

Année 2008

Synthèse annuelle
des données
sociales
hospitalières

Etablissements publics de santé

Analyse effectuée par *In Numeri*



Direction générale de l'offre de soins

AVANT-PROPOS

La «*Synthèse Annuelle des Données Sociales Hospitalières - Année 2008*» constitue le rapport de l'enquête : «*Bilan Social 2008*» réalisée par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) sur un échantillon de 140 établissements publics de santé (EPS) de plus de 300 agents. La collecte des données a été effectuée via un questionnaire en ligne sur internet.

La publication de ce document poursuit deux objectifs principaux. Il s'agit, d'une part, d'un outil d'auto-évaluation mis à la disposition des EPS qui pourront se comparer aux autres structures de même importance. D'autre part, ce travail fournit à la DGOS des données fiables sur la structure du personnel, sa mobilité, ses absences, sa rémunération, ses conditions de travail et ses dépenses de formation, un chapitre étant réservé aux commentaires qualitatifs des établissements enquêtés.

Mon souhait est de permettre qu'à partir de ce document, chaque établissement puisse connaître la réalité de la situation sociale hospitalière et appuyer ses politiques locales sur des connaissances statistiques.

Le traitement des informations par la DGOS rend possible à la fois une évaluation de l'impact des textes réglementaires applicables et une définition de nouvelles politiques en matière de gestion des ressources humaines et d'amélioration des conditions de travail des agents hospitaliers.

Il convient de noter que des enquêtes spécifiques pourront être lancées par la DGOS, sur des sujets n'ayant pu être complètement analysés avec l'enquête «*Bilan Social 2008*».

Ce rapport est élaboré à partir des chiffres relevés par les établissements au 31 décembre 2008. Cependant, dans un souci de clarté et de précision, des comparaisons sont faites avec les données issues de l'enquête 2006 et 2007. Par ailleurs, les indicateurs visualisés sous forme de graphiques portent sur des périodes plus longues, de six à dix ans.

La publication de ce document s'effectue par sa mise en ligne sur le site internet du ministère du travail, de l'emploi et de la santé, rubrique : «*Les dossiers de la Santé de A à Z*», sous-rubrique : «*D - Données Sociales Hospitalières*». Une version PDF de ce document sera en outre adressée par voie électronique aux établissements ayant participé à l'enquête ainsi qu'aux agences régionales de santé, pour information. Comme les années précédentes, l'accès à la base ACCESS est protégé pour garantir l'anonymat des informations transmises par les établissements répondant au questionnaire.

C'est grâce à la coopération des établissements publics de santé enquêtés que cet outil d'analyse sociale a pu voir le jour. Aussi, je souhaite remercier tous les agents hospitaliers qui ont contribué par leur travail et leur réflexion à la production de ce rapport.

J'ajoute que la refonte du décret n°88-951 du 7 octobre 1988 relatif au bilan social dans la fonction publique hospitalière qui interviendra en 2011 permettra d'améliorer la qualité des données y compris dans les établissements de moins de 300 agents.

Cet outil est votre ; merci de nous aider
à l'actualisation de production et à la mobilisation
encore comme des données -



Sommaire

| | |
|--|-----------|
| RESUME..... | 5 |
| I. METHODOLOGIE..... | 9 |
| I.A. Introduction..... | 9 |
| I.B. Méthode d'enquête..... | 9 |
| I.C. Les effectifs enquêtés..... | 13 |
| I.D. Présentation des résultats..... | 13 |
| II. STRUCTURE DU PERSONNEL..... | 14 |
| II.A. Le personnel sur emploi permanent..... | 14 |
| II.B. Les contrats emplois-aidés..... | 24 |
| II.C. Les contrats d'apprentissage..... | 27 |
| II.D. Les personnels handicapés..... | 28 |
| II.E. Tableaux : structure du personnel..... | 30 |
| II.F. Tableaux : Situations particulières..... | 34 |
| II.G. Annexes..... | 37 |
| III. LES MOUVEMENTS DU PERSONNEL..... | 38 |
| III.A. La hausse des départs se poursuit..... | 39 |
| III.B. Mobilité par fonction..... | 40 |
| III.C. Causes de départ..... | 46 |
| III.D. Les titularisations..... | 48 |
| III.E. Délai moyen avant mise en stage..... | 50 |
| III.F. Tableaux mouvements de personnels..... | 51 |
| IV. LES ABSENCES..... | 54 |
| IV.A. Les congés bonifiés..... | 54 |
| IV.B. Les absences pour motifs médicaux..... | 55 |
| IV.C. Les absences pour motifs non médicaux..... | 58 |
| IV.D. Une analyse globale des absences..... | 59 |
| IV.E. Tableaux des absences au travail..... | 61 |
| V. REMUNERATIONS ET CHARGES ACCESSOIRES..... | 66 |
| V.A. Rémunérations..... | 66 |
| V.B. Intérimaires et autres personnels privés mis à disposition par des entreprises extérieures..... | 68 |
| V.C. Tableau des traitements de base et charges accessoires..... | 70 |
| VI. CONDITIONS D'HYGIENE ET DE SECURITE..... | 72 |
| VI.A. Les CHSCT..... | 72 |
| VI.B. Les dépenses de sécurité..... | 73 |
| VI.C. Les accidents du travail..... | 74 |
| Tableaux : Conditions d'hygiène et de sécurité..... | 81 |
| Annexe : les accidents de travail..... | 93 |
| VII. LES CONDITIONS DE TRAVAIL..... | 96 |
| VII.A. Le temps partiel..... | 96 |
| VII.B. Cessation progressive d'activité (C.P.A.)..... | 98 |

| | |
|---|------------|
| VII.C. Congés de fin d'activité | 99 |
| VII.D. Horaires..... | 99 |
| VII.E. Permanences des personnels médicaux | 102 |
| VII.F. Conflits, actions syndicales et recours | 106 |
| VII.G. Tableaux : Conditions de travail | 110 |
| VIII. DEPENSES DE FORMATION | 118 |
| VIII.A. Formation des personnels médicaux..... | 118 |
| VIII.B. Dépenses de formation des personnels non médicaux | 119 |
| VIII.C. Nombre de journées de formation..... | 122 |
| IX. RECOMPOSITION DE L'OFFRE DE SOINS..... | 127 |
| IX.A. Avertissement | 127 |
| IX.B. Les recompositions | 128 |
| IX.C. Conséquences pour le personnel..... | 130 |
| IX.D. Tableaux : Recomposition de l'offre de soins | 132 |
| X. ANNEXE : LES COMMENTAIRES LIBRES..... | 136 |
| X.A. II - Structure du personnel..... | 136 |
| X.B. III - Mouvements du personnel | 138 |
| X.C. IV Absences..... | 139 |
| X.D. V Rémunération et charges accessoires..... | 140 |
| X.E. VI Les conditions d'hygiène et de sécurité | 141 |
| X.F. VII Les conditions de travail..... | 143 |
| X.G. VIII- Dépenses de formation | 144 |
| X.H. IX – Recomposition de l'offre de soins | 145 |

Comme chaque année depuis 1989, l'enquête sur les remontées du bilan social met en évidence les principales évolutions touchant des établissements publics de santé d'au moins 300 agents. Pour la sixième année, la collecte a été réalisée par Internet, les hôpitaux remplissant un questionnaire en ligne.

➤ *La structure du personnel*

La répartition du personnel entre les différentes filières reste stable, avec, en 2008, deux-tiers de personnels soignants et éducatifs, 10,7% de personnels techniques, 10,9% d'administratifs, 4,9% de médico-techniques et 8,2% de personnels médicaux. Depuis une quinzaine d'années, on observe toutefois une réduction de la part du personnel technique et un accroissement du poids relatif du personnel médical.

La réforme du statut des infirmières spécialisées et des cadres de santé a eu pour conséquence l'accession de ces personnels à la catégorie A, faisant ainsi passer la part du personnel de catégorie A de 11,8% à 16,8% entre 2001 et 2002. En 2008, les agents des établissements publics de santé se partagent entre 18,2% de personnel de catégorie A, 36,6% d'agents de catégorie B et 44,9% de personnel de catégorie C. Entre 2007 et 2008, les évolutions sont de faible ampleur mais rompent avec les tendances précédentes : stabilisation de la part des C (-0,1 point), après plusieurs années de baisse ; diminution de la part des catégorie B (-0,3 point), après plusieurs années d'augmentation. La part des personnels médicaux continue à augmenter (+0,2 point).

En équivalent temps plein, le personnel médical se compose de 73,2% de praticiens en exercice et de 26,8% de praticiens en formation, internes et faisant fonction d'internes. La part des internes est en progression par rapport à 2007 (+1,3 point).

Dans les établissements de plus de 3000 agents, principalement des CHU, le poids des hospitalo-universitaires parmi les praticiens en exercice a été sensiblement réduit, de 23,1% des ETP en 2005 à 20,3% en 2008. Ce taux semble toutefois se stabiliser (il était de 19,7% en 2007). La part relative des assistants et des praticiens attachés associés se stabilise autour de 8% (8,2% des praticiens en exercice), après avoir sensiblement augmenté les années précédentes. Cette évolution concerne toutes les catégories d'établissement, mais est particulièrement sensible dans les établissements de moins de 500 agents, où ces personnels représentent 18,8% des équivalents temps plein en 2008, contre 22,6% en 2007.

➤ *Les femmes à l'hôpital*

Si les femmes représentent environ les trois quarts du personnel des hôpitaux, la spécialisation sexuée des tâches demeure très forte et ne montre que peu d'évolution. Les filières administratives, soignantes et éducatives sont presque exclusivement féminines, la filière technique à 71% masculine.

La seule évolution sensible concerne le personnel médical, avec une progression du taux de féminisation, passant de 38% en 2003 à 41,3% en 2007 et 42,9% en 2008 (taux calculé hors internes).

La féminisation reste toutefois en retrait parmi les hospitalo-universitaires, puisque les femmes représentent encore moins de 35% des praticiens, la progression du taux de féminisation d'année en année étant moins forte dans cette catégorie. Parmi les hospitalo-universitaires, le taux de féminisation reste plus faible parmi les titulaires (23%) que parmi les hospitalo-universitaires temporaires (51,6%). Les femmes sont encore loin d'avoir investi toute la hiérarchie médicale.

Les femmes sont majoritaires parmi les internes, le taux de féminisation continuant à progresser nettement en 2008 (de 59,1% à 60,4%). En 2007, la progression des femmes parmi le personnel médical concerne surtout les personnels temporaires de plein exercice (de 47,4% à 50,9%) et les assistants et attachés associés (de 35,4% en 2007 à 38,8% en 2008).

La prédominance féminine parmi les internes ne garantit pas la parité du personnel médical à l'avenir, si les femmes choisissent moins souvent les carrières hospitalières.

➤ **Moins d'emplois aidés**

Depuis 2003, les anciens contrats aidés, CES, CEC et emplois-jeunes ont progressivement disparu des hôpitaux. A partir de 2005, de nouveaux contrats aidés ont été créés, les contrats d'avenir et les contrats d'accompagnement dans l'emploi. En 2005, le taux d'emplois aidés conclus dans la fonction publique était particulièrement bas (1,5 points d'ETP), les anciens contrats arrivant à leur terme, les nouveaux se mettant seulement en place. Puis, en 2007, les emplois aidés conclus dans l'année retrouvaient leur niveau de 2004 et représentaient 2,9% du personnel des hôpitaux.

En 2008, le taux d'emplois aidés conclus dans l'année passe de 2,7% des ETP en 2007 à 2,0%. Cette diminution s'explique par une baisse des aides accordées pour ces contrats. Les contrats d'accompagnements sont toujours largement majoritaires parmi les contrats aidés.

➤ **L'apprentissage : une pratique qui se stabilise**

L'apprentissage reste marginal dans les établissements hospitaliers (moins de 0,1% des effectifs), représentant environ 700 personnes. Après une croissance régulière entre 2003 et 2005, ce mode de formation semble se stabiliser. Parmi ces jeunes, beaucoup visent le diplôme de « préparateur en pharmacie hospitalière », ainsi que celui d'infirmier d'Etat.

➤ **Le personnel handicapé**

En 2008, les personnels handicapés déclarés représentent 3,9% des effectifs des établissements, soit un taux stable par rapport à 2007.

Entre 2003 et 2008, le taux de personnel handicapé s'est surtout accru dans les petits établissements, passant de 2,2% des effectifs à 3,8%. Le taux de personnel handicapé est maintenant identique entre les petits et les grands établissements. Les établissements employant 500 à 1000 agents sont en revanche en retrait, employant seulement 3,1% de personnel handicapé.

En revanche, le recours aux établissements de travail protégé n'est vraiment important que dans les établissements de moins de 500 agents, où ces contrats représentent 0,3 point de masse salariale, contre 0,01 à 0,05 dans les autres établissements.

➤ **Davantage de recrutements en 2008**

Après 2007, le taux de départ poursuit son augmentation, passant de 8,6% à 9,2%. L'augmentation de la mobilité se situe dans une tendance observée depuis 1998.

Avec la mise en place des 35 heures, le taux de recrutement s'était élevé fortement jusqu'en 2003, pour atteindre 9,6% de l'ETP. Les 3 années suivantes, il a reculé sensiblement, pour revenir en 2006 à 7,7%, soit un taux équivalent au taux de départ. En 2008, le taux de recrutement poursuit la hausse observée en 2007 : il atteint 8,3%. Toutefois, comme en 2007, le taux de recrutement ne suffit plus à compenser le taux de départ. L'écart entre les deux taux s'accroît, passant de 0,5 points en 2007 à 0,9 points en 2008.

Les retraites représentent toujours le premier motif de départ du personnel. Leur poids dans les départs est stable par rapport à 2007, à 34% des départs.

➤ **Personnel médical : plus de recrutements que de départs**

La mobilité du personnel médical est toujours plus élevée que celle du reste du personnel, avec autour de 12% de départs chaque année, en incluant les départs des assistants et personnels temporaires de plein exercice. La non-compensation des départs s'observe dans les établissements de 300 à 500 agents (1,4 point d'écart). Sur l'ensemble des établissements, les

recrutements sont plus importants que les départs. La non-compensation des départs concerne les praticiens hospitaliers et les hospitalo-universitaires temporaires. Pour les autres catégories (hospitalo-universitaires temporaires, personnel temporaire de plein exercice, assistants associés et praticiens attachés associés), les recrutements sont plus importants que les départs. Leurs taux de recrutements respectifs en 2008 sont de 38,8%, 27,6% et 24,7%. Ils sont supérieurs d'environ 7 points aux taux de départs.

➤ ***Augmentation des absences pour motifs médicaux, autour de 21 jours par an***

Le questionnaire a été modifié et distingue notamment pour la première fois les absences de 3 jours et moins et les absences de 4 jours et plus. Aussi, il faut interpréter la progression du nombre d'absences médicales avec prudence : certains établissements comptabilisent les absences de moins de 3 jours pour la première fois cette année. Toutefois, s'il est supérieur à celui de 2007 (19 jours par an), le taux d'absences pour motif médical observé atteint son niveau de 2001/2002 (21 jours par an). Parmi les motifs d'absence, les maladies de courte durée sont en augmentation par rapport à 2007 : elles passent de 8,7 jours par an et par agent à 9,4 jours, dont 1,8 jours pour les maladies de 3 jours et moins. Il faut là encore interpréter ces résultats avec précaution en raison des modifications apportées au questionnaire soumis aux établissements. Les autres motifs d'absence pour motifs médicaux restent stables.

Les congés paternité ou adoption sont inclus dans ces absences médicales, mais restent à un niveau marginal.

➤ ***Un peu plus d'accidents du travail***

La fréquence des accidents du travail avec arrêt a légèrement augmenté en 2008, s'établissant à 27,4 jours d'arrêt par millions d'heures travaillées (contre 27,1 en 2006). En dix ans, malgré des fluctuations, la tendance est à une légère baisse du taux d'accidents.

Comme les années précédentes, les accidents du travail concernent surtout le personnel soignant et le personnel technique.

➤ ***Les maladies professionnelles : beaucoup d'affections périarticulaires***

La part des maladies professionnelles ou imputables au service dans les absences médicales continue à augmenter. En 2007, elles représentent 3,1% des jours d'absence, contre 2,6% en 2007 (et 2,1% en 2004). La progression des maladies professionnelles depuis 2004 est liée à la meilleure reconnaissance des affections péri-articulaires, qui représentent 63% des maladies professionnelles. Si l'on y ajoute les affections chroniques du rachis lombaire, ce type d'affection professionnelle représente 79% des maladies professionnelles.

Les maladies infectieuses restent à un niveau relativement stable depuis une dizaine d'années, avec des fluctuations liées à des pics épidémiques.

➤ ***Des horaires flexibles***

Pour assurer la permanence de la qualité des soins, l'organisation du travail à l'hôpital est complexe et les statuts variés. Moins de la moitié (43%) du personnel travaille avec des horaires fixes de jour. Les horaires alternants concernent 48% du personnel non médical, les horaires fixes de nuit, 9%. Parmi le personnel soignant, 60% des agents travaillent selon des horaires alternants. Après une baisse en 2007, les horaires alternants augmentent dans toutes les catégories de personnel non médical.

La pratique du temps partiel est fréquente et concerne 21% du personnel non médical et 35% du personnel médical. La forte période d'expansion du temps partiel se situe entre 1991 et 2000, période pendant laquelle le taux de temps partiel a pratiquement doublé.

➤ ***Les dépenses de formations : en augmentation***

Les dépenses de formation du personnel non médical représentent 2,9% de leur masse salariale. Après trois années consécutives de baisse, ces dépenses retrouvent leur niveau de 2006. Cette tendance concerne tous les établissements, sauf ceux de 1000 à 3000 agents.

Les efforts de formation se portent essentiellement vers les études promotionnelles (53% des dépenses en 2008) et sont principalement constituées par les rémunérations des agents en

formation, qui représentent 65% des dépenses. Les dépenses de coût pédagogique, en diminution depuis 2002, se stabilisent à 0,85% de la masse salariale (0,80% en 2007). Les crédits consacrés à la préparation des concours restent stables par rapport à 2007, ces dépenses ayant été divisées par trois depuis 1992.

Depuis trois ans, le nombre de jours consacré aux formations par le personnel non médical est en recul : 4,4 jours en 2005, 2,8 jours en 2008. Cette diminution concerne toutes les catégories professionnelles. Cette évolution est à analyser avec prudence, le tableau concernant les jours de formation ayant été modifié.

➤ ***Légère hausse des conflits sociaux***

Après une année 2006 peu marquée par les tensions sociales, les conflits sociaux étaient en hausse en 2007. Cette hausse se poursuit en 2008. Le niveau des conflits, passé de 125 000 à 135 000 jours de grève dans l'année, n'est pas négligeable, mais reste bien en dessous des chiffres observés entre 1999 et 2003 (jusqu'à 300 000 jours de grève en 2001).

I. Méthodologie

I.A. Introduction

Depuis 1989, Les établissements publics de santé d'au moins 300 agents produisent chaque année un document contenant des informations sur leur situation sociale. Les principaux thèmes sont la répartition des effectifs des agents selon le statut et la catégorie de personnel, les mouvements de personnel, le bilan des absences au travail, les conditions de travail, d'hygiène et de sécurité, la formation.

L'enquête est réalisée chaque année sur un échantillon d'établissements. Cet échantillon regroupe les bilans sociaux d'un cinquième environ des établissements d'au moins 300 agents. Les résultats de cette enquête sont un outil de pilotage essentiel pour l'administration centrale. De plus, ils permettent aux établissements de comparer leur situation sociale à celle de structures de même importance. L'analyse des informations contribue au diagnostic social des établissements. Le questionnaire reprend les principaux thèmes du bilan social, complété par quelques questions spécifiques. En 2003 ont été introduites des questions sur les handicapés. En 2005, le questionnaire a fait l'objet de quelques aménagements relatifs au temps partiel. Cette année, les questions concernant les absences ont été modifiées pour obtenir des informations plus détaillées.

I.B. Méthode d'enquête

I.B.1. Organisation de l'enquête

Depuis 6 ans, l'enquête est réalisée par un questionnaire mis en ligne sur Internet. Les tableaux ont été saisis directement, avec une possibilité de calcul automatique des totaux et certaines vérifications de cohérences. Une zone de commentaires libres accompagnait chaque tableau.

Les questionnaires ont été mis en ligne le 25 novembre 2009, avec demande de retour pour le 15 janvier 2010. Sur les 149 établissements contactés, 119 ont rempli le questionnaire avant le 31 mars, date à laquelle a été arrêtée la collecte.

De légères fluctuations sont intervenues dans l'échantillon. Sur les 124 établissements enquêtés l'an dernier (bilan social 2007), 106 ont participé à l'enquête 2008. En revanche, 12 établissements qui n'avaient pas répondu à l'enquête sur le bilan social 2007 ont répondu cette année.

I.B.2. La pondération

Le sondage est un sondage stratifié en fonction de la taille des établissements. La pondération des établissements au sein de chaque strate est calculée comme l'inverse du taux de sondage en *effectifs physiques*¹.

Le champ de l'enquête est l'ensemble des établissements publics de santé d'au moins 300 agents physiques.

¹ En 1998, il était calculé en nombre d'établissements.

Les strates sont calculées par rapport à la taille des établissements en ETP. Les données sont issues de la SAE 2008. Les réponses obtenues pour les établissements de plus de 3 000 agents sont plus nombreuses en 2008 qu'en 2007 (seuls deux d'entre eux n'ont pas complété le questionnaire, contre quatre l'année précédente). Largement sollicités, les établissements de moins de 500 agents ont été un peu moins nombreux à participer qu'en 2007 : on continue à observer un faible taux de réponse pour ces établissements, qui font part de leurs difficultés à remplir le questionnaire.

Les pondérations et les strates ont été modifiées pour tenir compte des évolutions de structure. Mais cela implique que les évolutions concernant les strates 1 et 2 sont à analyser avec précaution.

Les pondérations

| | 2008 | | | | | 2007 | | | 2006 | | |
|---------------|----------------|--------|---------------------|---------|-------------|----------------|--------|-------------|----------------|--------|-------------|
| | Établissements | | Effectifs physiques | | | Établissements | | pondération | Établissements | | pondération |
| | enquêtés | Strate | Enquêtés | Strate | Pondération | Enquêtés | Strate | | Enquêtés | Strate | |
| >3000 ETP | 37 | 39 | 328 967 | 337 125 | 1.025 | 34 | 38 | 1.086 | 37 | 38 | 1.011 |
| 1000-2999 ETP | 38 | 172 | 74 583 | 300 633 | 4.139 | 38 | 168 | 4.025 | 43 | 169 | 3.632 |
| 500-999 ETP | 21 | 170 | 16 432 | 130 809 | 7.985 | 24 | 168 | 7.05 | 28 | 164 | 6.209 |
| <500 ETP | 22 | 138 | 9 343 | 56 426 | 6.039 | 28 | 132 | 4.55 | 14 | 125 | 7.968 |
| Total | 118 | 519 | 427 333 | 824 993 | 1.931 | 124 | 506 | 1.974 | 122 | 496 | 1.839 |

I.B.3. Les valeurs manquantes

Des estimations des valeurs manquantes sont réalisées quand les établissements répondants représentent plus de 60% des effectifs des établissements enquêtés (en effectifs physiques). En dessous de cette valeur, les tableaux ne sont pas publiés ou sont publiés non redressés.

Deux méthodes d'estimation sont retenues selon la nature de l'information :

- S'il s'agit d'une case d'un tableau dont le total est connu (exemple : le nombre de femmes du personnel médical, quand le nombre total du personnel médical est connu), on estime que la répartition (homme/femme dans l'exemple) de l'établissement non-répondant est comparable à la répartition (homme/femme) des autres établissements de la strate.
- S'il y a des données manquantes sur une quantité que l'on ne peut pas estimer par un calage sur marges (exemple, Masse salariale), on estime le total de la strate en considérant comme enquêtés les seuls répondants, donc en multipliant la pondération par l'inverse du taux de réponse (en effectifs). Cela est réalisé en remplaçant les données manquantes de la manière suivante :

Si N_i est la quantité à estimer dans l'établissement i , E_i l'effectif de l'établissement i , N_R la somme des quantités déclarées sur les établissements répondants de la strate, E_R , la somme des effectifs répondants de la strate, on estime N_i par :

$$N_i = E_i \times N_R / E_R$$

I.B.4. Les modifications du questionnaire

Les questionnaires concernant les absences des personnels médical et non médical ont été remaniés.

En 2007, les établissements remplissaient des tableaux distincts pour la répartition des absences par catégorie statutaire et par catégorie de personnel. Les tableaux à remplir en 2008 croisent ces deux types de données.

Les questionnaires font désormais apparaître, en plus du nombre de jours d'arrêts et du nombre d'agents concernés, le nombre d'absences.

D'autres modifications concernent les catégories de personnel. En 2008, le personnel « soignant et éducatif » est scindé en deux catégories : « personnel soignant » et « éducatif et social ». En ce qui concerne le personnel médical, il est désormais demandé aux établissements de détailler les absences du personnel en service continu et celles du personnel en service non continu.

Les types de maladies ont également été remaniés. On distingue depuis cette année au sein des « maladies » les « maladies de trois jours et moins » des « maladies de quatre jours et plus ». En revanche, les longues maladies et les maladies de longue durée sont regroupées sous la dénomination « longues maladies ». Enfin, les congés paternité figurent maintenant sur tous les questionnaires.

I.B.5. Les erreurs et non réponses

Les taux de réponse aux tableaux dépassent en général le seuil de 60% de taux de réponse en effectif, seuil fixé pour la publication du tableau.

Comme les années précédentes, le tableau concernant le mouvement des personnels handicapés n'est pas souvent renseigné (51% de réponse en effectifs, pour 82 établissements répondants).

Le tableau relatif aux roulements du personnel non médical (T58) a également un taux de réponse inférieur à 60% en effectif (54%, pour 73 établissements).

Mais les tableaux ne sont pas toujours renseignés dans leur intégralité par les établissements. Certaines ventilations sont rarement connues : la répartition du nombre de handicapés par sexe et par catégorie de personnel, la nationalité du diplôme des praticiens, la répartition par catégorie de personnel des mouvements de personnel, le nombre de praticiens n'ayant bénéficié d'aucune formation, la répartition sexuée des motifs de départ, la répartition des accidents du travail selon la durée de l'arrêt et la catégorie de personnel, la répartition des temps partiels par quotité de travail, la répartition par type de personnel pour les astreintes, les roulements du personnel non médical par filière, la répartition des dépenses de formation d'études promotionnelles par catégorie de personnel, les permanences et astreintes non médicales par filière professionnelle.

Les nouveaux tableaux concernant les absences semblent avoir fréquemment été difficiles à remplir.

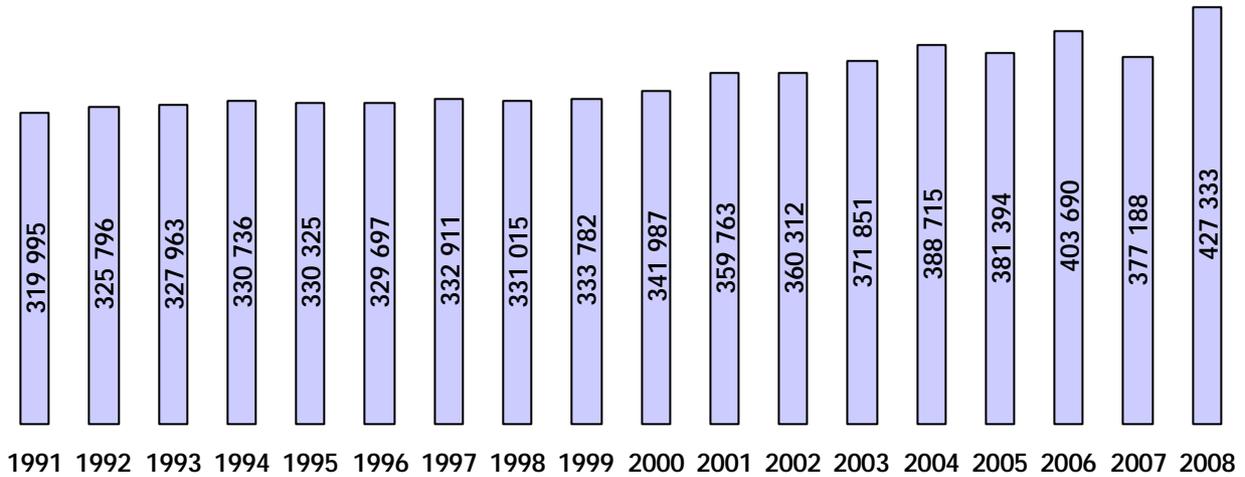
- La distinction personnel médical en service continu / personnel médical non continu pour les différents types de motifs est connue dans seulement 45% des cas (81 établissements).
- Pour le personnel médical comme pour le personnel non médical, le taux de réponse pour le nombre total d'**absences** et d'**agents concernés** n'atteint pas les 60% en effectifs. Seul le nombre de **jours d'absences** pour l'ensemble du personnel médical atteint ce seuil.
- Les établissements ont eu des difficultés à distinguer maladies de moins de trois jours et de plus de quatre jours (scindées dans seulement 64 établissements, représentant 45% des effectifs pour le personnel non médical et dans 81 établissements pour également 45% des effectifs pour le personnel médical).
- Les tableaux détaillant les absences par catégorie statutaire et type de personnel sont peu remplis. De nombreux établissements n'ont pas pu distinguer « personnel soignant » et « personnel éducatif et social ».

Parmi les erreurs repérées cette année, citons :

- Comme l'année précédente, certains établissements ont inclus les étudiants dans les départs de personnel médical.
- Les jours théoriques de travail sont de plus en plus complexes à calculer, compte tenu de la disparité des situations (repos fixes et repos variables, nombre de dimanches et jours fériés). Certains indiquent le nombre total de jours de travail.
- Quelques établissements ont des difficultés pour calculer le nombre de jours en sus des congés normaux. Ils indiquent un nombre de congés bonifiés qui dépasse 30 jours par agent.
- Près d'une cinquantaine d'établissement n'ont toujours pas répondu sur la nationalité du diplôme du personnel médical. Certains précisent que ces informations ne sont pas saisies informatiquement.
- Malgré la simplification du questionnaire, la répartition des horaires du personnel non médical est assez mal connue. Pour les horaires alternants, les établissements ont toujours des problèmes pour différencier les horaires alternants de jour et les horaires alternants incluant jour et nuit. Souvent, le tableau était rempli sur les horaires fixes de jour, de nuit et alternants globaux.
- Concernant le tableau relatif aux handicapés, le taux de réponse en ETP est toujours insatisfaisant.

I.C. Les effectifs enquêtés

ETP non redressé



Nombre d'établissements enquêtés selon l'année d'enquête

| 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 119 | 119 | 119 | 120 | 118 | 118 | 119 | 112 | 103 | 111 | 118 | 111 | 116 | 119 | 116 | 122 | 124 | 118 |

Sur les 150 établissements contactés, 118 ont répondu, soit 79% de l'échantillon.

| Taille | Échantillon | | | Total par strate |
|------------------|-------------|-------|-----------------|------------------|
| | Réponses | Total | Taux de réponse | |
| 300-500 agents | 22 | 41 | 54% | 138 |
| 500-999 agents | 21 | 28 | 75% | 170 |
| 1000-2999 agents | 38 | 42 | 90% | 172 |
| + 3000 agents | 37 | 39 | 95% | 39 |
| Total | 118 | 150 | 79% | 519 |

En 2008, l'échantillon enquêté représente 52% des agents qui travaillent dans les établissements publics de santé ayant au moins 300 agents et 48% de l'ensemble du personnel hospitalier (894 034 agents², en effectifs physiques).

I.D. Présentation des résultats

Les tableaux sont rassemblés à la fin de chaque chapitre.

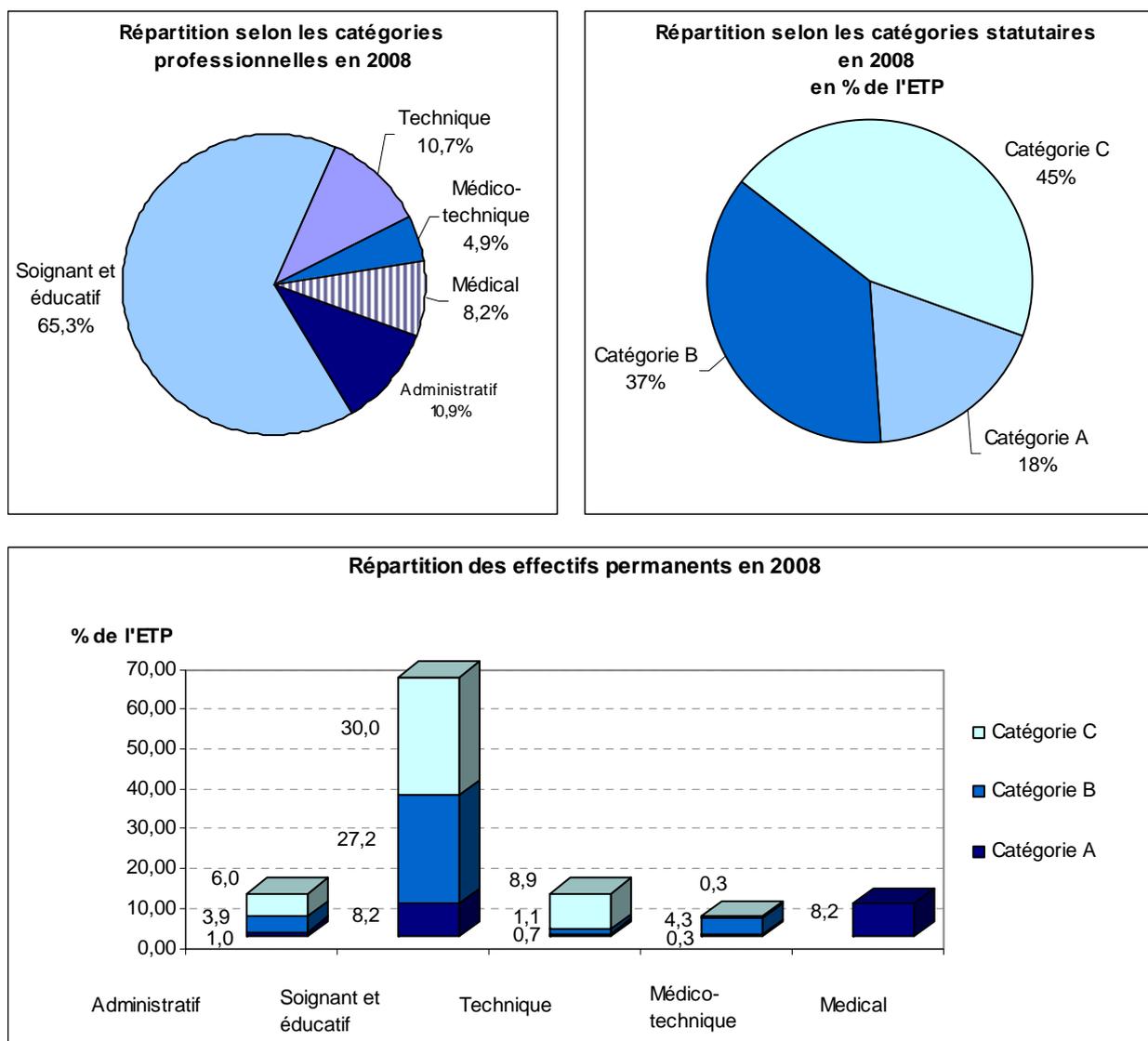
Quand le taux de non réponse est trop important, la mention «non redressé» figure dans le titre du tableau. Pour les tableaux redressés depuis 2008, le taux de non réponse est indiqué pour les années précédentes sur la première ligne du tableau.

² Chiffre issu de la SAE 2008

II. Structure du personnel

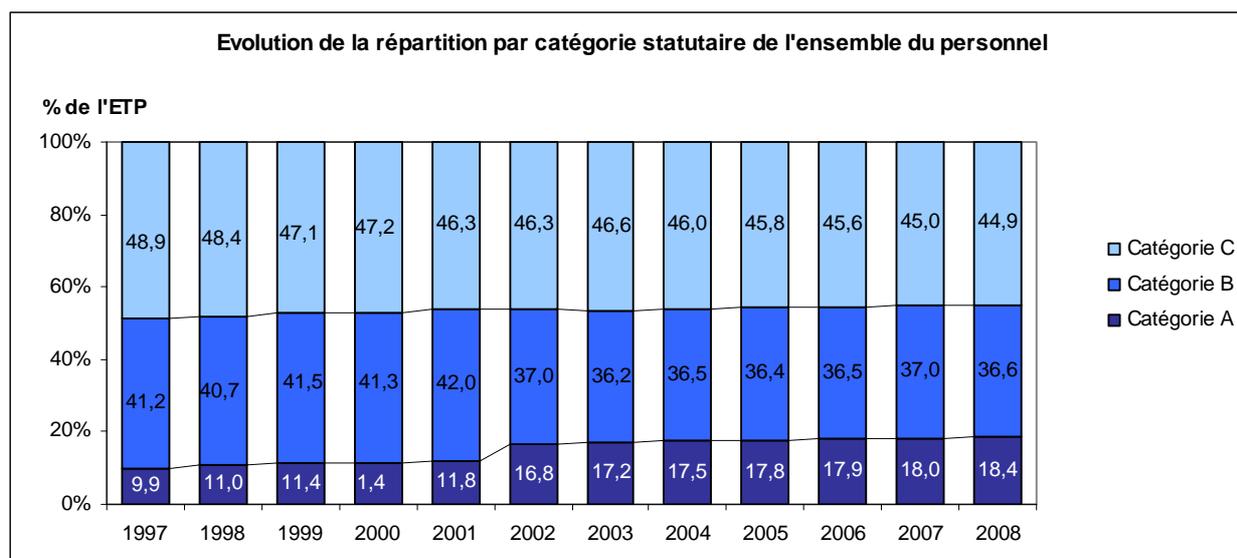
II.A. Le personnel sur emploi permanent

II.A.1. Répartition des agents titulaires et non titulaires en 2008



Le personnel soignant et éducatif représente plus de deux tiers des effectifs (65,4% en ETP) des établissements publics de santé. Depuis la réforme du statut des infirmières, les cadres de catégorie A y occupent une place importante. C'est la catégorie de personnel non médical où les cadres de catégorie A sont les plus nombreux. En 2008 près de 13% du personnel soignant et éducatif appartient à la catégorie A (12% en 2007), contre 9% des administratifs, 7% du personnel technique et 6% du personnel médico-technique.

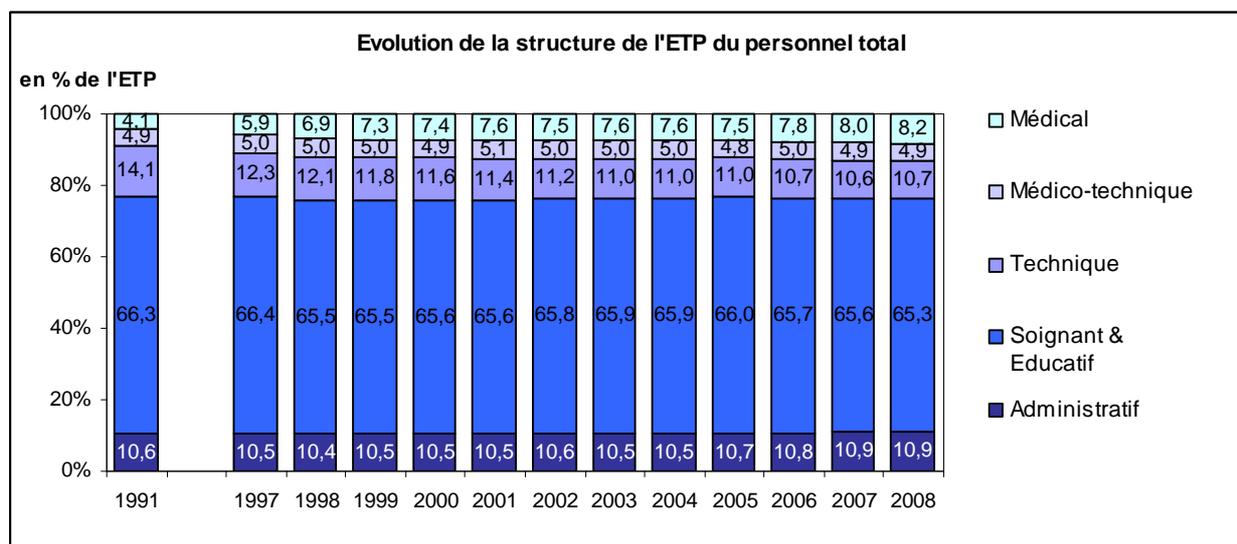
II.A.2. Évolution de la structure du personnel titulaire et non titulaire



N.B. : Jusqu'en 2000, les catégories C et D sont comptabilisées ensemble. La catégorie D a été supprimée le 1^{er} juillet 2001.

En 2002, du fait de la réforme du statut des infirmières spécialisées et des cadres de santé, la part du personnel de catégorie A s'était fortement accrue, passant de 11,8% à 16,8%, cette progression se poursuit à un moindre rythme depuis. En 2008, la part de personnel de catégorie A continue à progresser sensiblement, passant de 18,0% (en 2007) à 18,4%.

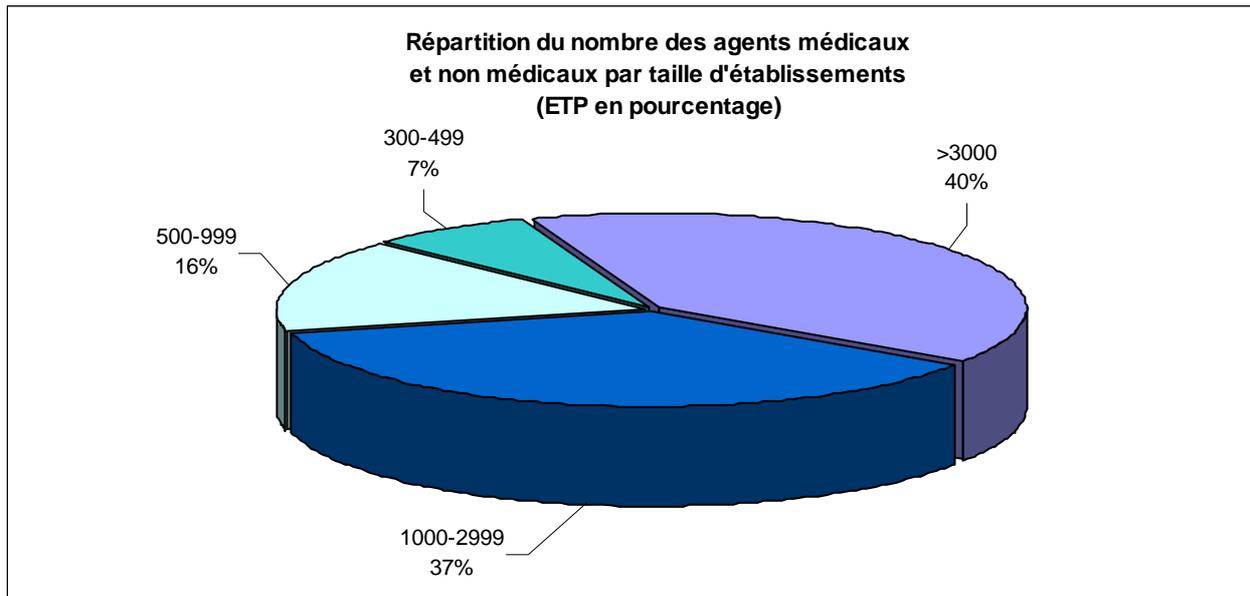
L'augmentation du personnel de catégorie A se fait principalement au détriment de la catégorie intermédiaire, la catégorie B. Celle-ci ne représente plus que 36,6% des ETP, contre 42% sept ans plus tôt. Entre 2007 et 2008, la part des personnels de catégorie B a diminué, passant de 37% à 36,6%. La part des personnels de catégorie C se réduit dans une moindre mesure, passant de 45% à 44,9%, dans le droit fil de la tendance observée depuis 1996.



Les parts relatives des différentes filières de personnel évoluent peu. Sur 15 ans, les tendances lourdes sont la diminution du personnel technique (de 14,1% en 1991 à 10,7% en 2007) et l'augmentation du personnel médical (de 4,1% en 1991 à 8,2% en 2008), traduisant un allègement de certaines fonctions et un resserrement sur les priorités de l'hôpital.

La part du personnel médical augmente régulièrement depuis 2005 (de 7,5% à 8,2%) au détriment notamment du personnel soignant et éducatif (passé de 66,0% des ETP en 2005 à 65,3% en 2008).

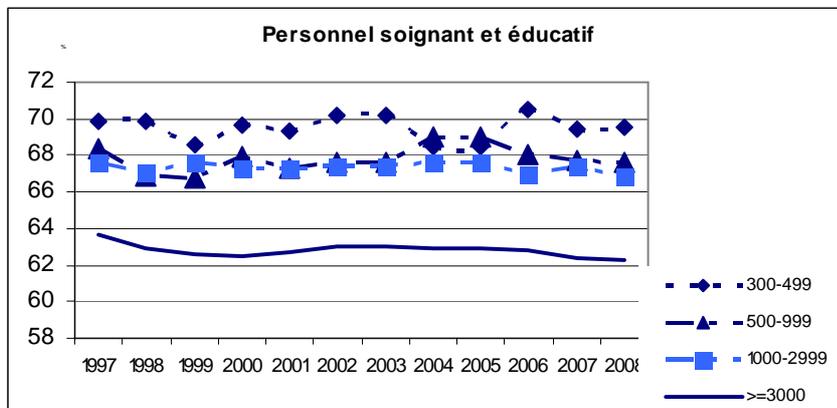
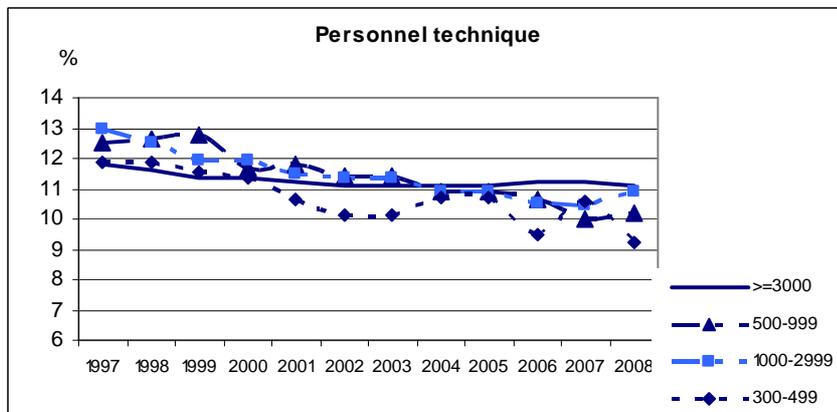
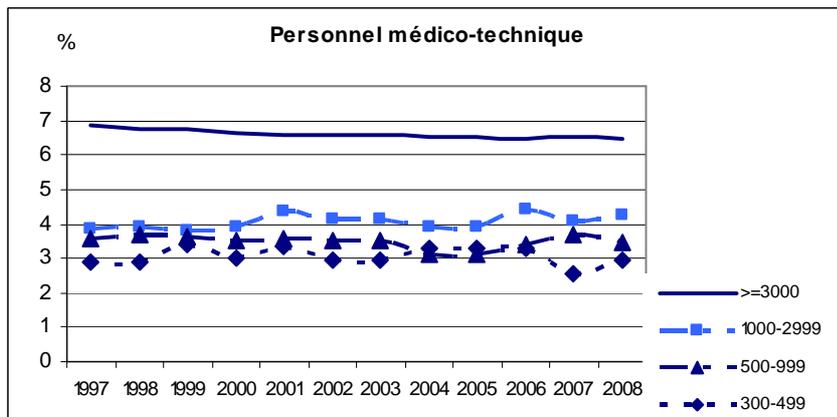
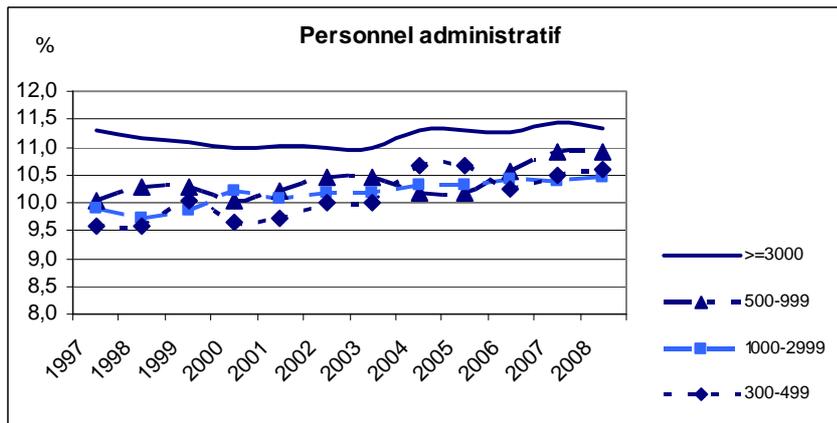
II.A.3. La structure du personnel en fonction de la taille de l'établissement



Les grands établissements, de plus de 3000 agents, représentent 40% des personnels des établissements. Les plus petits, de 300 à 499 agents, n'en représentent que 7%. Pour la première fois depuis 2005, la proportion des grands établissements diminue, passant de 41% à 40%. Cette diminution se fait au bénéfice des établissements de 1000 à 3000 agents (passant de 36% à 37% des ETP). Selon les données SAE 2008 (voir tableau II.19 en annexe), les effectifs, en ETP, des établissements de 1000 à 3000 agents ont augmenté de 2,2%, tandis que ceux des établissements de plus de 3000 agents n'augmentaient que de 0,7%. On note en outre qu'en 2008, le nombre d'établissements de 1000 à 3000 agents a augmenté, passant de 168 à 172, tandis que les établissements de plus de 3000 agents passaient de 38 à 39 établissements.

La structure du personnel varie en fonction de la taille de l'établissement. Cette remarque concerne toutes les catégories professionnelles, à l'exception du personnel technique dont la part se situe entre 9 et 11% dans toutes les strates.

Part du personnel en fonction de la taille de l'établissement
En % de l'ETP total (y compris les médecins)



Lecture : les légendes à droite du graphe sont présentées par ordre décroissant, la courbe supérieure correspond à la première légende.

