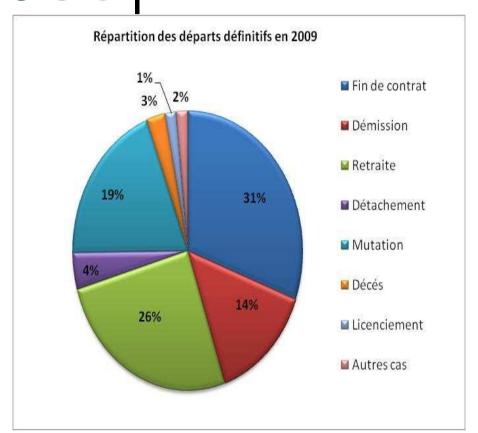
Données chiffrées BND (2007-2011) Source : Bulletin de prévention n°9 /Juillet 2012 (2/2)

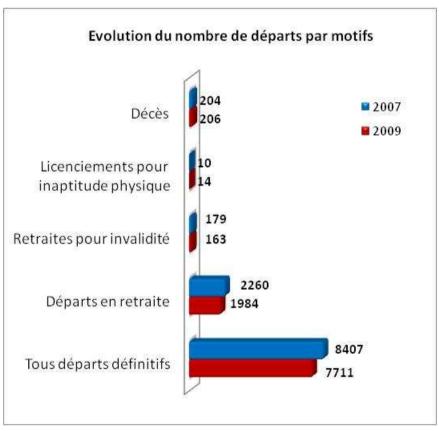




- ➤ Les accidents de services sont prédominants parmi les événements survenus pour raisons médicales (82 %), dont 65,5 % ont donné lieu à un arrêt de travail.
- ➤ Les TMS regroupent 89 % des maladies professionnelles et 95 % des jours d'arrêts pour l'ensemble des collectivités.

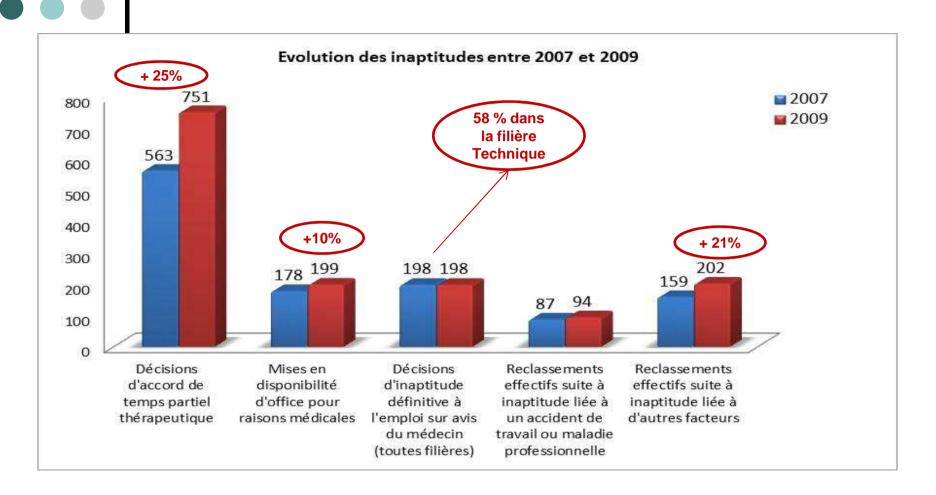
Les départs définitifs Source : REC 2007 et 2009





➤ Les principaux motifs de départs en PC sont : les fins de contrats ou licenciement pour les non titulaires (31%) et les départs en retraite pour les fonctionnaires (26 %).

Les inaptitudes



➤ Sur 116 demandes de reclassement effectif au cours de l'année 2009 suite à une inaptitude liée à un accident de travail/maladie professionnelle, 94 ont donné suite à une décision de reclassement, soit 81 % (contre 72 % en 2007).