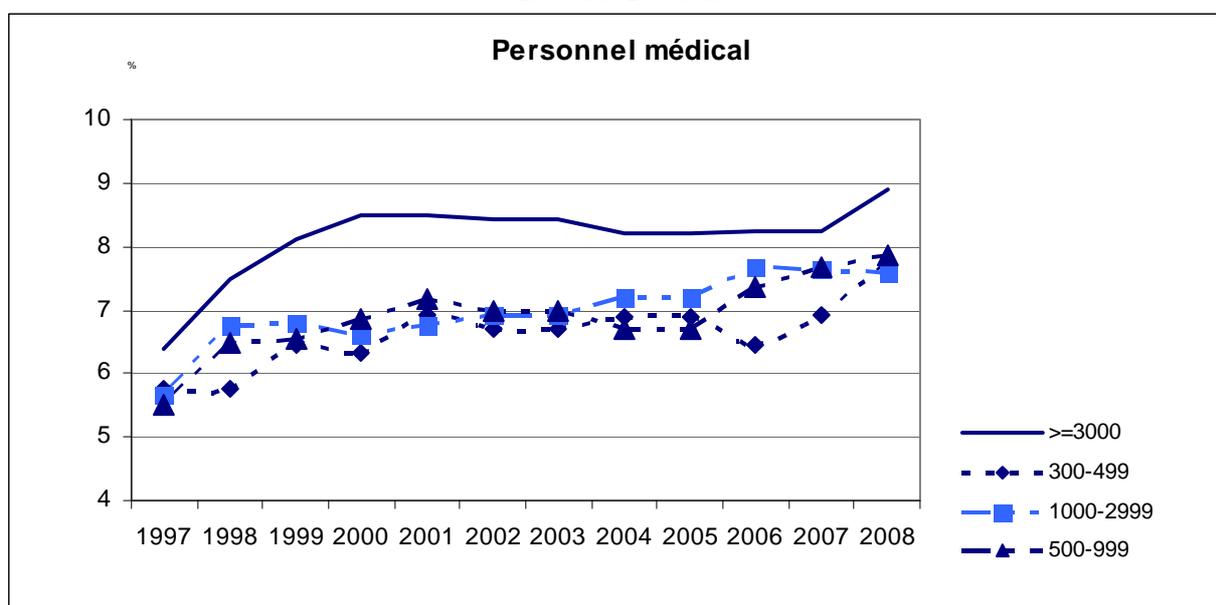
Les grands établissements, de plus de 3 000 agents, ont une part relativement importante de personnels médico-techniques (6,5%), ce qui reflète l'importance des équipements lourds et des plateaux techniques. Dans ces établissements, le poids du personnel administratif est également légèrement plus important que dans les autres établissements (11,4% contre un peu plus de 10% dans les autres établissements).

En contrepartie, le poids du personnel soignant est plus faible dans les établissements de plus de 3000 agents que dans les établissements de taille inférieure (62,3% contre plus de 67% dans les autres établissements).

Dans les petits établissements, de 300 à 500 agents, la situation est inversée : une part plus importante qu'en moyenne de personnel soignant (69,5%), toutes les autres catégories de personnel étant en effectif réduit par rapport aux autres établissements. Ces établissements disposent notamment de moins d'équipements nécessitant du personnel technique ou médico-technique. A moyens réduits, ils se recentrent sur leurs fonctions essentielles.

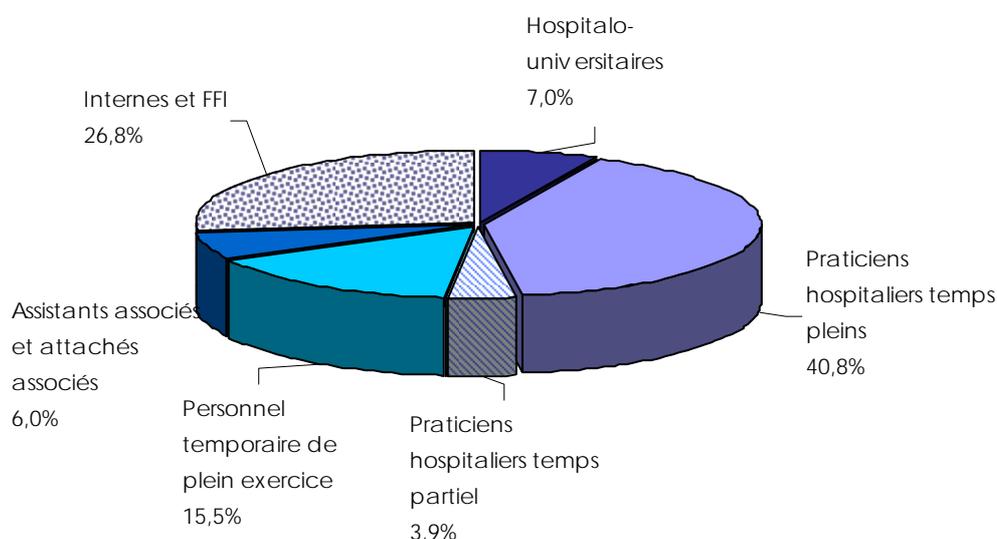
II.A.4. Le personnel médical

Part du personnel médical, hors internes et étudiants, en fonction de la taille de l'établissement
En % de l'ETP total



Le personnel médical, hors étudiants et internes, représente 8,2% du personnel hospitalier en 2008, en évolution constante et régulière depuis 2005 (8,0% en 2007, 7,8% en 2006, 7,5% en 2005). La proportion de médecins (en ETP) est plus importante dans les grands établissements, à vocation universitaire, où ils représentent 8,9% du personnel, que dans les établissements plus petits. Notons que le taux de personnel médical est en hausse dans toutes les catégories d'établissements à l'exception des établissements employant entre 1 000 et 3 000 agents (où il reste constant, à 7,6%).

**Répartition du personnel médical en 2008, hors étudiants
(en % de l'ETP)**



Les praticiens hospitaliers constituent la catégorie de praticiens la plus importante, avec 40,8% du personnel médical. Ensuite viennent les praticiens en formation, internes et FFI, qui représentent 26,8% des ETP médicaux. Le personnel temporaire de plein exercice représentent 15,5% des effectifs, les hospitalo-universitaires en représentent 7,0% et les praticiens associés, 6,0%.

La composition du personnel médical varie évidemment selon qu'on se trouve dans un grand établissement hospitalo-universitaire ou dans un centre hospitalier (n'employant pas d'hospitalo-universitaires et d'internes).

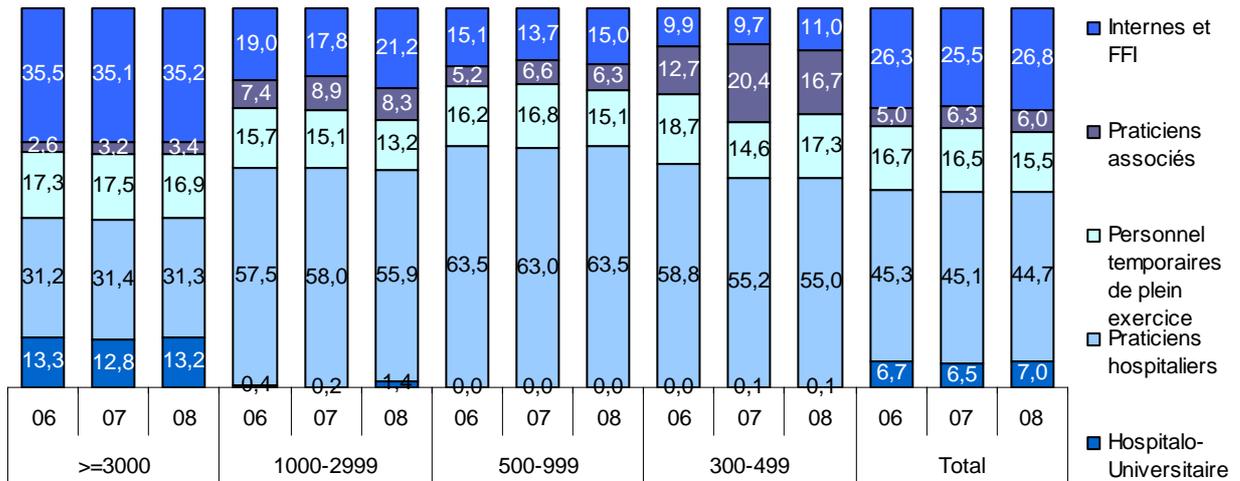
La part des internes augmente sensiblement par rapport à 2007 (+1,3%), ainsi que celle des hospitalo-universitaires (+0,5%). En revanche, la part du personnel temporaire de plein exercice perd 1 point et la part des praticiens hospitaliers 0,4 point.

Les praticiens en formation

Jusqu'en 1997, dans les grands établissements qui assurent leur rôle universitaire, les praticiens en formation représentaient près de la moitié du personnel médical. Du fait de la baisse du numerus clausus dans les années 90, si la part des internes reste conséquente dans les établissements de plus de 3000 agents, elle a baissé dans les autres établissements.

Dans les grands établissements, les internes représentent un peu plus d'un tiers du personnel hospitalier. Dans les autres établissements, si elle est en nette progression par rapport à 2007, la part des internes reste bien inférieure, les internes n'y effectuant que quelques semaines de présence : 21,2% dans les établissements de 1000 à 3000 agents, 15% dans les établissements de 500 à 1000 agents et 11% dans ceux de moins de 500 agents.

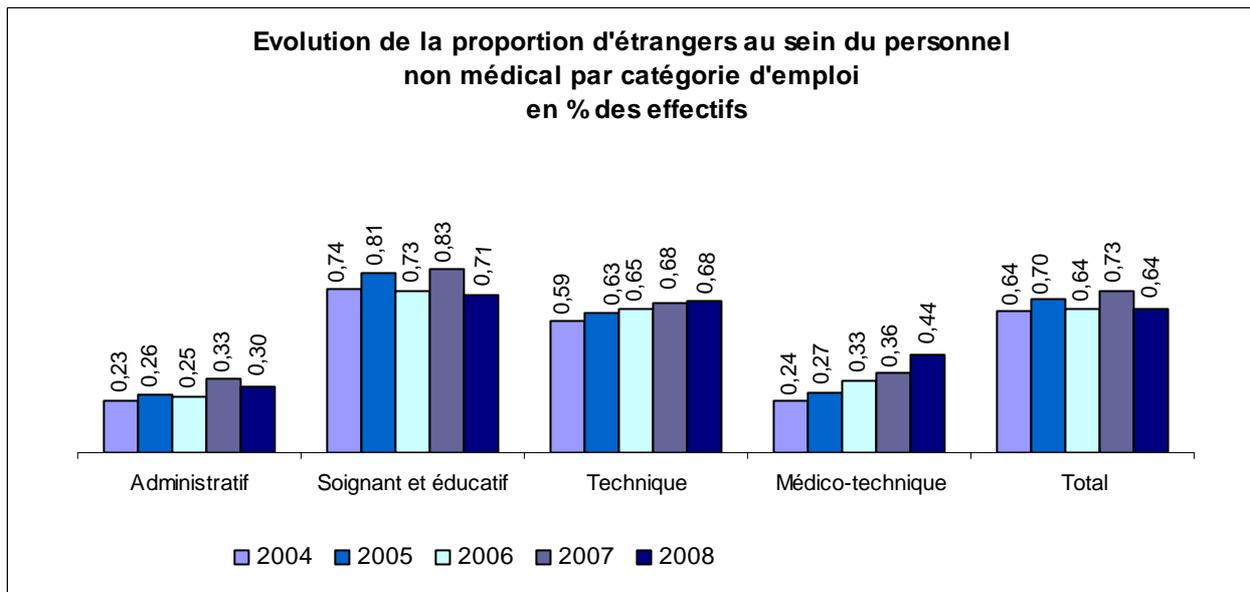
Structure du personnel médical



II.A.5. La nationalité du personnel hospitalier

Personnel non médical

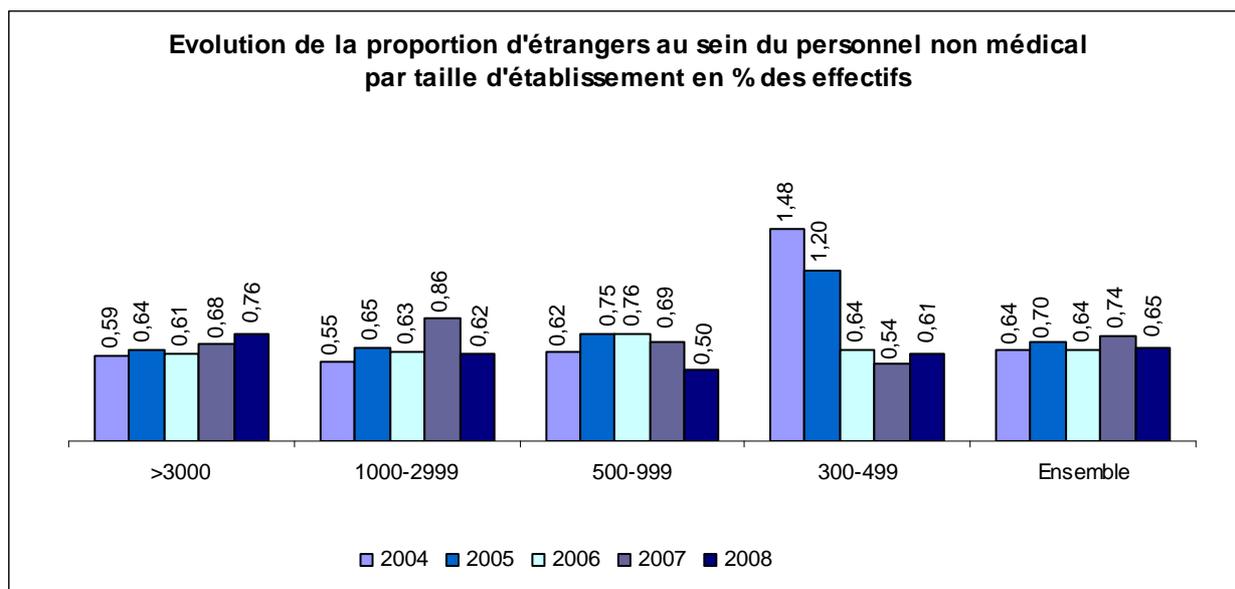
➤ *Toujours peu de personnel étranger*



Peu de personnel non médical n'a pas la nationalité Française : cela ne concerne que 0,7% du personnel soignant et éducatif (taux en léger recul par rapport à 2007) et 0,7% du personnel technique. La proportion est encore plus basse pour les personnels administratif et médico-technique. Globalement, en 2008, 0,6% du personnel non médical hospitalier n'est pas de nationalité française.

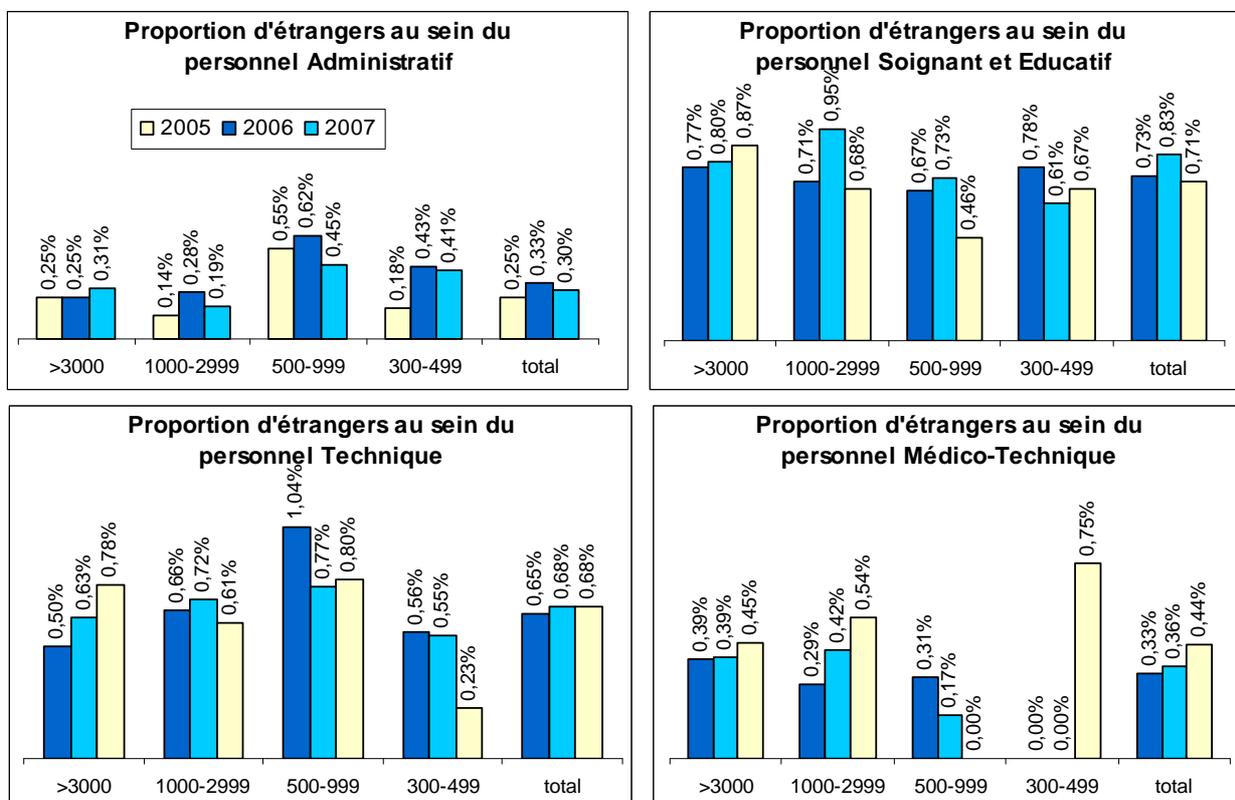
Les agents concernés sont autant de nationalité extra-européenne qu'Européenne (0,33% dans les deux cas). Dans le personnel de catégorie C, les personnels étrangers viennent majoritairement de l'extérieur de l'Union Européenne (0,41% sont extra-européens contre 0,28% d'européens), alors que dans le personnel de catégorie A et B, il s'agit principalement de citoyens européens (0,39% des agents de catégorie B sont issus d'un pays de l'Union Européenne, 0,25% d'un pays extérieur à l'Union Européenne ; 0,31% des catégorie A sont de nationalité européenne contre 0,24% de nationalité extra-européenne).

➤ Et dans toutes les tailles d'établissements



Toutes les strates d'établissements emploient un faible taux de personnel de nationalité étrangère, ce pourcentage variant entre 0,60% (établissements de 500 à 999 agents) et 0,76% (plus de 3000 agents). En 2004 et en 2005, le pourcentage remarquable d'étrangers parmi les petits établissements est lié à la réponse d'un établissement qui emploie beaucoup de personnel contractuel étranger. Depuis 2006, ce pourcentage est redevenu comparable à celui des autres strates car cet établissement n'a pas répondu à l'enquête.

Pourcentage de personnel de nationalité étrangère selon la catégorie de personnel et la taille de l'établissement

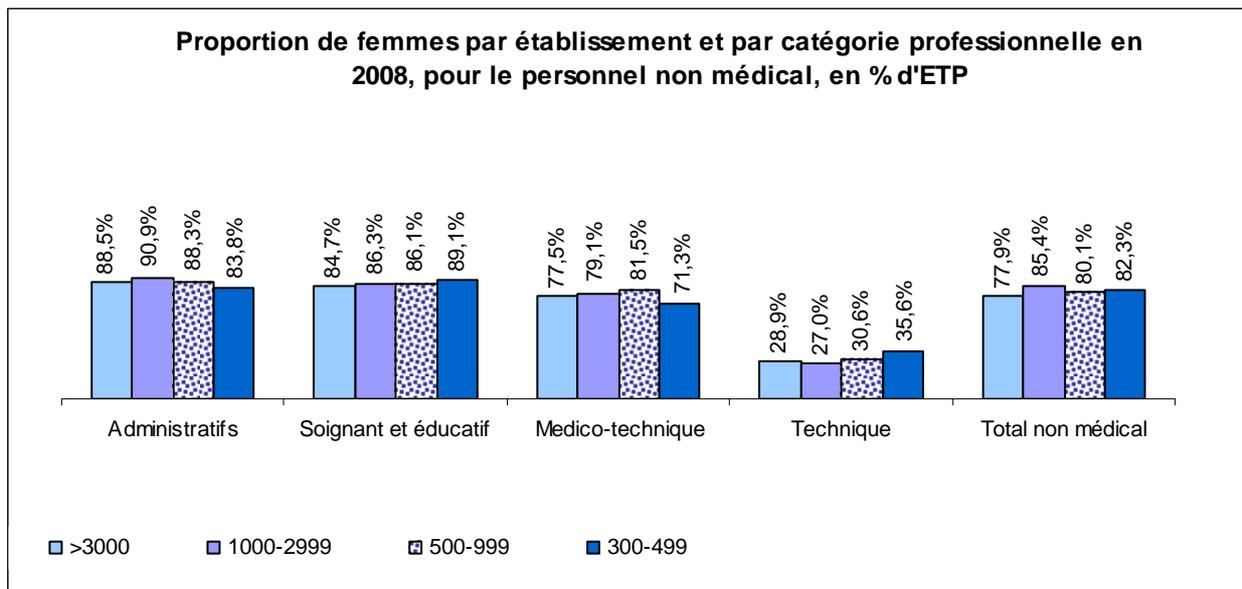


Il n'y a pas d'évolution importante du pourcentage d'étrangers par catégorie de personnel, quelque soit la taille d'établissement.

L'évolution de la proportion d'étrangers au sein du personnel médico-technique des établissements de 300 à 500 agents est peu significative : les données recueillies pour ces établissements concernent seulement 278 agents pour le personnel médico-technique. Un établissement indique que 2 de ces agents sont étrangers. L'augmentation de la part d'étranger au sein de ce type de personnel dans ces établissements traduit une évolution peu significative (en réalité, on est passé de 0 agents à 2 agents de nationalité étrangère au sein des personnels médico-techniques des établissements de moins de 500 agents ayant répondu au questionnaire). L'évolution importante du taux ne traduit donc pas la réalité.

II.A.6. Répartition Hommes /Femmes

Dans le personnel non-médical



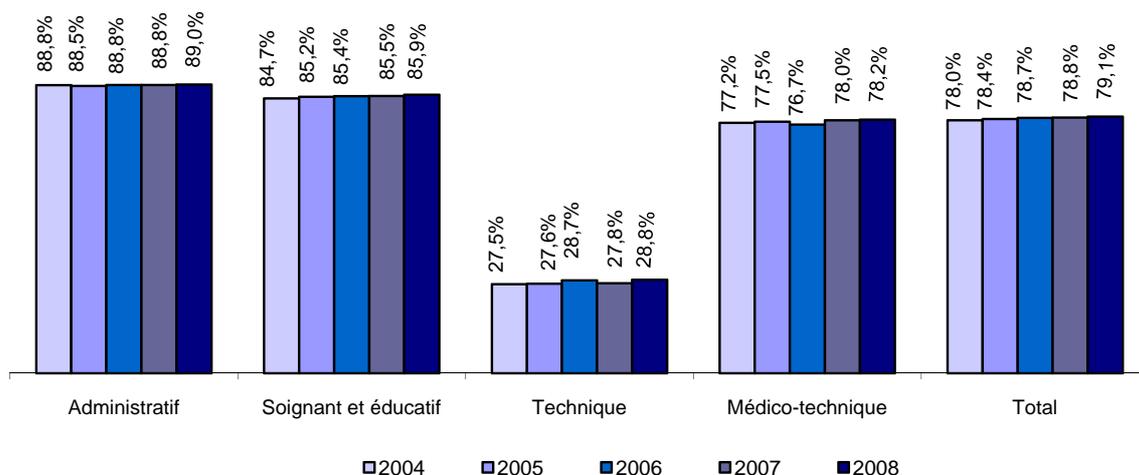
La spécialisation sexuelle des tâches est une constante du personnel hospitalier, avec des professions très largement féminines, et d'autres fortement masculines.

Les femmes sont très largement majoritaires dans le personnel administratif (89% sur l'ensemble des établissements), dans le personnel soignant et éducatif (85,9% en moyenne), ainsi que dans le personnel médico-technique (78,2%).

Le personnel technique, quant à lui, est essentiellement masculin : les femmes représentent 28,8% des effectifs (entre 27% et 35,6% selon la taille de l'établissement).

Si le taux de féminisation de chaque catégorie professionnelle est comparable dans tous les établissements de plus de 500 agents, il est un peu moins important parmi les personnels administratifs et médico-techniques des petits établissements (moins de 500 agents). De même la spécialisation sexuelle des métiers techniques est moins marquée dans ces établissements. En revanche, le personnel soignant et éducatif y est encore plus féminin que dans les autres établissements.

Evolution de la proportion de femmes du personnel non médical par catégorie de personnel, en % d'ETP

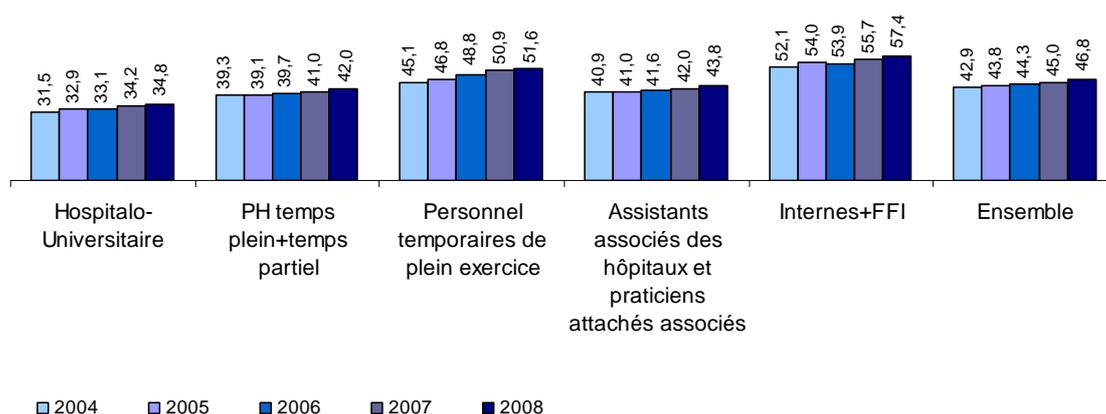


Au sein de chaque filière, la répartition homme/femme subit peu de variations. La spécialisation sexuelle ne montre aucune tendance à s'estomper.

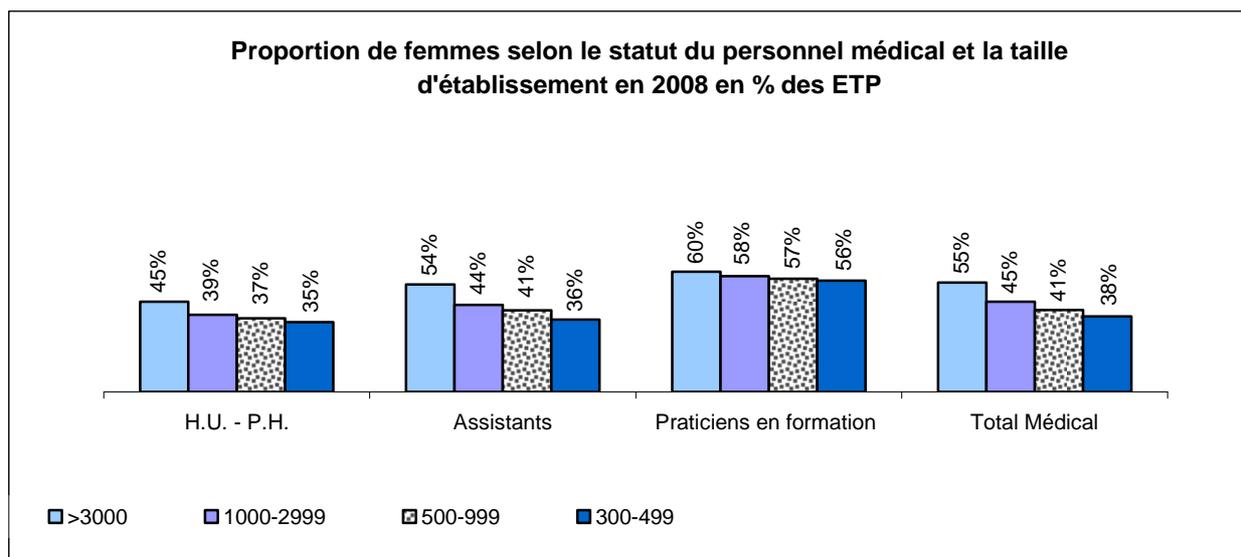
Dans le personnel médical

Les professions médicales paraissent moins spécialisées sexuellement que les professions non médicales : sans tenir compte des internes, 42,9% des praticiens sont des femmes (41,3% en 2007). Toutefois, le taux de féminisation diffère selon le statut : alors que les femmes représentent 59% des internes et 51% des personnels temporaires de plein exercice, elles ne sont que 42% des praticiens hospitaliers temps plein et 35% des praticiens hospitalo-universitaires (et c'est dans cette dernière catégorie que le taux de féminisation progresse le plus lentement).

Evolution de la proportion de femmes du personnel médical (hors étudiants)



La part de femmes dans le personnel médical croît régulièrement depuis 2003, période au cours de laquelle elle est passée de 41,5% à 46,8%. La féminisation du personnel médical concerne tous les statuts de praticiens.



La taille de l'établissement est un facteur explicatif important du taux de féminisation du personnel médical. Alors que les grands établissements comptent plus de femmes que d'hommes (55%), le taux de féminisation n'atteint que 41% dans les établissements de 1000 à 3000 agents et seulement 38% dans ceux de moins de 500 agents.

Cette différence est liée en partie à l'importance du personnel en formation dans les grands établissements et au fait que les femmes sont majoritaires parmi les internes.

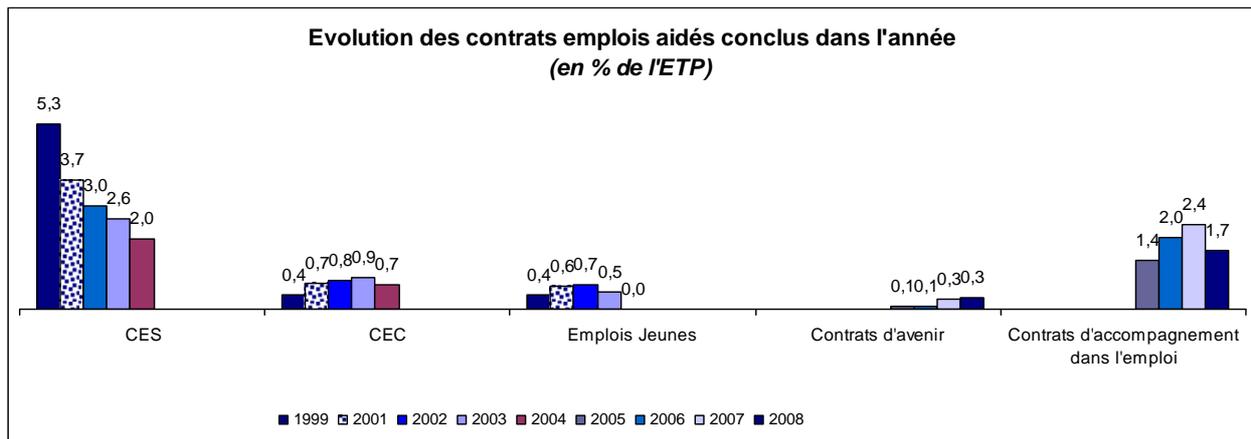
Mais des différences s'observent également au sein des catégories de personnel. Dans les établissements de plus de 3000 agents, 45% des praticiens hospitaliers et hospitalo-universitaires sont des femmes, alors que ce n'est le cas que de 35% d'entre eux dans les établissements de moins de 500 agents. La différence est encore plus grande en ce qui concerne les assistants et attachés (54% de femmes dans les très grands établissements, contre seulement 36% dans les petits).

II.B. Les contrats emplois-aidés

Moins de contrats aidés

L'ancien régime proposait trois types de contrats-aidés : les CES (contrats d'emplois solidarité), les CEC (contrats emplois consolidés) et les emplois-jeunes. Ces emplois aidés ont constitué une réserve de personnel importante avant 2000, avec un maximum de 60 000 CES embauchés chaque année.

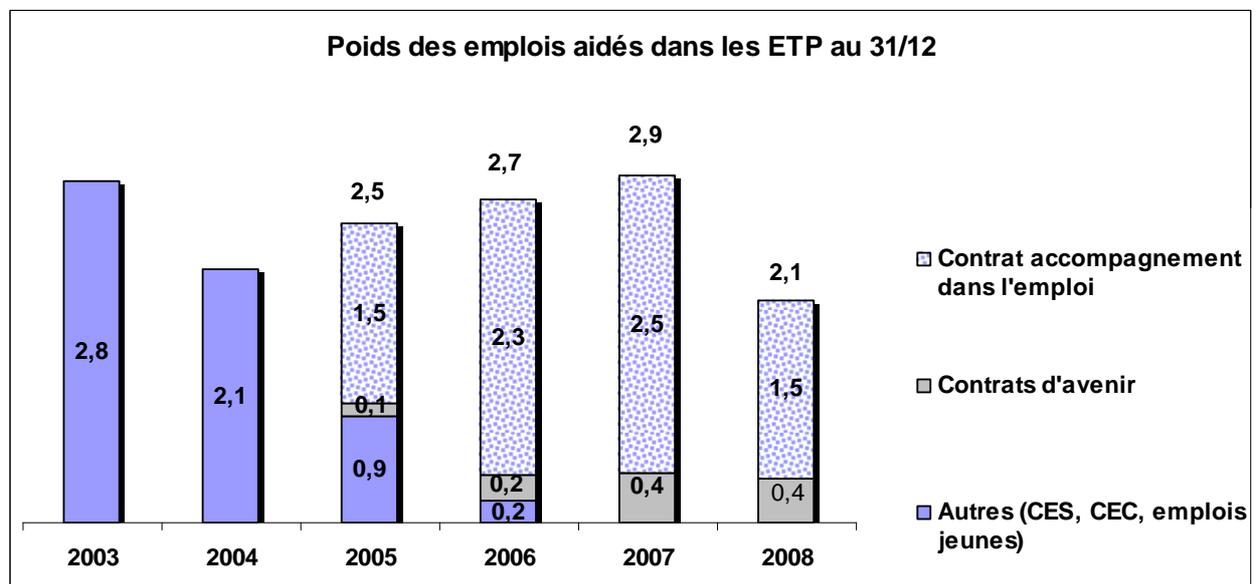
Entre 2001 et 2005, ces anciens contrats disparaissent progressivement des établissements hospitaliers. A partir de 2005, plus aucun recrutement n'a été fait sur ces types de contrat.



Ils sont remplacés depuis 2005 par deux nouvelles catégories d'emplois aidés : les contrats d'avenir, destinés aux bénéficiaires d'un RMI et les contrats d'accompagnement dans l'emploi, visant à répondre à des besoins collectifs non satisfaits en offrant des emplois à des personnes en difficulté d'insertion.

En 2005, pour leur première année et en raison de l'aide importante allouée de l'Etat, le nouveau contrat d'accompagnement dans l'emploi remportait un succès non négligeable dans les hôpitaux, les contrats conclus dans l'année représentant 1,5% des ETP. Les contrats d'accompagnement dans l'emploi avaient continué à se développer jusqu'en 2007, atteignant 2,4 points d'ETP. Les contrats d'avenir restaient d'un usage plus confidentiel : ils représentaient 0,3 points d'ETP en 2007. Les nouveaux contrats (CA et CAE) ont donc progressivement remplacé les anciens (CES et CEC), atteignant en tout 2,7% des ETP en 2007 (même niveau que les CES et CEC en 2004).

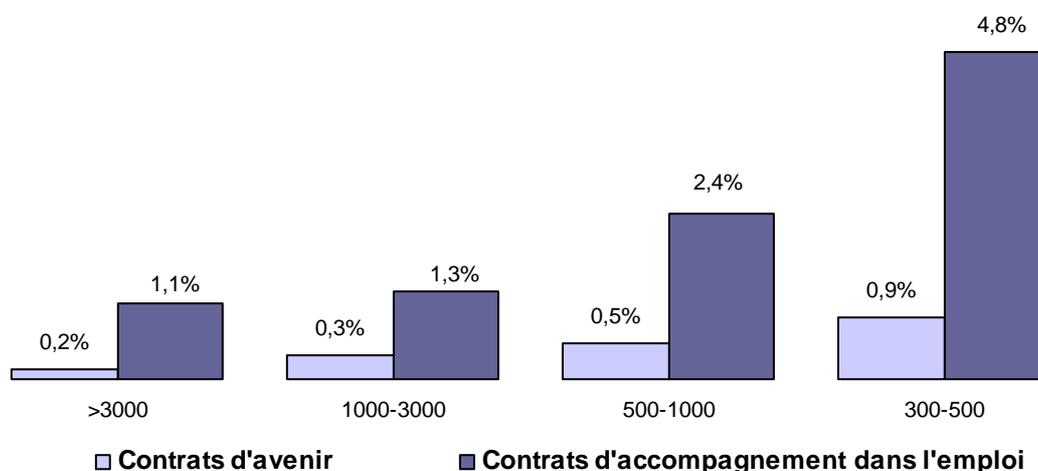
En 2008, le taux d'emplois aidés conclus est en baisse : il passe de 2,7% des ETP à 2,0%. La diminution des aides accordées pour ces contrats en 2008 explique cette diminution.³



Après plusieurs années de progression, au 31 décembre 2008, la fonction publique hospitalière compte moins d'emplois aidés qu'en 2007 (2,1 points d'ETP contre 2,9 points en 2005). Le taux d'emploi aidé est équivalent à celui de 2004.

³Source : http://www.travail-solidarite.gouv.fr/IMG/pdf/2010-016_-_Les_contrats_d_aide_a_l_emploi_en_2008.pdf

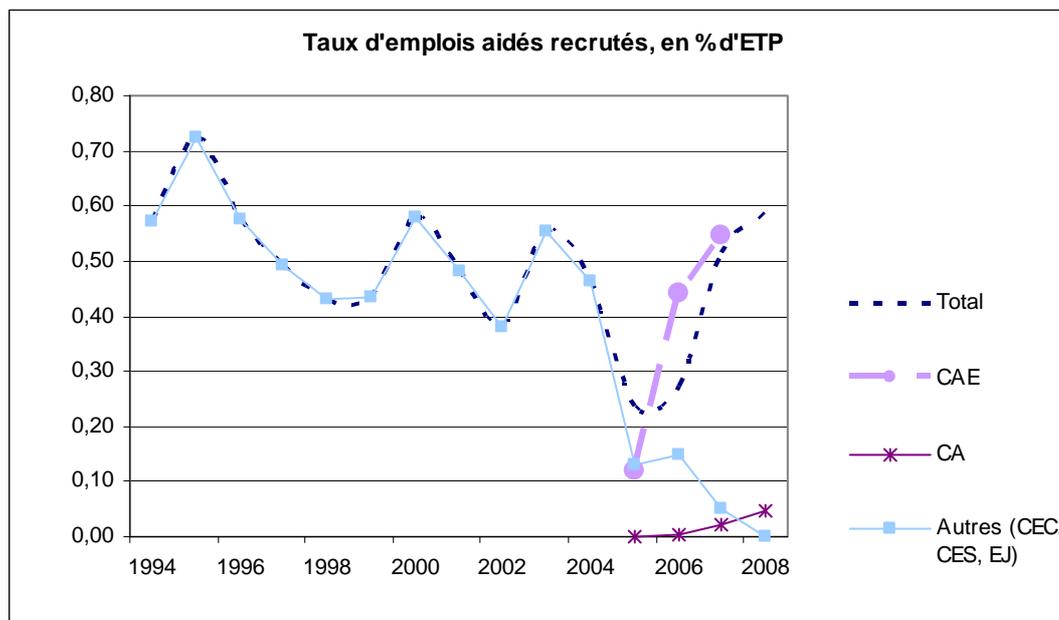
Emplois aidés conclus en 2008 selon la taille d'établissement en % de l'ETP



Comme les années précédentes, les petits établissements ont davantage recours aux emplois aidés que les établissements plus importants. Les contrats conclus par les petits établissements, de 300 à 500 agents, représentent 4,8 points d'ETP contre 1,1 points dans les établissements de plus de 3000 agents.

La diminution des contrats aidés conclus y est d'ailleurs moins sensible que dans les grands établissements : si ceux-ci passent de 5,2 à 4,8 points d'ETP (-0,4 points) dans les petits établissements et de 2,9 à 2,4 (-0,5 points) dans les établissements de 500 à 1000 agents, la diminution est de 0,9 points (de 2,2% à 1,3%) dans les établissements de 1000 à 3000 agents et de 0,8 points (de 1,9% à 1,1%) dans les établissements de plus de 3000 agents.

Poursuite de la hausse du recrutement d'emplois aidés



Compte tenu de l'arrêt des anciens types d'emplois aidés et du fait que les nouveaux contrats n'ont fait leur apparition qu'à compter du 1^{er} mai 2005, les recrutements d'emplois aidés au sein de la Fonction Publique Hospitalière avaient fortement chuté depuis 2005 : ils ne représentaient

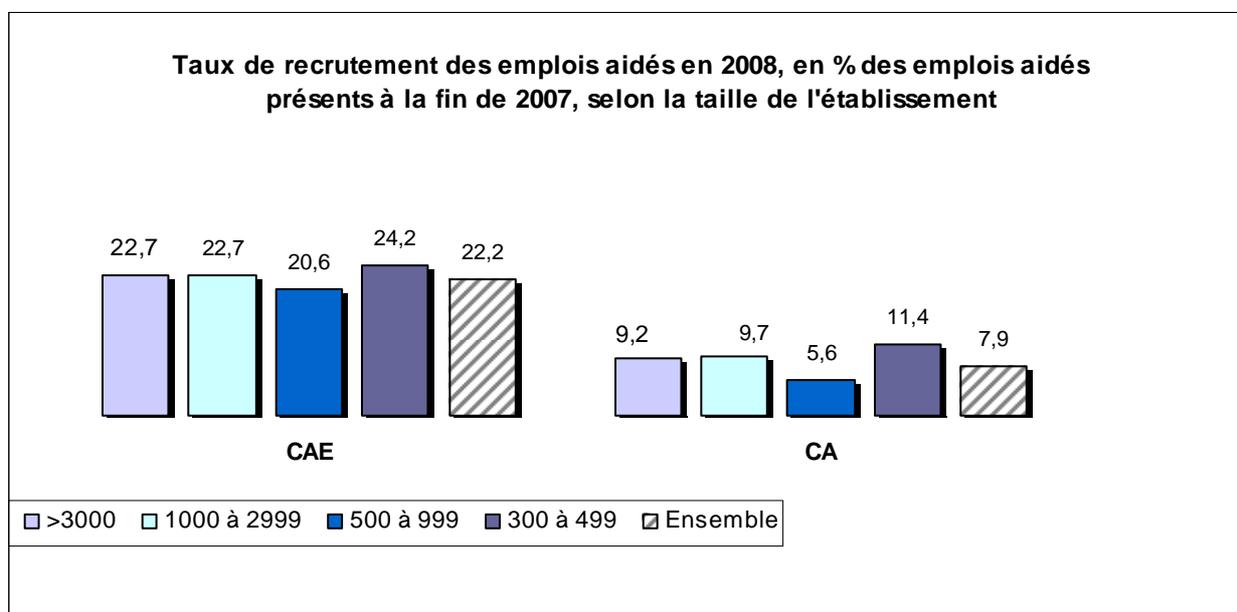
plus que 0,25 points d'ETP en 2006. En 2007, les recrutements étaient à nouveau en hausse : à 0,59 points, ils dépassaient leur niveau de 2004.

La hausse de ce type de recrutement se poursuit en 2008 : c'est la conséquence de l'augmentation des conclusions de contrats aidés en 2007. C'est également un effet de la baisse des nouveaux emplois aidés : le recrutement des anciens emplois aidés vient compenser la diminution des nouveaux contrats.

Les recrutements concernent uniquement les nouveaux contrats aidés : les contrats d'accompagnement à l'emploi et les contrats d'avenir. Les emplois aidés de l'ancien régime ont disparu.

Les nouveaux contrats aidés confirment leur intégration au sein des établissements

Les nouveaux emplois aidés font l'objet de recrutements, avec un taux de recrutement atteignant 22% des présents en début d'année pour les contrats d'emplois aidés (19% en 2007) et 8% pour les contrats d'avenir (7% en 2007). Par rapport à 2007, les taux de recrutement des nouveaux emplois aidés sont en forte progression, signe de leur bonne intégration au sein des hôpitaux publics.



Le taux d'embauche des CAE est comparable et relativement élevé dans toutes les tailles d'établissements. Il en est de même pour le recrutement des contrats d'avenir, même si les petits établissements (moins de 500 agents) semblent y avoir davantage recours.

II.C. Les contrats d'apprentissage

➤ Une pratique qui reste marginale

La pratique de l'apprentissage reste marginale dans les hôpitaux. En 2008, les apprentis ne représentent que 0,10% des effectifs hospitaliers, soient un peu plus de 700 personnes.

Le nombre d'apprentis présents dans les établissements publics de santé semble se stabiliser, après une période de croissance de près de 20% par an entre 2003 et 2005. Depuis 2005, la proportion d'apprentis dans les établissements reste constante autour de 0,1%.

Comme le reste de la Fonction Publique Hospitalière, l'apprentissage est majoritairement féminin, les hommes ne représentent en 2008 que 27% des apprentis (32% en 2007). Ceci s'explique en partie par les métiers concernés.

➤ *Beaucoup de préparateurs en pharmacie hospitalière*

Les apprentis se destinent souvent à être préparateurs en pharmacie hospitalière (40% des diplômés préparés en apprentissage en 2008) car le diplôme de « préparateur en pharmacie hospitalière » n'est accessible que par cette seule voie.

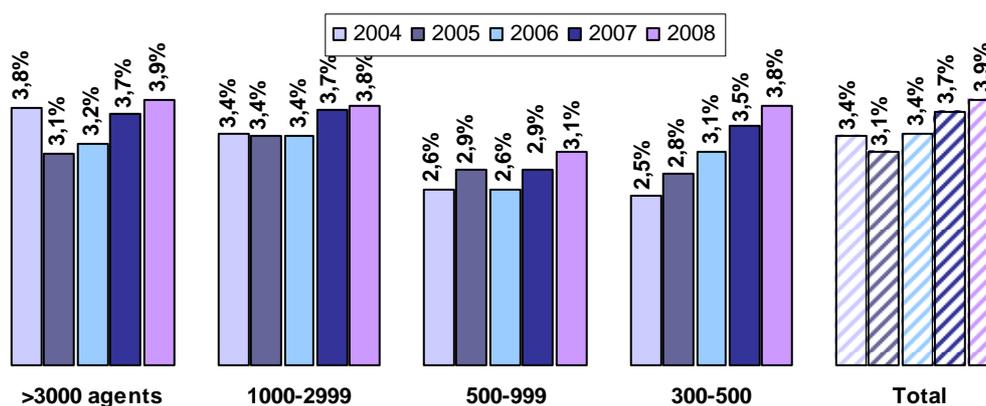
On trouve également d'autres formations aux métiers de la Santé Publique : diplôme d'Etat d'Infirmier/ère, autres BTS ou bacs professionnels.

Mais certaines formations concernent des métiers moins spécifiques aux établissements de santé : paysagistes, assistantes de direction, informaticiens, cuisiniers, ouvriers de maintenance, électriciens, plombiers

Le brevet professionnel est le niveau de diplôme le plus fréquemment préparé par les apprentis (42% d'entre eux). Mais le niveau de diplôme préparé par les apprentis évolue : alors qu'en 2004, 18% préparaient un CAP, ils ne sont que 6% dans ce cas en 2008. Après une forte hausse en 2006 (ils atteignaient 17% des apprentis), les bacs professionnels sont en baisse depuis 2 ans (7% des apprentis en 2007, et seulement 4% en 2008). Les BTS restent stables depuis 2006 (8% des apprentis).

II.D. Les personnels handicapés

Taux de personnel handicapé au 31/12/2007 selon la taille de l'établissement
en % des effectifs



En 2008, les établissements de plus de 300 agents emploient 3,9% d'agents handicapés (en effectifs physiques), en croissance régulière depuis deux ans (3,1% en 2005 ; 3,4% en 2006 ; 3,7% en 2007).

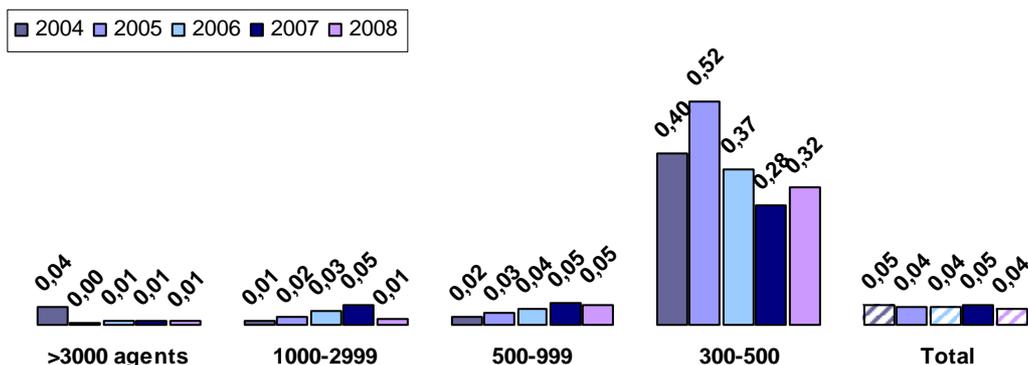
Entre 2004 et 2005, le taux de personnel handicapé avait baissé, principalement dans les grands établissements, où il n'était plus que de 3,1% contre 3,8% l'année précédente. Cette baisse était due principalement à un très grand établissement et résultait de la modification du périmètre des personnes handicapées à prendre en compte dans le calcul du taux de 6%, modification imposée par la "loi handicap" de février 2005.

Entre 2007 et 2008 (comme entre 2006 et 2007), le taux d'emploi de handicapés a augmenté dans toutes les catégories d'établissements, entraînant une hausse de 0,2 points du taux d'emploi de ces personnels. Cette proportion est en augmentation constante depuis 2005 (elle est passée de 3,1% à 3,9% pendant cette période). Alors qu'en 2003, les grands établissements employaient deux fois plus d'agents handicapés que les établissements de moins de 1000 agents, cette différence s'est estompée et les personnels handicapés représentent autour de 3,8% des effectifs, quelque soit la catégorie d'établissement. Seuls les établissements de 500 à 999 agents ont un taux de personnel handicapé légèrement inférieur à celui des autres établissements.

Ce taux d'accueil de handicapés reste donc inférieur à l'obligation légale (6%) pour toutes les catégories d'établissement, mais il doit être complété par l'emploi indirect, le recours à la sous-traitance auprès des établissements de travail protégé pour certains travaux ou prestations de service.

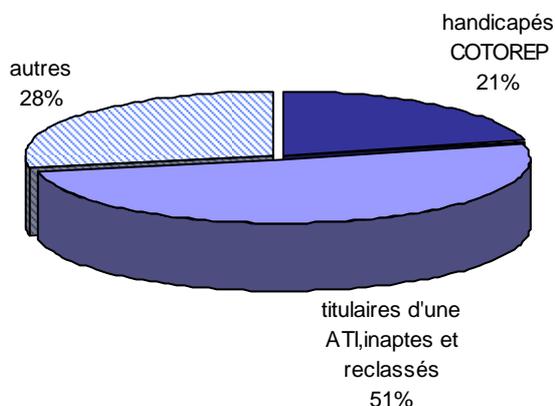
Les données dont nous disposons ne sont pas suffisamment complètes pour nous permettre d'évaluer précisément le respect de l'obligation légale.

**Montant des marchés passés avec les établissements de travail protégé
selon la taille de l'établissement**
En % de la masse salariale



Les montants de marchés passés avec les établissements protégés représentent 0,04 points de masse salariale. Seuls les petits établissements, de moins de 500 agents, ont largement recours aux CAT, qui se montent à 0,32 points de leur masse salariale.

**Répartition des personnels handicapés selon la catégorie
de handicap en 2008**



Parmi les travailleurs handicapés recensés, 51% sont bénéficiaires d'une ATI (contre 56% en 2007) et 21% ont été reconnus handicapés par la Commission technique (COTOREP⁴).

Depuis 2004, on observe une augmentation régulière de la proportion d'agents handicapés reconnus par la Commission Technique (11% en 2004, 14% en 2005, 17% en 2006 et 19% en 2007, 21% en 2008).

⁴ Commission Technique d'Orientation et de Reclassement Professionnel

II.E. Tableaux : structure du personnel

Tableau II.1 - Evolution de la répartition des effectifs des agents titulaires et non titulaires en ETP redressés par catégorie professionnelle statutaire entre 2006 et 2008

| | CATEGORIES | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision |
|-------------------------|------------------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|-------|-------|-------|-----------|
| | A et médical (%) | | | B (%) | | | C (%) | | | % | | | +/- |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel : | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 3,9 | 3,9 | 3,9 | 5,9 | 6,0 | 6,0 | 10,8 | 10,9 | 10,9 | 0.14 |
| Soignant et éducatif | 8,2 | 8,0 | 8,2 | 27,2 | 27,7 | 27,2 | 30,3 | 29,8 | 30,0 | 65,7 | 65,6 | 65,4 | 0.22 |
| Technique | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 9,0 | 8,9 | 8,9 | 10,7 | 10,6 | 10,7 | 0.09 |
| Médico-technique | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 4,3 | 4,2 | 4,3 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 5,0 | 4,9 | 4,9 | 0.15 |
| Médical (hors internes) | 7,8 | 8,0 | 8,0 | | | | | | | 7,8 | 8,0 | 8,0 | 0.10 |
| Total | 17,9 | 18,0 | 18,2 | 36,5 | 37,0 | 36,6 | 45,6 | 45,0 | 44,9 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | |

Tableau II.2 - Evolution de la répartition des effectifs des agents en ETP redressés par taille d'établissements entre 2006 et 2008

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|-------|-------|---------------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------------|-------|-------|
| | >=3000 (%) | | | 1000-2999 (%) | | | 500-999 (%) | | | 300-499 (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Personnel : | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 11,3 | 11,4 | 11,3 | 10,4 | 10,4 | 10,4 | 10,5 | 10,9 | 10,9 | 10,2 | 10,5 | 10,6 |
| Soignant et éducatif | 62,8 | 62,4 | 62,3 | 67,0 | 67,4 | 66,8 | 68,1 | 67,8 | 67,6 | 70,5 | 69,5 | 69,5 |
| Technique | 11,2 | 11,2 | 11,1 | 10,5 | 10,4 | 10,9 | 10,6 | 10,0 | 10,2 | 9,5 | 10,6 | 9,2 |
| Médico-technique | 6,5 | 6,5 | 6,5 | 4,4 | 4,1 | 4,3 | 3,4 | 3,7 | 3,4 | 3,3 | 2,5 | 2,9 |
| Médical (hors internes) | 8,2 | 8,2 | 8,8 | 7,7 | 7,6 | 7,6 | 7,4 | 7,7 | 7,9 | 6,5 | 6,9 | 7,7 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Tableau II.3 - Détail de la répartition des personnels soignants et éducatifs en équivalents temps plein par catégorie d'établissement

| | Taille d'établissement | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | TOTAL | | |
| | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Encadrement | 5,3% | 4,7% | 4,5% | 4,7% | 4,5% | 4,5% | 5,0% | 4,9% | 4,7% | 3,5% | 3,4% | 3,1% | 4,9% | 4,6% | 4,4% |
| Infirmiers DE et de secteur psychiatrique | 35,8% | 37,0% | 36,6% | 39,2% | 39,6% | 39,0% | 36,9% | 38,0% | 39,3% | 31,7% | 27,3% | 28,0% | 37,0% | 37,4% | 37,3% |
| Infirmiers spécialisés | 5,3% | 5,5% | 5,7% | 4,0% | 3,4% | 4,8% | 2,2% | 2,6% | 2,6% | 2,7% | 2,4% | 2,5% | 4,1% | 4,0% | 4,6% |
| Autres personnels des services médicaux | 2,8% | 2,7% | 2,5% | 2,5% | 2,3% | 1,9% | 1,6% | 2,4% | 2,2% | 2,3% | 3,3% | 1,8% | 2,4% | 2,5% | 2,2% |
| Aides soignants | 34,0% | 33,4% | 34,1% | 32,3% | 30,3% | 30,7% | 28,9% | 28,8% | 28,7% | 39,0% | 40,1% | 40,8% | 32,9% | 31,9% | 32,4% |
| ASH et autres personnels secondaires | 12,9% | 11,6% | 12,4% | 11,6% | 12,8% | 12,4% | 16,3% | 14,8% | 15,3% | 15,8% | 17,1% | 17,6% | 13,2% | 13,0% | 13,3% |
| Psychologues | 1,0% | 1,0% | 1,0% | 1,6% | 2,0% | 2,0% | 3,1% | 2,7% | 2,4% | 0,9% | 1,0% | 0,9% | 1,5% | 1,7% | 1,6% |
| Sages femmes | 1,5% | 1,5% | 1,6% | 1,8% | 1,7% | 1,7% | 1,3% | 1,6% | 1,7% | 1,9% | 2,5% | 2,6% | 1,6% | 1,7% | 1,7% |
| Personnels éducatifs et sociaux | 1,5% | 1,6% | 1,6% | 2,3% | 2,9% | 2,9% | 4,6% | 4,0% | 3,2% | 2,2% | 3,0% | 2,6% | 2,4% | 2,6% | 2,4% |

Tableau II.4 - Répartition des équivalents temps plein au 31 décembre de l'année des personnels médicaux par catégorie d'établissements (redressés)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | Précision +/- |
|-----------------------------|-------------------------|--------|--------|-----------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|--------|------------------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | |
| | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| PH & assistants (1) | 45,8% | 46,0% | 44,4% | 81,0% | 82,2% | 78,8% | 84,9% | 86,3% | 85,0% | 90,1% | 90,3% | 89,0% | 0,58 |
| Praticiens en formation (2) | 54,2% | 54,0% | 55,6% | 19,0% | 17,8% | 21,2% | 15,1% | 13,7% | 15,0% | 9,9% | 9,7% | 11,0% | |
| Total | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | |

(1)Hospitalo-universitaires, Praticiens hospitaliers temps plein, Praticiens hospitaliers temps partiel, Personnels temporaires de plein exercice, Assistants et praticiens attachés associés.

(2)Internes, faisant fonction d'internes, étudiants

Tableau II.5 - Répartition des personnels médicaux par statut détaillé et catégorie d'établissements en équivalents temps plein au 31 décembre

| Statut | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
|--|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Hospitalo-universitaires | 20,6% | 19,7% | 20,3% | 0,5% | 0,2% | 1,8% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,1% | 0,0% |
| Praticiens hospitaliers temps plein | 44,7% | 44,6% | 44,7% | 63,6% | 63,3% | 64,6% | 65,7% | 63,3% | 67,7% | 56,9% | 51,5% | 53,1% |
| Praticiens hospitaliers temps partiel | 3,7% | 3,8% | 3,7% | 7,3% | 7,2% | 6,2% | 9,1% | 9,6% | 7,0% | 8,3% | 9,6% | 8,7% |
| Pers. temporaires de plein exercice | 26,9% | 27,0% | 26,1% | 19,4% | 18,3% | 16,7% | 19,1% | 19,4% | 17,8% | 20,7% | 16,2% | 19,4% |
| Assistants et praticiens attachés associés | 4,1% | 4,9% | 5,2% | 9,1% | 10,9% | 10,6% | 6,1% | 7,6% | 7,5% | 14,1% | 22,6% | 18,8% |
| Total | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

| Statut | Ensemble | | |
|--|----------|-------|-------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| Hospitalo-universitaires | 9,1% | 8,7% | 9,5% |
| Praticiens hospitalier temps plein | 55,4% | 54,4% | 55,7% |
| Praticiens hospitalier temps partiel | 6,1% | 6,2% | 5,4% |
| Personnels temporaires de plein exercice | 22,7% | 22,2% | 21,1% |
| Assistants et praticiens attachés associés | 6,7% | 8,4% | 8,2% |
| Total | 100% | 100% | 100% |

Tableau II.6 - Taux de féminisation en ETP par catégorie d'établissements- Personnel non médical

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | | Pré- sion |
|----------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|----------|------|------|--------------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | Ensemble | | | |
| | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Administratif | 88,8 | 88,2 | 88,5 | 90,2 | 90,6 | 90,9 | 87,6 | 88,2 | 88,3 | 84,4 | 85,5 | 83,8 | 88,8 | 88,8 | 89,0 | 0.17 |
| Soignant et éducatif | 84,4 | 84,3 | 84,7 | 85,4 | 85,0 | 86,3 | 86,3 | 87,3 | 86,1 | 89,1 | 89,9 | 89,1 | 85,4 | 85,5 | 85,9 | |
| Technique | 27,2 | 27,0 | 28,9 | 30,0 | 27,1 | 27,0 | 29,1 | 30,8 | 30,6 | 30,0 | 28,9 | 35,6 | 28,7 | 27,8 | 28,8 | |
| Médico-technique | 78,2 | 77,6 | 77,5 | 73,4 | 78,0 | 79,1 | 78,1 | 79,5 | 81,5 | 78,7 | 78,2 | 71,3 | 76,7 | 78,0 | 78,2 | |
| Total | 77,5 | 77,4 | 77,9 | 79,1 | 78,8 | 79,4 | 79,6 | 81,0 | 80,1 | 82,2 | 82,2 | 82,3 | 78,7 | 78,8 | 79,1 | |

Tableau II.7 - Taux de féminisation par catégorie d'établissements - Personnel médical - en % des ETP

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | Ensemble | | | Pré- sion |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|-------------------|------|------|-------------------|------|------|----------|------|------|--------------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | | (%) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Hospitalo-universitaires | 33,4 | 34,1 | 35,0 | | | | | | | | | | 33,1 | 34,2 | 34,8 | 0.24 |
| HU titulaires | 23,0 | 23,2 | 23,8 | | | | | | | | | | 22,7 | 23,2 | 23,2 | |
| HU temporaires | 49,1 | 50,7 | 51,4 | | | | | | | | | | 48,8 | 50,9 | 51,6 | |
| Hospitaliers | 50,1 | 50,6 | 51,3 | 36,9 | 35,7 | 40,1 | 37,8 | 40,0 | 37,9 | 30,2 | 33,7 | 35,4 | 41,6 | 42,0 | 43,8 | 0.24 |
| PH temps plein | 47,7 | 48,5 | 49,1 | 34,3 | 35,0 | 38,3 | 35,8 | 40,4 | 37,2 | 30,1 | 35,4 | 34,2 | 39,0 | 40,8 | 41,7 | |
| PH temps partiel | 55,5 | 57,7 | 55,8 | 43,8 | 36,8 | 44,3 | 42,9 | 38,9 | 34,3 | 38,3 | 33,3 | 39,4 | 46,2 | 42,6 | 45,2 | |
| Personnels temporaires de plein exercice | 54,3 | 54,3 | 55,9 | 42,8 | 39,3 | 48,3 | 44,9 | 41,8 | 42,6 | 31,7 | 33,1 | 33,8 | 48,4 | 47,4 | 50,9 | |
| Assistants associés et praticiens attachés associés | 43,3 | 43,6 | 43,8 | 36,9 | 32,9 | 36,3 | 28,5 | 33,7 | 36,6 | 24,0 | 30,4 | 38,8 | 36,0 | 35,4 | 38,8 | |
| Total hors personnel en formation | 46,6 | 47,3 | 48,0 | 36,8 | 35,7 | 40,0 | 37,8 | 40,0 | 37,9 | 30,2 | 33,7 | 35,4 | 40,9 | 41,3 | 42,9 | |
| Personnels en formation | 59,1 | 60,0 | 60,2 | 53,0 | 49,6 | 58,1 | 61,1 | 59,2 | 56,8 | 52,3 | 52,9 | 55,8 | 58,1 | 58,4 | 59,6 | 0.24 |
| Internes | 56,4 | 59,5 | 60,5 | 56,5 | 56,6 | 61,2 | 64,4 | 62,1 | 55,8 | 81,0 | 58,5 | 66,7 | 57,2 | 59,1 | 60,4 | |
| FFI | 42,5 | 40,8 | 39,0 | 36,4 | 28,3 | 28,9 | Effectifs faibles | | | Effectifs faibles | | | 40,6 | 36,1 | 35,2 | |
| Etudiants | 63,4 | 62,7 | 62,1 | 63,4 | 43,2 | 58,8 | Effectifs faibles | | | Effectifs faibles | | | 63,4 | 61,6 | 61,9 | |
| Total | 53,4 | 54,2 | 54,8 | 40,4 | 38,6 | 45,2 | 41,6 | 43,0 | 41,1 | 32,4 | 35,7 | 37,8 | 47,7 | 48,0 | 49,9 | |

Tableau II.8 – Proportion de personnel de nationalité étrangère selon la fonction et la taille d'établissement (en % des effectifs)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | Précision +/- | | | |
|----------------------|-------------------------|------|------|---------------|------|------|-------------|------|------|-------------|------|------|------------------|-----------|------|------|
| | >=3000 (%) | | | 1000-2999 (%) | | | 500-999 (%) | | | 300-499 (%) | | | | TOTAL (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | 2006 | 2007 | 2008 |
| Personnel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,5 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,07 |
| Soignant et éducatif | 0,8 | 0,8 | 0,9 | 0,7 | 0,9 | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,5 | 0,8 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,04 |
| Technique | 0,5 | 0,6 | 0,8 | 0,7 | 0,7 | 0,6 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 0,6 | 0,5 | 0,2 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,16 |
| Médico-technique | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 0,11 |
| Total | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,6 | 0,8 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,5 | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,6 | 0,04 |

Tableau II.9 – Proportion de personnel de nationalité étrangère du personnel non médical selon les catégories statutaires et la taille d'établissement (en % des effectifs)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Catégorie : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,4 | 0,8 | 0,5 | 1,3 | 0,7 | 0,5 | 0,7 | 1,2 | 0,3 | 0,6 | 0,7 | 0,5 | 0,09 |
| B | 0,7 | 0,8 | 0,8 | 0,5 | 0,6 | 0,5 | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 1,1 | 0,8 | 1,1 | 0,6 | 0,7 | 0,6 | 0,05 |
| C | 0,6 | 0,6 | 0,8 | 0,8 | 1,1 | 0,7 | 0,7 | 0,8 | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,06 |
| Total | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,6 | 0,9 | 0,6 | 0,8 | 0,7 | 0,5 | 0,6 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,04 |

Tableau II.10 – Répartition du personnel non médical selon les catégories et la nationalité

| | NATIONALITE | | | | | | | | | TOTAL |
|-------------|-----------------------|------|------|-----------|------|------|--------|------|------|-------|
| | Nationalité Française | | | Européens | | | Autres | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Catégorie : | | | | | | | | | | |
| A | 99,4 | 99,3 | 99,5 | 0,29 | 0,37 | 0,31 | 0,32 | 0,35 | 0,24 | 100 |
| B | 99,4 | 99,3 | 99,4 | 0,42 | 0,41 | 0,39 | 0,22 | 0,26 | 0,25 | 100 |
| C | 99,3 | 99,2 | 99,3 | 0,29 | 0,29 | 0,28 | 0,37 | 0,50 | 0,41 | 100 |
| Total | 99,4 | 99,3 | 99,3 | 0,34 | 0,35 | 0,33 | 0,30 | 0,39 | 0,33 | 100 |

II.F. Tableaux : Situations particulières

Tableau II.11 - Personnes ayant bénéficié de contrats d'avenir au cours de l'année (redressé)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision |
|--|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|-----------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Contrats d'avenir conclus | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de CA conclus dans l'année | 236 | 674 | 472 | 424 | 852 | 969 | 485 | 308 | 629 | 289 | 341 | 493 | 1434 | 2175 | 2563 | 50 |
| % de l'ETP | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,3 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,9 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,04 |
| Recrutement des contrats d'avenir (*) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de CA recrutés à l'hôpital | 5 | 22 | 129 | 4 | 77 | 93 | 20 | 58 | 160 | 9 | 10 | 24 | 38 | 168 | 406 | 30 |
| % de l'ETP | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,05 |
| % des CA / CA de l'année | 2,0 | 3,3 | 27,3 | 1,0 | 9,0 | 9,6 | 4,0 | 19,0 | 25,4 | 3,2 | 2,9 | 4,9 | 2,6 | 7,7 | 15,8 | |
| % des CA recrutés / Recrutement de l'année | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,7 | 1,6 | 0,2 | 0,2 | 0,6 | 0,0 | 0,2 | 0,5 | |
| Contrats d'avenir au 31/12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En nombre | 295 | 1184 | 698 | 438 | 789 | 907 | 515 | 707 | 900 | 398 | 341 | 300 | 1647 | 2881 | 2805 | 46 |
| En % des ETP | 0,1 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,6 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | |

Tableau II.12 - Personnes ayant bénéficié de contrats d'accompagnement dans l'emploi au cours de l'année (redressé)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|--|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|-------|--------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Contrats d'accompagnement conclus | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de CAE conclus dans l'année | 5275 | 5838 | 3289 | 5190 | 5994 | 3622 | 2892 | 3540 | 2969 | 1787 | 2594 | 2603 | 15144 | 17966 | 12 484 |
| % de l'ETP | 1,7 | 1,9 | 1,1 | 1,9 | 2,0 | 1,2 | 2,4 | 2,9 | 2,5 | 3,7 | 5,2 | 5,2 | 2,0 | 2,4 | 1,7 |
| Recrutement des contrats d'accompagnement (*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de CAE recrutés à l'hôpital | 371 | 1231 | 1236 | 346 | 1264 | 1444 | 124 | 387 | 786 | 55 | 403 | 513 | 896 | 3286 | 3 980 |
| % de l'ETP | 0,1 | 0,4 | 0,4 | 0,1 | 0,5 | 0,5 | 0,1 | 0,3 | 0,6 | 0,1 | 0,8 | 0,9 | 0,1 | 0,4 | 0,5 |
| % des CAE / CAE de l'année | 6,5 | 20,9 | 40,1 | 5,9 | 19,9 | 36,8 | 3,9 | 10,1 | 30,7 | 2,5 | 17,4 | 34,9 | 5,3 | 17,9 | 36,1 |
| % des CAE recrutés / Recrutement de l'année | 0,9 | 3,0 | 3,1 | 1,2 | 4,5 | 4,5 | 1,2 | 4,4 | 7,6 | 1,4 | 10,5 | 11,9 | 1,1 | 4,0 | 4,6 |
| Contrats d'accompagnement au 31/12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| En nombre | 5671 | 5898 | 3078 | 5838 | 6359 | 3923 | 3166 | 3821 | 2565 | 2199 | 2311 | 1470 | 16874 | 18390 | 11 036 |
| En % des ETP | 1,9 | 1,9 | 1,0 | 2,1 | 2,1 | 1,3 | 2,6 | 3,2 | 2,1 | 4,5 | 4,7 | 3,0 | 2,3 | 2,5 | 1,5 |

Tableau II,13 - Nombre de personnes en contrat d'apprentissage au 31/12 (redressé)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nombre de contrats d'apprentissage au 31/12 | 328 | 365 | 395 | 132 | 181 | 202 | 143 | 91 | 96 | 37 | 14 | 36 | 640 | 651 | 729 |
| % ETP | 0,11 | 0,12 | 0,13 | 0,05 | 0,07 | 0,07 | 0,12 | 0,08 | 0,08 | 0,08 | 0,03 | 0,07 | 0,09 | 0,09 | 0,10 |
| Dont : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 29% | 37% | 27% | 30% | 31% | 32% | 26% | 15% | 8% | 67% | 29% | 40% | 31% | 32% | 27% |
| Femmes | 71% | 63% | 73% | 70% | 69% | 68% | 74% | 85% | 92% | 50% | 71% | 60% | 69% | 68% | 73% |
| Diplômes préparés | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | 7,6 | 7,7 | 6,3 | 8,3 | 6,6 | 5,9 | 8,4 | 7,7 | 0 | 21,6 | 35,7 | 33,3 | 8,9 | 8,0 | 5,9 |
| Brevet professionnel | 32,9 | 34,5 | 28,4 | 47,0 | 60,2 | 59,9 | 39,2 | 69,2 | 58,3 | 43,2 | 64,2 | 50 | 37,8 | 47,2 | 42,1 |
| BEP | 4,3 | 3,8 | 2,0 | 11,4 | 13,3 | 13,9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,5 | 5,8 | 4,9 |
| BAC professionnel | 10,1 | 5,5 | 2,3 | 22,0 | 8,8 | 5,9 | 30,1 | 7,7 | 0 | 0 | 0 | 16,7 | 16,6 | 6,6 | 3,7 |
| BTS | 5,2 | 7,7 | 5,1 | 0 | 0 | 4,0 | 17,5 | 15,4 | 33,3 | 21,6 | 0 | 0 | 7,8 | 6,5 | 8,2 |
| Autre diplôme | 36,0 | 41,1 | 55,7 | 11,4 | 11,0 | 9,9 | 0 | 0 | 8,3 | 0 | 0 | 0 | 20,8 | 26,1 | 34,0 |
| Non précisé | 3,4 | 0 | 0 | 1,5 | 0 | 0 | 4,2 | 0 | 0 | 13,5 | 0 | 0 | 3,8 | 0 | 0 |
| Ensemble | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Tableau II,14, Personnel handicapé au 31 décembre, en pourcentage des effectifs (redressé)

| Catégorie de handicap | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|--|------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| handicapés COTOREP | 0,4% | 0,5% | 0,6% | 0,6% | 0,8% | 0,8% | 0,8% | 0,9% | 1,2% | 0,9% | 1,1% | 1,4% | 0,6% | 0,7% | 0,8% |
| titulaires d'une ATI, inaptes et reclassés | 2,1% | 2,3% | 2,0% | 1,8% | 1,9% | 2,1% | 1,5% | 1,6% | 1,8% | 1,9% | 2,2% | 1,8% | 1,9% | 2,1% | 2,0% |
| autres | 0,8% | 0,8% | 1,3% | 1,3% | 1,1% | 1,1% | 0,8% | 1,0% | 0,8% | 0,4% | 0,4% | 0,8% | 0,9% | 0,9% | 1,1% |
| Total | 3,2% | 3,7% | 3,9% | 3,7% | 3,8% | 4,0% | 3,1% | 3,5% | 3,8% | 3,1% | 3,7% | 4,0% | 3,4% | 3,7% | 3,9% |

Tableau II,15, Taux de personnel handicapé selon la catégorie statutaire et la taille d'établissement, en % des ETP (redressé)

| Catégorie statutaire | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|----------------------|------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Catégorie A | 0,8% | 0,8% | 1,0% | 0,6% | 0,7% | 0,7% | 0,5% | 0,7% | 0,6% | 0,4% | 0,7% | 0,8% | 0,6% | 0,7% | 0,8% |
| Catégorie B | 2,6% | 2,9% | 3,3% | 2,7% | 2,5% | 2,9% | 1,6% | 2,3% | 2,2% | 1,6% | 1,7% | 1,6% | 2,4% | 2,6% | 2,9% |
| Catégorie C | 6,1% | 6,6% | 7,5% | 5,3% | 5,7% | 5,9% | 4,3% | 4,8% | 6,2% | 4,4% | 5,3% | 5,6% | 5,6% | 6,2% | 6,8% |
| Total | 3,8% | 4,2% | 4,8% | 3,8% | 3,8% | 4,0% | 2,6% | 3,1% | 3,7% | 2,9% | 3,6% | 3,8% | 3,5% | 3,9% | 4,3% |

Tableau II,16, Proportion de femmes parmi le personnel handicapé selon la catégorie statutaire et la taille d'établissement (en ETP) (redressé en 2008, non redressé en 2006 et 2007)⁵

| | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|----------------------|------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| Catégorie statutaire | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Catégorie A | 88% | 85% | 81% | 75% | 78% | 74% | 69% | 73% | 68% | 50% | 88% | 68% | 80% | 81% | 76% |
| Catégorie B | 85% | 81% | 80% | 79% | 80% | 78% | 86% | 73% | 87% | 79% | 82% | 78% | 82% | 80% | 80% |
| Catégorie C | 68% | 64% | 67% | 66% | 66% | 69% | 66% | 58% | 71% | 64% | 72% | 75% | 67% | 65% | 68% |
| Total | 73% | 69% | 71% | 70% | 70% | 71% | 70% | 63% | 74% | 67% | 74% | 75% | 71% | 69% | 72% |

Tableau II,17, Montant des marchés passés avec des établissements de travail protégé, en k€ et en % des rémunérations (redressé)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|------------------------|------------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|--------|--------|-------|
| | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| Montant des marchés | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| En k euros | 812 | 822 | 1 117 | 2 784 | 4 338 | 1 106 | 1 512 | 1 940 | 1 856 | 5 425 | 4 137 | 5 275 | 10 533 | 11 236 | 9 513 |
| En % des rémunérations | 0,008 | 0,008 | 0,010 | 0,031 | 0,046 | 0,012 | 0,040 | 0,048 | 0,046 | 0,366 | 0,254 | 0,324 | 0,043 | 0,043 | 0,037 |

⁵ Non redressé en 2006 et 2007 (taux de réponse en 2006, 53% et en 2007, 55%).

II.G. Annexes

Tableau II,18- Présentation par extrapolation à l'ensemble de la population-mère des ETP redressés par taille d'établissements et par secteur d'activité en 2008

| Taille des établissements En ETP | Catégories | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|---------|---------|---------|
| | A et personnel médical | B | C | TOTAL |
| Plus de 3000 | | | | |
| Administratifs | 3075 | 12813 | 18 716 | 34 603 |
| Soign, Educ, | 24406 | 77354 | 88 528 | 190 289 |
| Techniques | 3523 | 3869 | 26 430 | 33 822 |
| Médico-Tech, | 1385 | 17578 | 727 | 19 690 |
| Médicaux | 25905 | | | 25 905 |
| Total | 58294 | 111 614 | 134 401 | 304 309 |
| 1000 – 2999 | | | | |
| Administratifs | 2454 | 10911 | 16 152 | 29 516 |
| Soign, Educ, | 23718 | 83408 | 81 787 | 188 913 |
| Techniques | 1429 | 2892 | 26 462 | 30 760 |
| Médico-Tech, | 783 | 10363 | 881 | 12 028 |
| Médicaux | 21439 | | | 21 439 |
| Total | 49823 | 107 575 | 123 712 | 282 680 |
| 500 – 999 | | | | |
| Administratifs | 1470 | 4567 | 7 328 | 13 365 |
| Soign, Educ, | 10786 | 35368 | 36 734 | 82 887 |
| Techniques | 461 | 1361 | 10 704 | 12 525 |
| Médico-Tech, | 269 | 3822 | 130 | 4 221 |
| Médicaux | 9656 | | | 9 656 |
| Total | 22641 | 45118 | 54 895 | 122 654 |
| 300 – 499 | | | | |
| Administratifs | 769 | 1600 | 3 385 | 5 755 |
| Soign, Educ, | 3524 | 12110 | 22 153 | 37 757 |
| Techniques | 97 | 497 | 4 699 | 5 016 |
| Médico-Tech, | 68 | 1457 | 258 | 1 590 |
| Médicaux | 3446 | | | 3 446 |
| Total | 7652 | 15 664 | 30 495 | 54 063 |
| TOTAL | | | | |
| Administratifs | 7 767 | 29 891 | 45 581 | 83 239 |
| Soign, Educ, | 62 434 | 208 240 | 229 202 | 499 876 |
| Techniques | 5 509 | 8 620 | 68 295 | 82 123 |
| Médico-Tech, | 2 505 | 33 220 | 1 995 | 37 528 |
| Médicaux | 60 446 | | | 60 446 |
| Total | 138 411 | 279 971 | 343 503 | 763 706 |

Tableau II,19 Tableau complémentaire de comparaison avec les données SAE (en ETP) par taille d'établissement

| Taille d'établissement | SAE | | | Bilan social | | |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| 300-499 | 48 124 | 50 060 | 51 948 | 48 536 | 49 631 | 54 063 |
| 500-999 | 117 145 | 120 842 | 121 928 | 119 569 | 120 539 | 122 654 |
| 1000-2999 | 274 134 | 275 332 | 281 331 | 272 292 | 272 256 | 282 680 |
| 3000 et plus | 306 597 | 305 110 | 307 277 | 304 337 | 303 654 | 304 338 |
| Total | 745 999 | 751 344 | 762 483 | 744 734 | 746 078 | 763 706 |

Tableau II,20 Tableau complémentaire de comparaison avec les données SAE (en ETP) par taille d'établissement (en %)

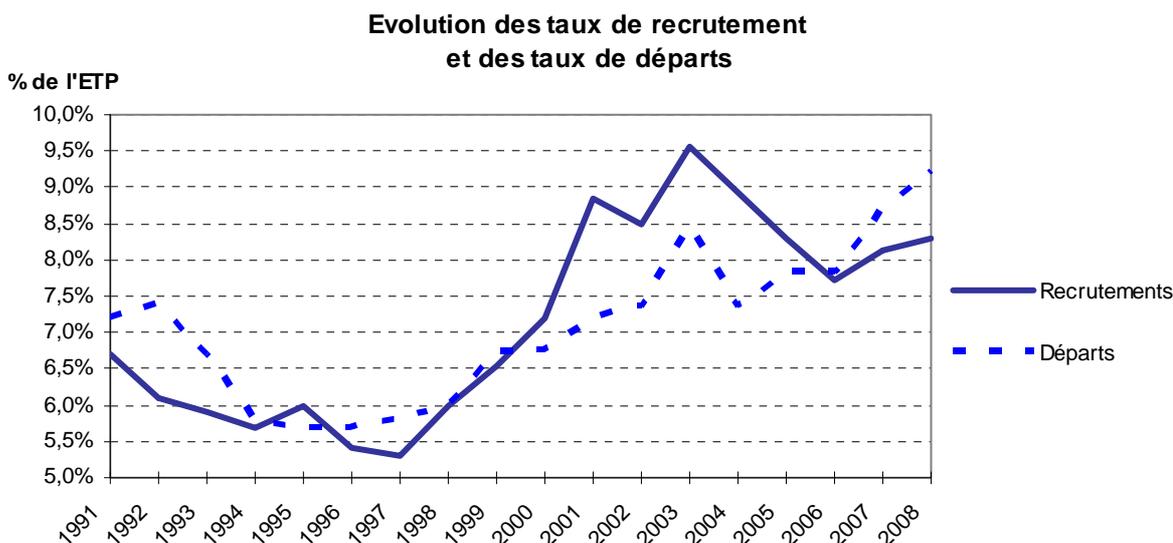
| Taille d'établissement | SAE | | | Bilan social | | |
|------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| 300-499 | 6.5% | 6.7% | 6.8% | 6.5% | 6.7% | 7.1% |
| 500-999 | 15.7% | 16.1% | 16.0% | 16.1% | 16.2% | 16.1% |
| 1000-2999 | 36.7% | 36.6% | 36.9% | 36.6% | 36.5% | 37.0% |
| 3000 et plus | 41.1% | 40.6% | 40.3% | 40.9% | 40.7% | 39.9% |
| Total | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

III. Les mouvements du personnel

III.A. La hausse des départs se poursuit

Avec la vague de recrutement qui a suivi la mise en œuvre à partir du 1^{er} janvier 2002 de la réduction du temps de travail à l'hôpital et la création de nombreux postes budgétaires, le taux de recrutement a atteint plus de 9% des effectifs en 2003 et est resté à un niveau élevé (8,9%) en 2004. Depuis cette date, le taux de recrutement n'avait cessé de diminuer pour atteindre 7,7% en 2006. En 2007, il était à nouveau à la hausse, à 8,1%. La hausse se poursuit, mais de façon moins importante en 2008 (taux de recrutement 2008 : 8,3%).

Parallèlement, le taux de départ du personnel hospitalier continue à augmenter sensiblement et de façon régulière depuis 4 ans (7,4% en 2004, 7,8% en 2005 et 2006, 8,6% en 2007 et 9,2% en 2008). La tendance observée en 2006 du retour à un déséquilibre négatif entre départs et recrutements s'accroît en 2008, avec une différence de 0,9% entre le taux de départs et le taux de recrutements.

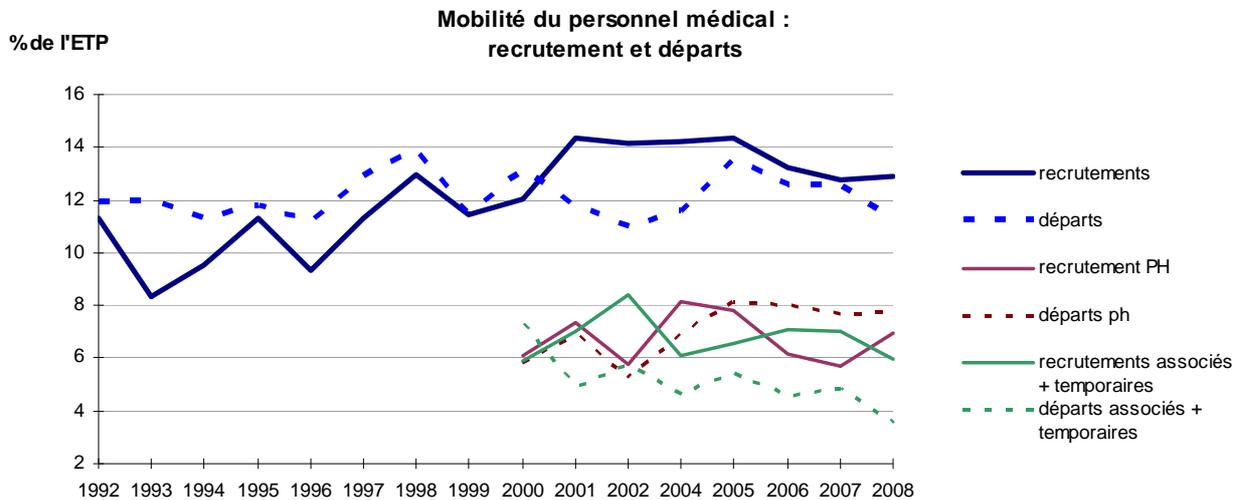


Les taux de recrutements varient entre 7,1 points d'ETP pour les établissements de 500 à 999 agents et 9,3 points dans les établissements de 1000 à 3000 agents. La baisse du taux de recrutement concerne les grands établissements (plus de 3000 agents), en retrait de 0,3 point dans ces établissements. En revanche, ce taux est à la hausse dans les établissements de 1000 à 3000 agents, où l'augmentation est de 0,4 points.

III.B. Mobilité par fonction

III.B.1. Le personnel médical

Baisse du taux de départs



Le personnel médical connaît traditionnellement un turn-over important, les départs comme les recrutements y sont presque deux fois plus fréquents que dans les autres catégories de personnel. De 2002 à 2004, le taux de recrutement a atteint un seuil très élevé, représentant 14 % d'ETP, compensant largement les départs, situés autour de 12 % d'ETP.

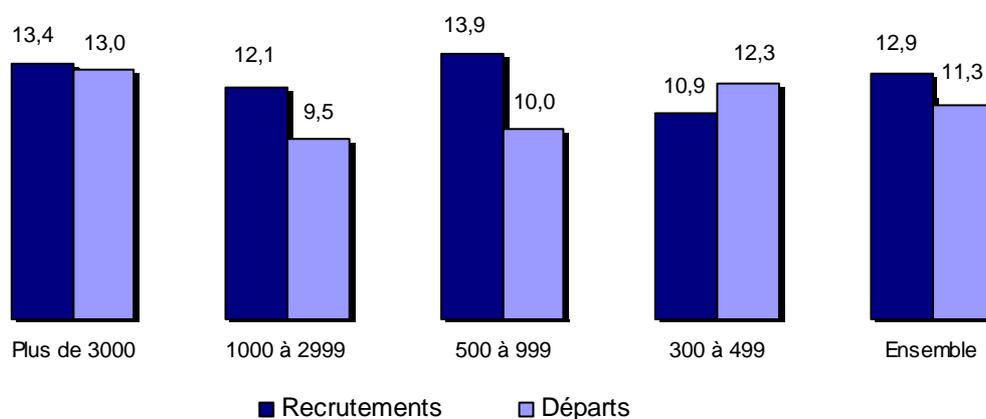
Depuis 2005, taux de départs et taux de recrutements accusaient une baisse de près de 1 point d'ETP pour se stabiliser en 2006 et 2007. Parallèlement, l'écart entre les deux taux se réduisait pour atteindre une situation où le taux de départ atteignait le niveau du taux de recrutement. En 2008, le taux de départ est en baisse (-0,9 points, à 11,3%). Le taux de recrutement restant stable, le solde positif entre les taux de recrutements et de départs s'accroît : il passe de 0,2 points en 2007 à 1,6 points en 2008.

Recrutements médicaux par taille d'établissement

En 2008, les recrutements continuent à être plus importants que les départs dans les établissements de 500 à 1000 agents et de 100 à 3000 agents. Comme en 2007, les petits établissements ont un taux de départ plus élevé que le taux de recrutement (avec un écart de 1,4 points). Comme en 2007, dans les très grands établissements les deux taux s'équilibrent, avec un taux de recrutement légèrement supérieur à celui des départs (de 0,4 points).

Taux de recrutement et de départ du personnel médical par taille d'établissement en 2008

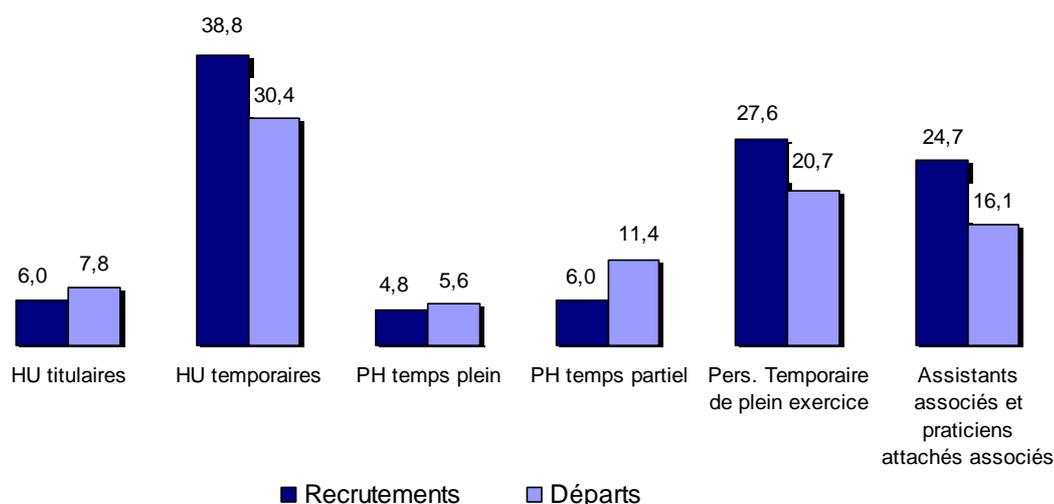
% de l'ETP



Plus de départs que de recrutements pour les praticiens hospitaliers

Taux de recrutement et de départ du personnel médical, par catégorie statutaire

% de l'ETP



Le niveau de mobilité des praticiens dépend dans une large mesure des statuts. Les hospitalo-universitaires titulaires et les praticiens hospitaliers à temps plein ont un faible niveau de mobilité (les départs représentent moins de 6% des effectifs).

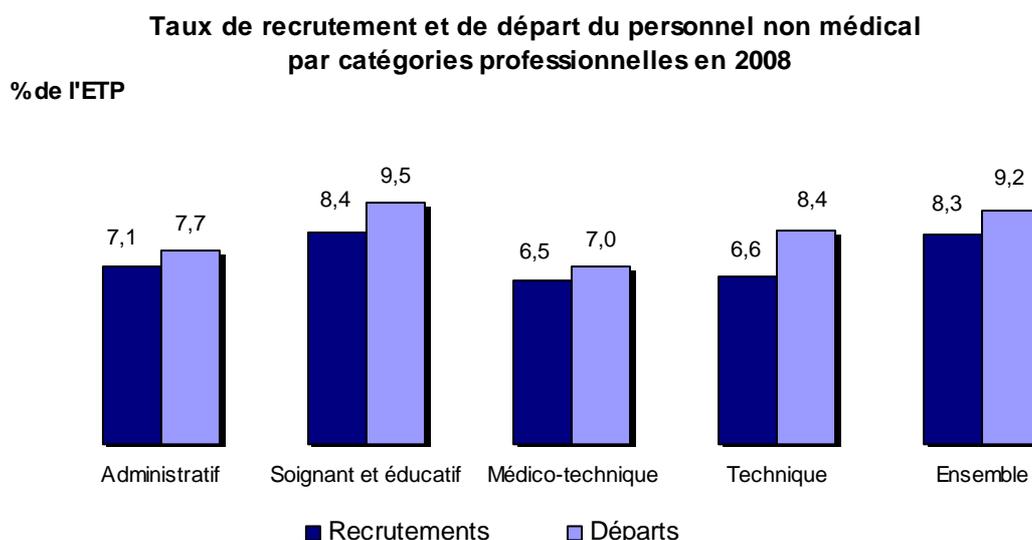
En revanche, les recrutements ne compensent pas les départs des praticiens hospitaliers. Deux fois plus de départs que de recrutements pour les praticiens hospitaliers à temps partiel et 5,6% de départs contre 4,8% de recrutements pour les praticiens hospitaliers à temps plein.

Le non-renouvellement des praticiens hospitaliers et hospitalo-universitaires est compensé par de forts recrutements des assistants associés aux hôpitaux et des praticiens attachés associés : les recrutements de ces personnels représentent 25% de leurs effectifs, contre 16% seulement de départs.

Au total, les recrutements de personnel médical dépassent légèrement les départs, mais avec une modification importante de leur statut.

III.B.2. Le personnel non médical

Plus de départs que de recrutements dans toutes les catégories

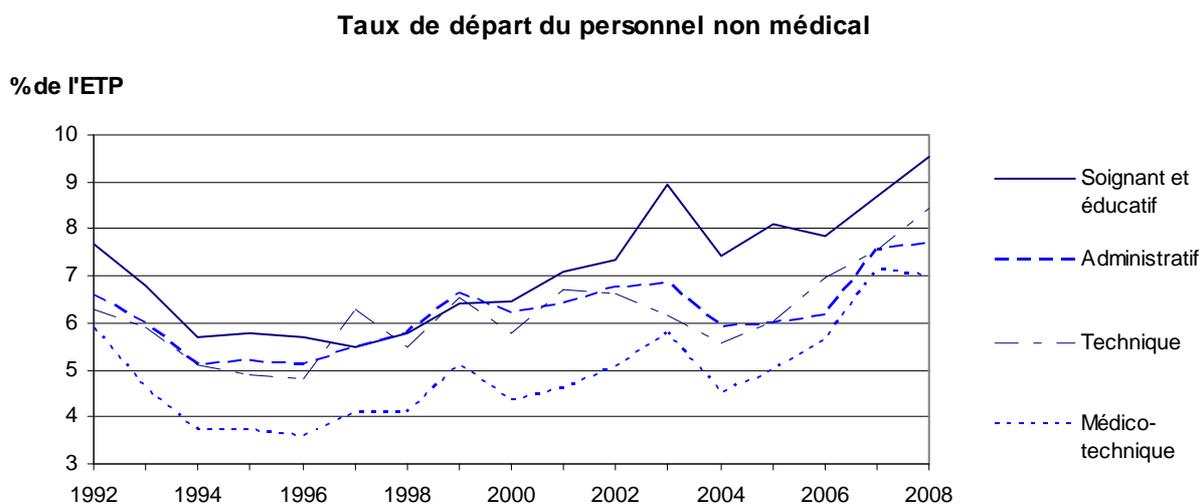


Après le personnel médical, la catégorie où la mobilité est la plus importante est celle du personnel soignant et éducatif (9,5% de départs, 8,4% de recrutements), supérieure d'environ 1 point à celle des autres catégories.

De 2003 à 2005, les taux de recrutement excédaient les départs pour toutes les filières professionnelles non médicales. En 2003 et 2004, ces recrutements représentaient la fin de la mise en place des 35 heures.

Depuis 2007, le taux de départ est plus élevé que le taux de recrutement dans toutes les catégories professionnelles. Cette tendance s'accroît en 2008, avec notamment un différentiel de 1,8% entre les départs et les recrutements pour le personnel technique et un taux de départ supérieur de 0,9 points au taux de recrutement pour le personnel soignant et éducatif (la différence était de 0,6 points en 2007).

La progression de la mobilité se poursuit pour les personnels technique et soignant

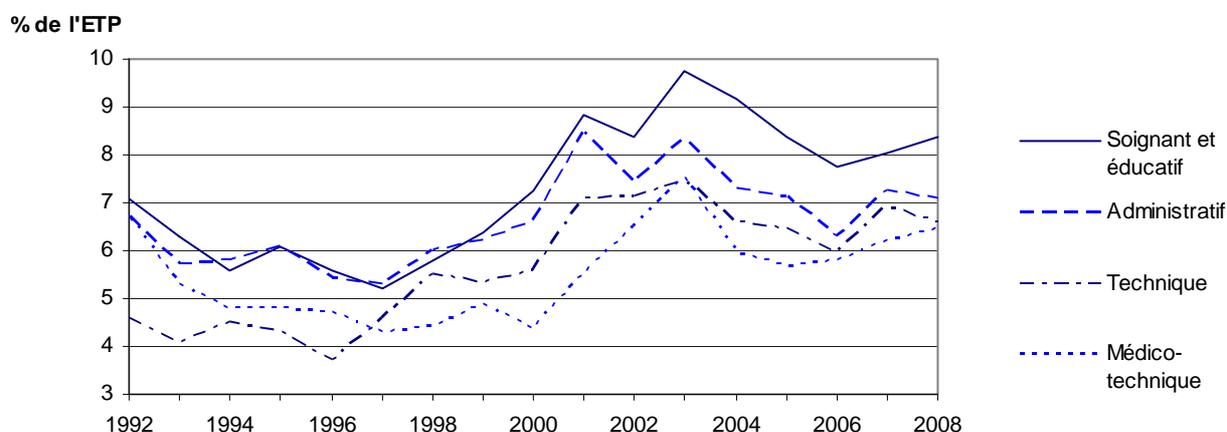


De 1996 à 2003, la mobilité du personnel non médical affichait une progression régulière, particulièrement nette pour le personnel soignant. Après une pause en 2004, cette tendance reprenait de manière à partir de 2005. En 2007, le taux de départ du personnel non médical avait fortement augmenté, passant de 7,8 points d'ETP en 2006 à 8,6 points.

La progression du taux de départ se poursuit en 2008, celui-ci passant de 8,6 à 9,3 points. Toutefois, cette progression concerne essentiellement le personnel soignant et éducatif (+0,9 points) et le personnel technique (+0,8 points). Le taux de départ du personnel administratif n'augmente que de 0,1% tandis que les départs du personnel médico-technique reculent de 0,1 point. Le taux de départ pour les deux premières catégories atteint son maximum depuis 1992. Cette évolution s'inscrit dans une tendance amorcée en 2004 : les taux de départs des personnels administratif, technique et médico-technique ont augmenté chaque année depuis cette date.

Hausse du recrutement des personnels soignant et technique

Taux de recrutement du personnel non médical

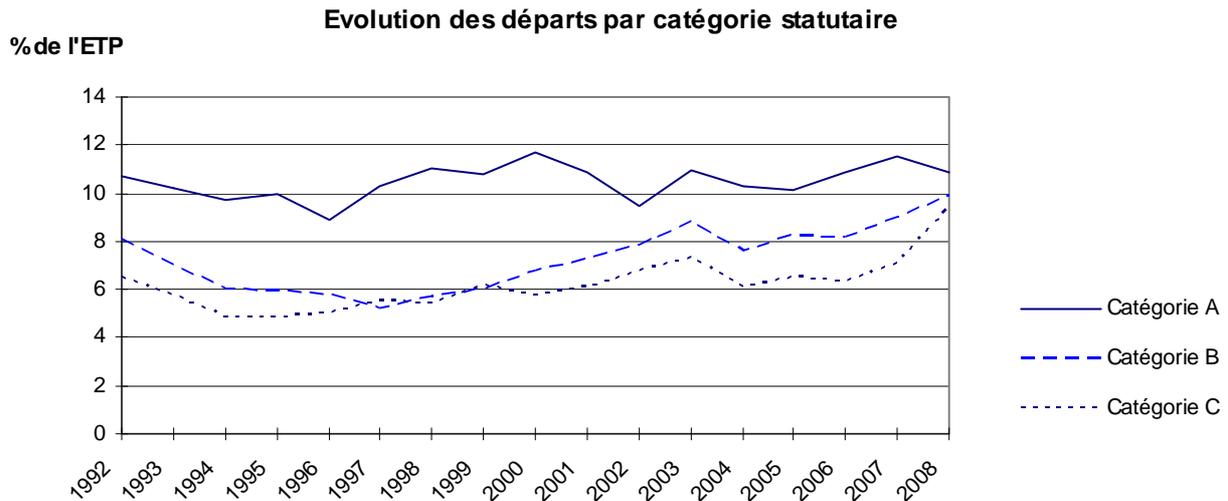


Comme pour les départs, le taux de recrutement du personnel soignant est le plus élevé du personnel non-médical. Après avoir baissé jusqu'en 2006, il est passé en deux ans de 7,8% à 8,4%.

Le taux de recrutement est également en hausse au sein du personnel médico-technique, de +0,3 points. En revanche, les recrutements au sein du personnel administratif sont en baisse de 0,2 points et le taux de recrutement du personnel technique perd 0,4 points (alors que le taux de départ pour cette catégorie de personnel est particulièrement important).

Le taux de recrutement est en baisse dans les grands établissements (plus de 3000 agents), en recul de 0,3 points en moyenne. Notons qu'en 2007, ces établissements avaient connu une forte hausse du taux de recrutement.

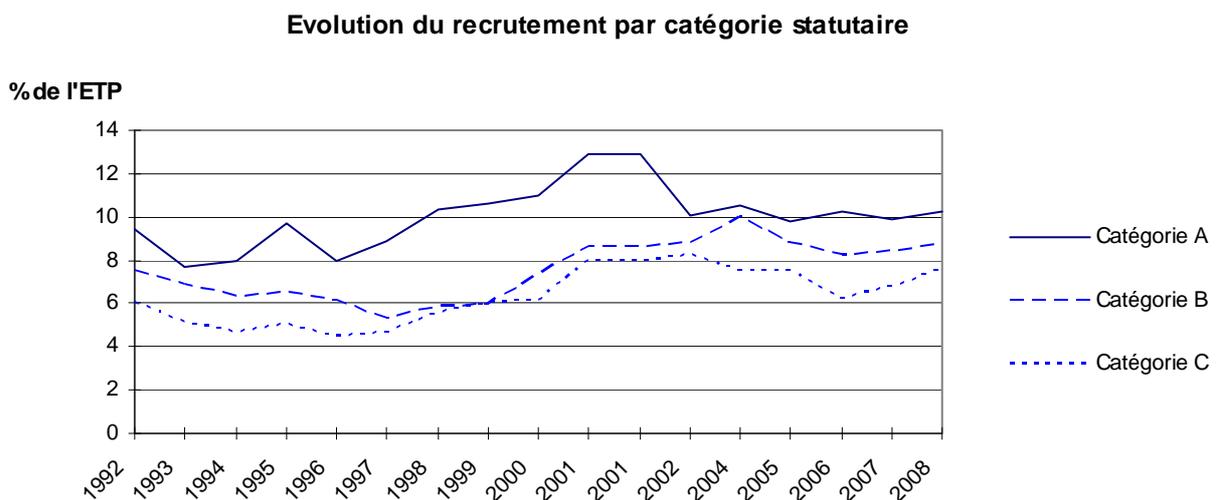
Mobilité selon la catégorie statutaire des agents



Du fait de la réforme du statut des infirmières spécialisées et des cadres de santé en 2002, l'évolution 2001/2002 des taux de départs et de recrutement par catégories statutaires est à interpréter avec précaution, l'impact ayant porté particulièrement sur la catégorie A.