Les moyens de prévention en Petite Couronne

Personnels affectés à la prévention	2007	2009
ACMO	357	387
ACFI	96	101
Médecins de prévention	188	185
Autres personnel (animateurs, formateurs prévention)	1140	425

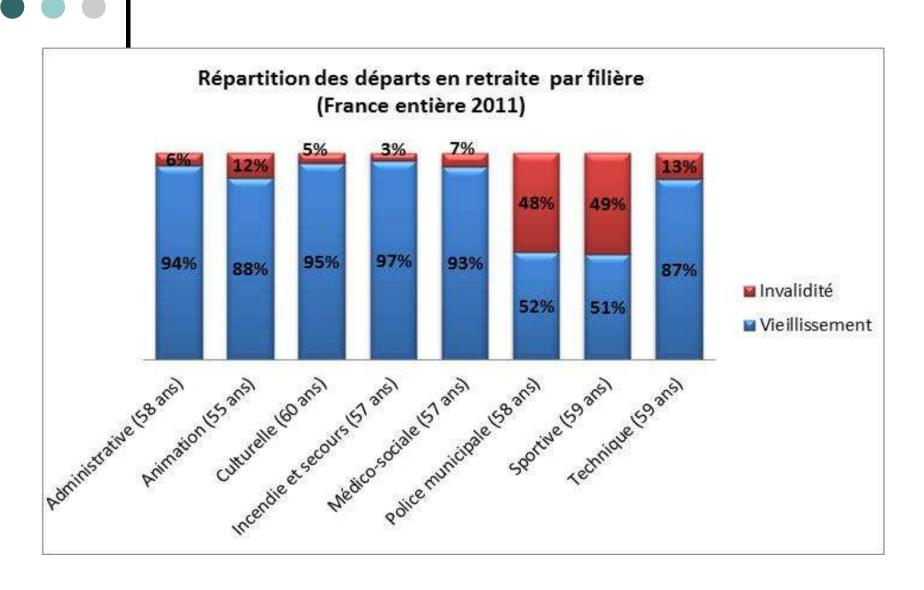
Dans le cadre de la prévention des risques, les collectivités ont dépensé 134 € (contre 111€ en 2007) par agent en matière d'hygiène et de sécurité.

Evolution des départs en retraite (2007-2011) 1/3 Source: Caisse des dépôts pour un échantillon d'agents CNRACL de 239 collectivités en PC et 7512 en France