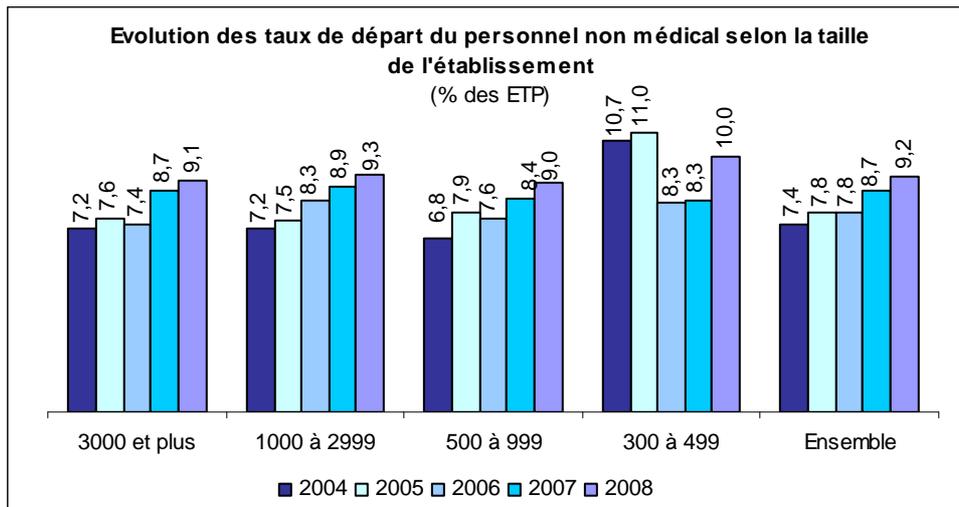
Depuis les années 1990, les taux de départ des personnels de catégorie A ont toujours été plus élevés que ceux des autres catégories d'agents. A partir de 2000, la mobilité des personnels de catégorie B s'est élevée assez nettement, se situant au-dessus de celle des personnels de catégorie C.

Pour la première fois en 2008, les taux de départs au sein des trois catégories convergent. C'est le résultat d'une baisse du taux de départ au sein des personnels de catégorie A, tandis que la progression du taux de départ des agents de catégorie C s'accélère. Alors qu'en 2007, 4,4 points séparaient les taux de départ des catégories A et C, l'écart se réduit à 1,5 points en 2008.

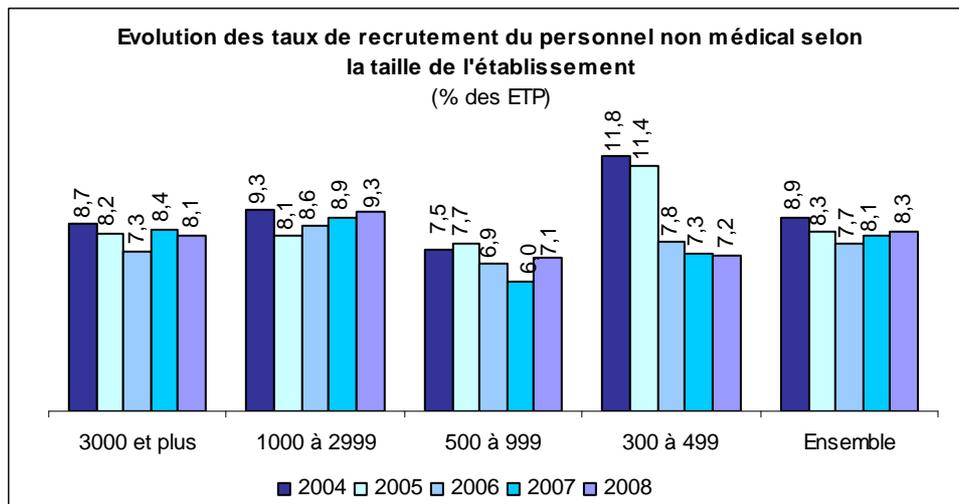


La légère hausse du taux de recrutement observée en 2007 dans les trois catégories statutaires se poursuit en 2008 : +0,8 pour le personnel de catégorie C ; +0,2 en catégorie B et +0,4 en catégorie A. Les taux de recrutement restent toutefois inférieurs aux taux de départs dans les trois catégories (10,3% de recrutements contre 10,9% de départs pour les catégories A ; 8,7% contre 9,9% pour les catégories B ; 7,6% contre 9,4% pour les catégories C).

Mobilité du personnel non médical selon la taille des établissements



En 2008 comme en 2006 et 2007, très peu de différences sont observées selon les tailles d'établissements. Auparavant, jusqu'en 2005, les petits établissements avaient des taux de départs beaucoup élevés que les établissements de plus de 500 agents, mais cette caractéristique des petits établissements est moins marquée cette année.

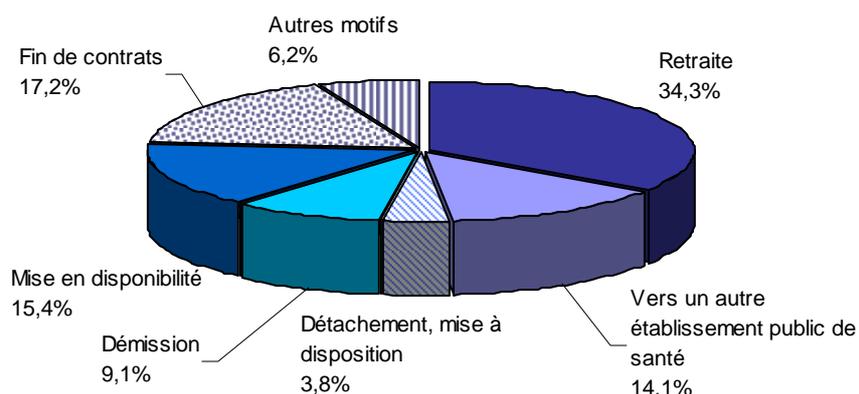


En 2008, les taux de recrutement varient entre 7,1 points d'ETP dans les établissements de moins de 1000 agents et 9,3 points dans les établissements de 1000 à 3000 agents. Par rapport aux années précédentes. Les établissements de 1000 à 3000 agents sont ceux qui ont connu la hausse la plus régulière du taux de recrutement depuis 2005. Ce sont également les seuls où le taux de recrutement est équivalent au taux de départ.

III.C. Causes de départ

III.C.1. Les départs à la retraite restent la première cause de départ

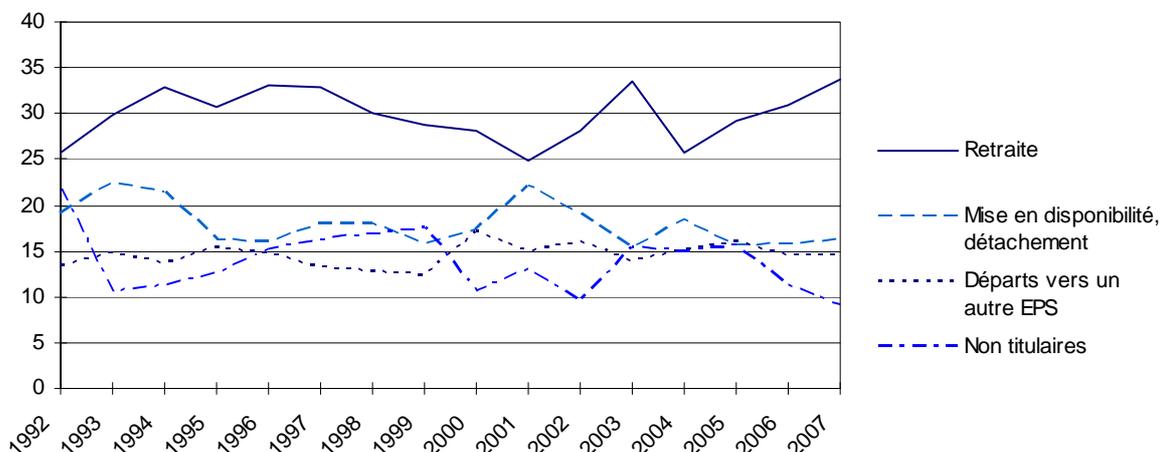
Motifs de départ - Ensemble du personnel en 2008 (en % des départs)



En 2008, les départs en retraite représentent la première cause de départ du personnel (34,3% des départs). Ensuite viennent les fins de contrat des personnels non titulaires (17,2%, en hausse de 1 point par rapport à 2007). Les mises en disponibilité représentent 15,4% des départs et les départs vers un autre hôpital, 14,1%. Les démissions sont la cinquième cause de départ (9,1% des cas, en baisse de 1,3 points par rapport à 2007).

Le poids relatif des retraites dans les départs est en croissance depuis 2004 : 29% en 2005, 31% en 2006, 33,7% en 2007. Il continue à augmenter en 2008 mais de façon moins importante, la tendance est plutôt à une stabilisation. Les retraites représentent 3,3 points d'ETP, en augmentation régulière depuis 2005 (2,8 points en 2007, 2,5 points en 2006 et 2,2 points en 2005).

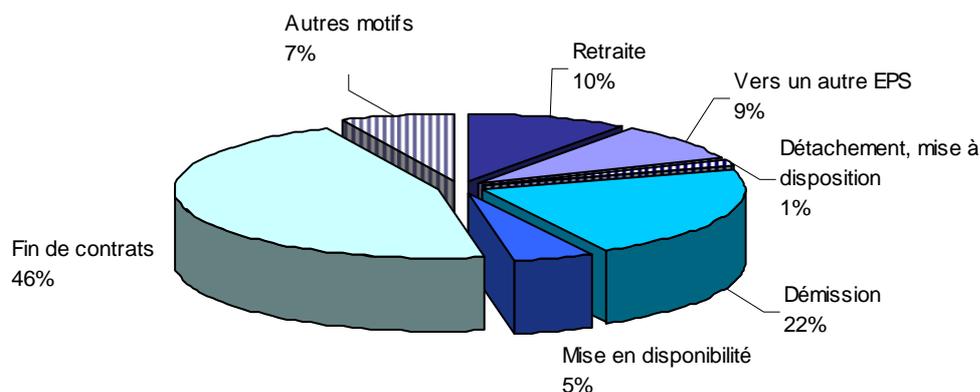
Evolution des causes de départs (en % des départs)



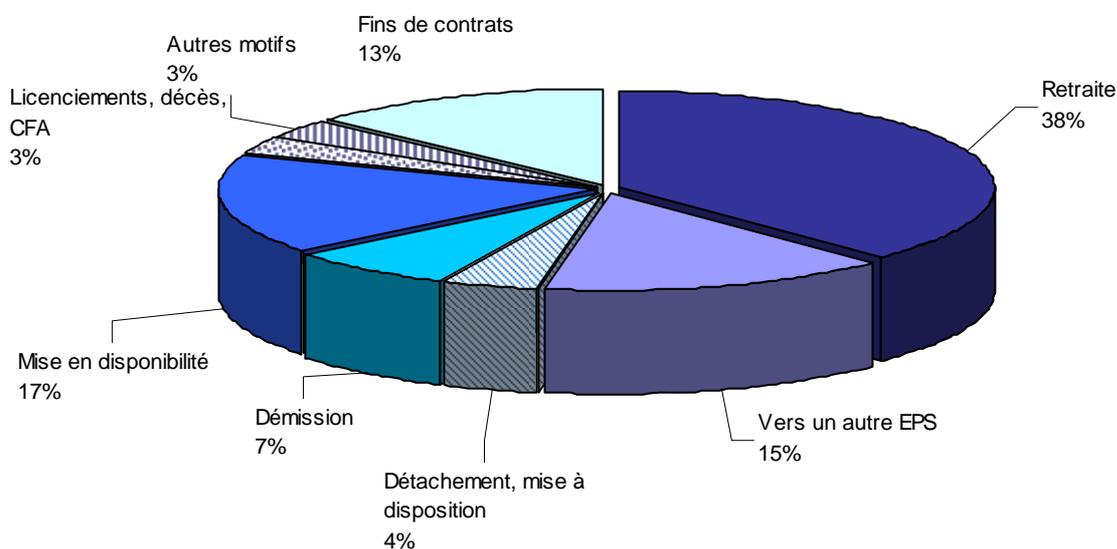
III.C.2. Retraites pour le non médical, fins de contrat pour le médical

Les causes de départ des personnels médicaux et non médicaux ont des structures différentes.

**Motifs de départ du personnel médical en 2008
(en % des départs)**



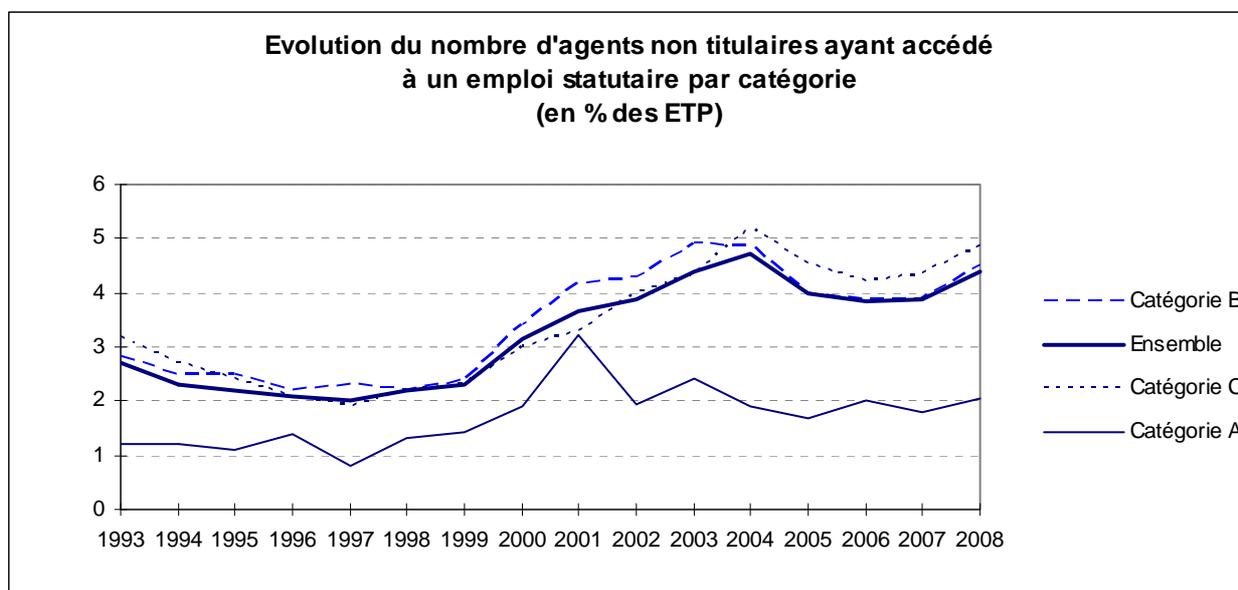
**Motifs de départ du personnel non médical en 2008
(en % des départs)**



Alors que la première cause de départ du personnel non médical est la retraite (38% des départs), les départs du personnel médical (hors internes) se concrétisent surtout par des démissions (22% ; -7points par rapport à 2007) et des fins de contrat (46%, en hausse de 5 points). Cette différence est liée au statut spécifique des médecins, qui ne sont pas fonctionnaires et dont beaucoup ont des contrats limités dans le temps.

III.D. Les titularisations

III.D.1. Légère reprise des titularisations



Depuis 2005, les titularisations s'étaient stabilisées à la baisse (après une forte augmentation de 1999 à 2004). En 2008, les titularisations augmentent à nouveau, passant de 3,9% à 4,3% des ETP.

Les titularisations concernent en premier lieu les personnels de catégories B et C, avec respectivement 4,5% et 4,9% de titularisations. En 2008, comme les années précédentes, le taux de titularisation est plus élevé pour la catégorie C que pour la catégorie B.

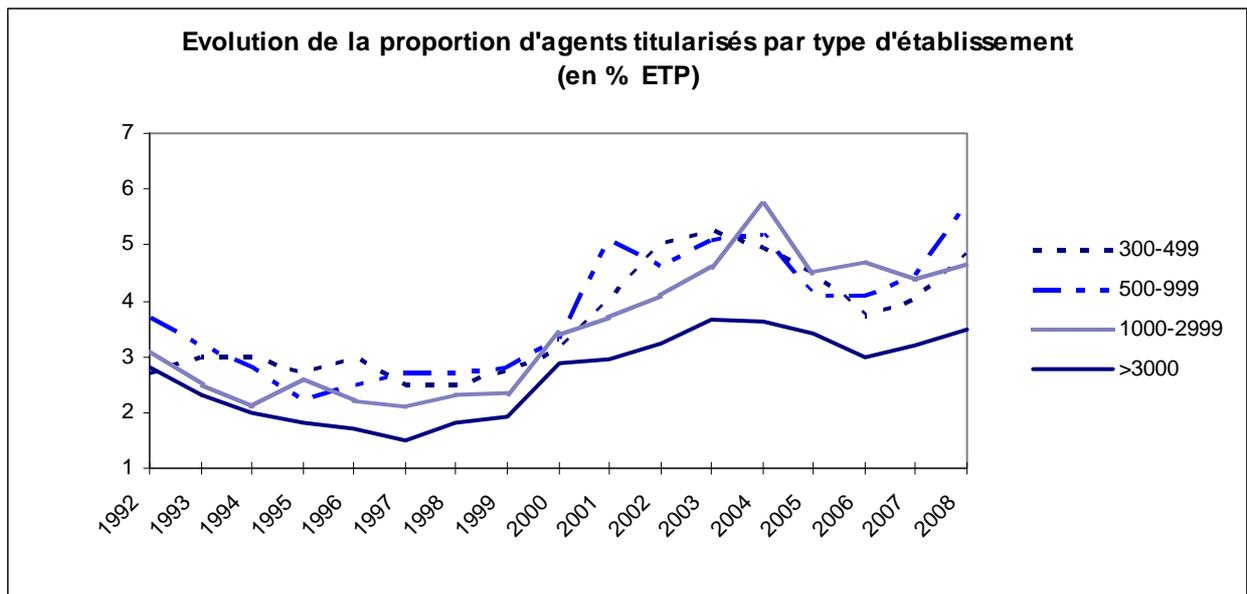
Pour le personnel de catégorie A, le taux de titularisation reste deux fois moins élevé que pour les autres catégories (2,1%). De plus, il augmente moins sensiblement que pour les autres catégories (+0,3%).

Les taux de titularisation élevés traduisent une politique de résorption de l'emploi précaire ainsi que la revalorisation de certaines professions par la mise en application du protocole du 14 mars 2001 relatif aux filières professionnelles de la fonction publique hospitalière. Il est vraisemblable que les conséquences de l'application de ce protocole s'estompent progressivement.

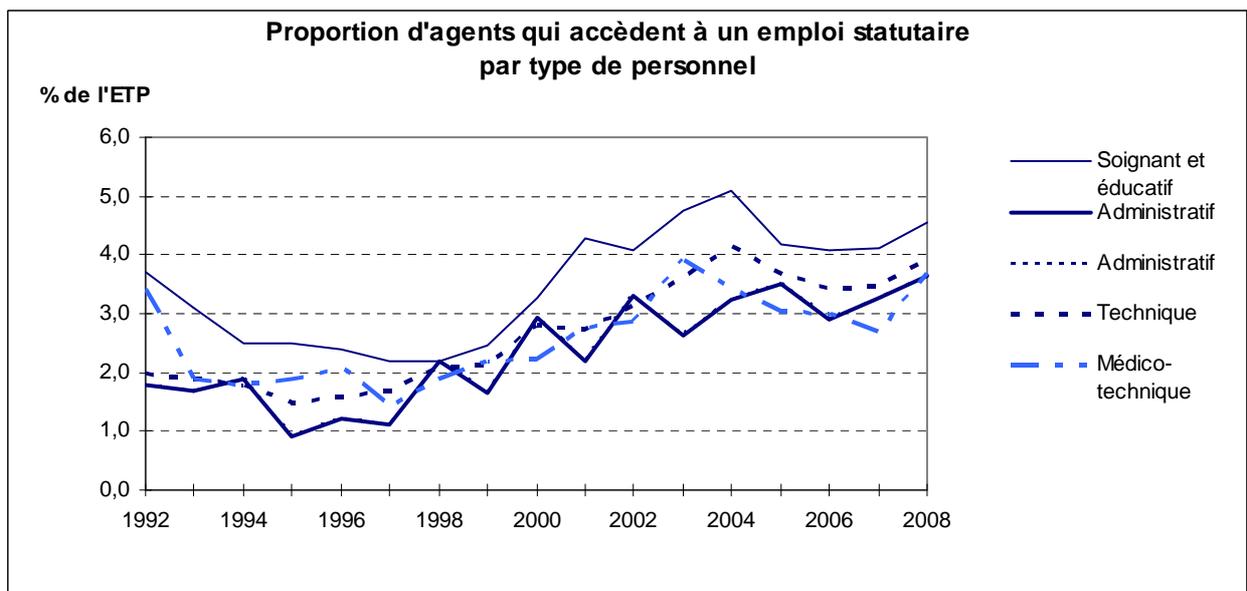
III.D.2. Moins de titularisations dans les grands établissements

La politique de résorption de l'emploi précaire avait eu moins d'impact dans les grands établissements, de plus de 3000 agents, que dans les autres établissements. Alors qu'au plus fort de la mise en œuvre de cette politique, le taux de titularisation s'élevait à 5% dans les établissements de moins de 3000 agents, il plafonnait à 3,5% dans les grands CHU.

En 2008, la hausse des titularisations concerne tous les types d'établissements, mais elle est moins importante dans les plus grands établissements (+0,3% dans les établissements de plus de 1000 agents). En revanche, les titularisations augmentent fortement dans les établissements de 500 à 999 agents (+1,3 points, de 4,5 à 5,8% des ETP) et dans les établissements de 300 à 499 agents (+0,8 points, de 4,0 à 4,8% des ETP).



III.D.3. De nombreuses titularisations chez le personnel soignant

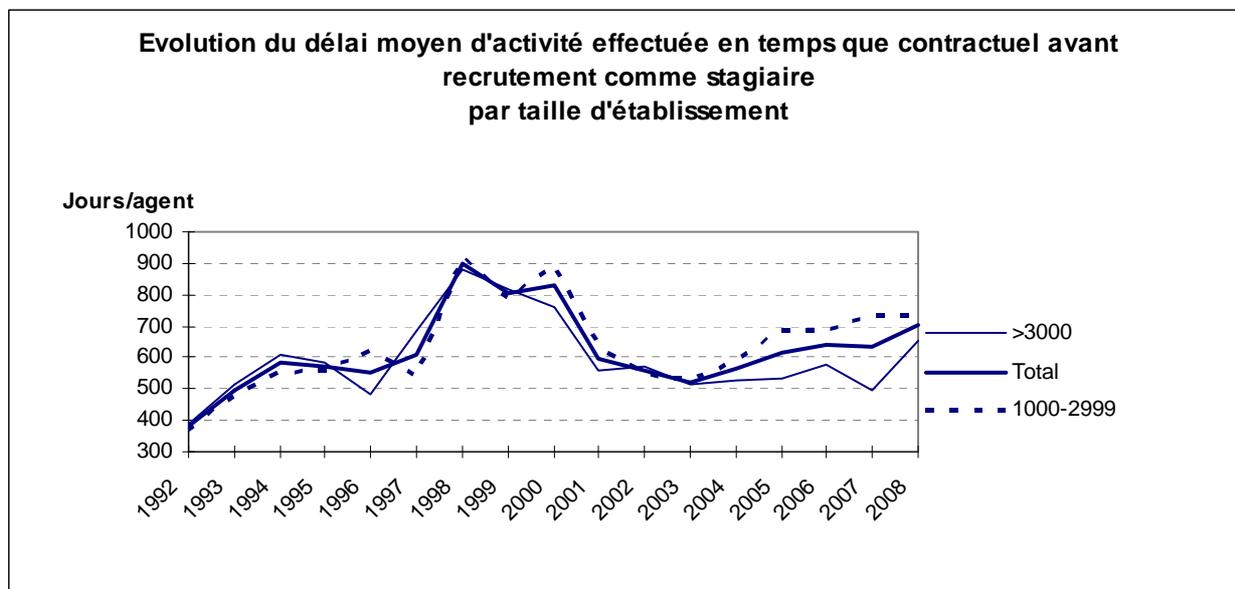


Le personnel soignant est la catégorie de personnel où le taux de titularisation est le plus élevé (4,6%). Le taux de titularisation du personnel soignant et éducatif augmente par rapport à 2007 comme celui de l'ensemble du personnel (4,3%, soit 0,4 points d'ETP de plus qu'en 2007). Contrairement à 2007, où l'augmentation des titularisations sur l'ensemble du personnel masquait des évolutions diverses selon les catégories professionnelles, en 2008, l'évolution concerne tous les types de personnel. Le taux de titularisation du personnel administratif passe de 3,2% à 3,5% ; celles du personnel technique de 3,5% à 3,9% et celles du personnel médico-technique de 2,7% à 3,9%. Notons qu'au sein de cette dernière catégorie, les titularisations étaient en baisse chaque année depuis 2003 et que le taux de titularisation reste en deçà de son niveau de 2003.

III.E. Délai moyen avant mise en stage

Le délai moyen avant « mise en stage » est le temps travaillé dans l'établissement, comme contractuel, avant le passage d'un concours sur titres ou sur épreuves. La « mise en stage » est la période, en général d'une année, qui précède la titularisation.

- *En augmentation dans les établissements de plus de 3000 agents*



Ce délai, qui avait fortement augmenté de 1992 à 1994, pendant la période de baisse du taux de titularisation, s'est stabilisé jusqu'en 1997. Il s'était ensuite situé à un niveau très élevé entre 1998 et 2000. Après avoir retrouvé en 2001 son niveau de 1994, le délai moyen avant la mise en stage a diminué régulièrement jusqu'en 2003, de 600 jours en 2001 à 520 jours en 2003.

Entre 2003 et 2007, on a de nouveau assisté à une montée du délai de mise en stage, pour atteindre 640 jours en 2007.

En 2008, le délai de mise en stage augmente à nouveau, notamment dans les établissements de plus de 3000 agents. Il passe dans ces établissements de 498 jours à 653 jours. Il reste stable dans les établissements de 1000 à 2999 agents. Sur l'ensemble des établissements, le délai augmente donc, de 631 jours à 701 jours.

Rubrique 14.3 : Délai moyen de mise en stage (en jours)

| | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| >3000 | 608 | 585 | 486 | 683 | 880 | 817 | 761 | 557 | 573 | 515 | 529 | 531 | 578 | 498 | 653 |
| 1000-2999 | 551 | 558 | 621 | 542 | 916 | 786 | 896 | 636 | 543 | 526 | 590 | 685 | 687 | 735 | 737 |
| Total | 585 | 572 | 550 | 608 | 899 | 802 | 829 | 599 | 557 | 520 | 564 | 615 | 640 | 631 | 701 |

III.F. Tableaux mouvements de personnels

Tableau III,1 - Rubrique 13,1 : Nombre d'agents ayant quitté l'établissement par catégories statutaires (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------|-------------------------|------|------|---------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|--------------|------|------|------------------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | (% de l'ETP) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catégorie A | 10,6 | 11,9 | 11,3 | 10,1 | 11,3 | 10,0 | 12,9 | 10,0 | 10,1 | 12,1 | 14,3 | 13,8 | 10,9 | 11,5 | 10,8 | 0,20 |
| Catégorie B | 7,8 | 8,9 | 9,7 | 8,9 | 9,2 | 9,8 | 7,1 | 8,3 | 9,5 | 8,4 | 9,0 | 12,7 | 8,1 | 8,9 | 9,9 | 0,18 |
| Catégorie C | 5,9 | 7,0 | 7,8 | 7,0 | 7,5 | 8,8 | 5,5 | 6,7 | 8,0 | 7,1 | 6,4 | 9,1 | 6,3 | 7,1 | 8,3 | 0,14 |
| Total | 7,5 | 8,6 | 9,2 | 8,3 | 8,8 | 9,4 | 7,4 | 7,9 | 9,0 | 8,2 | 8,3 | 10,8 | 7,8 | 8,7 | 9,2 | 0,15 |

Tableau III,2 - Rubrique 13,1 : Nombre d'agents ayant quitté l'établissement par catégories professionnelles (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|----------------------|-------------------------|------|------|---------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | TOTAL | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 5,6 | 7,2 | 7,2 | 6,2 | 7,7 | 8,7 | 7,0 | 7,9 | 6,4 | 7,5 | 8,4 | 7,9 | 6,2 | 7,6 | 7,7 | 0,13 |
| Soignant et éducatif | 7,4 | 8,8 | 9,5 | 8,7 | 8,9 | 9,6 | 7,1 | 8,2 | 9,2 | 7,7 | 8,4 | 10,3 | 7,8 | 8,7 | 9,5 | 0,13 |
| Médico-technique | 5,0 | 6,2 | 6,6 | 5,5 | 7,5 | 6,9 | 7,1 | 10,4 | 7,5 | 11,0 | 7,6 | 11,0 | 5,7 | 7,1 | 7,0 | 0,12 |
| Technique | 6,3 | 7,1 | 7,0 | 7,5 | 8,4 | 9,2 | 7,3 | 7,9 | 9,8 | 7,8 | 5,7 | 9,5 | 7,0 | 7,6 | 8,4 | 0,12 |
| Médical | 12,8 | 14,1 | 12,6 | 11,0 | 11,8 | 9,5 | 14,4 | 9,9 | 10,0 | 15,5 | 12,4 | 12,3 | 12,5 | 12,6 | 11,1 | 0,16 |
| Total | 7,4 | 8,7 | 9,1 | 8,3 | 8,9 | 9,3 | 7,6 | 8,4 | 9,0 | 8,3 | 8,3 | 10,0 | 7,8 | 8,7 | 9,2 | 0,13 |

Tableau III,3 - Rubrique 13,4 : Evolution du taux de recrutement entre 2006 et 2008 par catégories statutaires (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------|-------------------------|------|------|---------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-----------------------|------|------|------------------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | TOTAL (% de l'ETP) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catégorie A | 9,6 | 10,3 | 9,9 | 10,4 | 10,1 | 10,3 | 10,0 | 8,1 | 10,7 | 13,3 | 11,0 | 10,7 | 10,2 | 9,9 | 10,2 | 0,15 |
| Catégorie B | 8,3 | 8,8 | 8,9 | 8,7 | 8,7 | 9,2 | 6,8 | 6,8 | 7,2 | 8,1 | 8,9 | 8,2 | 8,2 | 8,5 | 8,7 | 0,14 |
| Catégorie C | 5,7 | 7,1 | 7,0 | 7,6 | 8,0 | 9,3 | 4,8 | 4,0 | 5,7 | 6,0 | 5,3 | 6,9 | 6,2 | 6,8 | 7,6 | 0,13 |
| Total | 7,4 | 8,4 | 8,3 | 8,5 | 8,7 | 9,4 | 6,4 | 5,8 | 7,2 | 7,7 | 7,2 | 7,8 | 7,7 | 8,0 | 8,5 | 0,14 |

Tableau III,4 - Rubrique 13,4 : Evolution du taux de recrutement entre 2006 et 2008 par catégories professionnelles (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- | |
|----------------------|-------------------------|------------|------------|---------------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|---------------|-------------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | (% de l'ETP) | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 5,6 | 6,9 | 6,1 | 7,1 | 8,9 | 9,0 | 5,9 | 5,0 | 5,4 | 7,5 | 6,8 | 6,7 | 6,3 | 7,3 | 7,1 | | 0,13 |
| Soignant et éducatif | 7,3 | 8,4 | 8,5 | 8,8 | 8,7 | 9,3 | 6,7 | 6,1 | 6,9 | 7,3 | 7,4 | 7,7 | 7,8 | 8,0 | 8,4 | | 0,14 |
| México-technique | 5,5 | 5,7 | 5,9 | 6,2 | 7,4 | 7,3 | 5,0 | 5,1 | 6,0 | 8,7 | 8,3 | 8,7 | 5,8 | 6,2 | 6,5 | | 0,13 |
| Technique | 6,1 | 7,5 | 5,6 | 7,0 | 8,1 | 8,0 | 4,0 | 4,0 | 5,1 | 4,0 | 3,9 | 8,2* | 5,9 | 6,9 | 6,6 | | 0,12 |
| Médical | 13,2 | 14,1 | 12,9 | 11,9 | 12,3 | 12,1 | 14,6 | 10,4 | 13,9 | 18,7 | 11,8 | 10,9 | 13,2 | 12,8 | 12,7 | | 0,18 |
| Total | 7,3 | 8,4 | 8,1 | 8,6 | 8,9 | 9,3 | 6,9 | 6,0 | 7,1 | 7,8 | 7,3 | 7,8 | 7,7 | 8,1 | 8,3 | | 0,14 |

* le centre hospitalier de Saint-Nicolas de Port a déclaré 16 recrutements au sein des personnels techniques en 2008 (pour un ETP de 378).

Tableau III,5 - Rubrique 13,5 : Evolution du taux d'agents en congé parental par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--------------|-------------------------|------------|------------|---------------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------|-------------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|---------------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | (% de l'ETP) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2001 | 2002 | 2003 | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Médical | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,3 | 0,2 | 1,3 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,02 |
| Non Médical | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,6 | 0,7 | 0,5 | 1,1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,04 |
| Total | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 0,4 | 1,0 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,04 |

Tableau III,6 - Rubrique 13,1,1 à 13,1,7 : Evolution de la répartition des causes de départ (personnel médical et non médical)

| | TOTAL (% des départs) | | | % par rapport à l'ETP | | | Précision (%ETP) +/- |
|--|--------------------------|--------------|--------------|-----------------------|------------|------------|----------------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Retraite sur demande ou pour âge limite | 27,5 | 31,9 | 33,0 | 2,5 | 2,8 | 3,3 | 0,07 |
| Retraite d'office pour inaptitude physique | 1,7 | 1,7 | 1,3 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,01 |
| Détachements vers la FPT ou la FPE | 2,7 | 1,9 | 1,9 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | |
| Changement d'établissement. | 11,0 | 12,6 | 12,2 | 1,0 | 1,1 | 1,2 | 0,05 |
| Autre détachement | 0,5 | 0,7 | 2,9 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,01 |
| mise à disposition | 0,8 | 0,6 | 0,9 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,02 |
| Licenciement Révocation | 1,6 | 0,8 | 1,4 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,01 |
| Démission | 10,1 | 10,4 | 9,1 | 0,9 | 0,9 | 0,9 | 0,05 |
| Décès | 1,5 | 1,4 | 1,4 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,02 |
| Mise en disponibilité | 13,6 | 14,9 | 15,4 | 1,3 | 1,3 | 1,5 | 0,05 |
| Congé de fin d'activité | 0,5 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,03 |
| Autres motifs | 12,8 | 6,7 | 3,3 | 1,2 | 0,6 | 0,3 | 0,03 |
| Fins de contrat | 15,6 | 16,2 | 17,2 | 1,4 | 1,4 | 1,7 | 0,04 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 9,2 | 8,6 | 9,9 | 0,12 |

Tableau III,7 Rubrique 13,1,1 à 13,1,7 : Evolution de la répartition des causes de départ par taille d'établissement entre 2006 et 2008 (y compris les médecins) en France

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|-------|-------|------------------------------|-------|-------|----------------------------|-------|-------|----------------------------|-------|-------|
| | >= 3000 (% des départs) | | | 1000-2999 (% des départs) | | | 500-999 (% des départs) | | | 300-499 (% des départs) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Retraite sur demande ou pour âge limite | 23,5 | 33,9 | 32,9 | 29,7 | 30,0 | 33,1 | 30,3 | 35,0 | 34,4 | 36,8 | 26,1 | 30,4 |
| Retraite d'office pour inaptitude physique | 1,9 | 2,5 | 1,2 | 1,9 | 1,2 | 1,5 | 1,2 | 1,6 | 1,2 | 1,2 | 0,9 | 1,7 |
| Détachements vers la FPT ou la FPE | 2,6 | 2,1 | 1,9 | 3,3 | 1,9 | 2,2 | 1,2 | 1,4 | 1,4 | 3,7 | 1,7 | 2,3 |
| Changement d'établissement, | 10,3 | 11,4 | 9,1 | 10,8 | 12,8 | 14,0 | 11,9 | 12,5 | 13,1 | 14,7 | 18,1 | 16,7 |
| Autre détachement | 0,6 | 0,5 | 5,7 | 0,2 | 0,4 | 0,8 | 1,3 | 2,0 | 0,6 | 0,0 | 0,7 | 3,9 |
| mise à disposition | 0,5 | 0,3 | 0,9 | 1,6 | 0,8 | 0,2 | 0,4 | 0,8 | 2,4 | 0,0 | 0,0 | 0,5 |
| Licenciement Révocation | 2,2 | 0,8 | 2,2 | 1,0 | 0,9 | 1,0 | 1,1 | 0,7 | 0,7 | 1,4 | 0,6 | 0,7 |
| Démission | 10,6 | 11,0 | 9,6 | 10,6 | 10,6 | 9,3 | 7,4 | 7,8 | 8,5 | 11,1 | 11,9 | 7,0 |
| Décès | 1,2 | 1,6 | 1,4 | 1,7 | 1,5 | 1,4 | 1,4 | 1,2 | 1,6 | 1,6 | 1,0 | 0,8 |
| Mise en disponibilité | 15,5 | 17,4 | 19,3 | 13,0 | 15,1 | 14,7 | 11,3 | 11,0 | 10,0 | 10,1 | 10,6 | 10,7 |
| Congé de fin d'activité | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 1,1 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Autres motifs | 20,7 | 4,3 | 2,0 | 7,5 | 9,7 | 2,9 | 5,5 | 5,7 | 6,8 | 5,7 | 5,2 | 4,2 |
| Fins de contrat | 10,3 | 14,1 | 13,8 | 17,7 | 15,2 | 18,9 | 26,8 | 20,2 | 19,5 | 13,7 | 23,3 | 21,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Tableau III,8 - Rubrique 14,1 : Evolution des taux de titularisation par catégories statutaires (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL (% de l'ETP) | Précision +/- | | |
|-------------|-------------------------|------|------|---------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-----------------------|------------------|-----|------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catégorie A | 1,3 | 1,6 | 1,5 | 2,7 | 2,0 | 2,1 | 2,3 | 1,9 | 2,3 | 2,1 | 2,0 | 5,0 | 2,0 | 1,8 | 2,1 | 0,02 |
| Catégorie B | 3,2 | 2,9 | 3,3 | 4,6 | 4,5 | 4,9 | 3,8 | 4,6 | 6,5 | 4,5 | 4,4 | 4,6 | 3,9 | 3,9 | 4,5 | 0,06 |
| Catégorie C | 3,2 | 3,8 | 4,1 | 5,2 | 4,8 | 5,1 | 4,8 | 4,9 | 6,0 | 3,6 | 4,1 | 5,0 | 4,2 | 4,4 | 4,9 | 0,07 |
| Total | 3,0 | 3,2 | 3,5 | 4,7 | 4,4 | 4,7 | 4,1 | 4,5 | 5,8 | 3,7 | 4,0 | 4,8 | 3,8 | 3,9 | 4,4 | 0,09 |

Tableau III,9 - Rubrique 14,1 : Evolution des taux de titularisation par catégories professionnelles (en % de l'ETP)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL (% de l'ETP) | Précision +/- | | |
|----------------------|-------------------------|------|------|---------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-----------------------|------------------|-----|------|
| | >= 3000 (% de l'ETP) | | | 1000-2999 (% de l'ETP) | | | 500-999 (% de l'ETP) | | | 300-499 (% de l'ETP) | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 2,1 | 2,0 | 2,2 | 3,7 | 3,9 | 4,2 | 3,0 | 5,1 | 6,5 | 4,0 | 3,6 | 3,4 | 2,9 | 3,3 | 3,7 | 0,03 |
| Soignant et éducatif | 3,2 | 3,4 | 3,6 | 4,8 | 4,6 | 4,8 | 4,5 | 4,8 | 5,8 | 4,0 | 3,9 | 5,4 | 4,1 | 4,1 | 4,6 | 0,08 |
| Médico-technique | 2,6 | 2,5 | 3,1 | 3,4 | 3,5 | 3,6 | 3,8 | 1,8 | 6,2 | 3,2 | 2,0 | 4,6 | 3,0 | 2,7 | 3,7 | 0,02 |
| Technique | 2,7 | 2,8 | 2,6 | 4,1 | 3,6 | 4,4 | 3,9 | 5,3 | 6,2 | 3,5 | 3,2 | 5,1 | 3,4 | 3,5 | 3,9 | 0,03 |
| Total | 3,0 | 3,2 | 3,5 | 4,7 | 4,4 | 4,7 | 4,1 | 4,5 | 4,1 | 3,7 | 4,0 | 4,8 | 3,8 | 3,9 | 4,3 | 0,09 |

IV. Les absences

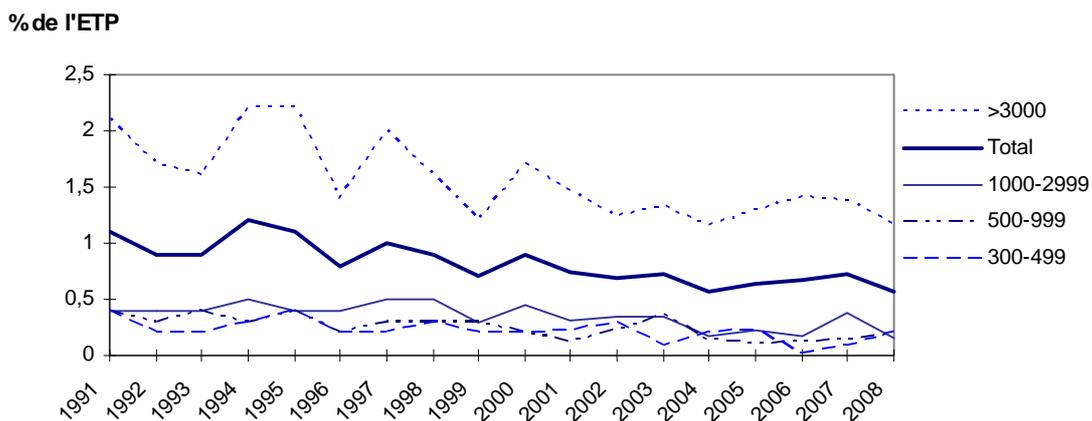
IV.A. Les congés bonifiés

➤ *L'érosion du nombre de bénéficiaires se poursuit*

Les congés bonifiés sont des congés spécifiques accordés aux personnels originaires des DOM. Entre 1991 et 2000, ils concernaient environ 1% de l'effectif en Equivalent Temps Plein.

Depuis 1994, le pourcentage de bénéficiaires de congés bonifiés a tendance à diminuer, avec toutefois des pics en 1997 et en 2000. Les bénéficiaires de congés bonifiés représentaient 0,9% de l'ETP en 2000, 0,6% en 2004. En 2008, le nombre de bénéficiaires perd 0,1 point par rapport à l'année précédente (de 0,7% à 0,6%).

Evolution des congés bonifiés par taille d'établissement

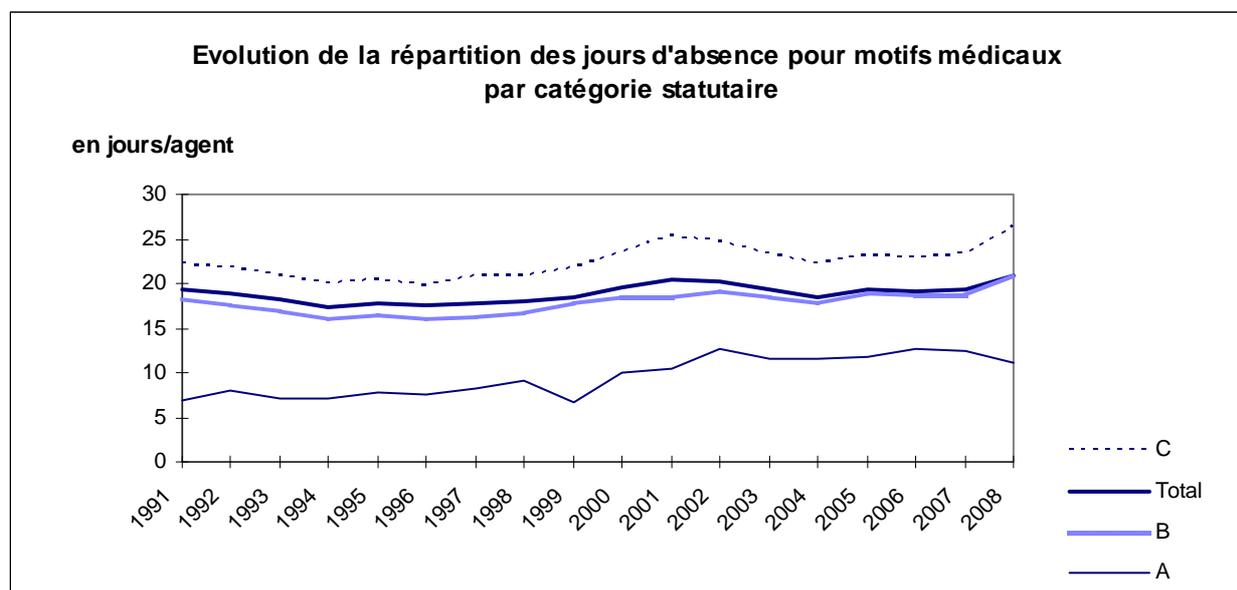


Les grands établissements sont les seuls où les bénéficiaires des congés bonifiés représentent plus de 1% du personnel. Mais, c'est aussi dans ces établissements que la diminution du taux de bénéficiaires a été la plus forte entre 2000 et 2002 ; passant de 1,7% de à 1,2% de l'ETP. Depuis cette date, le taux de bénéficiaires de congés bonifiés dans les grands établissements fluctue autour de 1,3%, avec un maximum de 1,4% en 2006 et 2007. En 2008, le taux de bénéficiaires de ces congés perd 0,2 points et atteint à son niveau de 2002 (1,2%). Le taux de bénéficiaires diminue également dans les établissements de 1000 à 2999 agents, passant de 0,4% à 0,2%. En revanche, le taux augmente dans les établissements de moins de 1000 agents, passant de 0,1 à 0,2 %.

En 2008, chaque bénéficiaire dispose de 21,8 jours de congé en moyenne, durée en légère augmentation (+0,3 points) par rapport à 2007. Cette progression intervient après une diminution régulière depuis 2005 (de 22,5 en 2005 à 22,3 en 2006 puis à 21,5 en 2007). La durée des congés bonifiés est un peu moins importante dans les grands établissements (21 jours dans les établissements de plus de 3000 agents) que dans les établissements de taille moins importante (respectivement 25,8 jours dans les établissements de 1000 à 3000 agents et 23,8 jours dans les établissements de 500 à 1000 agents).

IV.B. Les absences pour motifs médicaux

IV.B.1. Evolution des jours d'absence



En augmentation, autour de 21 jours par an

Après une tendance à la baisse entre 2001 et 2004, les absences pour motif médical remontent légèrement en 2005, pour revenir à 19,3 jours d'absence par agent. L'amélioration entre 2001 et 2004 était survenue après une lente dégradation sur la période 1995-2001, pendant laquelle les absences pour motif médical avaient augmenté de 3 jours par an et par agent, passant de 17 à 20 jours. Depuis 2005, le taux d'absence pour motifs médicaux était resté stable autour de 19,3 jours d'absence par agent et par an. En 2008, celui-ci connaît une nouvelle augmentation pour atteindre 20,8 jours par agent en moyenne. Ce résultat doit être interprété avec précaution, du fait des nombreuses modifications apportées au questionnaire.

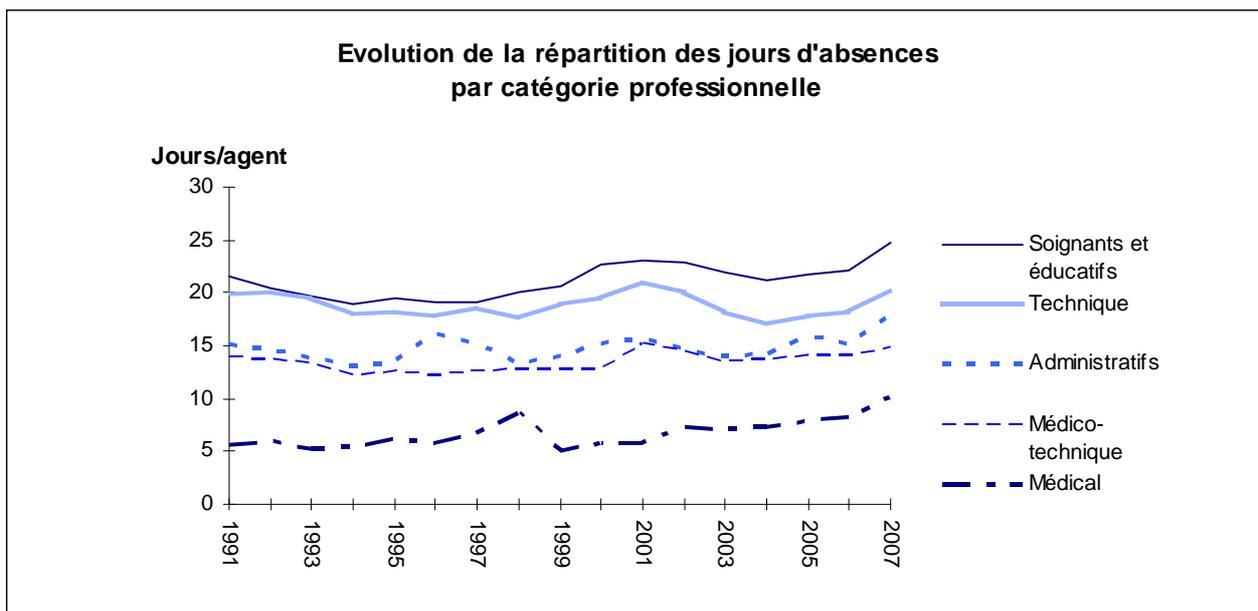
Notamment, on distingue les maladies de trois jours et moins des maladies de quatre jours et plus. Pour certains établissements enquêtés, c'est donc la première fois que les maladies de trois jours et moins sont comptabilisées (non prises en charge par la sécurité sociale, elles n'étaient pas comprises dans les absences les années passées).

Le nombre de jours d'absence pour motif médical est toujours fortement lié à la catégorie statutaire des agents. Les professionnels de la catégorie A ont deux fois moins d'absences que la moyenne (11,2 jours en 2008), alors que les personnels de la catégorie C sont un peu plus absents que la moyenne (26,4 jours en 2008).

Les absences pour motif médical du personnel de catégorie A sont en net recul (de 12,4 à 11,2 jours). En revanche, les absences du personnel de catégorie B sont plus importantes (20,8 jours contre 18,6 en 2007). Elles sont aussi en très nette augmentation pour le personnel de catégorie C (de 23,4 jours en 2007 à 26,4 jours en 2008). La comptabilisation des maladies de moins de trois jours a donc plus d'effet sur les absences des personnels de catégorie B et C que sur les personnels de catégorie A.

Les absences pour motif médical sont un peu plus fréquentes dans les établissements de moins de 500 agents (23,8 jours par personne) que dans les autres établissements (autour de 21 jours).

Le personnel soignant et éducatif le plus touché par les absences pour motif médical

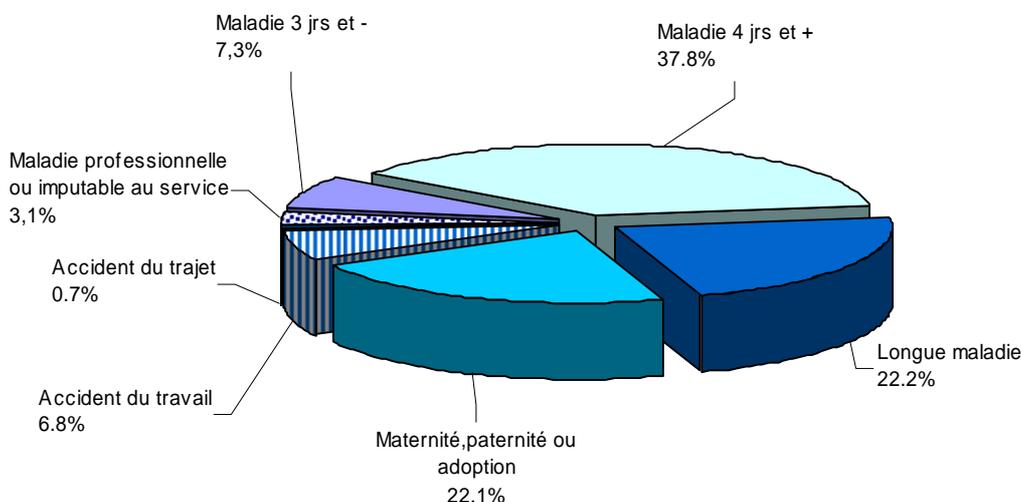


Le personnel soignant et éducatif est celui qui connaît les plus longues absences pour motif médical parmi le personnel hospitalier, avec 3 jours d'absence de plus qu'en moyenne (24,8 jours). Le personnel technique, avec 20,3 jours d'absences médicales, est également très concerné. Les personnels les moins touchés par les absences médicales sont les personnels médicaux, avec 10,1 jours d'absence. Les personnels administratifs et médico-techniques occupent une position intermédiaire, avec respectivement 17,8 jours et 14,8 jours d'absence pour motif médical par an.

Entre 2007 et 2008, le niveau des absences a augmenté dans toutes les catégories professionnelles. Cette augmentation est difficile à interpréter en raison des modifications apportées au questionnaire et notamment à la comptabilisation pour la première fois pour plusieurs établissements des absences de trois jours et moins.

Les motifs des absences médicales

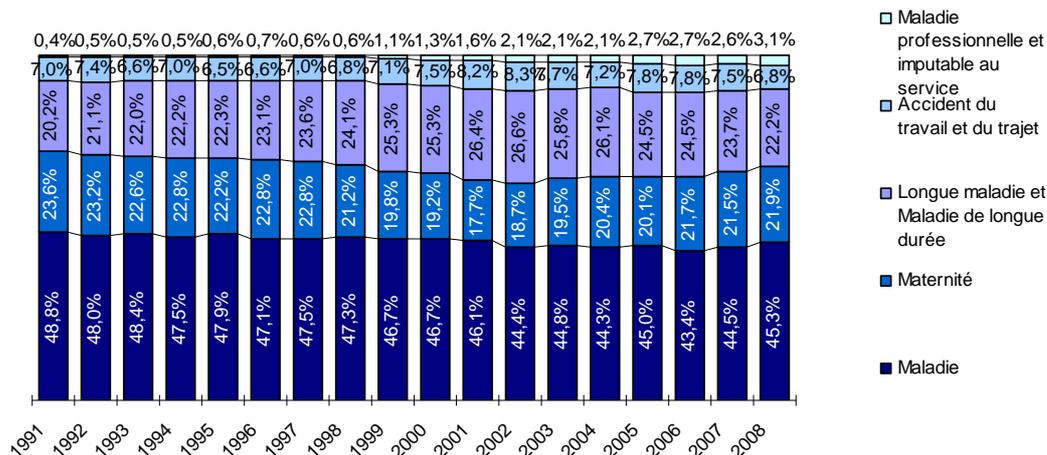
Répartition des jours d'absence par agent en fonction des motifs médicaux en 2008



Les maladies de courte durée représentent 45% des absences médicales, soit le premier motif de ce type d'absence. Les maladies qui entraînent une absence de moins de trois jours représentent à elles seules 7% des absences médicales. Viennent ensuite les longues maladies (22% des jours d'absence) et les congés pour cause de maternité, paternité ou adoption qui sont responsables de 22% des jours d'absence.

Les accidents du travail ne sont responsables, quant à eux, que de 6,6% des absences.

Evolution de la répartition des jours d'absence pour motifs médicaux



Les congés pour maternité ou paternité continuent à occuper un poids important dans les absences pour motif médical (21,9% des absences). Le poids de ces congés se stabilise après une forte hausse ces 6 dernières années (le taux de congés maternité et paternité dans les absences pour motifs médicaux était passé de 17,7% en 2001 à 21,7% en 2006). Cette tendance observée depuis 2001 succédait à dix années de déclin des maternités. Elle s'expliquerait principalement par l'évolution démographique du personnel, avec davantage de jeunes en âge d'avoir des enfants.

En 2008, la part relative des absences pour maladies courantes est en augmentation (elle passe de 44,5% à 45,3% des absences). A l'inverse, le poids des absences pour longue maladie diminue (passant de 23,7% à 22,2% des absences).

L'amélioration de la prise en compte des maladies professionnelles se poursuit, avec, en 2008, 3,1% des absences liées à des maladies professionnelles ou imputables au service, contre 2,6% en 2007. Le poids des absences pour maladies professionnelles a doublé en six ans.

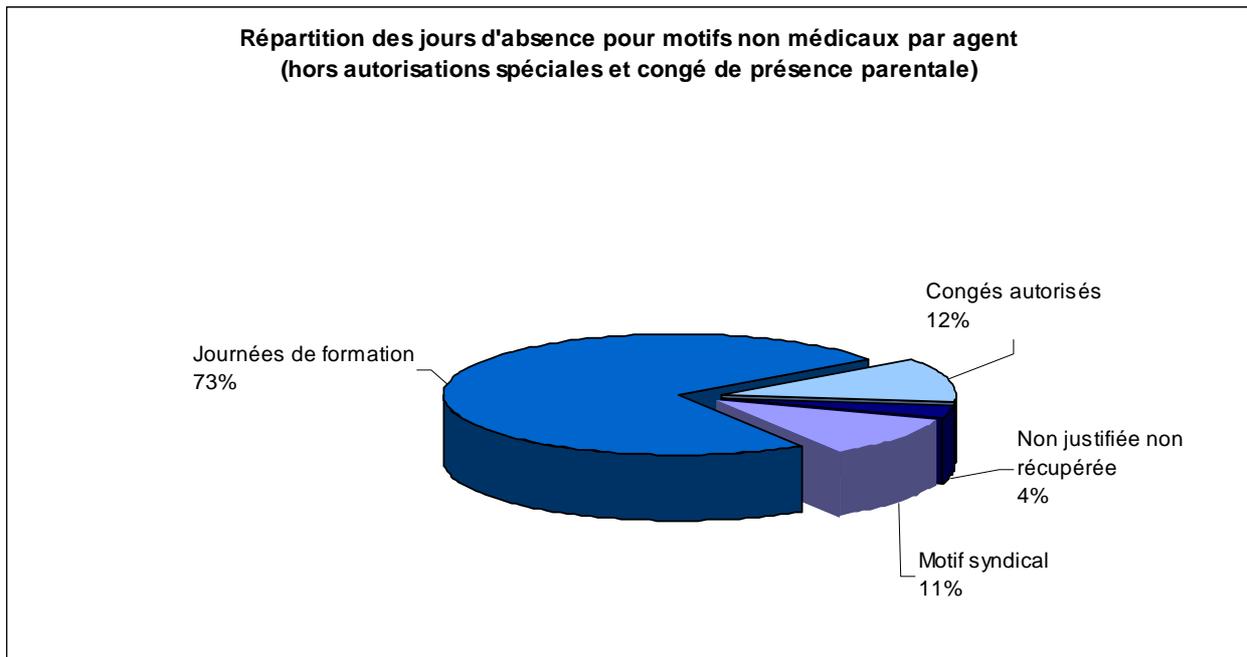
Les absences pour maternités concernent en premier lieu le personnel soignant et éducatif (en moyenne 5,3 jours d'absence par agent dans cette catégorie professionnelle). Elles sont rares dans le personnel technique, du fait du fort taux de masculinité (1,2 jours d'absence par agent en moyenne).

Les absences pour maternité sont pratiquement aussi fréquentes dans le personnel médical que dans le personnel administratif ou médico-technique (respectivement 4,0 jours, 4,1 jours et 3,8 jours d'absence par agent en moyenne). Parmi les médecins, le poids des absences pour maternité est comparable à celui des absences pour maladie. En revanche, ils ne s'absentent jamais pour accident du travail (0,2 jours d'absence par agent), ce qui peut laisser augurer une certaine sous-déclaration.

Les accidents du travail et les longues maladies sont plus fréquents parmi le personnel technique et le personnel soignant et éducatif que dans le reste du personnel.

IV.C. Les absences pour motifs non médicaux

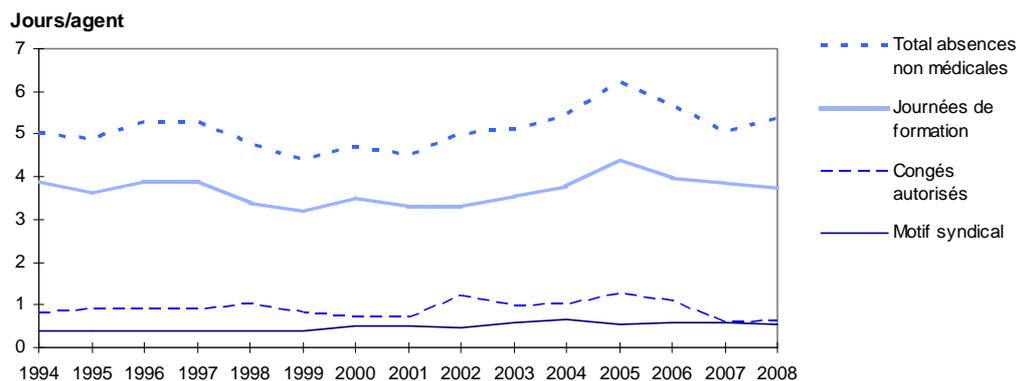
➤ Moins de jours de formation



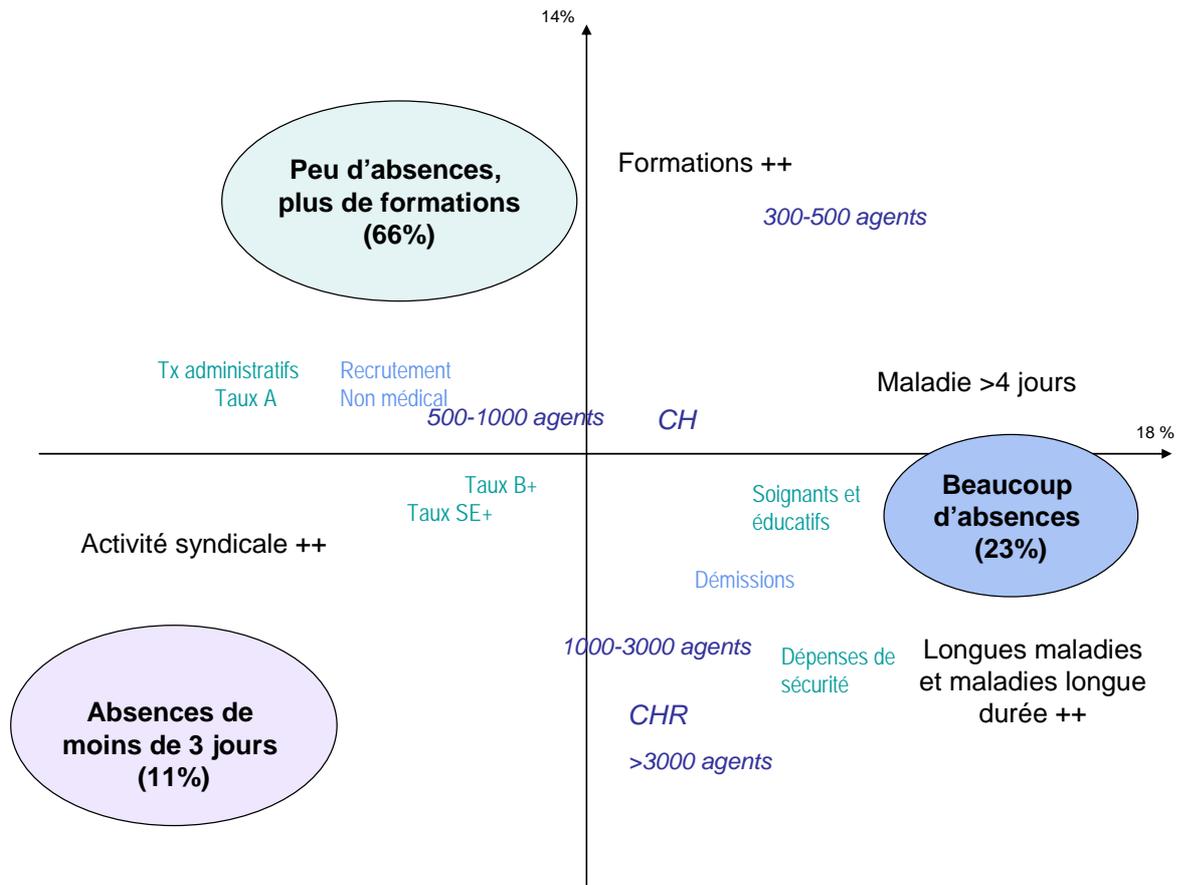
Après plusieurs années consécutives de baisse, les absences non médicales sont en légère augmentation. En 2008, on compte 5,4 jours d'absence par agent (contre 5,1 jours en 2007, mais 6,2 jours en 2005 et 5,6 jours en 2006).

Les jours de formation représentent 73% des absences non médicales (77% en 2007). Les jours de formation sont en recul. En 2007, les agents de la fonction publique hospitalière ont bénéficié en moyenne de 3,7 jours de formation, contre 3,8 jours en 2007 et 4,0 en 2006.

Evolution des jours d'absences non médicales



IV.D. Une analyse globale des absences



Les axes du graphique représentent les axes d'une analyse en composante principale construite à partir des nombres de jours d'absence par agent selon différents motifs :

- Absence pour motif syndical
- Absence pour formation
- Maternité ou adoption
- Paternité ou adoption
- Absences pour accident du travail
- Maladies de 4 jours et plus
- maladies de moins de 3 jours
- Longues maladies et maladies longue durée
- maladies professionnelles
- non justifiées non récupérées.

Le graphique montre principalement la spécificité des établissements qui déclarent des taux importants d'absence de moins de 3 jours, soit le délai de carence.

Le premier axe de ce graphique, l'axe horizontal, fait apparaître une opposition entre les établissements présentant de forts taux d'absence pour raisons médicales lourdes (à droite), et les établissements où les absences sont, soit plus courtes, soit davantage liées à des motifs non médicaux, comme les formations.

Le deuxième distingue assez spécifiquement les établissements qui ont déclaré d'importants nombres de jours d'absence pour maladie de moins de trois jours. Comme cette question a été introduite pour la première fois dans l'enquête, cette spécificité est sans doute un signe de l'attention apportée par ces établissements à ce type d'absence.

Les caractéristiques d'établissement liées aux motivations des absences sont la taille et la nature des établissements, les petits établissements étant ceux où se retrouvent les plus souvent les forts taux d'absentéisme pour maladies.

Trois classes d'établissement ont été construites à partir des nombres de jours d'absence :

- « Peu d'absences, surtout pour formations » (66%),
- « Nombreuses absences pour maladies et accidents » (23%),
- « Maladies de moins de 4 jours » (11%),

Moins d'absences qu'en moyenne, sauf pour les formations

Cette classe est la plus importante, avec deux-tiers des établissements. Elle se distingue par un faible taux d'absence, particulièrement pour les accidents, les maladies professionnelles et les maladies de 3 jours ou moins. Les seules absences plus fréquentes qu'en moyenne concernent les formations.

Le personnel inclut davantage d'administratifs qu'en moyenne, de personnel de catégorie A et de médecins. Les horaires alternants y sont moins fréquents.

Les établissements de 500 à 1000 agents se retrouvent très souvent dans cette classe.

Nombreuses absences, surtout pour accidents et maladies professionnelles

Cette classe regroupe 23% des établissements. Les absences y sont particulièrement nombreuses pour beaucoup de motifs, mais la différence est particulièrement sensible pour les accidents de travail, les maladies professionnelles et les maladies de 4 jours ou plus.

La structure du personnel se caractérise par une forte proportion de personnel soignant et éducatif, ainsi que de personnel de catégorie C. Les départs de personnel médical y sont plus fréquents qu'en moyenne.

Ces nombreuses absences médicales se rencontrent souvent dans les petits établissements, de 300 à 500 agents.

Absences pour maladies de moins de 4 jours

Cette classe représente 11% des établissements. Elle se distingue par un nombre très important de jours d'absence pour des maladies de moins de 4 jours. Les autres absences sur-représentées sont les autres absences non médicales ainsi que les autres absences non justifiées non récupérées.

Aucun petit établissement ne figure dans cette classe. En revanche, on y trouve plus du quart des grands établissements, de plus de 3000 agents.

L'année 2008 y a été marquée par de nombreux jours de grève. En revanche, les absences pour motif syndical y sont un peu moins fréquentes qu'en moyenne.

IV.E. Tableaux des absences au travail

Tableau IV-1 - Congés bonifiés

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|---|-------------------------|-------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|---------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | TOTAL | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Nombre moyen de bénéficiaires | 108,5 | 100,3 | 96,5 | 2,7 | 5,6 | 2,4 | 0,8 | 0,9 | 1,3 | 0,1 | 0,3 | 0,8 | 9,3 | 10,0 | 7,9 | 1,8 |
| % de l'ETP | 1,4 | 1,4 | 1,2 | 0,2 | 0,4 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,7 | 0,7 | 0,6 | 0,03 |
| Nombre moyen de jours par bénéficiaires | 21,3 | 20,4 | 21,0 | 28,2 | 24,1 | 25,8 | 27,2 | 29,0 | 23,8 | 67,8 | 34,7 | 27,7 | 22,3 | 21,5 | 21,8 | 3 |

Tableau IV-2 - Rubrique 16,2 à 16,5 : Absences pour motifs médicaux par catégories statutaires et taille d'établissements (en nombre de jours par agent et par an)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-----------------------|------|------|-----------------------|------|------|---------------------|------|------|---------------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | | TOTAL (jours/agent) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Catégorie A | 10,7 | 10,9 | 13,5 | 11,8 | 11,3 | 13,9 | 10,3 | 9,1 | 9,4 | 10,3 | 10,6 | 11,4 | 11,0 | 10,7 | 12,8 | 1,4 |
| Catégorie B | 16,4 | 16,7 | 19,3 | 20,8 | 20,3 | 22,4 | 19,8 | 18,6 | 20,9 | 18,2 | 20,7 | 21,2 | 18,7 | 18,6 | 20,8 | 5,2 |
| Catégorie C | 22,0 | 23,3 | 25,6 | 24,0 | 23,3 | 27,6 | 22,9 | 23,0 | 25,3 | 22,1 | 25,1 | 27,3 | 22,9 | 23,4 | 26,4 | 3,5 |
| Total | 17,9 | 18,5 | 21,0 | 20,6 | 20,1 | 21,3 | 19,5 | 18,9 | 21,5 | 19,1 | 21,6 | 23,8 | 19,2 | 19,3 | 21,4 | 2,8 |

Tableau IV-3 Rubrique 16,2 à 16,5 : Absences pour motifs médicaux par taille d'établissements et par catégories professionnelles (en nombre de jours par agent et par an)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|----------------------|-------------------------|------|------|-------------------------|------|------|-----------------------|------|------|-----------------------|------|------|---------------------|------|------|---------------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | | TOTAL (jours/agent) | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 16,5 | 15,2 | 16,8 | 15,8 | 15,7 | 20,4 | 14,9 | 15,2 | 16,7 | 14,6 | 13,3 | 13,1 | 15,9 | 15,3 | 17,8 | 1,1 |
| Soignant et éducatif | 20,4 | 21,2 | 24,0 | 23,5 | 22,7 | 25,8 | 21,9 | 22,2 | 23,6 | 21,1 | 25,3 | 26,6 | 21,8 | 22,2 | 24,8 | 1,2 |
| Médico-technique | 12,6 | 13,1 | 14,5 | 16,3 | 15,4 | 16,8 | 15,2 | 13,6 | 11,2 | 11,2 | 19,7 | 16,0 | 14,0 | 14,1 | 15,0 | 2,5 |
| Technique | 17,2 | 17,9 | 19,7 | 18,2 | 18,1 | 21,4 | 19,5 | 19,2 | 18,1 | 14,7 | 17,1 | 23,6 | 17,8 | 18,1 | 20,3 | 1,9 |
| Médical | 8,0 | 8,7 | 10,9 | 7,4 | 8,3 | 10,1 | 8,2 | 7,1 | 8,9 | 8,4 | 8,0 | 7,8 | 7,8 | 8,3 | 10,1 | 1,8 |
| Total | 18,1 | 18,5 | 21,0 | 20,5 | 20,1 | 21,3 | 19,7 | 19,7 | 21,6 | 18,7 | 21,8 | 23,8 | 19,3 | 19,5 | 21,4 | 2,7 |

Tableau IV-4 - Nombre moyen de jours d'absence par agent, ventilé par motifs d'absences médicales et par catégories professionnelles

| | PERSONNEL | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--|---------------|---------------|---------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|
| | Administratif | | | Soignant et Educatif | | | Technique | | | Médico- technique | | | Médical | | | (jours/agent) | | | |
| | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | (jours/agent) | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Maladie ordinaires de courte durée <i>Dont maladies de 3 jours et moins</i> | 6.0 | 6.4 | 7.2 | 9.6 | 9.9 | 10.8 | 7.9 | 8.7 | 9.6 | 6.1 | 5.6 | 6.1 | 3.1 | 3.4 | 3.9 | 8.3 | 8.7 | 9.4 | 1.2 |
| | | | 1.2 | | | 1.7 | | | 1.7 | | | 1.3 | | | 0.4 | | | 1.5 | 0.4 |
| Longue maladie et maladie de longue durée | 5.6 | 5.0 | 5.3 | 4.9 | 5.0 | 4.9 | 5.7 | 5.2 | 5.6 | 3.6 | 3.4 | 3.5 | 1.3 | 1.4 | 1.7 | 4.7 | 4.6 | 4.6 | 0.5 |
| Accident du travail | 0.4 | 0.4 | 0.5 | 1.5 | 1.5 | 1.7 | 2.1 | 2.2 | 2.2 | 0.5 | 0.8 | 0.6 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | 1.3 | 1.3 | 1.4 | 0.4 |
| Accident du trajet | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.3 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.0 |
| Maladie professionnelle ou imputable au service | 0.1 | 0.1 | 0.3 | 0.6 | 0.6 | 0.7 | 1.0 | 0.9 | 1.0 | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.5 | 0.5 | 0.7 | 0.1 |
| Maternité ou adoption | 3.6 | 3.2 | 4.1 | 5.0 | 5.1 | 5.3 | 0.7 | 0.8 | 1.2 | 3.3 | 3.5 | 3.8 | 2.9 | 3.1 | 4.0 | 4.1 | 4.2 | 4.5 | 0.6 |
| Paternité ou Adoption | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | |
| Total Absences médicales | 15.9 | 15.3 | 17.8 | 21.8 | 22.2 | 24.8 | 17.8 | 18.1 | 20.3 | 14.0 | 14.1 | 14.8 | 7.6 | 8.3 | 10.1 | 19.2 | 19.5 | 21.4 | 2.8 |

Tableau IV-5 - Nombre moyen de jours d'absence par agent, ventilé par motifs d'absences médicales et par catégories statutaires⁶

| | CATEGORIES | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | A | | | B | | | C | | | (jours/agent) | | |
| | (jours/agent) |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Maladie | 4,5 | 4,4 | 5,2 | 7,7 | 7,8 | 8,7 | 10,4 | 10,9 | 11,9 | 8,4 | 8,6 | 9,5 |
| Longue Maladie, Maladie de longue durée | 2,4 | 2,4 | 2,5 | 3,9 | 3,9 | 3,9 | 6,1 | 6,0 | 6,2 | 4,6 | 4,6 | 4,7 |
| Accident du travail | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 0,9 | 0,8 | 0,9 | 2,1 | 2,1 | 2,3 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| Accident du trajet | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Maladie professionnelle | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,8 | 0,9 | 1,2 | 0,5 | 0,5 | 0,7 |
| Maternité ou adoption | 3,6 | 3,6 | 4,1 | 5,7 | 5,7 | 6,3 | 3,2 | 3,3 | 3,8 | 4,2 | 4,2 | 4,8 |
| Total Absences médicales | 10,9 | 10,7 | 12,4 | 18,7 | 18,6 | 20,3 | 22,9 | 23,4 | 25,6 | 19,2 | 19,3 | 21,2 |

⁶ En raison d'un trop faible taux de réponse des établissements, la répartition des maladies ordinaires en maladies de 3 jours et moins et maladies de 4 jours et plus n'est pas disponible par catégorie statutaire.

Tableau IV-6 - Nombre moyen de jours d'absence par agent, ventilé par motifs d'absences médicales et par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | Total | | |
|--|--------------------------|------|------|----------------------------|------|------|--------------------------|------|------|--------------------------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Maladie | 7,6 | 8,1 | 9,5 | 8,8 | 8,7 | 9,6 | 9,4 | 9,4 | 10,9 | 8,1 | 9,8 | 11,6 | 8,4 | 8,7 | 9,9 |
| <i>Dont maladies de 3 jrs et -</i> | | | 2,0 | | | 1,1 | | | 1,6 | | | 0,5 | | | 1,8 |
| Longue Maladie, Maladie de longue durée | 4,7 | 4,4 | 4,7 | 4,8 | 4,8 | 4,6 | 4,4 | 4,5 | 4,2 | 4,8 | 5,1 | 4,7 | 4,7 | 4,6 | 4,6 |
| Accident du travail | 1,1 | 1,2 | 1,3 | 1,6 | 1,4 | 1,5 | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,2 | 1,5 | 2,1 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| Accident du trajet | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Maladie professionnelle | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 0,7 | 0,6 | 0,7 | 0,4 | 0,4 | 0,6 | 0,4 | 0,7 | 0,7 | 0,5 | 0,5 | 0,6 |
| Maternité ou adoption | 3,9 | 4,1 | 4,6 | 4,4 | 4,3 | 4,7 | 4,0 | 3,9 | 4,3 | 4,0 | 4,5 | 4,6 | 4,1 | 4,2 | 4,6 |
| Paternité ou adoption | | | 0,1 | | | 0,1 | | | 0,1 | | | 0,0 | | | 0,1 |
| Total Absences médicales | 18,0 | 18,5 | 21,0 | 20,5 | 20,0 | 21,3 | 19,6 | 19,6 | 21,5 | 18,6 | 21,8 | 23,8 | 19,2 | 19,4 | 21,4 |

B Tableau IV-7 - Absences non médicales par catégories statutaires (en nombre de jours)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|-------------|--------------------------|------|------|----------------------------|------|------|--------------------------|------|------|--------------------------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Catégorie A | 4,5 | 4,7 | 5,1 | 5,5 | 4,3 | 5,8 | 3,9 | 4,7 | 4,4 | 4,0 | 3,8 | 3,6 | 4,7 | 4,5 | 5,1 |
| Catégorie B | 4,7 | 4,5 | 4,9 | 7,0 | 5,5 | 6,7 | 5,7 | 5,8 | 6,1 | 5,8 | 5,7 | 4,9 | 5,8 | 5,2 | 5,8 |
| Catégorie C | 5,1 | 4,7 | 4,8 | 6,5 | 6,1 | 6,0 | 6,6 | 6,6 | 5,8 | 4,1 | 4,4 | 2,7 | 5,8 | 5,5 | 5,2 |
| Total | 4,8 | 4,7 | 4,9 | 6,5 | 5,6 | 6,2 | 5,8 | 6,0 | 5,6 | 4,6 | 4,7 | 3,8 | 5,6 | 5,2 | 5,5 |

Tableau IV-8 - Absences non médicales par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|----------------------|--------------------------|------|------|----------------------------|------|------|--------------------------|------|------|--------------------------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 3,5 | 3,4 | 3,8 | 5,6 | 3,1 | 7,3 | 3,0 | 3,2 | 2,8 | 3,6 | 3,9 | 2,5 | 4,2 | 3,3 | 4,8 |
| Soignant et éducatif | 5,4 | 5,2 | 5,2 | 7,3 | 5,6 | 6,6 | 6,9 | 7,2 | 6,4 | 5,9 | 5,7 | 4,2 | 6,4 | 5,8 | 5,8 |
| Technique | 3,9 | 3,9 | 4,5 | 4,9 | 3,2 | 4,4 | 3,1 | 4,0 | 3,1 | 2,2 | 2,5 | 2,7 | 4,0 | 3,5 | 4,1 |
| Médico-technique | 4,6 | 3,7 | 4,4 | 5,9 | 3,8 | 4,2 | 4,3 | 6,1 | 7,7 | 2,5 | 9,1 | 2,9 | 4,9 | 4,2 | 4,6 |
| Médical | 4,8 | 4,7 | 5,1 | 4,8 | 4,1 | 4,5 | 4,3 | 4,9 | 5,2 | 4,3 | 3,0 | 3,4 | 4,7 | 4,4 | 4,6 |
| Total | 4,9 | 4,7 | 4,9 | 6,6 | 4,9 | 6,2 | 5,8 | 6,3 | 5,6 | 5,1 | 5,1 | 3,8 | 5,7 | 5,1 | 5,4 |

Tableau IV-9 - Nombre moyen de jours d'absences par agent, ventilé par motifs d'absences non médicales et par catégories professionnelles

| | PERSONNEL | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL (jours/agent) | Précision +/- | | |
|------------------------------|---------------|------|------|----------------------|------|------|---------------|------|------|------------------|------|------|---------------|------|------|------------------------|------------------|------|------|
| | Administratif | | | Soignant et éducatif | | | Technique | | | Médico-technique | | | Médical | | | | | | |
| | (jours/agent) | | | (jours/agent) | | | (jours/agent) | | | (jours/agent) | | | (jours/agent) | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | 2006 | 2007 |
| Motif syndical | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 1,0 | 0,2 | 0,1 | 0,7 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,1 |
| Journées de formation | 2,2 | 2,1 | 3,3 | 4,7 | 4,5 | 4,1 | 1,8 | 0,3 | 0,4 | 2,8 | 0,2 | 0,2 | 4,2 | 4,1 | 4,0 | 4,0 | 3,8 | 3,7 | 0,5 |
| Congés autorisés | 1,4 | 0,7 | 0,6 | 1,1 | 0,6 | 0,7 | 1,1 | 0,1 | 0,1 | 1,3 | 0,0 | 0,1 | | | | 1,1 | 0,6 | 0,6 | 0,8 |
| Non justifiée non récupérée | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,02 |
| Mission temporaire | | | | | | | | | | | | | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Total Absences non médicales | 4,2 | 3,3 | 4,7 | 6,4 | 5,8 | 5,8 | 4,0 | 0,6 | 0,6 | 4,0 | 0,3 | 0,3 | 4,7 | 4,4 | 4,9 | 5,7 | 5,1 | 5,4 | 1,1 |

Tableau IV-10 - Nombre moyen de jours d'absences par agent, ventilé par motifs d'absences non médicales par catégories statutaires

| | CATEGORIES STATUTAIRES | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------|------|------|--------------------|------|------|--------------------|------|------|
| | A (jours/agent) | | | B (jours/agent) | | | C (jours/agent) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Motif syndical | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,7 | 0,6 |
| Journées de formation | 3,7 | 3,8 | 4,0 | 3,9 | 3,9 | 4,1 | 3,9 | 4,0 | 3,5 |
| Congés autorisés | 0,6 | 0,3 | 0,3 | 1,2 | 0,6 | 0,7 | 1,2 | 0,7 | 0,7 |
| Non justifiée non récupérée | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,2 |
| Mission temporaire | 0,1 | 0,1 | 0,1 | | | | | | |
| Total Absences non médicales | 4,7 | 4,5 | 4,8 | 5,8 | 5,2 | 5,5 | 5,8 | 5,5 | 5,0 |

Tableau IV-11 - Nombre moyen de jours d'absences par agent, ventilé par motifs d'absences non médicales par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------|------|----------------------------|------|------|--------------------------|------|------|--------------------------|------|------|
| | >= 3000 (jours/agent) | | | 1000-2999 (jours/agent) | | | 500-999 (jours/agent) | | | 300-499 (jours/agent) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Motif syndical | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,7 | 0,4 | 0,6 | 0,6 | 0,5 |
| Journée de formation | 3,6 | 3,5 | 3,1 | 4,0 | 3,7 | 4,5 | 4,9 | 5,0 | 4,0 | 3,8 | 4,2 | 2,9 |
| Congés autorisés | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 1,9 | 0,6 | 0,7 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,7 | 0,3 | 0,3 |
| Non justifiée non récupérée | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Mission temporaire | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Total Absences non médicales | 4,9 | 4,9 | 4,9 | 6,6 | 4,9 | 6,2 | 5,8 | 6,3 | 5,6 | 5,1 | 5,1 | 3,8 |

**Tableau IV-12 - Taux de présence au poste de travail par taille d'établissement
et par catégories statutaires**

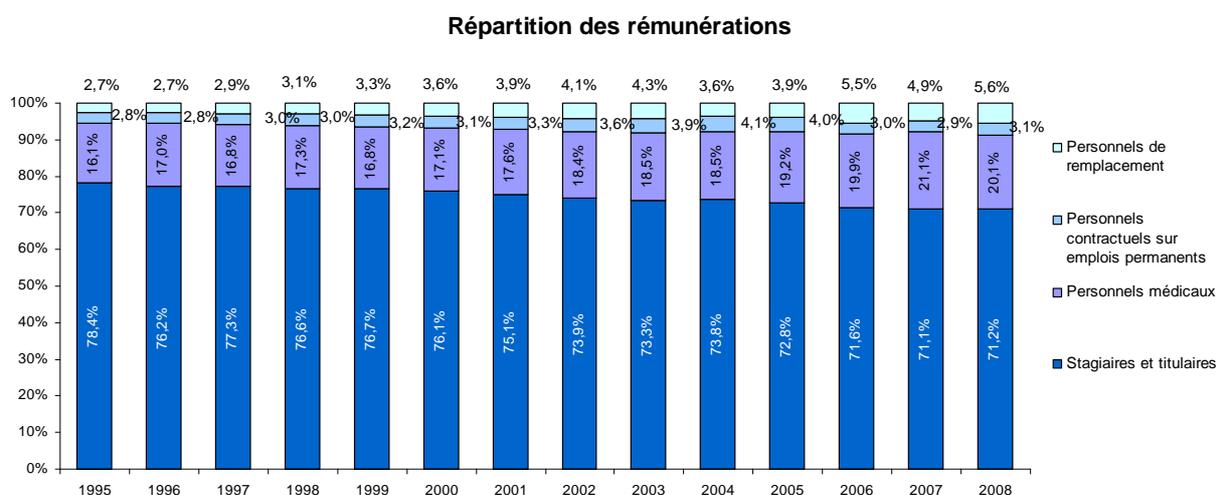
| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|-------------|-------------------------|------|------|------------------|------|------|----------------|------|------|----------------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 (%) | | | 1000-2999 (%) | | | 500-999 (%) | | | 300-499 (%) | | | (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | |
| Catégorie A | 92,9 | 92,6 | 91,1 | 92,6 | 91,7 | 90,9 | 92,9 | 93,3 | 93,8 | 93,5 | 93,2 | 93,1 | 92,8 | 92,6 | 91,4 |
| Catégorie B | 89,7 | 90,2 | 88,4 | 86,9 | 86,7 | 86,5 | 87,2 | 87,9 | 87,8 | 86,1 | 88,6 | 87,9 | 88,0 | 88,5 | 87,2 |
| Catégorie C | 86,8 | 87,2 | 85,5 | 85,2 | 85,4 | 84,4 | 85,2 | 86,0 | 85,9 | 85,3 | 87,6 | 86,1 | 85,9 | 86,5 | 84,8 |
| Total | 89,0 | 89,4 | 87,5 | 87,2 | 87,0 | 87,4 | 87,1 | 88,0 | 87,2 | 86,9 | 88,8 | 86,8 | 87,9 | 88,3 | 87,1 |

**Tableau IV-13 - Taux de présence au poste de travail par taille d'établissements
et par catégories professionnelles**

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|----------------------|-------------------------|------|------|------------------|------|------|----------------|------|------|----------------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 (%) | | | 1000-2999 (%) | | | 500-999 (%) | | | 300-499 (%) | | | (%) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 91,4 | 91,0 | 90,5 | 90,0 | 91,2 | 87,4 | 90,4 | 87,1 | 90,7 | 91,2 | 92,1 | 92,5 | 90,7 | 91,0 | 89,6 |
| Soignant et éducatif | 87,3 | 87,2 | 86,4 | 85,5 | 86,8 | 85,2 | 85,1 | 84,1 | 85,7 | 84,9 | 85,6 | 85,2 | 86,1 | 86,5 | 85,8 |
| Technique | 90,0 | 89,5 | 88,8 | 88,0 | 90,0 | 88,2 | 88,5 | 88,0 | 89,9 | 88,8 | 90,9 | 87,3 | 89,0 | 89,5 | 88,7 |
| Médico-technique | 91,7 | 91,9 | 91,3 | 88,9 | 91,0 | 90,4 | 90,5 | 90,3 | 91,0 | 92,9 | 86,7 | 90,9 | 90,7 | 91,2 | 91,0 |
| Médical | 94,1 | 92,1 | 92,7 | 94,4 | 90,6 | 88,8 | 93,9 | 89,1 | 93,6 | 95,3 | 95,0 | 94,5 | 94,3 | 93,1 | 93,1 |
| Total | 89,0 | 88,9 | 88,0 | 87,2 | 88,1 | 87,8 | 87,1 | 88,2 | 86,6 | 86,9 | 87,8 | 86,4 | 87,9 | 88,2 | 87,6 |

V. Rémunérations et charges accessoires

V.A. Rémunérations

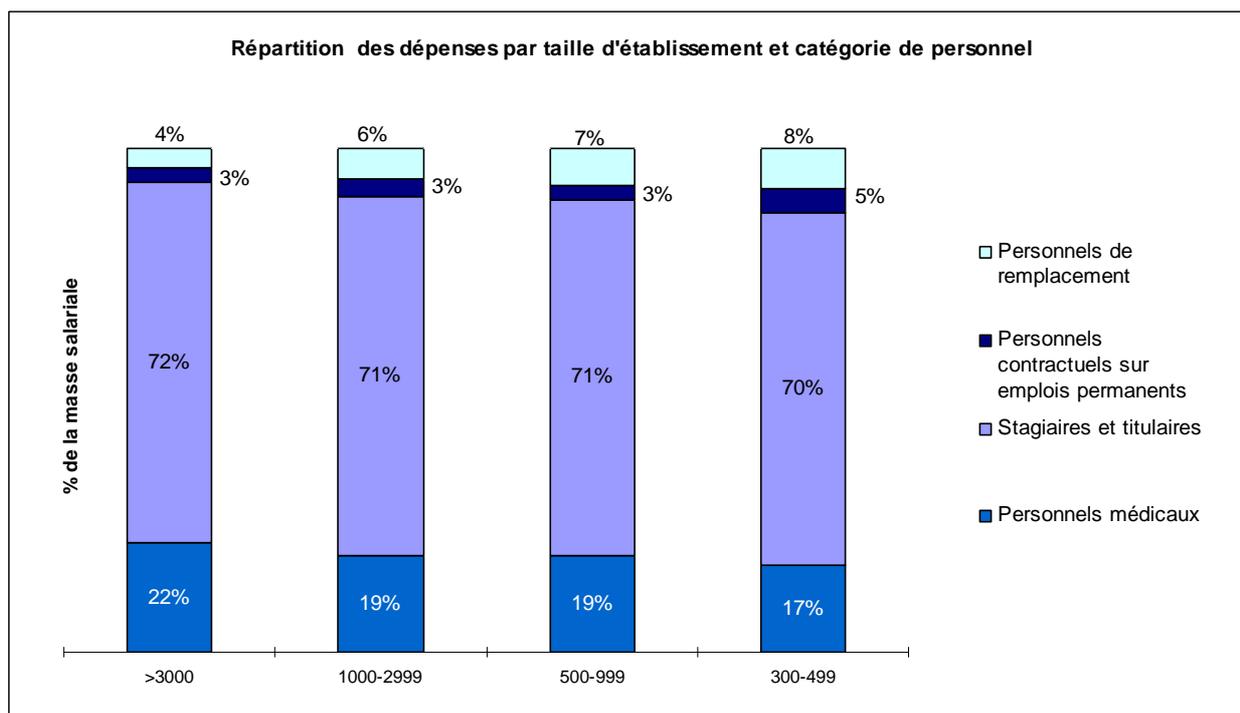


➤ **Plus de budget pour les personnels de remplacement et les contractuels**

La part du budget consacré aux fonctionnaires du personnel non médical varie peu par rapport à 2007 : 71,2% des rémunérations en 2008 contre 71,1% en 2007. Après plusieurs années de baisse, le poids du personnel non médical dans les rémunérations semble donc se stabiliser autour de 71%. Depuis 1995, la part du budget consacrée aux titulaires et stagiaires a perdu plus de 7 points (ils représentaient alors 78,4% du total des rémunérations).

La part relative des rémunérations des personnels médicaux perd 1 point par rapport à 2007. Elle représente toutefois 4 points de plus qu'en 1995. Cette diminution s'est faite principalement au profit des personnels de remplacement (+0,7 points). La part du budget consacrée au personnel de remplacement a plus que doublé depuis 13 ans (2,7% en 1995 ; 5,6% en 2008)

Dans une moindre mesure, le poids des personnels contractuels sur emplois permanents a également augmenté, passant de 2,9% à 3,1%.



La répartition des charges de personnel entre les différents statuts varie selon les types d'établissements.

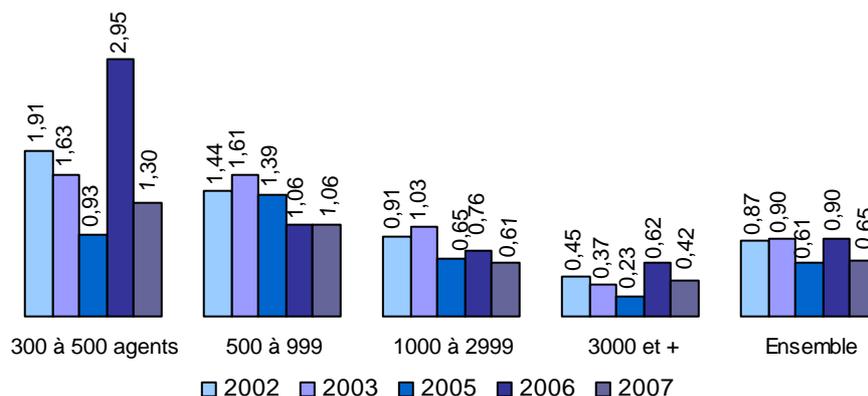
La part des personnels médicaux dans la masse salariale est plus importante dans les grands établissements (22% dans les établissements de plus de 3000 agents, 19% dans ceux de 1000 à 3000 agents et de 500 à 100 agents).

En revanche, les grands établissements consacrent moins de budget aux personnels de remplacement (2 fois moins en part relative que les établissements de moins de 500 agents). Les petits établissements consacrent également une plus grande part de leur masse salariale aux personnels contractuels.

➤ **Les emplois aidés : part de la masse salariale en baisse dans tous les types d'établissement**

Les rémunérations des emplois aidés dans les établissements du champ de l'étude se montent à 170 millions d'euros, soient 0,65% des traitements de base des établissements de plus de 300 agents. Le budget consacré aux emplois aidés perd 26% par rapport à 2007 et la charge relative des emplois aidés perd 0,25 points (0,9% en 2007). Ce recul est dû à la baisse des financements des emplois aidés (cf. chapitre II.B, p.25).

Evolution du poids des rémunérations des emplois aidés par rapport aux traitements de base selon la taille de l'établissement

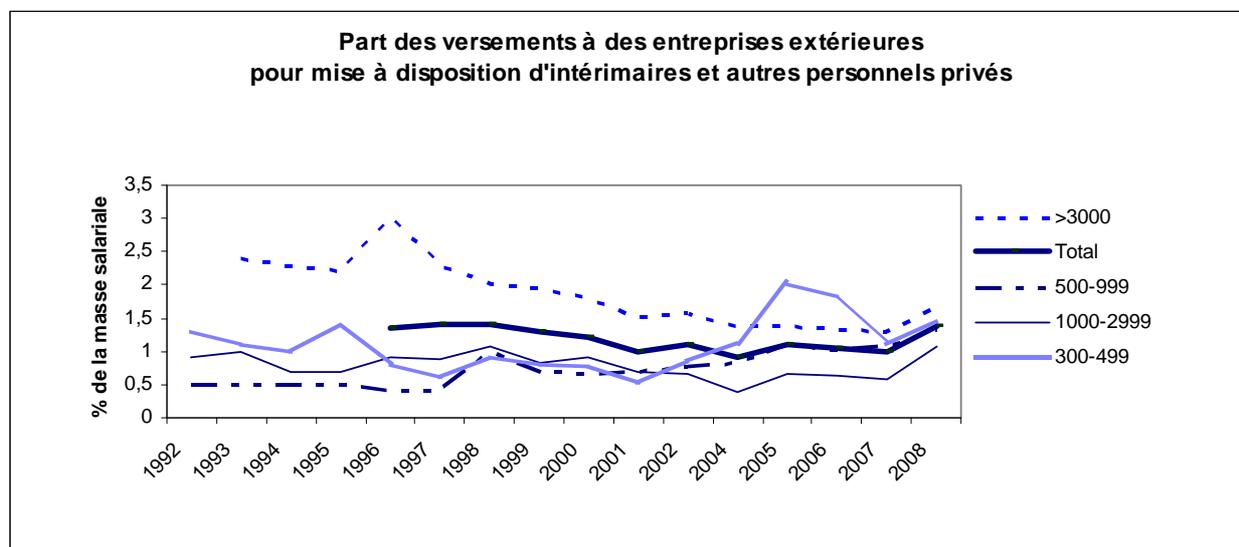


Ce sont toujours les petits établissements qui consacrent la part la plus importante de leur masse salariale aux emplois aidés. La part de la rémunération des emplois aidés diminue avec la taille des établissements.

En 2008, les petits établissements, de moins de 500 agents, consacrent 1,30% de leur masse salariale aux emplois aidés. Toutefois, cette part a été divisée par 2 par rapport à 2007. Les plus grands établissements ne consacrent que 0,42% de leur masse salariale aux emplois aidés (part en baisse de 30% par rapport à 2007). La variation de poids des rémunérations est conforme à celle du taux de personnel (chapitre II), soit le double de la part moyenne.

V.B. Intérimaires et autres personnels privés mis à disposition par des entreprises extérieures

L'externalisation complète de certaines fonctions se traduit par des versements à des entreprises extérieures qui représentent 1,5% du montant total des rémunérations (+0,4 points par rapport à 2007).



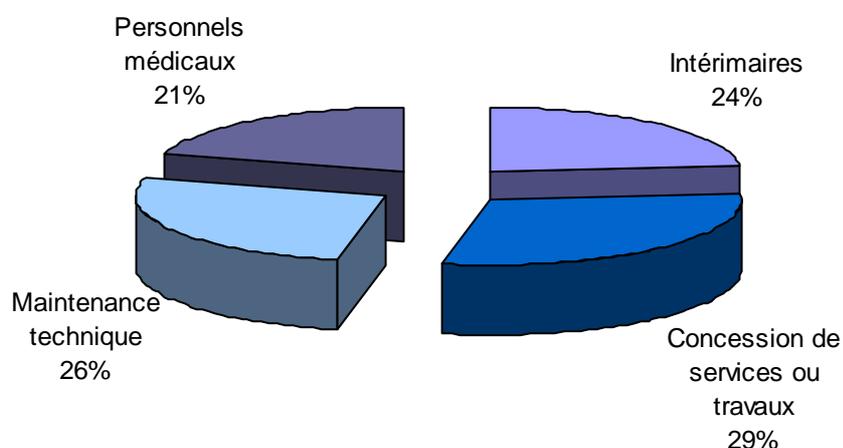
Les établissements d'au moins 3000 agents incluent l'APHP à partir de 1999.

De 1996 à 2004, le recours à l'externalisation était en diminution constante. Après stabilisation en 2004, le recours à l'externalisation semblait de nouveau en augmentation, passant de 0,9% de la masse salariale en 2004 à 1,3% en 2006. Après une légère diminution en 2007, la part des versements à des entreprises extérieures augmente à nouveau pour atteindre 1,5% de la masse salariale (son plus haut niveau depuis 1996).

Ce sont les grands établissements, de plus de 3000 agents, qui font le plus appel aux entreprises extérieures : leurs dépenses afférentes représentent 1,6 point de leur masse salariale. Mais le recours au personnel extérieur dans ces établissements a fortement diminué depuis le milieu des années 1990, quand il comptait pour 2,5 points de masse salariale.

La tendance est à la hausse dans tous les établissements. Les établissements employant 1000 à 2999 agents restent ceux dont la part des versements à des entreprises extérieures est la plus faible par rapport à la masse salariale. Les faibles taux de réponse interdisent toutefois d'interpréter abusivement les trop fortes fluctuations.

Répartition des dépenses de personnel extérieur selon leur nature



Comme en 2007, la plus grande partie des dépenses de personnel extérieur est consacrée à la concession de services ou de travaux. Toutefois, la part des dépenses consacrées à ce poste dans l'ensemble des dépenses de personnel extérieur a reculé de 5 points en un an, passant de 34% à 29% (et de 10 points l'année précédente). Le poids de la maintenance technique reste stable, à 26% des dépenses de personnel extérieur et les intérimaires 24% (+4 points). Les personnels médicaux occupent en 2008 une place accrue dans les dépenses de personnel extérieur (+1point, soit 21% des dépenses de personnel extérieur). Notons qu'en 2007, les petits établissements consacrent 78% de leur budget de personnel extérieur aux intérimaires.