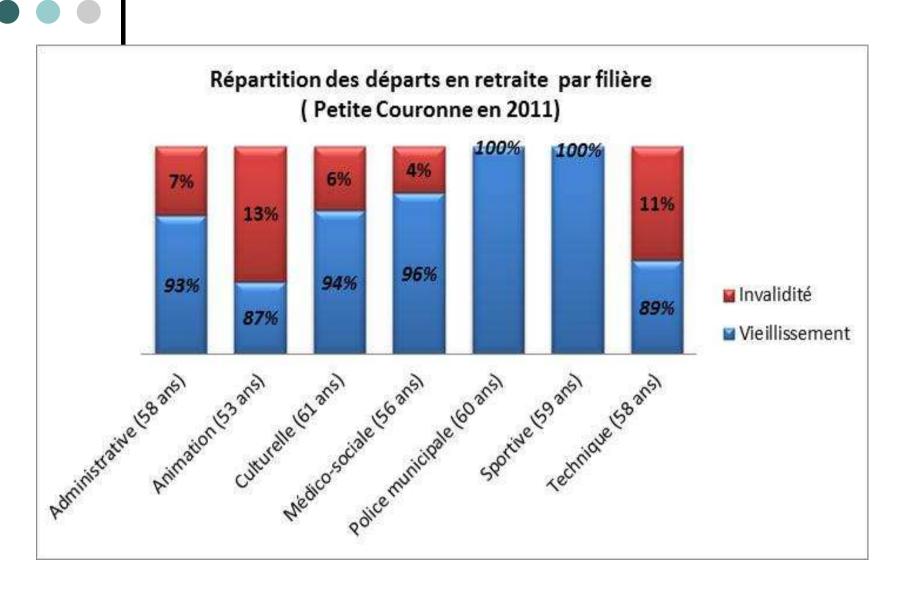




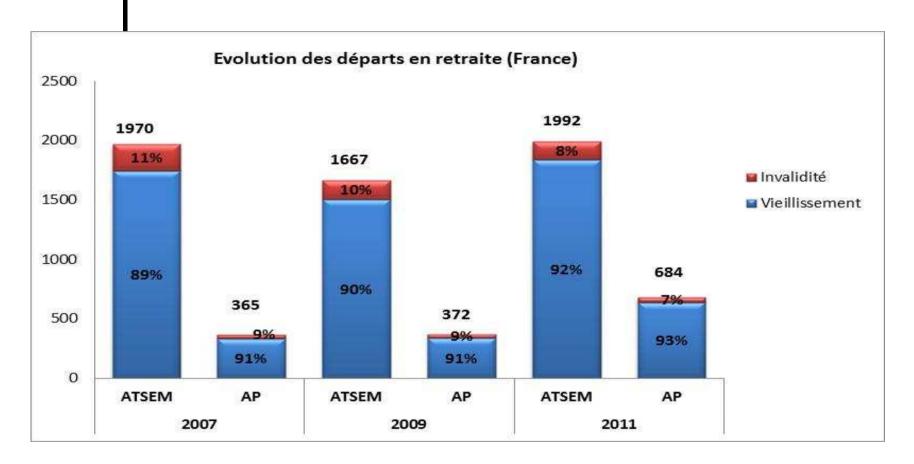
Evolution des départs en retraite (2007-2011) 2/3



Evolution des départs en retraite (2007-2011) 3/3

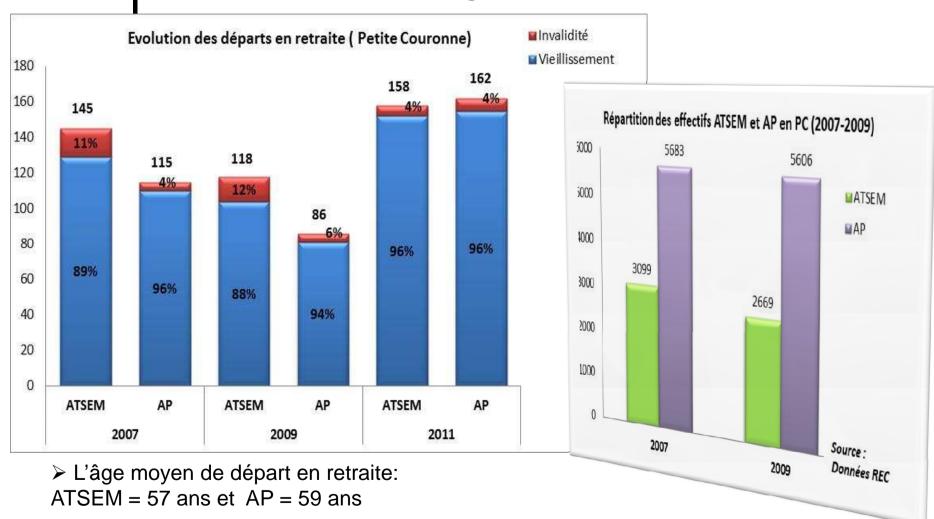


Evolution des départs en retraite (2007-2011) Zoom sur les grades AP et ATSEM



- ➤ Davantage de départs des ATSEM que des AP, alors que l'âge moyen de départ à la retraite est de 58 ans pour les deux grades.
- ➤ L'accroissement des départs en retraite est cependant plus rapide pour les AP (46,63 % d'augmentation entre 2007 et 2011).

Evolution des départs en retraite (2007-2011) Zoom sur le grade AP et ATSEM



➤ Les ATSEM sont peu nombreux en terme d'effectif, mais ils sont plus nombreux à partir en retraite (population plus vieillissante que les AP).

Les observations...en guise de conclusion

- Une population vulnérable aux problématiques de pénibilité au travail au vu de sa spécificité démographique :
- > vieillissement de la population,
- > surreprésentation des agents de catégorie C et de genre féminin,
- > prépondérance des effectifs au sein des filières : Technique, Administrative, Médico-sociale (contact direct auprès des usagers).
- Des AT et MP fréquents et en augmentation au sein de la filière Technique et Médico-sociale.
- Une constante augmentation des accidents de trajet, des MP et des TMS.
- Des motifs d'absences connus : maladie ordinaire et longue maladie d'où l'importance d'amorcer des actions en GRH pour réduire l'absentéisme « compressible » à court et moyen terme.
- Les risques de pénibilité et d'usure professionnelle sont davantage à surveiller pour certaines populations (grade d'ATSEM par exemple...) pour qui le vieillissement semble être un indicateur marquant.