V.C. Tableau des traitements de base et charges accessoires

Tableau V,1 - Rubrique 21 : Frais de personnel par taille d'établissements (% des traitements de base)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Compte 642 : Médecins | 20,9% | 21,1% | 21,4% | 19,3% | 20,7% | 19,8% | 18,9% | 23,9% | 19,2% | 18,8% | 24,4% | 18,1% |
| Compte 641-1 : Stagiaires et titulaires-personnel non médical | 71,5% | 72,5% | 71,8% | 71,8% | 77,9% | 70,7% | 71,9% | 67,4% | 70,4% | 70,8% | 64,9% | 69,6% |
| Compte 641-3 : Personnels contractuels sur emplois permanents | 2,9% | 2,7% | 2,8% | 3,1% | 3,3% | 3,4% | 3,3% | 2,7% | 2,9% | 3,2% | 4,2% | 4,7% |
| Compte 641-5 : Personnels de remplacements | 4,8% | 3,5% | 3,9% | 5,8% | 5,9% | 6,1% | 5,9% | 6,0% | 7,5% | 7,1% | 7,1% | 8,2% |

Tableau V,2 - Rubrique 21 : Frais de personnel Total (% des traitements de base)

| | 2006 | TOTAL 2007 | 2008 |
|--|-------|---------------|-------|
| Compte 642 : Médecins | 19,9% | 21,1% | 20,3% |
| Compte 641-1 : Stagiaires et titulaires-personnel non médical | 71,6% | 71,1% | 71,1% |
| Compte 641-3 : Personnels contractuels sur emplois permanents | 3,0% | 2,9% | 3,1% |
| Compte 641-5 : Personnels de remplacements | 5,5% | 4,9% | 5,5% |

Tableau V,3 - Autres emplois (% des traitements de base)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Compte 641-6 : emplois aidés (*) | | | | | | | | | | | | |
| En % des traitements de base) | 0,52 | 0,62 | 0,42 | 0,65 | 0,76 | 0,59 | 1,24 | 1,06 | 1,06 | 1,84 | 2,95 | 1,29 |
| Compte 641-7 : Apprentissage | | | | | | | | | | | | |
| En % des traitements de base) | 0,03 | 0,04 | 0,04 | 0,01 | 0,03 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 0,05 | 0,05 | 0,02 |

(*) CES, CEC, emplois jeunes, contrats d'avenir, contrats d'accompagnement dans l'emploi,

Tableau V,4 - Autres emplois (en % des traitements de base)

| | 2006 | TOTAL 2007 | 2008 |
|-------------------------------------|------|---------------|------|
| Compte 641-6 : emplois aidés | | | |
| En % des traitements de base | 0,80 | 0,90 | 0,65 |
| Compte 641-7 : Apprentissage | | | |
| En % des traitements de base | 0,03 | 0,03 | 0,03 |

Tableau V,5 - Rubrique 21,9 : Part des versements à des entreprises extérieures pour mise à disposition de personnel par taille d'établissement (millions d'euros)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| En % des traitements de base et charges accessoires | 1,5 | 1,3 | 1,6 | 1,2 | 0,6 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,3 | 0,7 | 1,1 | 1,5 |
| <i>Dont</i> | | | | | | | | | | | | |
| Intérimaires | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,5 | 0,3 | 0,3 | 0,9 | 0,6 | 0,8 |
| Concession de services ou travaux | 0,6 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,0 |
| Maintenance technique | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 |
| Personnels médicaux | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,5 | 0,7 | 0,0 | 0,1 | 0,2 |
| Objecteurs de conscience | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Montant global du compte 621 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

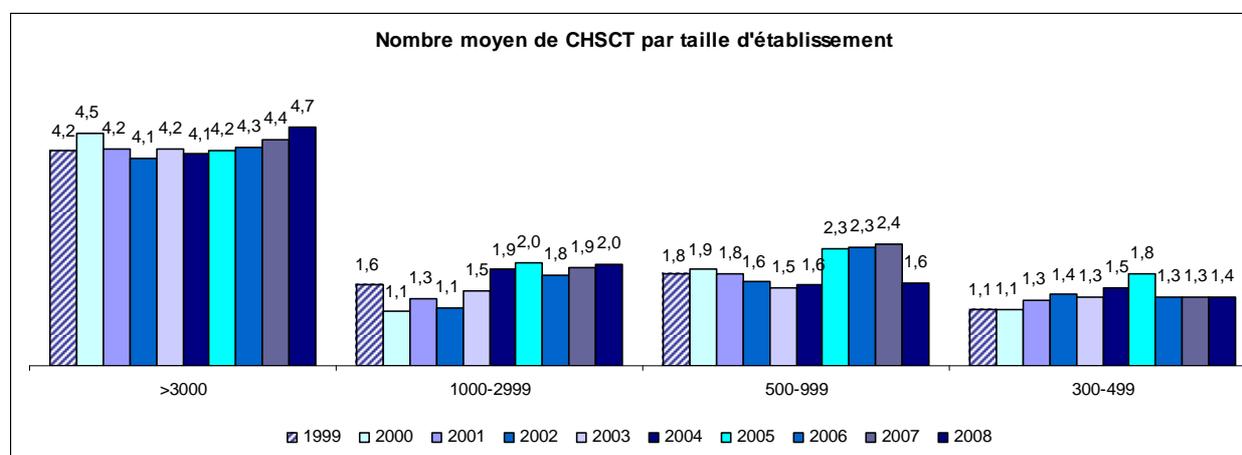
Tableau V,6 - Rubrique 21,9 : Part des versements à des entreprises extérieures pour mise à disposition de personnel

| | TOTAL | | |
|---|-------|------|------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| En % des traitements de base et charges accessoires | 1,3 | 1,0 | 1,4 |
| <i>Dont</i> | | | |
| Intérimaires | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| Concession de services ou travaux | 0,4 | 0,3 | 0,3 |
| Maintenance technique | 0,2 | 0,3 | 0,3 |
| Personnels médicaux | 0,1 | 0,2 | 0,2 |
| Objecteurs de conscience | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Montant global du compte 621 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

VI. Conditions d'Hygiène et de sécurité

VI.A. Les CHSCT

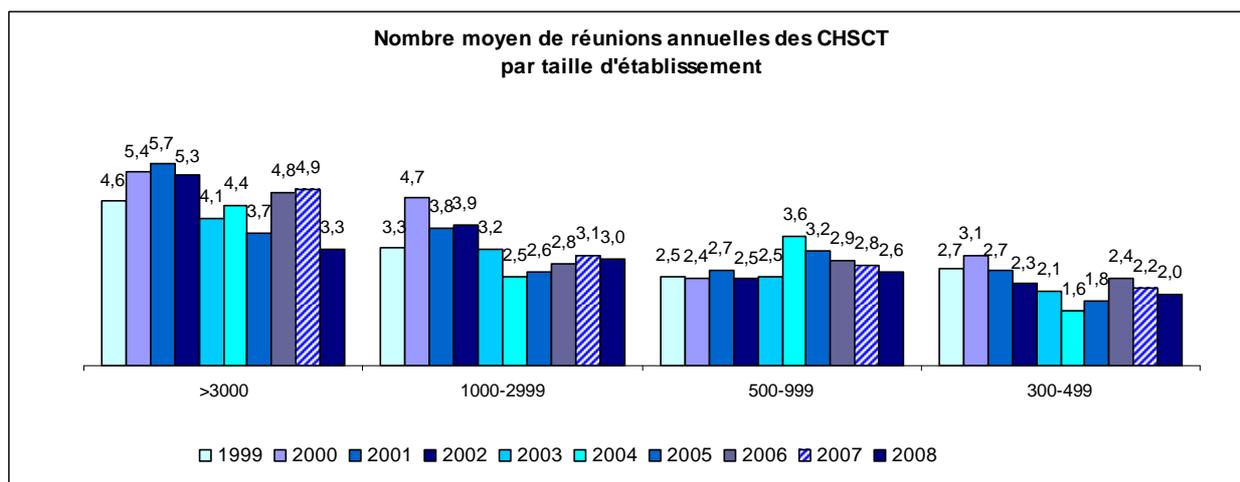
Constitués dans toutes les entreprises d'au moins 50 salariés, les comités d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT) ont pour mission de contribuer à la protection de la santé et de la sécurité des salariés ainsi qu'à l'amélioration des conditions de travail.



En 2008, les établissements de santé comptent 1,9 CHSCT en moyenne contre 2,1 en 2007 (un établissement peut avoir un CHSCT par site). Alors que les établissements de moins de 3000 agents comptent moins de 2 CHSCT, les établissements de plus de 3000 agents en ont près de 5 en moyenne.

Depuis 2001, le nombre de CHSCT a tendance à augmenter dans les établissements les plus importants. La tendance est particulièrement nette dans les établissements de 1000 à 3000 agents : de 1,1 CHSCT en moyenne en 2000, ils sont passés à 2,0 en 2008. En 2007 et en 2008, l'augmentation du nombre de CHSCT est particulièrement importante dans les établissements de plus de 3000 agents : il passe de 4,4 à 4,7 par établissement. Il est probable que l'augmentation du nombre de CHSCT soit liée aux restructurations, l'établissement de regroupement héritant des structures sociales des établissements regroupés. Dans les établissements de 300 à 500 agents, après une augmentation assez nette du nombre de CHSCT en 2005 (de 1,5 en 2004 à 1,8 en 2005), on est revenu à une moyenne plus conforme à celle du début de période (1,3 à 1,4 CHSCT en moyenne depuis 2006). Là encore, on peut y voir la fin de la période la plus importante de recomposition des établissements de santé.

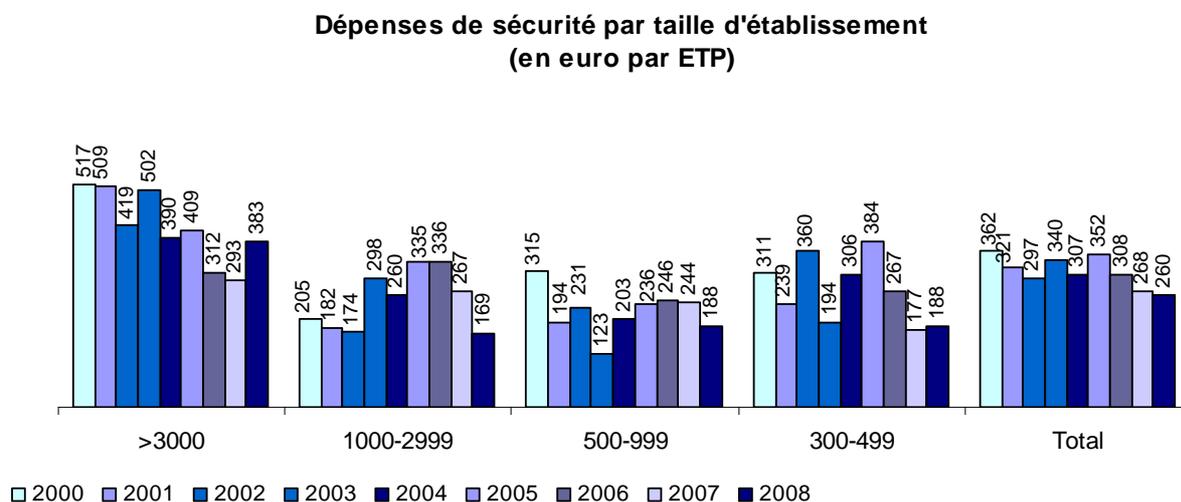
En revanche, on observe un fort infléchissement du nombre de CHSCT dans les établissements de 500 à 999 agents (de 2,4 à 1,6 par établissement).



En 2008, le nombre de CHSCT est resté stable à 3,1. Ce nombre de réunions reste toutefois inférieur au minimum de 4, imposé par la réglementation.

VI.B. Les dépenses de sécurité

En 2008, les dépenses de sécurité représentent environ 260 euros par agent (ETP), soit approximativement 394 000 euros par établissement. Les dépenses de sécurité dépendent largement de la nature des projets engagés et il n'est donc pas étonnant qu'elles connaissent des fluctuations importantes. Remarquons toutefois qu'il n'est pas toujours simple pour les établissements d'isoler clairement dans leur budget les dépenses de sécurité, celles-ci comportant à la fois des dépenses d'investissement et des dépenses de fonctionnement.



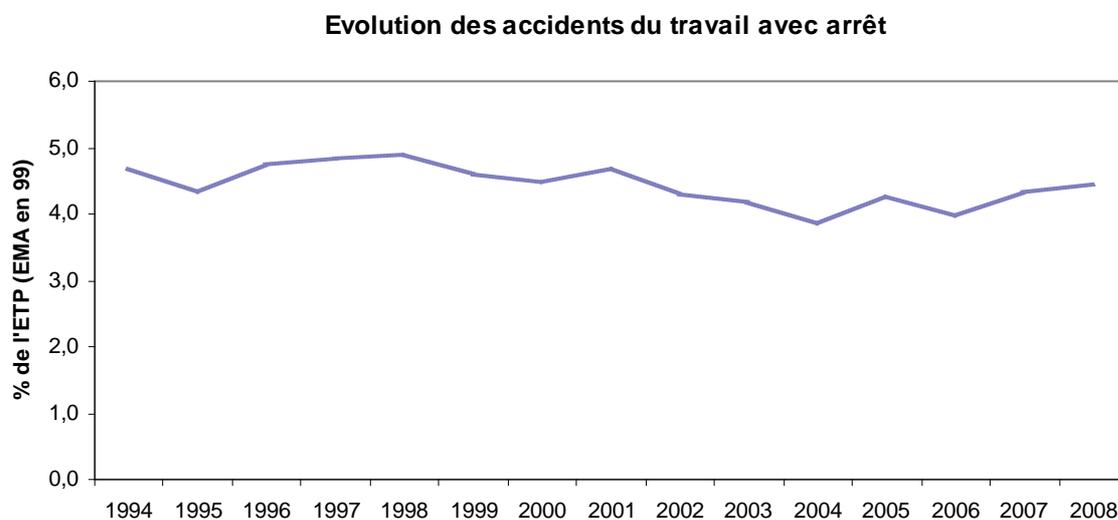
Plus de dépenses de sécurité dans les grands établissements

En 2008, ce sont encore les établissements de taille importante qui réalisent les plus fortes dépenses de sécurité par agent. Les grands établissements, de plus de 3000 agents, ont un budget de sécurité de 383 euros par agent. Les établissements de moins de 3000 agents ont des niveaux de dépenses inférieures, autour de 180€ par agent.

En 2008, les dépenses de sécurité continuent à baisser, pour la quatrième année consécutive. Exprimé en euro par ETP, c'est le plus faible niveau de dépenses de sécurité enregistré depuis 2000.

VI.C. Les accidents du travail

VI.C.1. Légère hausse de la fréquence des accidents du travail



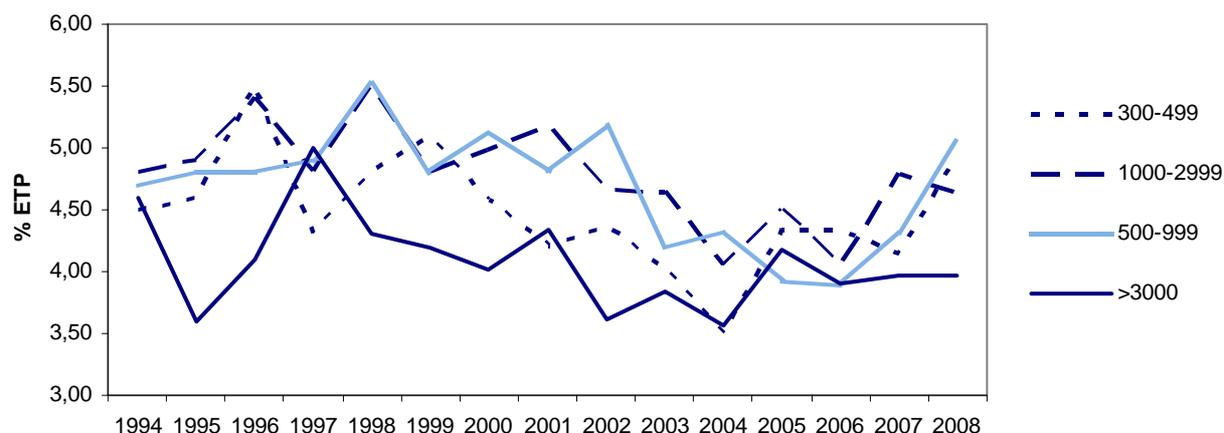
En 2008, 4,4% des ETP des établissements hospitaliers ont connu au moins un accident du travail avec arrêt, ce qui représente un taux de fréquence de 27,4. Le taux d'accidents du travail avec arrêt retrouve son niveau de 2005. Cette hausse poursuit une tendance amorcée en 2007, semble confirmer une stabilisation de la fréquence des accidents du travail au delà de 4%, après une période de recul entre 1998 (où le taux d'accidents par ETP culminait à 4,9%) et 2004 (où il atteignait 3,8%).

Le nombre de jours d'arrêt consécutifs aux accidents augmente avec le nombre d'accidents et le taux de gravité⁷ suit l'évolution du taux de fréquence⁸, passant de 0,79 en 2007 à 0,84 en 2008.

⁷ Le taux de gravité représente le nombre de journées indemnisées pour 1 000 heures travaillées, c'est à dire le nombre de journées perdues par incapacité temporaire pour 1 000 heures travaillées.

⁸ Le taux de fréquence est le nombre d'accidents avec arrêt de travail supérieur à un jour, survenus au cours d'une période de 12 mois pour 1 000 000 d'heures travaillées.

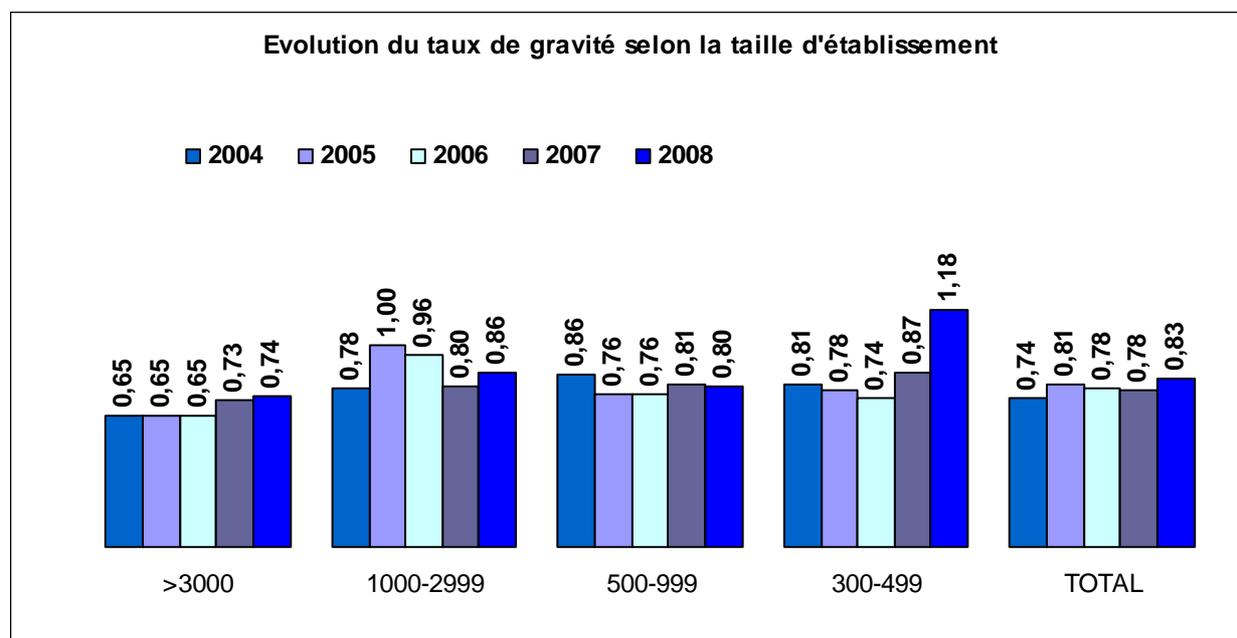
Evolution des accidents du travail avec arrêt en fonction de la taille d'établissement



Les accidents avec arrêts sont moins nombreux dans les grands établissements : le taux de personnel ayant connu un accident avec arrêt est de 4% des ETP dans les établissements de plus de 3000 agents, alors qu'il se situe entre 4,6% et 5% dans les autres établissements. Le taux de fréquence de ces accidents est de 25,7 dans les établissements de plus de 3000 agents et se situe autour de 30 dans les établissements de moins de 1000 agents. Les établissements de 1000 à 3000 agents se situent entre les deux, avec un taux de fréquence de 27,5.

De même, le taux de gravité, qui prend en compte la durée des arrêts, est moins élevé dans les grands établissements (0,74 contre 0,80 à 0,86 dans les établissements plus petits).

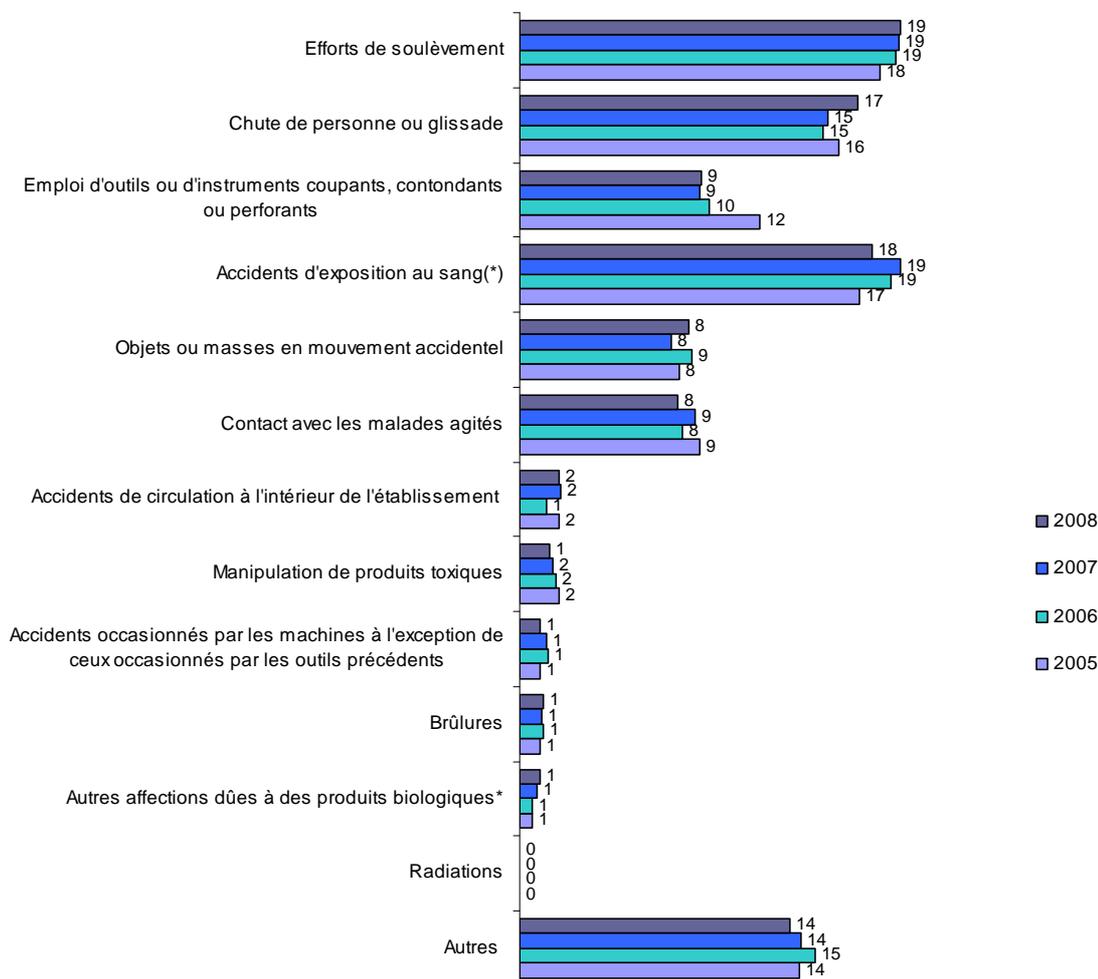
En 2008, la fréquence des accidents du travail augmente dans toutes les catégories d'établissement, sauf dans ceux de 1000 à 3000 agents. Après une amélioration du taux de fréquence observée dans toutes les catégories d'établissement en 2006, on s'inscrit donc à nouveau dans la tendance à la hausse amorcée depuis 2003.



Le taux de gravité des accidents augmente dans toutes les catégories d'établissements. La hausse est particulièrement marquée dans les établissements de 300 à 500 agents.

VI.C.2. Nature des accidents du travail

**Répartition des accidents du travail en 2005, 2006, 2007 et 2008
(en % des accidents)**



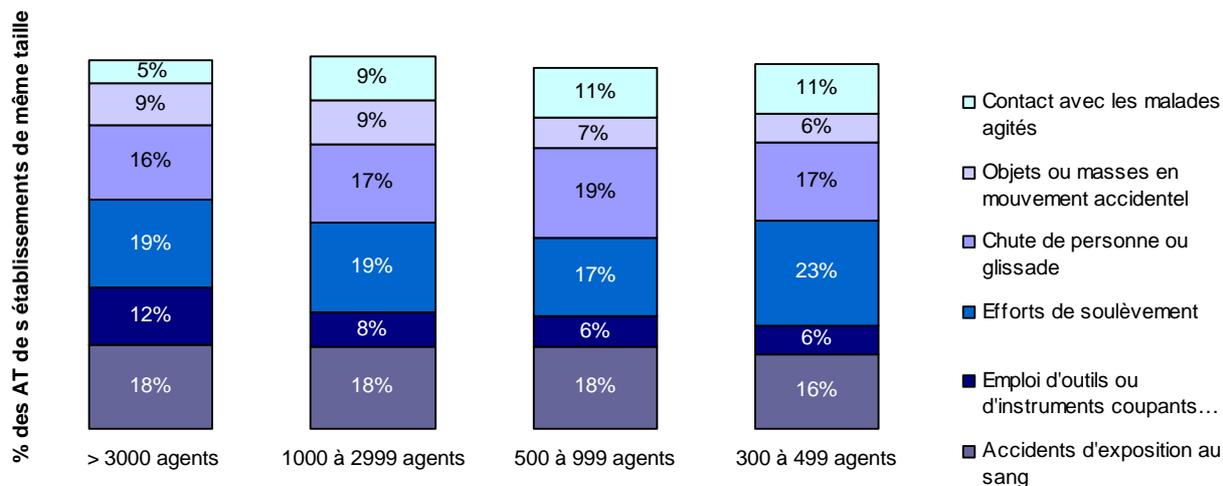
(*)La distinction entre « accidents d'exposition au sang » et « accidents dus à l'emploi d'outils coupants » n'est pas toujours aisée à faire pour les établissements.

Les accidents les plus fréquents sont liés aux efforts de soulèvement (19%), aux chutes et glissades (17%) et aux accidents d'exposition au sang (18%).

Les accidents liés à l'emploi d'outils coupants ou contondants incluaient ces accidents jusqu'en 1999. C'était alors la catégorie la plus fréquente d'accidents (25% en 1999). Si l'on regroupe aujourd'hui les accidents liés à l'emploi d'outils contondants et les accidents d'exposition au sang, on retrouve un pourcentage légèrement plus élevé (27%). Certains établissements ne font pas la distinction, d'autres ont entièrement reporté les accidents dus à l'emploi d'outils perforants dans les accidents d'exposition au sang.

On note cependant une homogénéisation des usages, l'affectation dans « accidents d'exposition au sang » prenant largement le pas sur « emploi d'outils coupants ».

Répartition des accidents du travail selon la nature de l'accident et la taille d'établissement



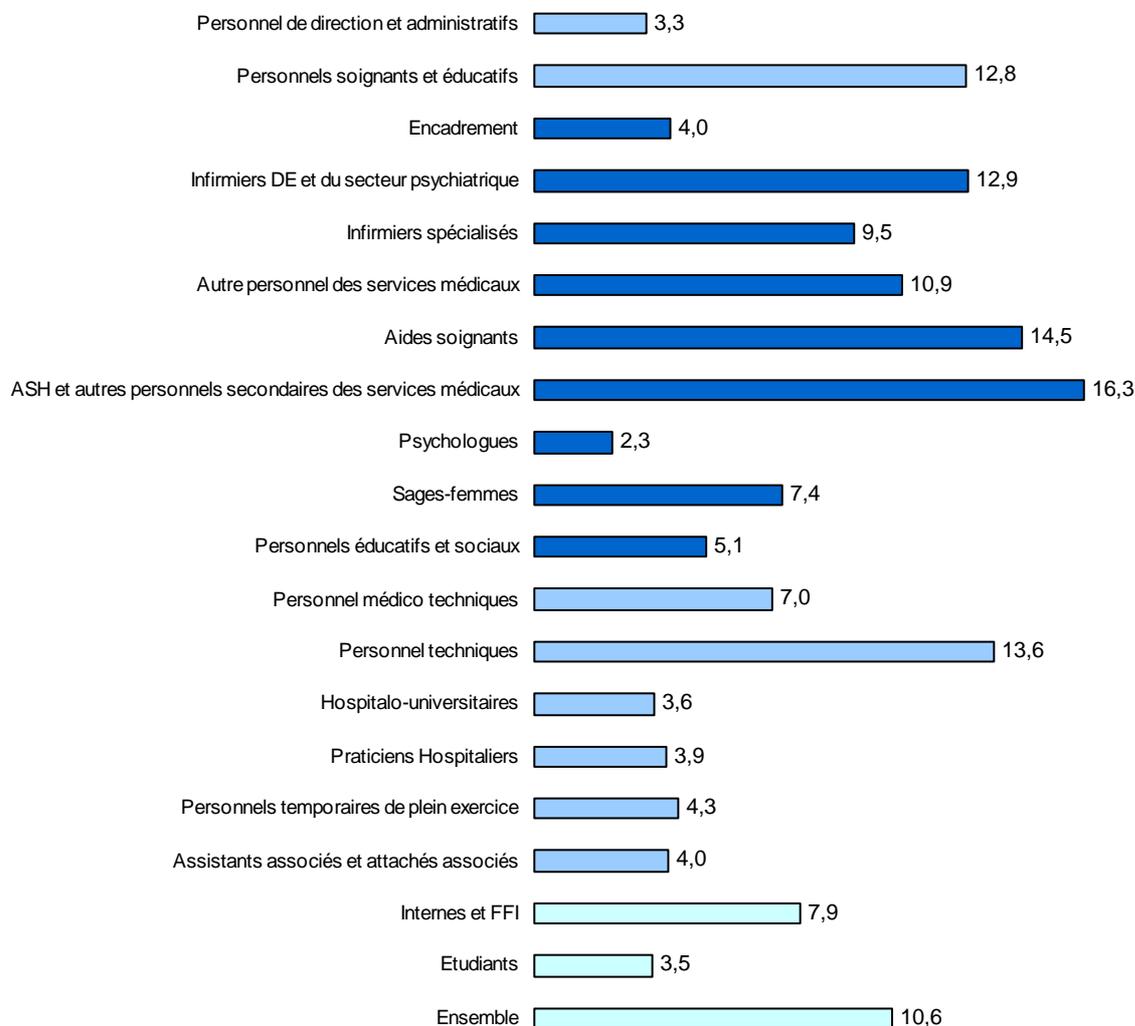
Globalement, la structure des accidents du travail reste assez comparable selon la taille de l'établissement, même si l'on peut remarquer certaines spécificités.

Les grands établissements sont ceux où surviennent le plus souvent les accidents dus à l'emploi d'instruments coupants (12% des accidents), contre 6 à 8% dans les établissements de moins de 3000 agents. Cette particularité est liée à la présence dans ces établissements de plus nombreuses spécialités chirurgicales.

En revanche, les grands établissements sont moins souvent confrontés à des accidents liés aux contacts avec des malades agités (5% contre 9 à 11% dans les établissements de moins de 3000 agents), accidents fréquents dans les unités de psychiatrie.

VI.C.3. Accidents du travail par catégorie professionnelle

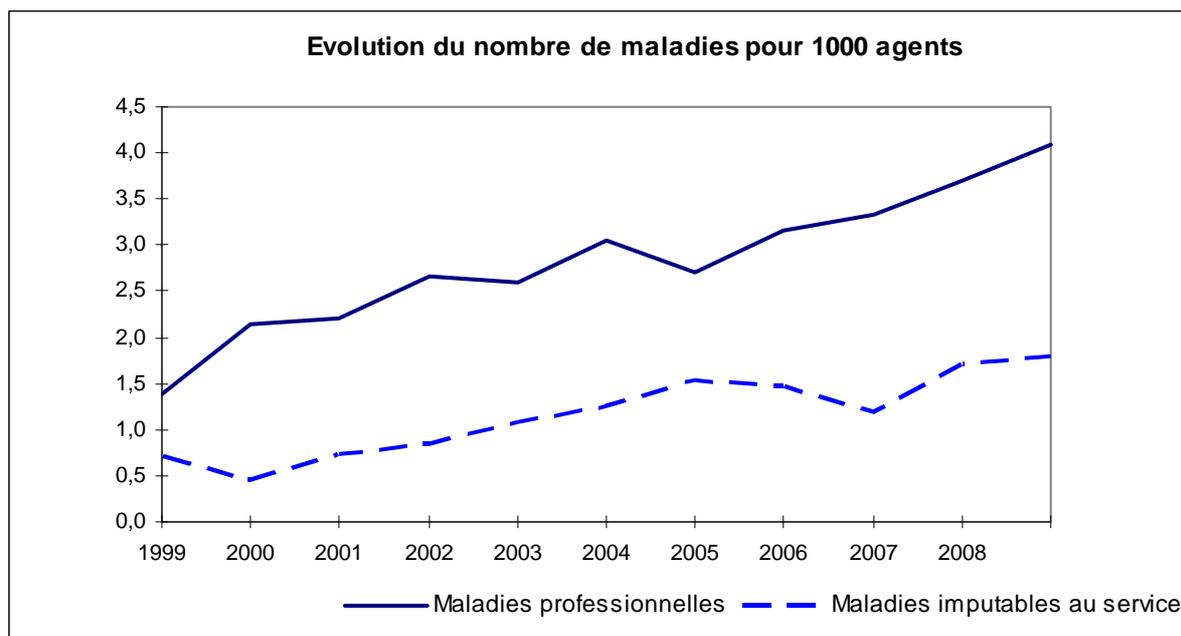
Taux d'accidents de travail avec et sans arrêt en 2008 En % de l'ETP



Les personnels techniques et les personnels soignants sont les agents les plus exposés aux risques d'accident de travail, avec un taux d'accident dépassant 12% de l'ETP, si l'on inclut les accidents avec et sans arrêt de travail. Les autres catégories de personnel ont un taux d'accident ne dépassant pas 9% de l'ETP en 2008. Les agents les moins exposés aux accidents sont les personnels administratifs : le taux d'accidents, incluant les accidents sans arrêt, est de 3,3% de l'ETP (stable par rapport à 2007).

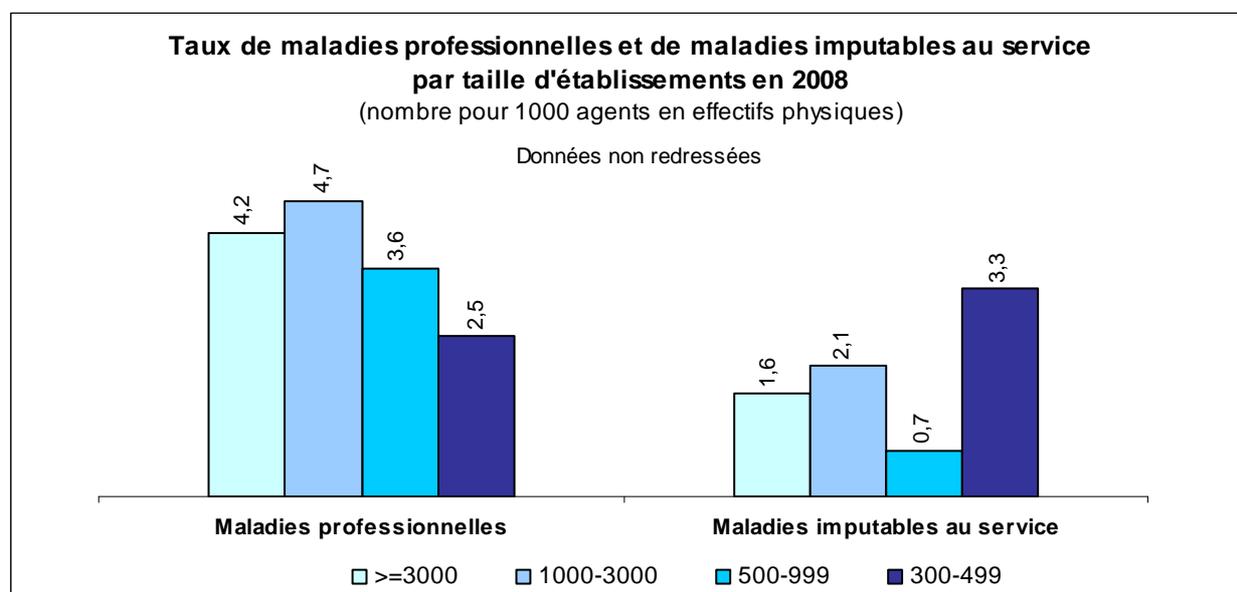
Au sein du personnel soignant, les plus exposés sont les ASH (16,3%), les infirmiers (12,9%) et les aides-soignants (14,5%). Le taux d'accidents du travail du personnel médical (hospitalo-universitaires et hospitaliers) est d'environ 4,0% de l'ETP. Les internes et FFI sont relativement exposés avec un taux de près de 8% de l'ETP.

➤ *Davantage de maladies professionnelles*



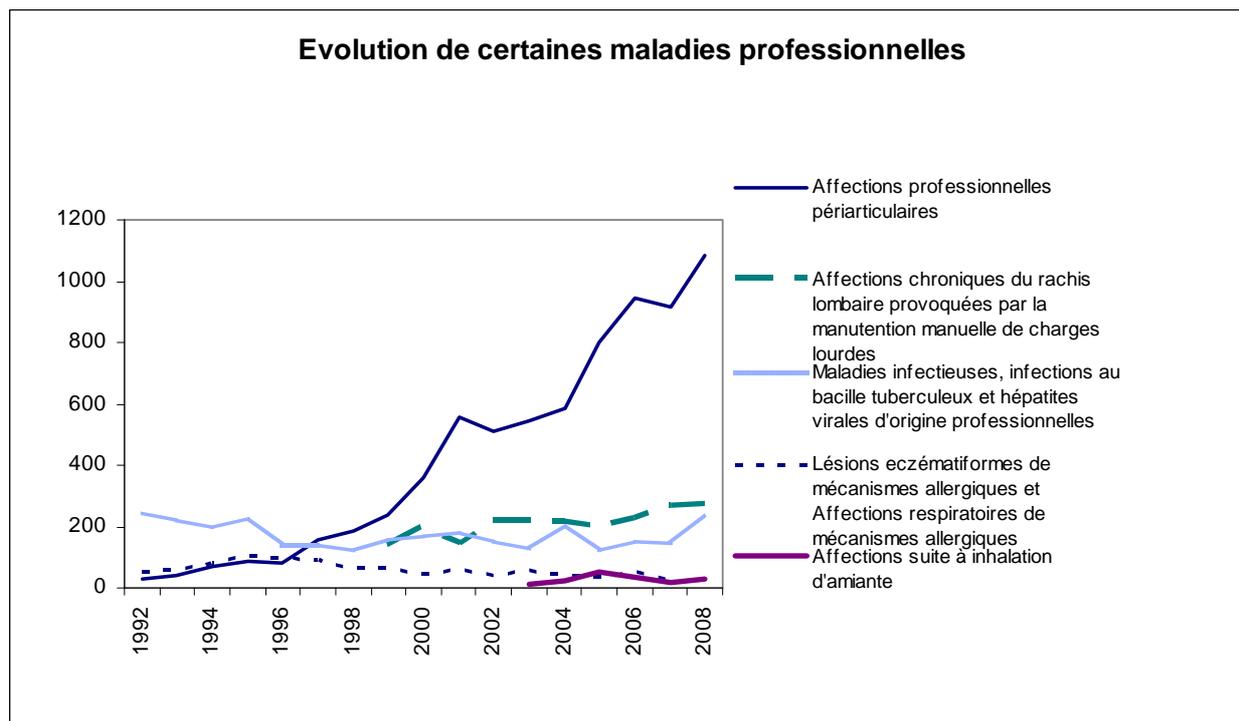
La reconnaissance des maladies professionnelles a nettement progressé en 8 ans : entre 1998 et 2006, le nombre de maladies professionnelles déclarées a triplé, passant de 1,4 pour 1000 agents en 1998 à 4,1 pour 1000 agents en 2008. Après un léger recul en 2004 (en partie lié à l'absence de comptabilisation des non-réponses), le nombre de maladies professionnelles déclarées continue à augmenter, passant de 3,1 en 2005 à 3,7 en 2007, puis à 4,1 en 2008.

Depuis 2004, on observe une stabilisation des maladies imputables au service (autour de 1,7 pour mille agents depuis 2007). Cette amélioration peut résulter d'une meilleure prise en considération des maladies professionnelles, même compte tenu des confusions fréquentes entre les deux catégories de maladies par les établissements interrogés.



Les maladies professionnelles sont plus fréquentes dans les établissements de plus de 1000 agents que dans les établissements de taille inférieure : environ 4,5 maladies professionnelles pour 1000 agents dans les grands établissements, contre 3 maladies professionnelles pour 1000 agents dans les établissements moins importants. Les établissements de 300 à 500 agents se distinguent par un taux de maladies imputables au service particulièrement fort, avec peut-être une confusion entre les deux types de maladie.

➤ *Les affections périarticulaires en tête des maladies professionnelles*



L'augmentation des maladies professionnelles est due principalement à la prise en compte à partir de 1999 des « affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle des charges lourdes » et plus largement des affections professionnelles périarticulaires. Les pathologies périarticulaires d'origine professionnelle représentent actuellement 63% des maladies professionnelles des établissements de santé. On peut y ajouter les affections chroniques du rachis lombaire (16% des maladies professionnelles).

Parmi les autres pathologies courantes, les maladies infectieuses et virales représentent 10% des maladies professionnelles, un niveau équivalent à celui de 2006 et 2007. Les infections au bacille de Koch se situent à un niveau encore plus élevé que les années précédentes (plus de 130 cas observés en 2008, contre 80 en 2007 – déjà en augmentation par rapport à 2006).

Les eczémas allergiques et les affections respiratoires d'origine allergiques progressent (31 cas en 2008 contre 20 en 2007). Après une régression en 2007, les cas d'affection à la suite d'inhalation d'amiante retrouvent leur niveau de 2006 (31 cas contre 20 en 2007).

Tableaux : Conditions d'hygiène et de sécurité

Tableau VI,1 - Nombre moyen de CHSCT et nombre moyen de réunions des CHSCT par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nombre moyen de CHSCT par établissement | 4,4 | 4,4 | 4,8 | 1,8 | 1,9 | 2,0 | 2,2 | 2,4 | 1,6 | 1,3 | 1,4 | 1,4 |
| Nombre moyen de réunions par CHSCT | 4,8 | 4,9 | 2,8 | 2,8 | 3,1 | 3,0 | 2,9 | 2,8 | 2,6 | 2,4 | 2,2 | 1,6 |

Tableau VI,2 Nombre moyen de CHSCT et nombre moyen de réunions des CHSCT pour l'ensemble des établissements

| | TOTAL | | | Précision |
|---|-------|------|------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Nombre moyen de CHSCT par établissement | 2,0 | 2,2 | 1,9 | 0,3 |
| Nombre moyen de réunions par CHSCT | 3,1 | 3,1 | 2,5 | 0,5 |

Tableau VI,3 - Nombre de CHSCT et nombre total de réunions des CHSCT par taille d'établissement

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|-------|---------|-------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nombre de CHSCT | 162 | 167 | 168 | 297 | 322 | 341 | 381 | 401 | 275 | 166 | 178 | 187 |
| Nombre de réunions des CHSCT | 778 | 826 | 470 | 841 | 990 | 1 014 | 1 110 | 1 131 | 723 | 404 | 387 | 302 |

Tableau VI,4 - Nombre de CHSCT et nombre total de réunions des CHSCT sur l'ensemble des établissements

| | TOTAL | | | Précision |
|------------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Nombre de CHSCT | 1 006 | 1 068 | 985 | 126 |
| Nombre de réunions des CHSCT | 3 134 | 3 335 | 2 508 | 228 |

Tableau VI,5 - Dépenses effectuées pour la prévention et la sécurité par taille d'établissement

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Moyenne des dépenses par établissement (en millions d'euros) | 3,34 | 2,55 | 2,41 | 0,57 | 0,55 | 0,43 | 0,17 | 0,17 | 0,17 | 0,14 | 0,10 | 0,07 |
| Moyenne des dépenses par agent (en euros) | 408,9 | 312,1 | 292,7 | 334,5 | 336,2 | 267,3 | 236,5 | 246,2 | 244,0 | 384,2 | 267,4 | 176,8 |

Tableau VI,6 - Dépenses effectuées pour la prévention et la sécurité sur l'ensemble des établissements

| | TOTAL | | | Précision |
|---|-------|-------|-------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Moyenne des dépenses par établissement (en millions d'euro) | 0,45 | 0,46 | 0,40 | 0,07 |
| Moyenne des dépenses par agent (en euros) | 307,0 | 307,7 | 213,9 | 50 |

Tableau VI,7 - Rubriques 31,1, 31,5, 33,1, 33,2 : Accidents du travail, incapacités, maladies professionnelles, maladies imputables au service,

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------|--------|-----------|--------|--------|---------|------------|------------|---------|------------|------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Accidents du travail avec arrêt | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | 13 211 | 13 275 | 13 365 | 11 114 | 13 315 | 13 485 | 4 720 | 5 281 | 6 270 | 2 119 | 2 076 | 2 677 |
| %ETP | 3,9 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,8 | 4,6 | 3,9 | 4,3 | 5,0 | 4,3 | 4,2 | 4,9 |
| Maladies professionnelles | 1162 | 1 188 | 1 366 | 1030 | 998 | 1 508 | 360 | 719 | 549 | 159 | 241 | 242 |
| Maladies imputables au service | 412 | 489 | 461 | 338 | 394 | 395 | 81 | 895 | 1 011 | 127 | 123 | 163 |

Tableau VI,8 - Rubriques 31,1, 31,5, 33,1, 33,2 : Accidents du travail, incapacités, maladies professionnelles, maladies imputables au service

| | TOTAL | | | Précision |
|--|--------|--------------|--------------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Accidents du travail avec arrêt | | | | |
| Nombre | 31 164 | 33 946 | 35 796 | |
| %ETP | 4,0 | 4,3 | 4,4 | |
| Maladies professionnelles | 2711 | 2 955 | 3 664 | 364 |
| Maladies imputables au service | 958 | 1 901 | 2 030 | 310 |

Tableau VI,9 - Rubrique 31,4,1 : Taux de fréquence⁹ des accidents du travail par taille d'établissement

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Taux de fréquence | 27,2 | 26,4 | 25,7 | 28,3 | 28,8 | 27,5 | 23,7 | 26,4 | 30,5 | 27,9 | 24,3 | 30,0 |

Tableau VI,10 - Rubrique 31,4,1 : Taux de fréquence des accidents du travail

| | TOTAL | | | Précision |
|-------------------|-------|------|-------------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Taux de fréquence | 24,9 | 27,1 | 27,4 | 0.2 |

Tableau VI,11 - Rubrique 31,4,1 : Taux de gravité¹⁰ des accidents du travail par taille d'établissement

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|------|-------------|-----------|------|-------------|---------|------|-------------|---------|------|-------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Taux de gravité | 0,65 | 0,73 | 0,74 | 1,00 | 0,80 | 0,88 | 0,76 | 0,81 | 0,80 | 0,78 | 0,87 | 1,27 |

⁹ Le taux de fréquence est le nombre d'accidents avec arrêt de travail supérieur à un jour, survenus au cours d'une période de 12 mois pour 1 000 000 d'heures travaillées. Les heures travaillées sont obtenues, pour le personnel médical, en multipliant les ETP par 220 jours (travaillés par an) et pour le personnel non médical en utilisant le nombre de jours théoriques travaillés en 2008 renseigné par les établissements dans le questionnaire en ligne.

¹⁰ Le taux de gravité représente le nombre de journées indemnisées pour 1 000 heures travaillées, c'est à dire le nombre de journées perdues par incapacité temporaire pour 1 000 heures travaillées.

Tableau VI,12 - Rubrique 31,4,2 : Taux de gravité des accidents du travail

| | 2006 | TOTAL 2007 | 2008 | Précision |
|-----------------|------|---------------|-------------|-----------|
| Taux de gravité | 0,81 | 0,78 | 0,84 | 0.74 |

Tableau VI,13 - Nombre d'accidents de travail avec et sans arrêt selon la catégorie professionnelle et la taille de l'établissement (redressé)

| | | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | |
|---|-------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|
| | | >= 3000 | 1000-2999 | 500-999 | 300-499 |
| | | (% de l'ETP) | (% de l'ETP) | (% de l'ETP) | (% de l'ETP) |
| | | 2008 | 2008 | 2008 | 2008 |
| Personnel de Direction et Administratifs | % ETP | 3,9 | 3,0 | 2,8 | 2,3 |
| | Total | 1 348 | 891 | 372 | 134 |
| Personnels soignants et éducatifs dont : | % ETP | 12,3 | 13,0 | 13,1 | 13,8 |
| | Total | 23 471 | 24 552 | 10 819 | 5 220 |
| Encadrement | % ETP | 4,5 | 2,7 | 6,1 | 3,8 |
| | Total | 380 | 232 | 237 | 44 |
| Infirmiers DE et du secteur psychiatrique | % ETP | 12,6 | 13,5 | 11,9 | 12,8 |
| | Total | 8 809 | 9 978 | 3 863 | 1 360 |
| Infirmiers spécialisés | % ETP | 8,6 | 8,8 | 17,5 | 8,4 |
| | Total | 930 | 801 | 377 | 80 |
| Autre personnel des services médicaux | % ETP | 6,7 | 17,4 | 12,0 | 4,3 |
| | Total | 325 | 617 | 217 | 29 |
| Aides soignants | % ETP | 13,4 | 15,4 | 15,5 | 14,3 |
| | Total | 8 696 | 8 926 | 3 687 | 2 204 |
| ASH et autres personnels des services médicaux | % ETP | 16,7 | 14,5 | 17,0 | 20,3 |
| | Total | 3 947 | 3 376 | 2 157 | 1 351 |
| Psychologues | % ETP | 2,6 | 2,0 | 2,2 | 4,3 |
| | Total | 51 | 76 | 45 | 15 |
| Sages-femmes | % ETP | 7,4 | 7,7 | 6,6 | 7,4 |
| | Total | 225 | 250 | 91 | 72 |
| Personnels éducatifs et sociaux | % ETP | 3,7 | 5,4 | 5,5 | 6,6 |
| | Total | 109 | 296 | 145 | 66 |
| Personnel Médico-Techniques | % ETP | 6,8 | 7,5 | 8,2 | 2,5 |
| | Total | 1 348 | 907 | 346 | 40 |
| Personnel Technique | % ETP | 12,5 | 15,1 | 13,2 | 13,4 |
| | Total | 4 225 | 4 650 | 1 647 | 673 |
| Personnels hospitalo-universitaires | % ETP | 4 | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 194 | 0 | 0 | 0 |
| Praticiens hospitaliers | % ETP | 3 | 5 | 4 | 2 |
| | Total | 397 | 702 | 323 | 42 |
| Personnels temporaires de plein exercice | % ETP | 3 | 7 | 2 | 7 |
| | Total | 215 | 250 | 35 | 49 |
| Assistants associés et attachés associés | % ETP | 2 | 4 | 6 | 4 |
| | Total | 29 | 96 | 46 | 28 |
| Internes, FFI | % ETP | 7 | 11 | 7 | 3 |
| | Total | 981 | 611 | 127 | 14 |
| Etudiants | % ETP | 4 | 0 | 5 | 0 |
| | Total | 720 | 11 | 12 | 0 |
| TOTAL | % ETP | 10 | 11 | 11 | 11 |
| | Total | 32 928 | 32 670 | 13 728 | 6 201 |

Tableau VI,14 – Nombre d'accidents de travail avec et sans arrêt selon la filière professionnelle (Total redressé)

| | | TOTAL |
|---|-------|--------|
| | | 2008 |
| Personnel de Direction et Administratifs | % ETP | 3,3 |
| | Total | 2 745 |
| Personnels soignants et éducatifs dont : | % ETP | 12,8 |
| | Total | 64 063 |
| Encadrement | % ETP | 4,0 |
| | Total | 893 |
| Infirmiers DE et du secteur psychiatrique | % ETP | 12,9 |
| | Total | 24 010 |
| Infirmiers spécialisés | % ETP | 9,5 |
| | Total | 2 187 |
| Autre personnel des services médicaux | % ETP | 10,9 |
| | Total | 1 188 |
| Aides soignants | % ETP | 14,5 |
| | Total | 23 513 |
| ASH et autres personnels des services médicaux | % ETP | 16,3 |
| | Total | 10 831 |
| Psychologues | % ETP | 2,3 |
| | Total | 186 |
| Sages-femmes | % ETP | 7,4 |
| | Total | 638 |
| Personnels éducatifs et sociaux | % ETP | 5,1 |
| | Total | 617 |
| Personnel Médico-Techniques | % ETP | 7,0 |
| | Total | 2 642 |
| Personnel Technique | % ETP | 13,6 |
| | Total | 11 195 |
| Personnels hospitalo-universitaires | % ETP | 4 |
| | Total | 194 |
| Praticiens hospitaliers | % ETP | 4 |
| | Total | 1 465 |
| Personnels temporaires de plein exercice | % ETP | 4 |
| | Total | 549 |
| Assistants associés et attachés associés | % ETP | 4 |
| | Total | 199 |
| Internes, FFI | % ETP | 8 |
| | Total | 1 734 |
| Etudiants | % ETP | 3 |
| | Total | 742 |
| TOTAL | % ETP | 11 |
| | Total | 85 529 |

Tableau VI,15 – Répartition des accidents du travail par nature de l'accident (avec ou sans arrêt, hors personnel médical) par taille d'établissement, (données redressées)

| | | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------|-------------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|------|------|
| | | >=3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nature de l'accident : | | | | | | | | | | | | | |
| Chute de personne ou glissade | % | 15 | 16 | 16 | 15 | 15 | 17 | 16 | 14 | 19 | 16 | 17 | 17 |
| | Total | 4510 | 4827 | 4871 | 4716 | 4507 | 5106 | 1852 | 1833 | 2433 | 912 | 1018 | 967 |
| Emploi d'outils ou d'instruments coupants, contondants ou perforants | % | 10 | 10 | 12 | 8 | 9 | 8 | 8 | 8 | 6 | 14 | 8 | 6 |
| | Total | 3138 | 2874 | 3720 | 2611 | 2703 | 2288 | 999 | 1054 | 813 | 785 | 476 | 354 |
| Accidents d'exposition au sang* | % | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| | Total | 363 | 196 | 254 | 343 | 398 | 209 | 367 | 391 | 177 | 46 | 57 | 160 |
| Accidents occasionnés par les machines à l'exception de ceux occasionnés par les outils précédents | % | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| | Total | 304 | 245 | 374 | 382 | 315 | 342 | 144 | 214 | 196 | 91 | 124 | 53 |
| Brûlures | % | 19 | 20 | 19 | 18 | 18 | 19 | 19 | 16 | 17 | 22 | 23 | 23 |
| | Total | 5661 | 6074 | 5913 | 5665 | 5401 | 5723 | 2310 | 2185 | 2172 | 1233 | 1336 | 1267 |
| Efforts de soulèvement | % | 5 | 4 | 5 | 9 | 11 | 9 | 13 | 13 | 11 | 8 | 8 | 11 |
| | Total | 1588 | 1321 | 1493 | 2862 | 3380 | 2777 | 1528 | 1795 | 1361 | 448 | 457 | 606 |
| Contact avec les malades agités | % | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | Total | 413 | 523 | 535 | 495 | 794 | 711 | 80 | 232 | 298 | 46 | 109 | 33 |
| Accidents de circulation à l'intérieur de l'établissement | % | 8 | 8 | 9 | 8 | 7 | 9 | 9 | 8 | 7 | 10 | 7 | 6 |
| | Total | 2572 | 2421 | 2744 | 2511 | 2082 | 2778 | 1126 | 1118 | 829 | 593 | 404 | 340 |
| Objets ou masses en mouvement accidentel | % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 13 | 12 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Radiations | % | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| | Total | 576 | 562 | 454 | 700 | 527 | 455 | 100 | 103 | 177 | 82 | 152 | 100 |
| Manipulation de produits toxiques | % | 22 | 22 | 18 | 18 | 17 | 18 | 15 | 18 | 18 | 14 | 18 | 16 |
| | Total | 6619 | 6749 | 5544 | 5515 | 4937 | 5234 | 1803 | 2383 | 2254 | 771 | 1046 | 902 |
| Autres affections dues à des produits biologiques* | % | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| | Total | 365 | 355 | 669 | 75 | 197 | 111 | 16 | 64 | 9 | 73 | 43 | 45 |
| Autre | % | 14 | 14 | 13 | 17 | 15 | 14 | 13 | 15 | 15 | 11 | 11 | 14 |
| | Total | 4136 | 4090 | 3951 | 5361 | 4485 | 4030 | 1552 | 1940 | 1940 | 619 | 614 | 793 |
| Total | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | Total | 30258 | 30249 | 30527 | 31241 | 29725 | 29763 | 11877 | 13311 | 12659 | 5699 | 5835 | 5621 |

Tableau VI,16 - Répartition des accidents du travail par nature de l'accident (avec ou sans arrêt, hors personnel médical) sur l'ensemble des établissements (données redressées)

| Nature de l'accident | | TOTAL | | |
|--|-------|-------|-------|-------|
| | | 2006 | 2007 | 2008 |
| Chute de personne ou glissade | % | 15 | 15 | 17 |
| | Total | 11992 | 12185 | 13377 |
| Emploi d'outils ou d'instruments coupants, contondants ou perforants | % | 10 | 9 | 9 |
| | Total | 7534 | 7106 | 7174 |
| Accidents occasionnés par les machines à l'exception de ceux occasionnés par les outils précédents | % | 1 | 1 | 1 |
| | Total | 1119 | 1042 | 800 |
| Brûlures | % | 1 | 1 | 1 |
| | Total | 922 | 898 | 965 |
| Efforts de soulèvement | % | 19 | 19 | 19 |
| | Total | 14868 | 14996 | 15075 |
| Contact avec les malades agités | % | 8 | 9 | 8 |
| | Total | 6425 | 6952 | 6237 |
| Accidents de circulation à l'intérieur de l'établissement | % | 1 | 2 | 2 |
| | Total | 1033 | 1659 | 1577 |
| Objets ou masses en mouvement accidentel | % | 9 | 8 | 9 |
| | Total | 6802 | 6025 | 6692 |
| Radiations | % | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 18 | 12 | 5 |
| Manipulation de produits toxiques | % | 2 | 2 | 2 |
| | Total | 1458 | 1343 | 1186 |
| Accidents d'exposition au sang* | % | 19 | 19 | 18 |
| | Total | 14708 | 15115 | 13934 |
| Autres affections dues à des produits biologiques* | % | 1 | 1 | 1 |
| | Total | 529 | 659 | 834 |
| Autres | % | 15 | 14 | 14 |
| | Total | 11668 | 11128 | 10713 |
| Total | % | 100 | 100 | 100 |
| | Total | 79076 | 79121 | 78570 |

Tableau VI,17 - Maladies professionnelles dans l'échantillon (chiffres bruts non redressés hors diagnostics non précisés), par taille d'établissement

| Code | MALADIES PROFESSIONNELLES | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|-------------------------|------|------|--------------------|------|------|------------------|------|------|------------------|------|------|---|---|
| | | >= 3000 (nombre) | | | 1000-2999 (nombre) | | | 500-999 (nombre) | | | 300-499 (nombre) | | | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | |
| 2 | Causées par le mercure et ses composés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Hémopathie provoquée par le benzène et tous les produits en renfermant | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | Affections provoquées par les rayonnements ionisants | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 9 | Affections provoquées par les dérivés halogénés des hydrocarbures aromatiques | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | Affections professionnelles provoquées par les dérivés halogénés des hydrocarbures aliphatiques | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 ter | Affections cancéreuses causées par l'acide chromique et les chromates et bichromates alcalins ou alcalinoterreux ainsi que par le chromate de zinc | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | Affections provoquées par les amines aromatiques, leurs sels et leurs dérivés notamment hydroxylés, halogénés, nitrés, nitrosés et sulfonés | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 bis | Affections de mécanisme allergique provoquées par les amines aromatiques, leurs sels, leurs dérivés notamment hydroxylés, halogénés, nitrés, nitrosés, sulfonés et les produits qui en contiennent à l'état libre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | Spirochétoses (à l'exception des tréponématoses) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | Brucelloses | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | Lésions provoquées par des travaux dans des milieux ou la pression est supérieure à la pression atmosphérique | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante | 34 | 17 | 30 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 36 bis | Affections cutanées cancéreuses provoquées par certains dérivés du pétrole | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | Affectations cutanées dues aux oxydes et sels de nickel | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 39 | Maladies professionnelles engendrées par le bioxyde de manganèse | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40 | Affections dues au bacille tuberculeux | 54 | 41 | 92 | 17 | 22 | 42 | 1 | 24 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| 41 | Causées par les pénicillines et leurs sels et les céphalosporines | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 42 | Causées par le bruit | 5 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 43 | Causées par l'aldéhyde formique et ses polymères | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | Hépatites virales professionnelles | 12 | 10 | 9 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | Mycoses cutanées d'origine professionnelle | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | Infections professionnelles provoquées par le bois | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 49 | Affections provoquées par les amines aliphatiques et alicycliques | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 51 | Maladies professionnelles provoquées par les résines époxydiques et leurs constituants | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | Infections professionnelles dues aux rickettsies | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 55 | Affections professionnelles dues aux amibes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | Affections professionnelles péri articulaires | 710 | 721 | 836 | 187 | 135 | 178 | 41 | 32 | 53 | 9 | 27 | 16 | 0 | 0 |
| 61 | Maladies professionnelles provoquées par le cadmium et ses composés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 63 | Causées par les enzymes protéolytiques | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Tableau VI,18 - Maladies professionnelles dans l'échantillon (chiffres bruts non redressés)
par taille d'établissement (suite)

| Code | MALADIES PROFESSIONNELLES | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|-------------------------|------|------|-----------------------|-----|-----|---------------------|-----|----|---------------------|----|----|---|---|---|
| | | >= 3000 (nombre) | | | 1000-2999 (nombre) | | | 500-999 (nombre) | | | 300-499 (nombre) | | | | | |
| | | 06 | 07 | 08 | 06 | 07 | 08 | 06 | 07 | 08 | 06 | 07 | 08 | | | |
| 64 | Intoxications professionnelles par l'oxyde de carbone | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 66 | Affections respiratoires de mécanismes allergiques | 11 | 14 | 11 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 67 | Lésions cloison nasale provoquées par les poussières de chlorure de potassium | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 68 | Tularémie | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 69 | Causées par les vibrations de certains outils | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 71bis | Affections oculaires dues au rayonnement thermique associé aux poussières | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 72 | Maladies résultant de l'exposition aux dérivés nitrés des glycols et du glycérol | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 75 | Affections professionnelles résultant de l'exposition au sélénium et à ses dérivés minéraux | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76 | Maladies infectieuses contractées en milieu d'hospitalisation | 30 | 27 | 34 | 27 | 19 | 53 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,A | Infections à staphylocoques | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,B | Infections au pseudomonas aeruginosa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,C | Infections dues aux entérobactéries | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,E | Infections streptocoque bêta hémolytique | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,G | Infections dues aux méningocoques | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,M | Herpès, varicelle, zona | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 76,N | Gale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 77 | Périonyxis et onyxis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 65 | Lésions eczématiformes de mécanisme allergique | 1 | 5 | 11 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 79 | Lésions chroniques du ménisque | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 80 | Kérato-conjonctivites virales | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 82 | Affections provoquées par le méthacrylate de méthyle | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 84 | Engendrés par les solvants organiques liquides à usage professionnel | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 85 | Affections engendrées par : Méthyl, éthyl, nitro, nitrosuré, nitrosoguanidine | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 89 | Affections provoquées par l'halothane | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 90 | Affections respiratoires consécutives à l'inhalation de poussières textiles végétales | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 92 | Infections professionnelles à streptococcus suis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 94 | Broncho-pneumopathie chronique obstructive du mineur de fer | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 95 | Affections professionnelles de mécanisme allergique provoquées par les protéines du latex | 24 | 6 | 8 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 97 | Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises au corps entier | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 98 | Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes | 169 | 199 | 204 | 44 | 48 | 48 | 11 | 8 | 11 | 4 | 10 | 9 | | | |
| 0 | Autres maladies caractérisées non désignées dans un tableau défini à l'article L, 461-2 du code S,S,, (article L, 461-1 dudit code) | 34 | 18 | 14 | 2 | 2 | 8 | 3 | 35 | 0 | 4 | 10 | 0 | | | |
| | TOTAL | 1143 | 1094 | 1284 | 298 | 248 | 341 | 58 | 102 | 66 | 16 | 53 | 30 | | | |

Tableau VI,19 - Maladies professionnelles dans l'échantillon (chiffres bruts non redressés), sur l'ensemble des établissements

| Code | MALADIES PROFESSIONNELLES | TOTAL | | |
|--------|---|----------|------|------|
| | | (nombre) | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 |
| 2 | Causées par le mercure et ses composés | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Hémopathie provoquée par le benzène et tous les produits en renfermant | 0 | 0 | 1 |
| 6 | Affections provoquées par les rayonnements ionisants | 1 | 1 | 5 |
| 9 | Affections provoquées par les dérivés halogénés des hydrocarbures aromatiques | 0 | 0 | 0 |
| 12 | Affections professionnelles provoquées par les dérivés halogénés des hydrocarbures aliphatiques | 3 | 0 | 0 |
| 10 bis | Affections cancéreuses causées par l'acide chromique et les chromates et bichromates alcalins ou alcalinoterreux ainsi que par le chromate de zinc, | 0 | 0 | 1 |
| 15 | Affections provoquées par les amines aromatiques, leurs sels et leurs dérivés notamment hydroxylés, halogénés, nitrés, nitrosés et sulfonés | 0 | 0 | 1 |
| 15 bis | Affections de mécanisme allergique provoquées par les amines aromatiques, leurs sels, leurs dérivés notamment hydroxylés, halogénés, nitrés, nitrosés, sulfonés et les produits qui en contiennent à l'état libre | 0 | 0 | 0 |
| 19 | Spirotéchose (à l'exception des tréponématoses) | 0 | 0 | 1 |
| 24 | Brucelloses | 2 | 0 | 0 |
| 29 | Lésions provoquées par des travaux dans des milieux où la pression est supérieure à la pression atmosphérique | 0 | 0 | 1 |
| 30 | Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante | 34 | 20 | 31 |
| 36 bis | Affections cutanées cancéreuses provoquées par certains dérivés du pétrole | 0 | 0 | 0 |
| 37 | Affectations cutanées dues aux oxydes et sels de nickel | 0 | 0 | 0 |
| 39 | Maladies professionnelles engendrées par le bioxyde de manganèse | 0 | 0 | 0 |
| 40 | Affections dues au bacille tuberculeux | 73 | 88 | 138 |
| 41 | Causées par les pénicillines et leurs sels et les céphalosporines | 1 | 0 | 0 |
| 42 | Causées par le bruit | 5 | 4 | 2 |
| 43 | Causées par l'aldéhyde formique et ses polymères | 3 | 3 | 4 |
| 45 | Hépatites virales professionnelles | 14 | 10 | 11 |
| 46 | Mycoses cutanées d'origine professionnelle | 0 | 0 | 0 |
| 47 | Infections professionnelles provoquées par le bois | 0 | 0 | 1 |
| 49 | Affections provoquées par les amines aliphatiques et alicycliques | 2 | 0 | 1 |
| 51 | Maladies professionnelles provoquées par les résines époxydiques et leurs constituants | 0 | 0 | 0 |
| 53 | Infections professionnelles dues aux rickettsies | 0 | 0 | 0 |
| 55 | Affections professionnelles dues aux amibes | 0 | 0 | 0 |
| 57 | Affections professionnelles péri articulaires | 945 | 915 | 1083 |
| 61 | Maladies professionnelles provoquées par le cadmium et ses composés | 0 | 0 | 0 |
| 63 | Causées par les enzymes protéolytiques | 0 | 0 | 0 |
| 64 | Intoxications professionnelles par l'oxyde de carbone | 0 | 0 | 0 |

Fin du tableau page suivante

Tableau VI,20 - Maladies professionnelles dans l'échantillon (chiffres bruts non redressés) sur l'ensemble des établissements (suite)

| Code | MALADIES PROFESSIONNELLES | TOTAL (nombre) | | |
|-------|---|-------------------|-------------|-------------|
| | | 2006 | 2007 | 2008 |
| 65 | Lésions eczématiformes de mécanismes allergiques | 22 | 41 | 15 |
| 66 | Affections respiratoires de mécanismes allergiques | 14 | 16 | 14 |
| 67 | Lésions cloison nasale provoquées par les poussières de chlorure de potassium | 0 | 0 | 0 |
| 68 | Tularémie | 1 | 0 | 0 |
| 69 | Causées par les vibrations de certains outils | 2 | 2 | 0 |
| 71bis | Affections oculaires dues au rayonnement thermique associé aux poussières | 0 | 0 | 0 |
| 72 | Maladies résultant de l'exposition aux dérivés nitrés des glycols et du glycérol | 0 | 0 | 0 |
| 75 | Affections professionnelles résultant de l'exposition au sélénium et à ses dérivés minéraux | 0 | 0 | 0 |
| 76 | Maladies infectieuses contractées en milieu d'hospitalisation | 57 | 47 | 87 |
| 76,A | Infections à staphylocoques | 0 | 4 | 2 |
| 76,B | Infections au pseudomonas aeruginosa | 0 | 0 | 0 |
| 76,D | Infections dues aux entérobactéries | 0 | 0 | 2 |
| 76,E | Infections streptocoque bêta hémolytique | 0 | 0 | 4 |
| 76,F | Infections dues aux méningocoques | 0 | 0 | 0 |
| 76,M | Herpès, varicelle, zona | 0 | 0 | 0 |
| 76,N | Gale | 0 | 0 | 0 |
| 77 | Périoronxys et onyxis | 0 | 0 | 0 |
| 80 | Kérato-conjonctivites virales | 8 | 0 | 0 |
| 82 | Affections provoquées par le méthacrylate de méthyle | 0 | 0 | 0 |
| 84 | Engendrés par les solvants organiques liquides à usage professionnel | 0 | 0 | 0 |
| 85 | Affections engendrées par : Méthyl, éthyl, nitro, nitrosouré, nitrosoguanidine | 0 | 0 | 0 |
| 89 | Affections provoquées par l'halothane | 0 | 0 | 0 |
| 90 | Affections respiratoires consécutives à l'inhalation de poussières textiles végétales | 0 | 0 | 0 |
| 92 | Infections professionnelles à streptococcus suis | 0 | 0 | 0 |
| 94 | Broncho-pneumopathie chronique obstructive du mineur de fer | 0 | 0 | 0 |
| 95 | Affections professionnelles de mécanisme allergique provoquées par les protéines du latex | 20 | 26 | 11 |
| 97 | Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par des vibrations de basses et moyennes fréquences transmises au corps entier | 1 | 0 | 1 |
| 98 | Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes | 228 | 265 | 272 |
| 0 | Autres maladies caractérisées non désignées dans un tableau défini à l'article L, 461-2 du code S,S,, conformément à l'article L, 461-1 dudit code, | 43 | 65 | 22 |
| | TOTAL | 1506 | 1497 | 1721 |

Tableau VI,21 - Maladies imputables au service par taille d'établissement (données non redressées)

| MALADIES IMPUTABLES AU SERVICE | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|------------|------------|-----------------------|-----------|------------|---------------------|------------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| | >= 3000 (nombre) | | | 1000-2999 (nombre) | | | 500-999 (nombre) | | | 300-499 (nombre) | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Affections périarticulaires | 203 | 265 | 266 | 19 | 10 | 47 | 6 | 2 | 6 | 1 | 4 | 1 |
| Affections respiratoires | 0 | 3 | 5 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Affections liées à des agents biologiques bactériens | 0 | 16 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Allergie au Latex | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Allergies diverses | 10 | 3 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 1 |
| Atteinte auditive provoquée par les bruits lésionnels | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Autre | 29 | 4 | 28 | 11 | 0 | 5 | 2 | 45 | 1 | 0 | 2 | 15 |
| Abestoses | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cancer broncho-pulmonaire primitif | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chlostridium difficile | 0 | 0 | | 0 | 2 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Capsulite rétractile | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Chute, contusion, fracture | 0 | 1 | | 0 | 0 | | 0 | 11 | | 0 | 0 | |
| Coqueluche | 4 | 1 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cytomégalovirose | 0 | 1 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Tendinite - coiffe des rotateurs | 0 | 4 | 11 | 0 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Epicondylite | 12 | 13 | 7 | 3 | 6 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Entorse, déchirure musculaire | 0 | 0 | | 0 | 4 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Gale | 3 | 3 | | 4 | 1 | | 0 | 1 | | 14 | 0 | |
| Hémopathie | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Infections dues aux staphylocoques | 0 | 3 | | 0 | 0 | | 0 | 1 | | 0 | 0 | |
| Infections d'origine professionnelle par les virus des hépatites A, B, C, D et E | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Intoxication chimique | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kérato-conjonctivite | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lésions eczématiformes | 4 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lombalgie / affections chroniques du rachis lombaire | 50 | 51 | 51 | 9 | 16 | 10 | 2 | 23 | 2 | 1 | 4 | 7 |
| Sciaticques, sciatalgie | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Primo-infections | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation | 15 | 2 | 12 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Méningite | 0 | 1 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Néuralgie cervico-brachiale | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lésions pleurales bénignes | 0 | 4 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lésion chronique du ménisque | 0 | 1 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Pneumopathie | 0 | 2 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Rhinites, asthmes professionnels | 1 | 0 | | 1 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| Syndrome canal carpien | 54 | 28 | 36 | 29 | 35 | 28 | 2 | 6 | 3 | 0 | 12 | 7 |
| Dépression | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculose | 11 | 12 | 20 | 11 | 4 | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Plaies | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 5 | | 0 | 0 | |
| Tendinite, ténosynovite | 0 | 12 | 12 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Traumatisme | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 9 | | 0 | 0 | |
| Troubles musculo-squelettiques | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Epitrochléite | 0 | 0 | | 0 | 0 | | 0 | 1 | | 0 | 0 | |
| Hernie discale | 0 | 6 | 4 | 0 | 5 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Affections liées à des facteurs organisationnels, psychosociologiques | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brûlures, irritations | 0 | 0 | | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
| TOTAL | 408 | 450 | 503 | 93 | 98 | 152 | 13 | 125 | 13 | 16 | 26 | 39 |

Tableau VI,22 - Maladies imputables au service, sur l'ensemble des établissements (non redressé)

| MALADIES IMPUTABLES AU SERVICE | Total (nombre) | | |
|--|----------------|------------|------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| Affections périarticulaires | 229 | 281 | 320 |
| Affections respiratoires | 3 | 3 | 6 |
| Accident par exposition au sang | 0 | 36 | 0 |
| Allergie au Latex | 2 | 0 | 1 |
| Allergies diverses | 10 | 3 | 1 |
| Atteinte auditive provoquée par les bruits lésionnels | 2 | 1 | 1 |
| Autre | 42 | 31 | 49 |
| Abestoses | 0 | 1 | 0 |
| Cancer broncho-pulmonaire primitif | 0 | 1 | 4 |
| Chlostridium difficile | 0 | 2 | 0 |
| Capsulite rétractile | 0 | 1 | 1 |
| Chute, contusion, fracture | 0 | 12 | 0 |
| Coqueluche | 4 | 1 | 2 |
| Cytomégalovirose | 0 | 1 | 0 |
| Tendinite - coiffe des rotateurs | 0 | 12 | 14 |
| Epicondylite | 16 | 23 | 10 |
| Entorse, déchirure musculaire | 0 | 4 | 0 |
| Gale | 21 | 5 | 0 |
| Hémopathie | 0 | 1 | 1 |
| Infections dues aux staphylocoques | 0 | 4 | 0 |
| Infections d'origine professionnelle par les virus des hépatites A, B, C, D et E | 1 | 3 | 3 |
| Intoxication chimique | 4 | 2 | 3 |
| Kérato-conjonctivite | 2 | 0 | 1 |
| Lésions eczématiformes | 5 | 1 | 3 |
| Lombalgie / affections chroniques du rachis lombaire | 62 | 94 | 70 |
| Sciatiques, sciatalgie | 0 | 7 | 7 |
| Primo-infections | 0 | 0 | 13 |
| Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu d'hospitalisation | 17 | 3 | 12 |
| Méningite | 0 | 1 | 0 |
| Néuralgie cervico-brachiale | 0 | 1 | 4 |
| Lésions pleurales bénignes | 0 | 4 | 17 |
| Lésion chronique du ménisque | 0 | 1 | 0 |
| Pneumopathie | 0 | 2 | 0 |
| Rhinites, asthmes professionnels | 2 | 0 | 0 |
| Syndrome canal carpien | 75 | 81 | 74 |
| Dépression | 0 | 1 | 0 |
| Tuberculose | 22 | 21 | 26 |
| Plaies | 0 | 5 | 0 |
| Tendinite, ténosynovite | 0 | 12 | 20 |
| Traumatisme | 0 | 9 | 0 |
| Troubles musculo-squelettiques | 0 | 2 | 9 |
| Epitrochléite | 0 | 1 | 0 |
| Hernie discale | 0 | 11 | 19 |
| Affections liées à des facteurs organisationnels, psycho-sociologiques | 0 | 3 | 4 |
| Brûlures, irritations | 0 | 6 | 0 |
| TOTAL | 530 | 699 | 684 |

Annexe : les accidents de travail

Les circonstances des accidents

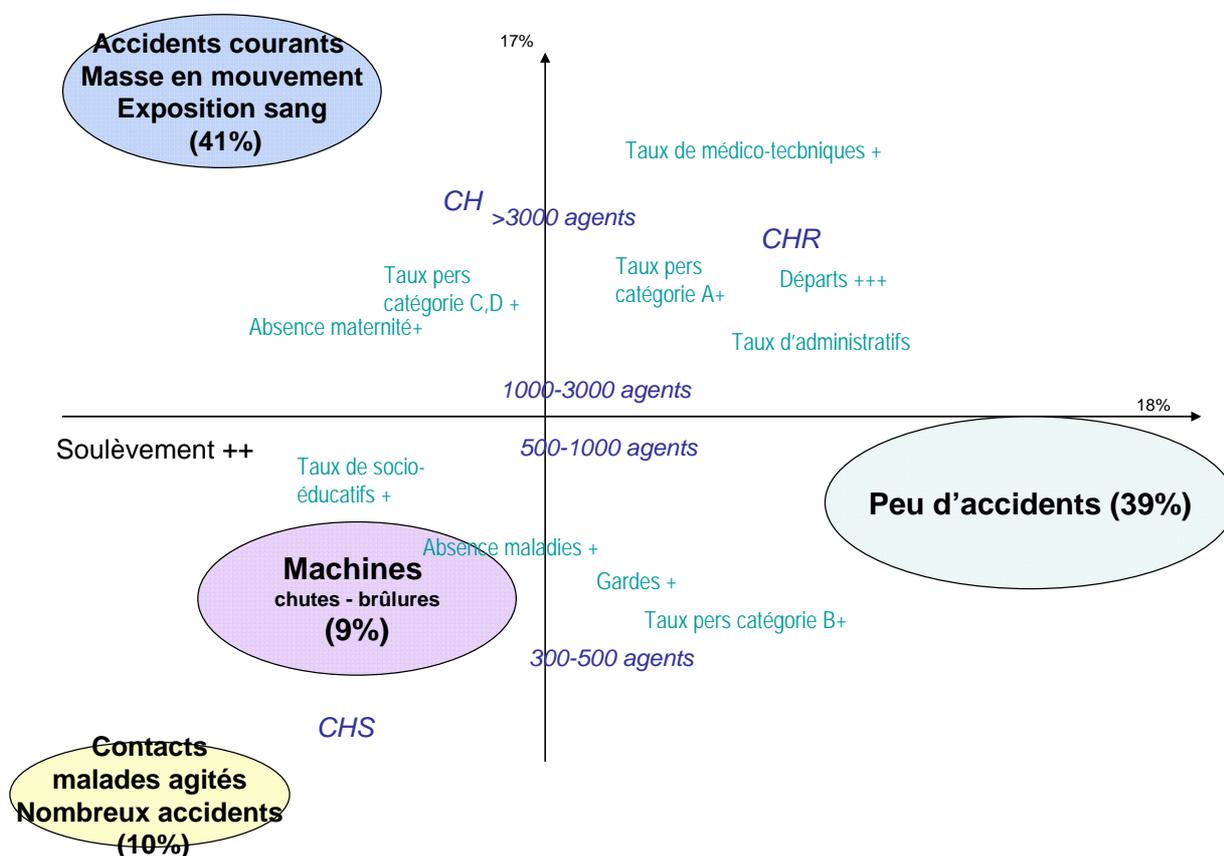
Ce complément a pour objectif une meilleure compréhension de la structure des accidents du travail. Y a-t-il des "types" d'accidents qui se retrouvent dans les mêmes établissements ?

De nombreuses questions ont été posées pour décrire les accidents du travail : durée de l'arrêt, catégorie professionnelle et statut des accidentés. Malheureusement, ces informations sont loin d'être disponibles dans tous les établissements.

Les circonstances de l'accident (ex : chute, blessure avec un instrument coupant, etc.) sont les informations les mieux connues. Aussi avons-nous restreint l'analyse à ce thème.

Analyse en composantes principales sur les accidents

Le graphique suivant représente le positionnement d'une typologie des accidents dans l'espace construit à partir des corrélations entre les taux d'accidents (nombre d'accidents par ETP) selon les circonstances¹¹.



Les coupures et accidents d'exposition au sang ont été confondus, certains établissements ayant choisi de mettre tous les accidents de ce type dans une même catégorie.

Sur le graphique précédent, l'axe horizontal (premier axe de l'Analyse en Composantes Principales), oppose les faibles taux d'accidents (à droite) aux forts taux d'accidents (à gauche).

¹¹ L'analyse porte sur 118 établissements. Les accidents sont représentés en % de l'ETP. Les radiations sont exclues des variables actives.

Cela signifie que dans certains établissements, le personnel a peu d'accidents du travail, quelque soit le type d'accident considéré.

Le deuxième axe, l'axe vertical, oppose principalement les accidents liés aux contacts avec des malades agités et les chutes aux autres accidents, exposition au sang, masse en mouvement, accident de circulation dans l'hôpital. généralement dans les mêmes établissements.

Les éléments en italique bleu et en vert représentent le positionnement de caractéristiques des établissements par rapport aux 4 profils d'accidents du travail mis en évidence.

On voit ainsi que les très grands établissements, les CHR, se situent du côté des établissements à faible taux d'accidents du travail, les seuls accidents réellement surreprésentés étant les accidents d'exposition au sang. Les CHS sont les établissements où les accidents sont le plus souvent liés au contact avec des malades agités.

Quatre profils d'accidents du travail

Parmi l'ensemble des établissements interrogés, on distingue 4 profils d'accidents du travail:

- D'une part, les établissements ayant moins d'accidents qu'en moyenne, pour tous les types d'accidents cités
- D'autre part, 3 classes d'établissements en fonction des accidents du travail déclarés.

➤ ***Classe 1 : Faible taux d'accidents (39% des établissements)***

Cette classe concerne un peu moins de la moitié des établissements et est caractérisée par son faible nombre d'accidents du travail. Tous les types d'accidents sont moins présents qu'en moyenne.

Les établissements de cette classe ont moins d'horaires alternants que la moyenne et se caractérisent par un taux de personnels de catégorie B plus élevé.

➤ ***Classe 2 : Les accidents "courants" (41% des établissements)***

Cette classe regroupe les établissements qui ont davantage d'accidents courants que la moyenne. Les accidents plus fréquents dans ces établissements sont les coupures à l'aide d'outils, les accidents d'exposition au sang et les accidents liés à des objets ou masses en mouvements, à des manipulations de produits toxiques, à des efforts de soulèvement. Les établissements de cette classe ont en revanche peu d'accidents liés au contact avec des malades agités, et peu d'accidents de machines. Le nombre d'accidents par ETP y est un peu plus élevé qu'en moyenne (0,12 contre 0,11).

Ces établissements ont souvent entre 1000 et 3000 agents. Le personnel compte une proportion plus élevée qu'en moyenne de personnel de catégorie A, de personnel médico-technique et de médecins. En revanche, le personnel soignant et éducatif, le personnel de catégorie B est sous-représenté

➤ ***Classe 3 : accidents de machines et chutes (9%)***

Les établissements de cette classe se caractérisent par une forte proportion d'accidents liés à l'utilisation de machines (autres que les coupures avec des outils perforants). On y trouve également de nombreuses chutes et brûlures.

Le personnel y pratique plus souvent qu'en moyenne les horaires alternants. La proportion de personnel de catégorie C y est supérieure à la moyenne. Divers signes montrent un climat difficile : fort taux de départ du personnel non médical, de nombreuses maladies courte durée, peu d'absences pour formations ou pour motif syndical. En revanche, ces établissements semblent faire des efforts en terme de sécurité, avec des dépenses de sécurité deux fois plus élevées qu'en moyenne, rapporté aux effectifs de l'hôpital.

➤ ***Classe 4 : Contacts avec des malades agités (11%)***

Cette classe est celle des accidents liés à des chutes ou à des contacts avec des malades agités. Tous les établissements de cette classe sont des CHS. Ces types d'accidents sont très spécifiques de l'activité de la psychiatrie. Les accidents dus à une exposition au sang et à la manipulation d'outils coupants sont en revanche peu fréquents. Globalement, les accidents sont nettement plus nombreux qu'en moyenne.

Ces établissements se caractérisent par davantage de personnels non médicaux, en particulier d'agents soignants et éducatifs et de personnels en catégorie B. A l'inverse, ces structures emploient moins de personnels médico-techniques, administratifs et médicaux que la moyenne.

Les jours de formation sont plus fréquents qu'en moyenne, ainsi que les absences liées à une activité syndicale, et les absences pour maladie de longue durée.

VII. Les conditions de travail

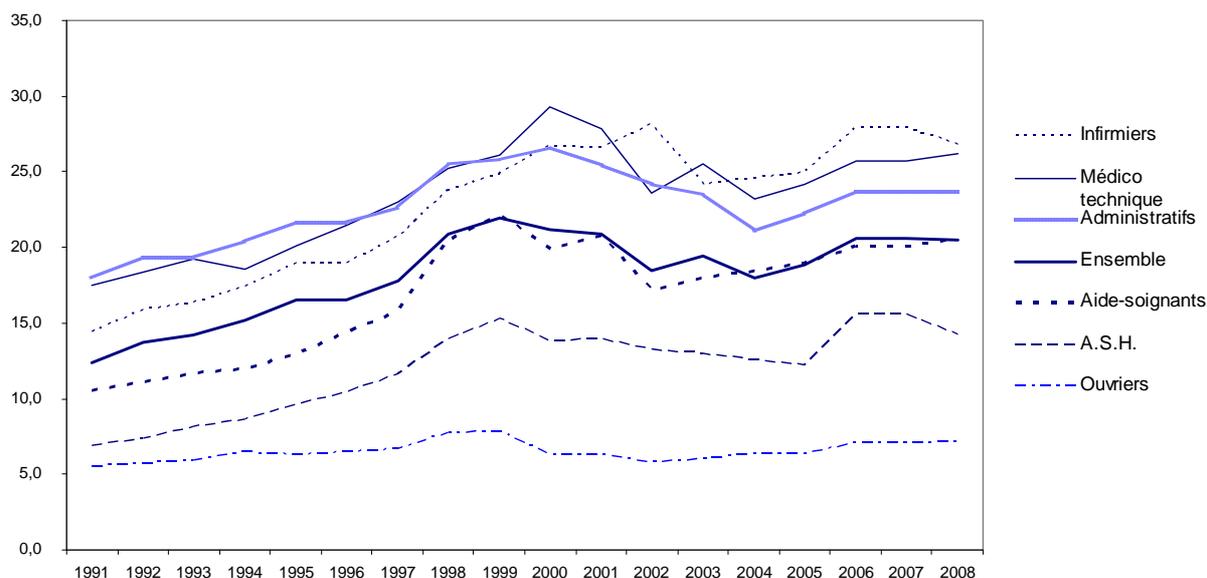
VII.A. Le temps partiel

VII.A.1. Moins d'infirmiers à temps partiel

Les données relatives au temps partiel proviennent de « coûts et carrière » de 1996 à 1999, des « Remontées du bilan social » pour les autres années. Entre 2003 et 2004, un changement a été introduit dans l'intitulé de la question, qui a conduit à augmenter fortement le taux de non-réponse. Les évolutions sont à interpréter en tenant compte de ces changements méthodologiques.

Le recours au temps partiel a presque doublé de 1990 à 2000, passant de 12% à 22% d'agents à temps partiel. Les années suivantes ont marqué une pause, l'année 2002 ayant même vu un net repli du temps partiel, qui ne concernait plus que 18,5% des effectifs.

Evolution de 1991 à 2008 du personnel non médical à temps partiel, en % des effectifs

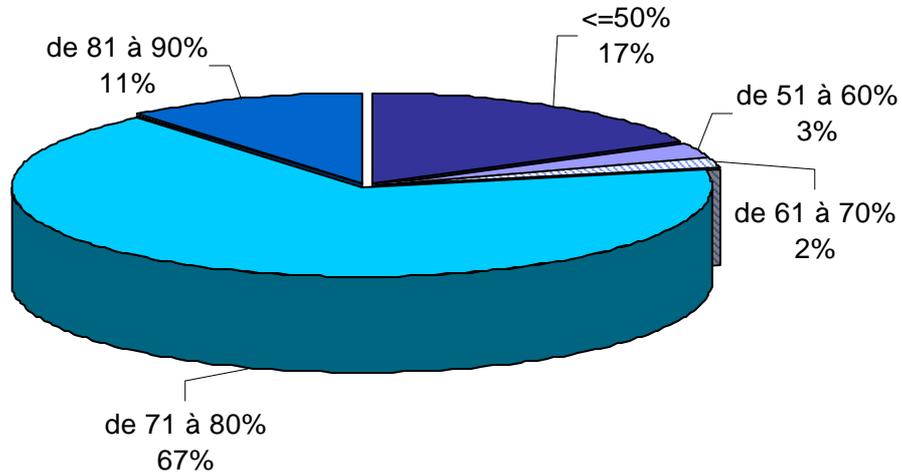


Après un léger repli en 2004, le taux de temps partiel augmente régulièrement à partir de 2005. Le taux d'agents concernés passe de 18% en 2004 à 20,6% en 2007. En 2008, il reste stable à 20,6%.

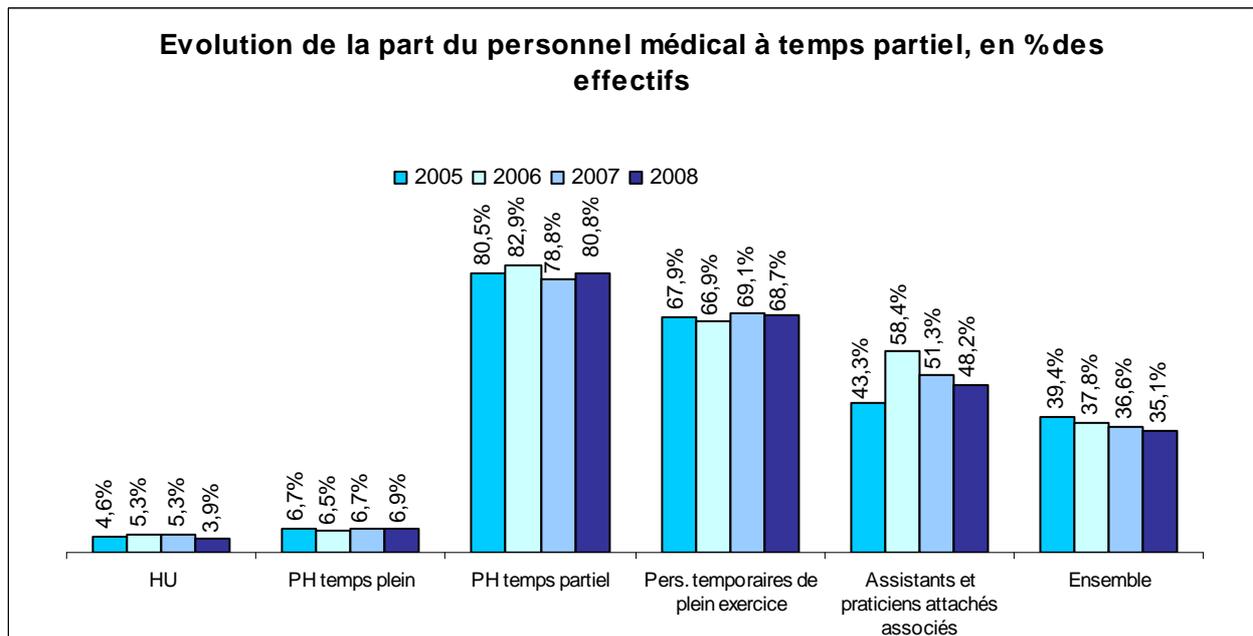
Le temps partiel est particulièrement fréquent parmi les infirmiers. Toutefois, le temps partiel recule légèrement dans cette catégorie de personnel entre 2007 et 2008 (-1 point). Les autres catégories où le recours au temps partiel est important sont : le personnel médico-technique (26,2%), les administratifs (23,7%) et les aides soignants (20,6%). Les ouvriers sont peu nombreux à travailler selon un horaire réduit (7,2%), les A.S.H y ont moins recours qu'en moyenne (14,2%, en baisse de 1,4 point par rapport à 2007).

Les agents à temps partiel optent généralement pour des horaires relativement proches d'un temps plein : plus des trois-quart (78%) travaillent avec des taux de temps partiel supérieurs à 70% (dont une grande majorité entre 70% et 80%). Les mi-temps et les temps partiel inférieurs à 50% sont peu fréquents (17% des agents à temps partiel).

Taux de temps partiel - Personnel non médical en 2008
(en % des temps partiels)



VII.A.2. Personnel médical à temps partiel



Plus du tiers du personnel médical exerce à temps partiel (35%). Cette situation reflète la diversité des statuts et l'ouverture des établissements hospitaliers à des praticiens exerçant d'autres activités.

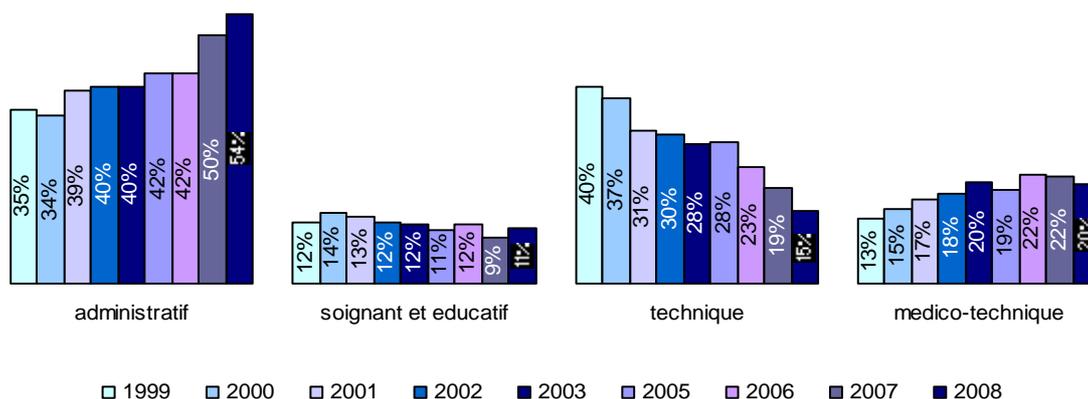
Remarque : le statut des PH à temps partiel n'implique que 6 demi-journées de travail. En théorie, dans le graphique ci-dessus, il s'agit de temps partiel par rapport à ces demi-journées. Mais il est possible qu'il y ait eu quelques confusions dans les réponses.

VII.B. Cessation progressive d'activité (C.P.A.)

Beaucoup de personnel administratif

En 2008, les cessations progressives d'activité représentent 0,1% des effectifs des hôpitaux. Ce dispositif est en baisse depuis 2004 : elles représentaient 0,5% des effectifs en 2004, 0,3% en 2006 et 0,2% en 2007.

Répartition des cessations progressives d'activité (CPA) par fonction (en % du total)

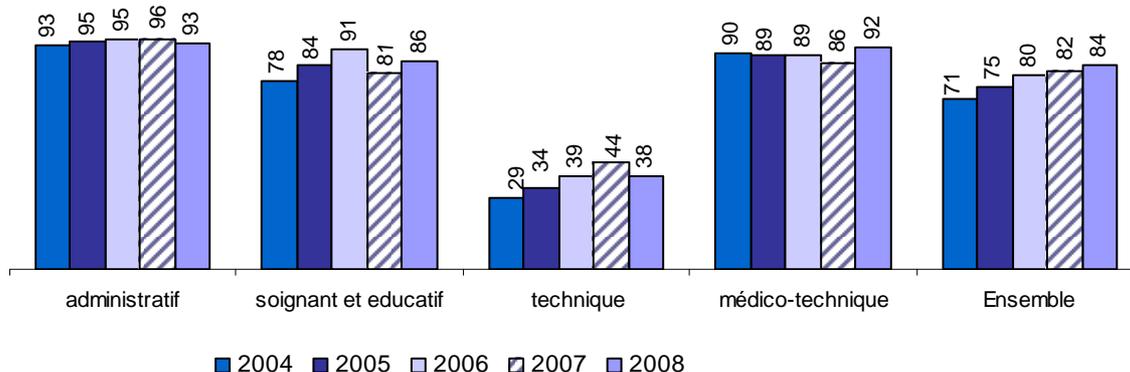


Les conditions d'âge exigées (au moins 56 ans en 2005) pour pouvoir bénéficier de cette mesure expliquent que ce dispositif concerne plus spécifiquement certaines catégories de personnel.

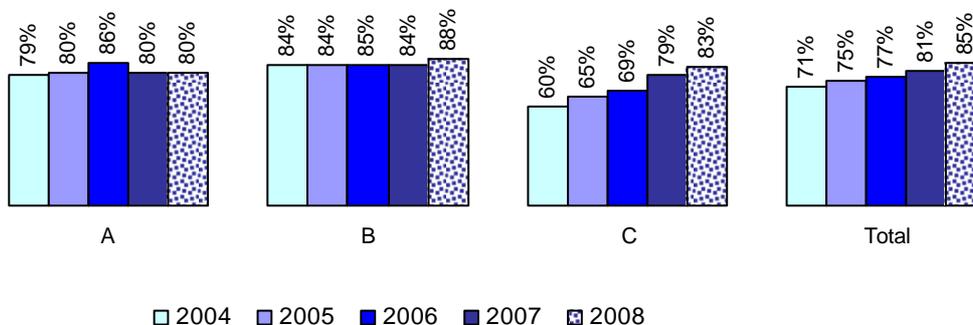
Alors que le personnel soignant est le personnel majoritaire des hôpitaux, les agents en cessation progressive d'activité sont principalement des agents administratifs (54% des CPA), et des personnels médico-techniques (20% des CPA).

La structure des CPA a fortement évolué depuis 1998. A cette époque, la moitié des agents en CPA étaient des techniciens. La part de cette catégorie de personnel a fortement baissé, passant de 51% des CPA en 1998 à 15% en 2008. Ils ont été remplacés par les personnels administratifs, qui sont passés de 34% des CPA en 1998 à 54% en 2008, et par les personnels médico-techniques, qui représentent 20% des CPA en 2008 contre 8% en 1998.

Proportion de femmes dans le personnel en cessation progressive d'activité, selon la catégorie professionnelle



Evolution de la proportion de femmes en cessation progressive d'activité par catégorie statutaire



Globalement, 85% des personnels en cessation progressive d'activité sont des femmes. Ce taux poursuit une progression régulière depuis 2004 (77%). La féminisation des CPA est le fait du personnel de catégorie C : en 2008, 83% de ce type de personne est de sexe féminin, contre 65% deux ans plus tôt. C'est la conséquence de la baisse de la proportion de personnel technique dans les cessations progressives d'activité, cette catégorie professionnelle appartenant principalement à la catégorie C.

VII.C. Congés de fin d'activité

En 2008, les congés de fin d'activité concernent 0,01% des effectifs hospitaliers (ETP), soit un taux négligeable par rapport aux cessations progressives d'activité (0,1%). Leur nombre est en diminution depuis 2003¹², année de modification des conditions d'accès à ce régime de pré-retraite réservé aux fonctionnaires (0,5% des effectifs en 2003, 0,3% en 2004, 0,2% en 2005, 0,1% en 2006, 0,01 en 2007). Cette année, une trentaine de fonctionnaires hospitaliers seulement sont partis en congés de fin d'activité.

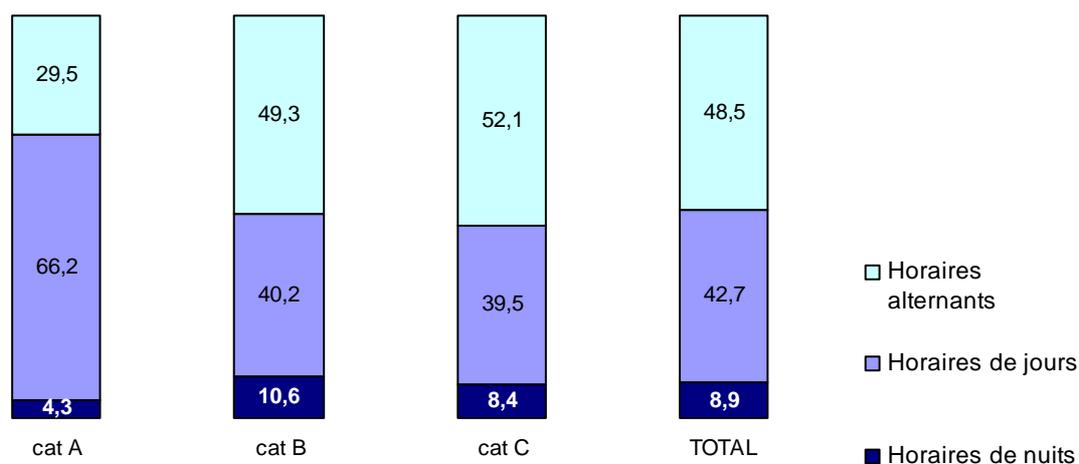
VII.D. Horaires

VII.D.1. Des horaires complexes

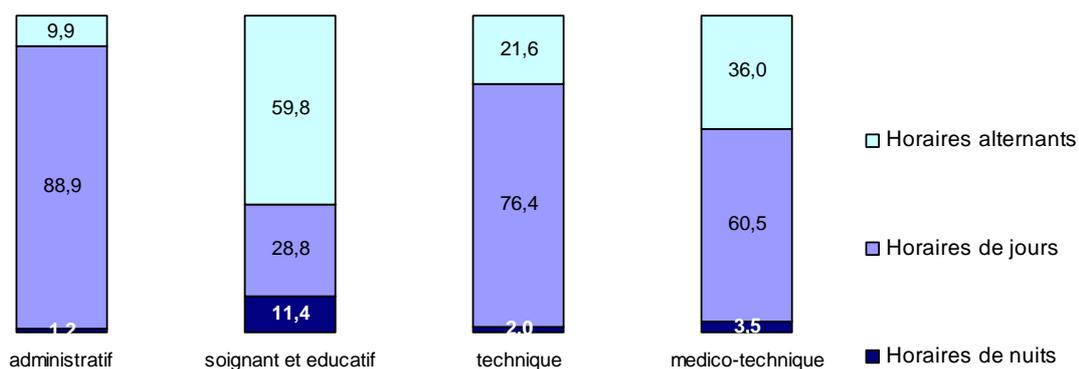
Les horaires des personnels des établissements publics de santé sont complexes, de manière à assurer la continuité du service, nuit et jour tout au long de l'année.

Le questionnaire distingue quatre catégories d'horaires : horaires de nuit fixe, horaires de jour alternant, horaires alternants jours/nuit, horaires de nuit fixes. Dans les versions précédentes, les jours alternants jours/nuit étaient scindés selon le nombre de nuits effectuées chaque mois. Les évolutions seront à analyser avec précaution, certains établissements ayant transformé des horaires fixes de jour en horaires alternants de jour.

Horaires de nuits, de jours et alternant par catégories statutaires en 2008



Horaires de nuits, de jours et alternant par filière professionnelle en 2007



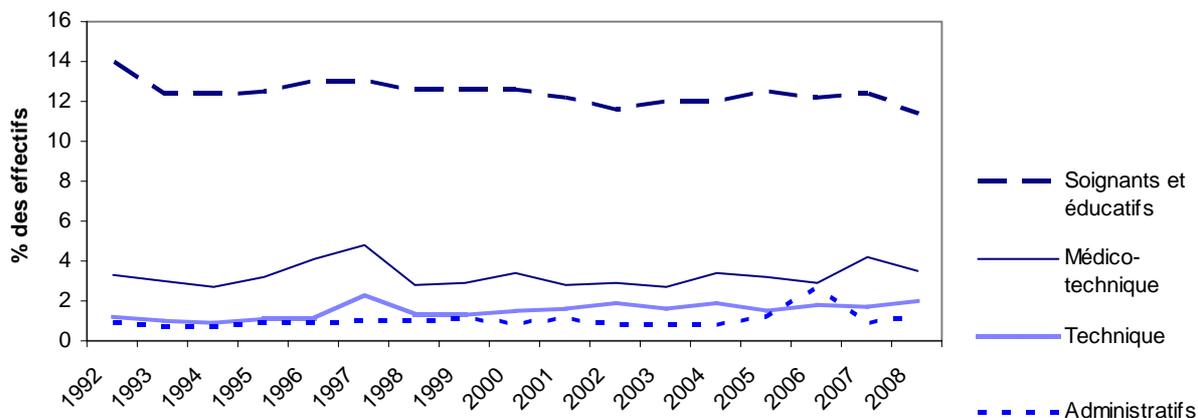
Le taux de réponse étant encore légèrement insuffisant, les graphiques ci-dessus et ci-dessous ne présentent pas le détail des horaires alternants (jour, nuit).

En 2008, le personnel hospitalier travaille un peu plus souvent par horaires alternants (48,5% des effectifs) que par horaires de jours (42,7%). Les horaires exclusivement de nuit ne concernent que 9% des effectifs.

Le personnel soignant est le plus concerné par les horaires alternants (60% des effectifs) et les horaires de nuit (11% des effectifs).

VII.D.2. Horaires de nuit

Evolution de 1992 à 2008 du taux d'horaires de nuit selon la filière



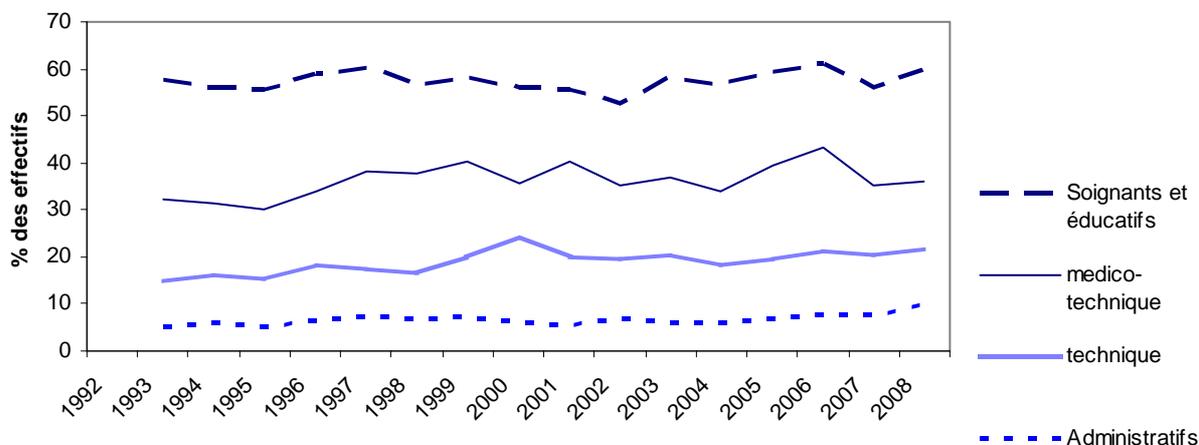
En 2008, 11,4 % du personnel soignant et éducatif travaille de nuit. Cette proportion est en recul de 1 point par rapport à 2007, après plus de dix années de stabilité autour de 12%.

Les autres catégories de personnel sont peu concernées par le travail nocturne (3,5% pour le personnel médico-technique, 1,2% pour le personnel administratif et 2,0% pour le personnel technique).

L'importance du travail de nuit varie selon la taille des établissements, le minimum étant de 6,9% du personnel concerné dans les établissements de 1000 à 3000 agents, le maximum de 10,3% du personnel des établissements de plus de 3000 agents. Le travail de nuit concerne 12% des personnels soignants des petits établissements, 9% des personnels soignants des établissements de 1000 à 3000 agents et 13,2% des personnels soignants des très grands établissements.

VII.D.3. Les horaires alternants

Evolution de 1992 à 2007 de la part des horaires alternants par filière



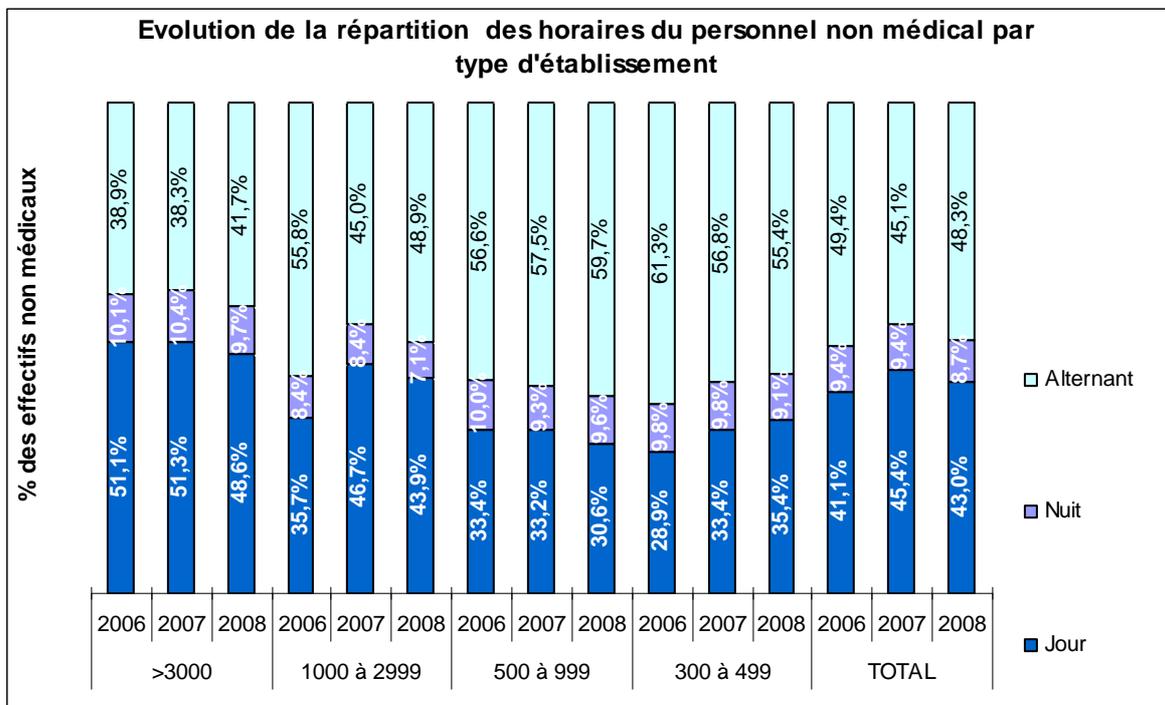
Les horaires alternants sont la norme dans les établissements de santé : 48% du personnel non médical est soumis à ce type d'horaire, le personnel soignant et éducatif étant de loin le plus concerné, avec près de 60% d'horaires alternants.

La deuxième catégorie de personnel largement concernée par les horaires alternants est le personnel médico-technique : 36% d'entre eux travaillent à ce rythme en 2007. Les personnels techniques sont moins touchés (21,6%), les personnels administratifs sont rarement concernés (9,9% en 2008).

Par rapport à 2007, les horaires alternants semblent en progression. Notons toutefois que ces variations doivent être interprétées avec précaution : elles peuvent être dues à une meilleure distinction entre horaires alternants et horaires de jour. En 2006, la modification de questionnaire avait entraîné des difficultés à fournir ces informations. On peut supposer qu'elles sont désormais plus faciles à obtenir.

Sur une période plus longue, les horaires alternants semblent relativement stables pour les personnels soignants, alors qu'ils sont en progression pour les autres types de personnel.

Les horaires alternants sont plus fréquents dans les établissements de moins de 1000 agents, où près de 60% du personnel non médical est soumis à ce régime, alors qu'il ne concerne que 42% du personnel non médical dans les établissements de plus de 3000 agents.

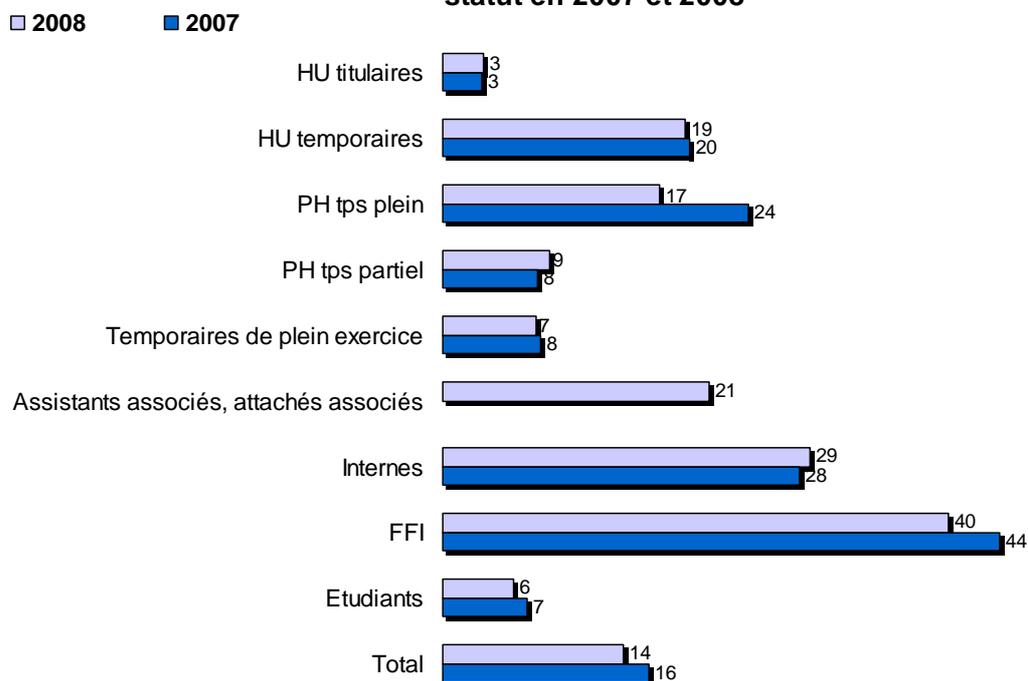


VII.E. Permanences des personnels médicaux

Les établissements rencontrent encore des difficultés à remplir les questions relatives à la permanence sur place et par astreinte à domicile, même si les améliorations apportées au questionnaire ont permis de diminuer les non-réponses. Ces difficultés concernent plus particulièrement les petits établissements.

VII.E.1. Les permanences sur place

Nombre moyen annuel de permanences du personnel médical selon le statut en 2007 et 2008

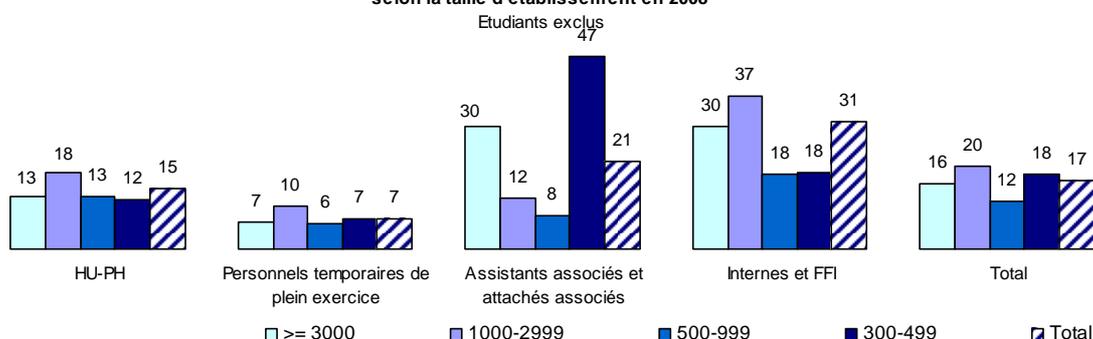


Chaque praticien assure en moyenne 14 permanences sur place par an. Mais le poids des permanences n'est pas le même selon le statut, même si ces données détaillées par statut sont à utiliser avec précaution.

Le personnel en formation est le plus sollicité, avec 29 gardes par an en moyenne pour les internes. Trois autres statuts de praticien assurent une vingtaine de permanences par an : les assistants et attachés associés, les praticiens hospitaliers à temps plein et les hospitalo-universitaires temporaires. Les hospitalo-universitaires titulaires n'effectuent que 3 permanences par an.

Ces valeurs varient peu d'une année à l'autre, compte tenu des difficultés rencontrées par les petits établissements pour ventiler les permanences par statuts de praticiens.

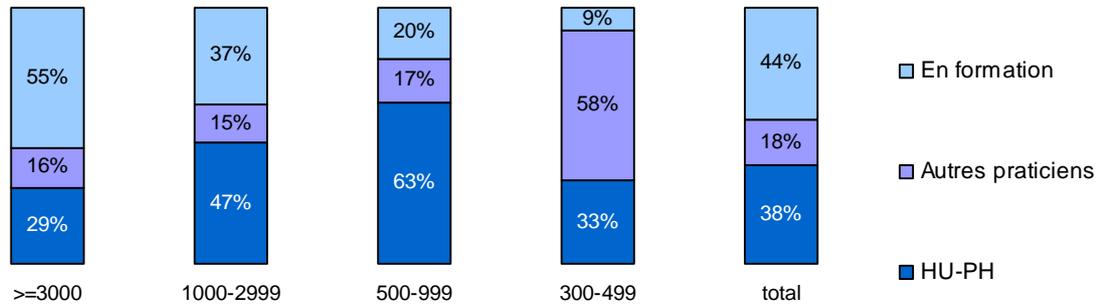
Nombre moyen de permanences sur place effectuées par les médecins selon la taille d'établissement en 2008



Le poids des permanences dépend davantage du statut du praticien que de la taille de l'établissement, même si l'on peut observer des spécificités dans certaines catégories d'établissements. En particulier, le nombre apparemment très élevé des gardes des assistants et attachés dans les petits établissements vient du fait que ceux-ci recrutent spécialement des médecins remplaçants pour des gardes, car ils ne disposent plus de suffisamment d'internes. Ces

gardes réalisées par des remplaçants ont été considérées par certains petits établissements comme des gardes d'attachés, qui n'étaient pas comptabilisés dans l'effectif normal de l'établissement.

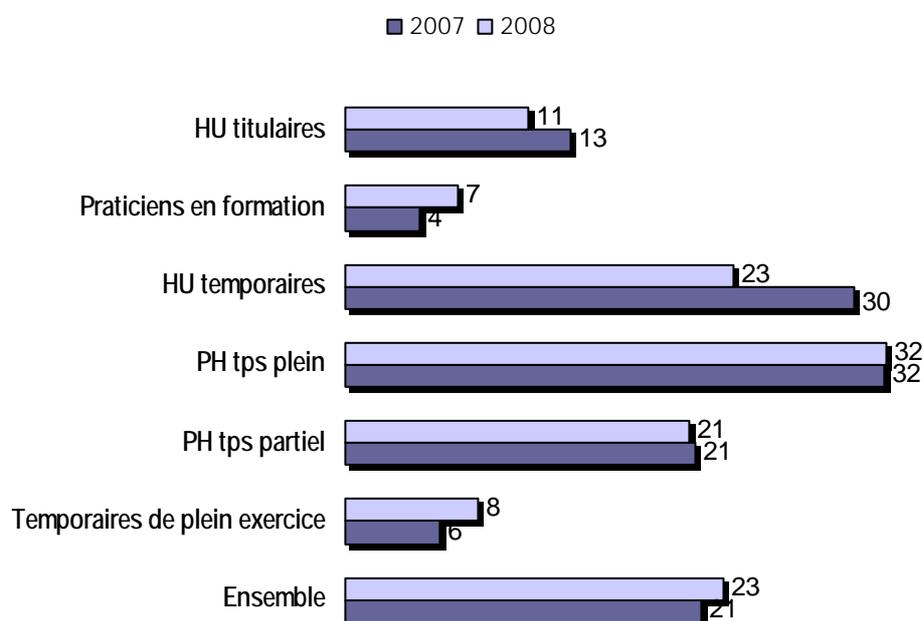
**Pourcentage de permanences effectuées
par catégorie professionnelle de personnel médical en 2008**



Dans les très grands établissements, les permanences sont majoritairement assurées par les praticiens en formation (55% des permanences). Dans les autres établissements, les internes réalisent entre 9% et 37% des gardes. Dans les établissements de taille inférieure, entre 500 et 3000 agents, la majorité des permanences est effectuée par les praticiens hospitaliers. Les établissements plus petits font davantage intervenir d'autres catégories de praticiens, mais les proportions ci-dessus sont à interpréter avec précaution, du fait du recours aux remplaçants.

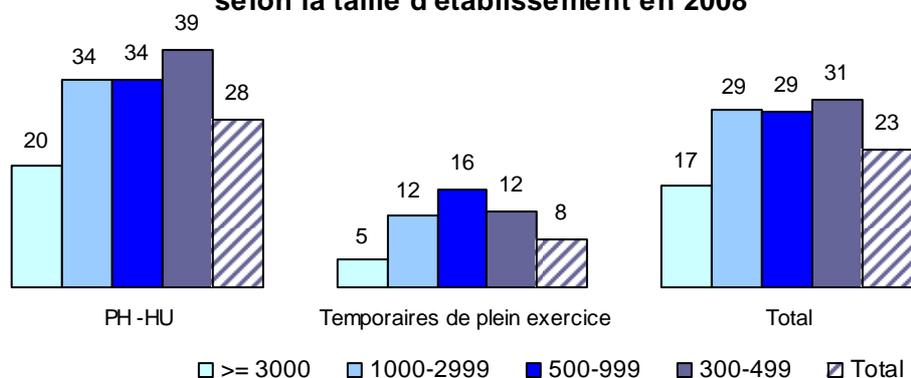
VII.E.2. Les astreintes à domicile

Nombre moyen annuel de jours d'astreinte du personnel médical en 2007 et 2008 selon le statut



En moyenne, le personnel médical est d'astreinte 23 jours par an. Ce sont les praticiens hospitaliers qui ont le nombre d'astreintes le plus important : les praticiens hospitaliers à temps plein effectuent 32 astreintes par an en moyenne et les hospitalo-universitaires, 11. Les personnels temporaires de plein exercice sont également mis à contribution, avec 8 astreintes par an en moyenne. En 2008, le nombre de jours d'astreintes augmente ou reste stable dans toutes les catégories de personnel médical, sauf parmi les hospitalo-universitaires, qui voient leur nombre annuel de jours d'astreinte diminuer : de 30 à 23 jours par an pour les temporaires et de 13 à 11 jours pour les titulaires.

Nombre moyen d'astreintes effectuées par les médecins selon la taille d'établissement en 2008



Pour les praticiens, le poids des astreintes est globalement moins élevé dans les CHU que dans les établissements moins importants (17 jours pour les établissements de plus de 3000 agents contre 30 jours environ dans les autres établissements). La différence concerne au premier chef les

praticiens hospitaliers ou hospitalo-universitaires. Dans les structures de moins de 3000 agents, ils sont d'astreinte entre 34 et 39 fois par an, alors que dans les CHU, ils ne le sont que 20 fois par an. Comme pour les permanences, le nombre très élevé des astreintes dans les petits établissements est à prendre avec précaution, même s'il est vraisemblable que la charge de chaque praticien soit plus lourde dans les établissements de moins de 500 agents.

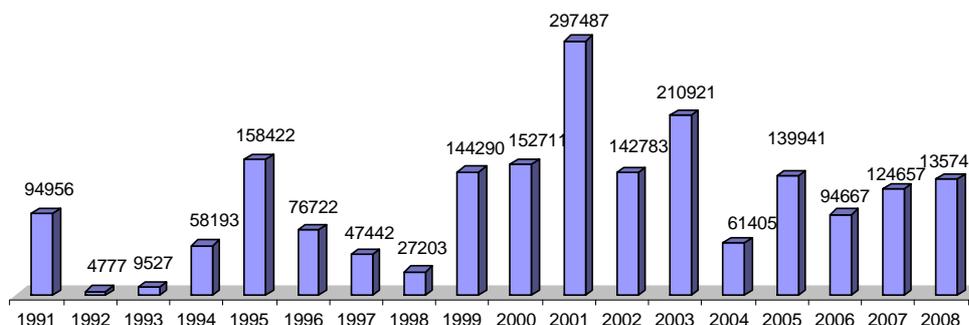
VII.F. Conflits, actions syndicales et recours

VII.F.1. Les conflits

➤ *Légère augmentation des conflits en 2008*

Jusqu'en 2000, la mesure des jours de conflit présentait de nombreuses données manquantes. Depuis 2001, le taux de réponse à la question dépasse 80% et est donc tout à fait satisfaisant. Les comparaisons doivent néanmoins être interprétées avec précaution.

**Evolution de 1991 à 2008
du nombre total de jours de grèves**

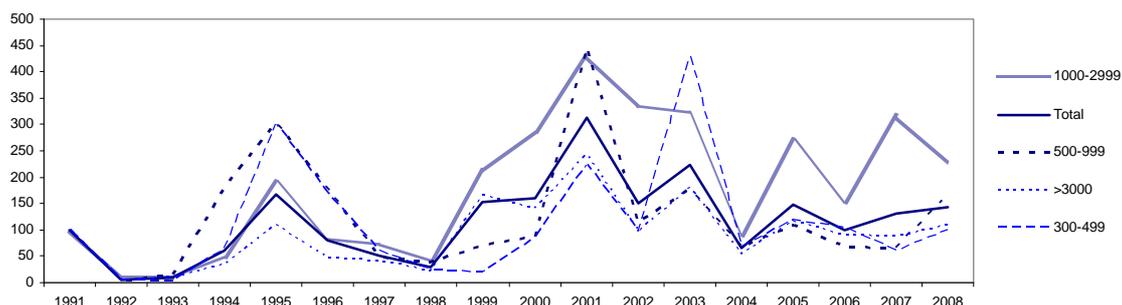


La période 1999-2003 a été marquée par de nombreux conflits qui entraînaient entre 140 000 et 200 000 jours d'arrêt de travail. En 2004, pour la première fois depuis 5 ans, le nombre de jours d'arrêt de travail se situait en-dessous de 100 000 et semblait marquer une amélioration du climat social.

Après un retour à davantage de grèves en 2005, l'année 2006 se situait, avec un peu moins de 100 000 jours d'arrêts de travail, à un niveau moyennement bas, montrant un climat social sinon apaisé, du moins loin des nombreux conflits marquant les années 2000 à 2003.

Depuis 2006, on observe chaque année une recrudescence du nombre de jours de grève, cet indicateur restant toutefois en dessous de son niveau de 2005.

Evolution de 1991 à 2006 du nombre total de jours de grève par taille d'établissement
(base 100 en 1991)



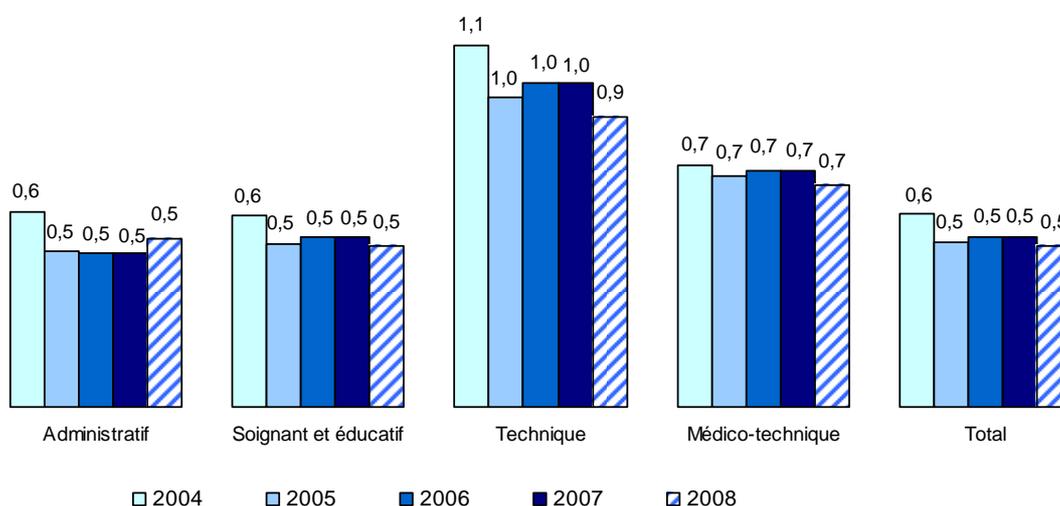
En 2003 et 2005, un des établissements de la strate 1000 à 3000 agents, qui a connu un très fort nombre de jours de grève n'a été pondéré que de 1.

Si l'on observe l'évolution des jours de conflit par rapport à une base 100 en 1991, on voit que, depuis 1999, l'accroissement des grèves touche davantage les établissements de 1000 à 3000 salariés. En 2008, cette particularité semble s'estomper avec une légère progression du nombre de jours de grève dans tous les types d'établissements sauf dans ceux employant entre 1000 et 3000 agents, où ce chiffre enregistre une forte baisse.

VII.F.2. Les actions syndicales

Les absences pour motif syndical représentent en moyenne 0,5 jour par agent. Quelle que soit la catégorie de personnel considérée, ce type d'absence est stable par rapport à 2007.

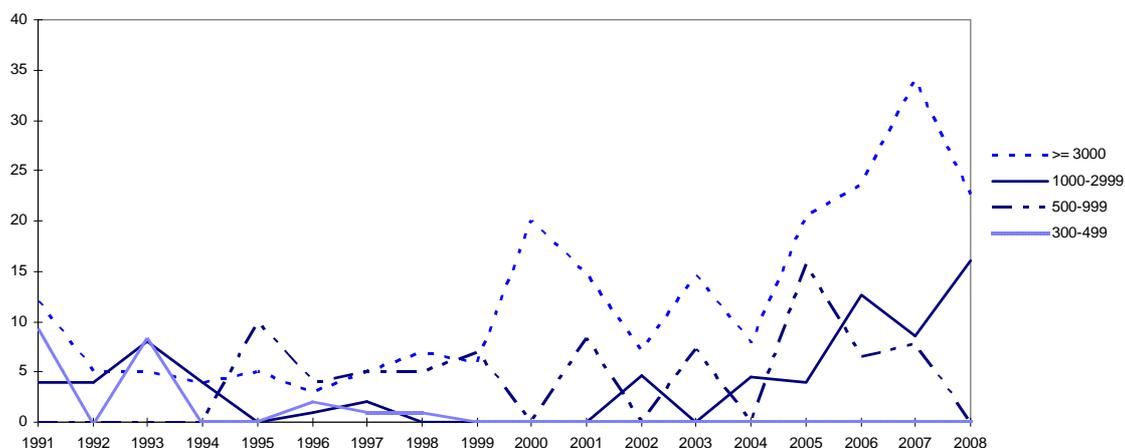
Nombre moyen de jours d'absence pour motif syndical par filière professionnelle
(en jours/agent, hors personnel médical)



Le personnel technique paraît plus impliqué dans les actions syndicales que le personnel soignant et le personnel administratif : 0,9 jour d'absence par agent technique contre 0,5 pour le personnel soignant et pour le personnel administratif. Le personnel médical a été exclu de ce graphique, cette information pouvant être mal renseignée car la déclaration de grève n'est pas obligatoire pour cette catégorie de personnel.

VII.F.3. Les interventions de l'inspection du travail

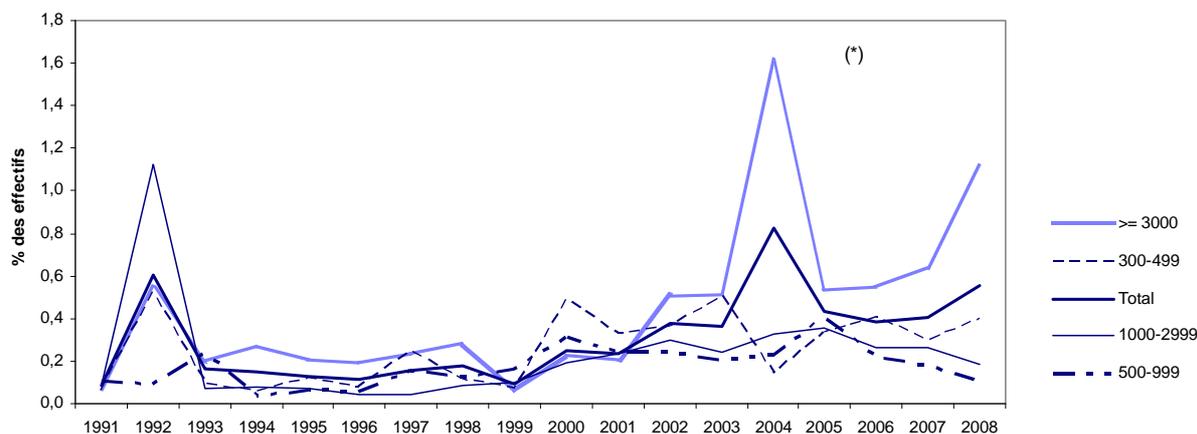
Evolution des interventions de l'inspection du travail entre 1991 et 2008



En 2008, le nombre d'interventions de l'inspection du travail dans les établissements de plus de 3000 agents retrouve son niveau de 2006 (23 interventions). En 2007, il était passé de 24 à 34 interventions, en raison d'une recrudescence des interventions déclarées par l'APHP. L'APHP précisait que l'ensemble des interventions portait sur les risques professionnels. Très peu d'interventions ont lieu dans les établissements de 300 à 500 agents concernés par cette étude.

VII.F.4. Les recours contentieux

Taux de recours contentieux engagés ou en cours dans l'année



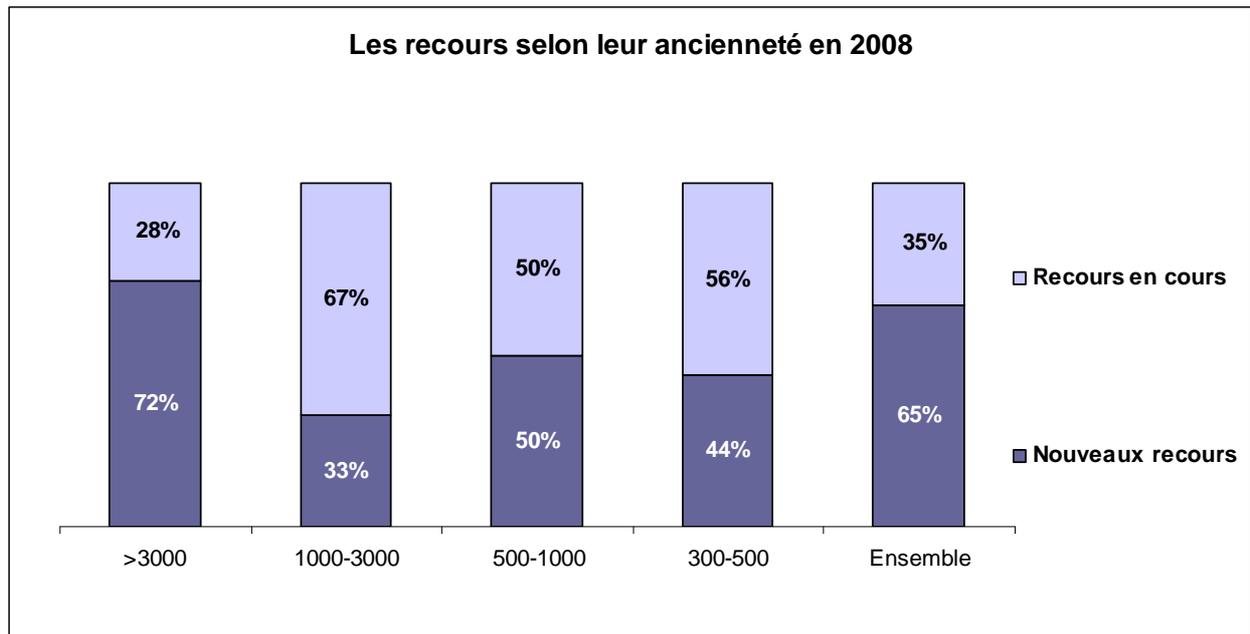
(*) Actions concernant la prime à l'éloignement dans un très grand établissement

De 1999 à 2003, la tendance était à la hausse régulière des recours contentieux, beaucoup s'accumulant lors de la période d'importants conflits sociaux 2000-2003.

L'année 2004 avait été marquée par une forte augmentation du nombre d'actions engagées, liée à la réponse d'un très grand établissement qui n'avait pas répondu l'année précédente. Dans cet établissement, sur 2783 dossiers engagés, 2674 concernent la prime d'éloignement.

Entre 2005 et 2007, cette spécificité semblait disparaître et l'on retrouvait des niveaux comparables à ceux de 2003.

En 2008, le taux de recours contentieux augmente fortement dans les grands établissements (il passe de 0,64 à 1,11). Il est dix fois plus élevé dans les grands établissements que dans les établissements de petite taille (300 à 499 agents).



Sur l'ensemble des recours contentieux observés au cours de l'année 2008, 65% ont été engagés dans l'année, 35% l'avaient été au cours des années précédentes. On observe notamment une recrudescence des nouveaux recours dans les établissements de plus de 3000 agents, ce qui coïncide avec la forte augmentation du taux de recours contentieux dans ces établissements.

VII.G. Tableaux : Conditions de travail

Tableau VII,1 - Rubriques 41,5: Agents occupés à temps partiel pour le personnel non médical (*)

| | <=50% | | | < 60% | | | 60,70, 80% | | | 61 à 80% | | | 90% | | | 81 à 90% | | | 81 à 90% | | | Total temps partiel | | | | | |
|------------------------|--------------------|------|------|-------|------|------|------------|------|------|----------|------|------|------|------|------|----------|------|------|----------|------|------|---------------------|------|------|--|--|--|
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | |
| Administratifs | 5,0 | 4,9 | 4,5 | 14,2 | 14,1 | 15,3 | 4,0 | 4,6 | 3,9 | 22,3 | 23,7 | 23,7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soignants et éducatifs | 4,8 | 4,7 | 4,4 | 14,2 | 14,5 | 15,2 | 2,0 | 2,6 | 2,0 | 19,9 | 21,9 | 21,6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Infirmiers | | | | | | | | | | 24,9 | 27,9 | 26,8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aides soignants A-S-H | | | | | | | | | | 18,9 | 20,1 | 20,6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techniques | 1,8 | 1,7 | 1,7 | 3,6 | 3,5 | 3,9 | 0,7 | 1,8 | 1,6 | 6,3 | 7,1 | 7,2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Médico-Techniques | 4,7 | 4,3 | 4,1 | 17,1 | 17,2 | 18,4 | 4,3 | 4,1 | 3,8 | 24,2 | 25,7 | 26,2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ensemble | 4,5 | 4,4 | 4,1 | 13,2 | 13,4 | 14,1 | 2,2 | 2,9 | 2,3 | 18,8 | 20,6 | 20,5 | | | | | | | | | | | | | | | |

Agents occupés à temps partiel en 2008 pour le personnel non-médical, y compris dans les établissements de moins de 300 agents (source SAE)

| | % des effectifs |
|-------------------|-----------------|
| Administratifs | 21,3% |
| Soignants | 21,2% |
| Educatifs | 26,6% |
| Techniques | 6,6% |
| Médico-techniques | 24,6% |
| Ensemble | 19,9% |

Tableau VII,2 - Rubriques 41,5: Agents occupés à temps partiel pour le personnel médical, en % des effectifs

| | HU temps partiel | | | PH temps plein | | | PH temps partiel | | | Pers, temporaire de plein exercice | | | Assistants, praticiens attachés associés (*) | | | Total | | |
|--------------|------------------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|------------------|------------|------------|------------------------------------|------------|------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | <=10% | | | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 27% | 29% | 27% | 17% | 18% | 15% | 10% | 11% |
| 11 à 20% | | | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 12% | 13% | 13% | 13% | 10% | 8% | 5% | 5% | 5% |
| 21 à 30% | | | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 8% | 8% | 8% | 8% | 4% | 3% | 3% | 3% | 3% |
| 31 à 40% | | | | 0% | 0% | 0% | 10% | 5% | 9% | 5% | 4% | 5% | 4% | 4% | 3% | 3% | 2% | 2% |
| 41 à 50% | | | | 1% | 2% | 3% | 17% | 15% | 14% | 5% | 5% | 7% | 5% | 4% | 4% | 4% | 4% | 5% |
| 51 à 60% | | | | 0% | 0% | 0% | 56% | 58% | 59% | 6% | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% | 6% | 6% | 6% |
| 61 à 70% | | | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 1% | 2% | 1% | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 71 à 80% | | | | 5% | 4% | 5% | 0% | 0% | 0% | 2% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% | 3% |
| 81 à 90% | | | | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 1% | 1% | 1% | 1% | 2% | 1% | 0% | 0% | 0% |
| Total | 5% | 5% | 4% | 6% | 7% | 7% | 83% | 79% | 82% | 67% | 69% | 69% | 58% | 51% | 44% | 36% | 36% | 35% |

Tableau VII,3 - Cessation progressive d'activité par catégories professionnelles en pourcentage des effectifs

| | TAILLE D'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- | |
|-------------------|------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|--|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | 2006 | 2007 | 2008 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | | | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 1,2 | 0,8 | 0,3 | 0,9 | 1,0 | 0,8 | 3,1 | 1,0 | 0,8 | 1,2 | 0,8 | 0,7 | 0,05 | |
| Soignant-éducatif | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,3 | 0,01 | |
| Technique | 0,6 | 0,3 | 0,1 | 0,7 | 0,4 | 0,2 | 0,7 | 0,2 | 0,0 | 1,2 | 0,2 | 0,0 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,8 | |
| Médico-technique | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 1,2 | 0,7 | 0,4 | 2,1 | 1,3 | 0,6 | 4,1 | 1,3 | 0,6 | 1,3 | 0,7 | 0,4 | 0,04 | |
| Total | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,8 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,03 | |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 431 | 1 110 | 731 | 745 | | |

*Non redressé

Tableau VII,4 - Répartition du personnel en cessation progressive d'activité par catégories professionnelles (en pourcentage du total des CPA)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | 2006 | 2007 | 2008 | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 1,2 | 0,8 | 0,3 | 0,9 | 1,0 | 0,8 | 3,1 | 1,0 | 0,8 | 1,2 | 0,8 | 0,4 | 3,1 |
| Soignant-éducatif | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 2,9 |
| Technique | 0,6 | 0,3 | 0,1 | 0,7 | 0,4 | 0,2 | 0,7 | 0,2 | 0,0 | 1,2 | 0,2 | 0,0 | 0,7 | 0,3 | 0,1 | 5,2 |
| Médico-technique | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 1,2 | 0,7 | 0,4 | 2,1 | 1,3 | 0,6 | 4,1 | 1,3 | 0,6 | 1,3 | 0,7 | 0,4 | 2,7 |
| Total | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,8 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 14 | 1 110 | 731 | 328 | |

*Non redressé

Tableau VII,5 - Personnel en cessation progressive d'activité par catégories statutaires (en pourcentage des effectifs)

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|-------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | 2006 | 2007 | 2008 |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | |
| A | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,4 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| B | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| C | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,4 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| Total | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 14 | 1 110 | 731 | 328 |

*Non redressé

Tableau VII,6 – Répartition du personnel en cessation progressive d'activité par catégories statutaires
(en pourcentage du total des CPA)

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|-------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | En % du total des CPA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| A | 11,1 | 9,4 | 11,2 | 8,9 | 13,0 | 11,0 | 12,2 | 23,3 | 12,5 | 0,0 | 0,0 | 9,1 | 9,7 | 12,6 | 11,2 |
| B | 44,1 | 46,4 | 49,1 | 44,3 | 41,7 | 51,1 | 36,7 | 35,7 | 50,0 | 26,7 | 33,3 | 36,4 | 41,8 | 42,2 | 48,7 |
| C | 44,8 | 44,2 | 39,7 | 46,9 | 45,4 | 37,9 | 51,0 | 41,0 | 37,5 | 73,3 | 66,7 | 54,5 | 48,5 | 45,2 | 40,2 |
| Total | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 14 | 1110 | 731 | 328 |

*Non redressé

Tableau VII,7 - Taux de féminisation du personnel en cessation progressive d'activité par catégories professionnelles (en pourcentage du total des CPA)

| Personnel | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|-------------------|---------------------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|---------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | %de Femmes parmi les personnes en CPA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Administratif | 96 | 95 | 91 | 96 | 98 | 100 | | | | | | | 95 | 95 | 96 | 0,6 |
| Soignant-éducatif | 96 | 96 | 100 | 91 | 86 | 89 | | | | | | | 84 | 91 | 86 | 1,4 |
| Technique | 39 | 42 | 61 | 29 | 41 | 27 | | | | | | | 34 | 39 | 44 | 5,2 |
| Médico-technique | 88 | 93 | 96 | 94 | 95 | 100 | | | | | | | 89 | 89 | 86 | 2,1 |
| Total | 81 | 84 | 89 | 78 | 84 | 82 | 78 | 79 | 88 | 86 | 73 | 70 | 80 | 82 | 84 | 2,6 |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 14 | 1110 | 731 | 328 | |

*Non redressé

Tableau VII,8 - Taux de féminisation du personnel en cessation progressive d'activité par catégories statutaires

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|-------------------|-------------------------|------|------------|-----------|------|-----------|---------|------|-----------|---------|------|-----------|-------|------|------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | En % du total des CPA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| A | 85 | 83 | 90 | 88 | 85 | 83 | 83 | 71 | 50 | | | | 80 | 86 | 80 |
| B | 89 | 91 | 89 | 86 | 89 | 85 | 85 | 84 | 88 | | | | 84 | 84 | 84 |
| C | 74 | 76 | 87 | 64 | 74 | 78 | 69 | 79 | 83 | | | | 65 | 69 | 79 |
| Total | 82 | 84 | 88 | 75 | 81 | 82 | 77 | 81 | 85 | 67 | 73 | 82 | 75 | 77 | 81 |
| Nombre de CPA (*) | 804 | 548 | 230 | 215 | 135 | 64 | 41 | 40 | 20 | 50 | 9 | 14 | 1110 | 731 | 328 |

*Non redressé

Rubrique 42,3 : Horaires de nuit et de jour - Horaires alternants

Tableau VII,9 - Horaires de nuit fixes par catégories statutaires du personnel non médical

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | | Précision +/- |
|------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | Total | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| A | 4,6 | 4,8 | 5,0 | 2,8 | 5,1 | 4,2 | 2,3 | 0,8 | 4,2 | 3,9 | 1,3 | 1,1 | 3,6 | 4,1 | 4,3 | 0.2 |
| B | 11,7 | 12,4 | 12,0 | 10,5 | 9,3 | 8,4 | 11,7 | 11,3 | 11,7 | 12,2 | 12,3 | 12,0 | 11,3 | 11,0 | 10,6 | 0.2 |
| C | 9,4 | 9,8 | 10,1 | 6,9 | 6,8 | 6,3 | 8,4 | 9,7 | 9,2 | 12,3 | 9,4 | 8,4 | 8,5 | 8,7 | 8,4 | |
| Ensemble | 9,8 | 10,3 | 10,3 | 8,0 | 7,6 | 6,9 | 9,1 | 9,3 | 9,7 | 11,5 | 9,7 | 8,9 | 9,1 | 9,1 | 8,9 | 0.2 |

Tableau VII,10 - Horaires de nuit fixes par catégories professionnelles du personnel non médical

| Personnel | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|----------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Administratif | 1,1 | 1,0 | 1,1 | 1,1 | 0,8 | 1,4 | 10,0 | 0,9 | 0,8 | 1,5 | 1,5 | 1,1 | 2,6 | 0,9 | 1,2 | 0.2 |
| Soignant et éducatif | 13,5 | 14,3 | 12,5 | 11,0 | 10,7 | 9,0 | 11,7 | 11,9 | 12,5 | 12,5 | 12,7 | 12,0 | 12,2 | 12,4 | 11,2 | 0.3 |
| Médico-Technique | 2,1 | 1,7 | 2,0 | 1,9 | 2,1 | 2,6 | 1,2 | 1,3 | 1,2 | 1,3 | 0,7 | 0,7 | 1,8 | 1,7 | 2,0 | 0.1 |
| Technique | 3,6 | 3,6 | 3,6 | 2,1 | 5,2 | 3,3 | 2,7 | 5,4 | 3,2 | 0,0 | 0,9 | 1,2 | 2,9 | 4,2 | 3,4 | 0.2 |
| Ensemble | 9,8 | 10,3 | 10,3 | 8,0 | 7,6 | 6,9 | 9,1 | 9,3 | 9,7 | 11,5 | 9,7 | 8,9 | 9,1 | 9,1 | 8,9 | |

Tableau VII,11 - Horaires de jour fixes par catégories statutaires et taille d'établissement, Personnel non médical

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | | Précision +/- |
|------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | Total | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| A | 61,8 | 60,7 | 61,0 | 69,3 | 72,9 | 70,7 | 69,6 | 74,3 | 68,3 | 59,9 | 68,8 | 70,9 | 65,6 | 67,7 | 66,9 | 0.6 |
| B | 48,5 | 47,7 | 46,6 | 31,5 | 49,7 | 42,1 | 28,8 | 24,9 | 26,0 | 26,1 | 23,4 | 22,0 | 37,7 | 43,4 | 40,2 | 0.4 |
| C | 49,5 | 48,7 | 45,8 | 36,2 | 43,5 | 40,1 | 30,1 | 22,3 | 30,2 | 26,4 | 31,6 | 25,3 | 39,9 | 41,2 | 39,5 | 0.5 |

Tableau VII,12 - Horaires de jour fixes et par catégories professionnelles et par taille d'établissement, Personnel non médical

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | T OTAL | | | Précision +/- |
|----------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|--------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Personnel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administratif | 92,3 | 92,4 | 90,1 | 88,9 | 90,3 | 84,3 | 85,9 | 92,5 | 93,2 | 89,8 | 91,8 | 94,4 | 89,9 | 91,6 | 88,9 | 0.7 |
| Soignant et éducatif | 38,2 | 37,4 | 34,8 | 20,4 | 33,7 | 30,4 | 19,6 | 20,5 | 16,3 | 12,4 | 17,7 | 19,0 | 26,7 | 31,8 | 28,8 | 0.3 |
| Médico-Technique | 67,8 | 68,6 | 68,8 | 41,0 | 65,4 | 61,6 | 21,9 | 19,6 | 24,4 | 55,0 | 44,5 | 57,2 | 53,9 | 60,7 | 60,5 | 0.9 |
| Technique | 76,7 | 79,4 | 73,5 | 78,3 | 81,9 | 82,5 | 72,9 | 64,1 | 68,2 | 80,8 | 77,7 | 78,2 | 77,0 | 77,9 | 76,4 | 1.6 |
| Ensemble | 50,5 | 49,7 | 47,9 | 37,7 | 49,2 | 44,3 | 33,4 | 29,1 | 32,2 | 29,1 | 32,1 | 28,3 | 41,7 | 45,0 | 42,7 | 1,4 |

Tableau VII,13 - Horaires alternants par catégories statutaires et taille d'établissement, Personnel non médical

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | | | | Précision +/- |
|------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | Total | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| A | 33,5 | 34,5 | 34,0 | 27,9 | 22,0 | 25,1 | 28,1 | 24,8 | 27,5 | 36,2 | 29,9 | 28,0 | 30,9 | 28,2 | 29,5 | 0.6 |
| B | 39,7 | 39,9 | 41,4 | 58,0 | 41,0 | 49,5 | 59,4 | 63,8 | 62,3 | 61,8 | 64,3 | 65,9 | 51,0 | 45,5 | 49,3 | 0.4 |
| C | 41,1 | 41,4 | 44,0 | 56,9 | 49,7 | 53,6 | 61,6 | 68,0 | 60,6 | 61,3 | 58,9 | 66,2 | 51,6 | 50,1 | 52,1 | 0.5 |
| Ensemble | 39,7 | 40,0 | 41,8 | 54,4 | 43,1 | 48,8 | 57,5 | 61,6 | 58,1 | 59,4 | 58,2 | 62,7 | 49,2 | 45,9 | 48,5 | 0.5 |

Tableau VII,14 - Horaires alternants par catégories professionnelles et taille d'établissement, Personnel non médical

| Personnel | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | T OTAL | | | Précision +/- |
|----------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|--------|------|------|------------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | En % des effectifs | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Administratif | 6,6 | 6,7 | 8,8 | 10,0 | 8,9 | 14,2 | 4,1 | 6,6 | 6,0 | 8,7 | 6,6 | 6,0 | 7,5 | 7,4 | 9,9 | 0,3 |
| Soignant et éducatif | 48,3 | 48,3 | 52,0 | 68,6 | 55,7 | 60,7 | 68,7 | 67,6 | 71,2 | 75,1 | 67,6 | 71,2 | 61,1 | 55,8 | 59,8 | 0,4 |
| Médico-Technique | 28,6 | 27,8 | 27,3 | 57,0 | 29,4 | 35,1 | 75,4 | 75,0 | 72,4 | 45,0 | 75,0 | 72,4 | 43,2 | 35,1 | 36,0 | 0,7 |
| Technique | 21,3 | 18,9 | 24,5 | 19,9 | 16,0 | 14,9 | 25,9 | 34,6 | 30,6 | 17,9 | 34,6 | 30,6 | 21,2 | 20,4 | 21,6 | 1,6 |
| Ensemble | 39,7 | 40,0 | 41,8 | 54,4 | 43,1 | 48,8 | 57,5 | 61,6 | 58,1 | 59,4 | 58,2 | 62,7 | 49,2 | 45,9 | 48,5 | 1,5 |

VII.G.1. Permanences des personnels médicaux

Tableau VII,15 - Nombre de permanences sur place assurées par effectif

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | En nombre de gardes par agent (effectif) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Hospitaliers et universitaires | 11 | 11 | 11 | 18 | 20 | 16 | 11 | 13 | 11 | 26 | 38 | 18 | 14 | 16 | 13 |
| HU titulaire | 4,6 | 3,1 | 3,3 | 1,3 | 0,0 | 1,9 | | | | | | | 4,5 | 3,1 | 3,2 |
| HU temporaire | 19,3 | 19,9 | 19,1 | 4,3 | 8,4 | 21,9 | | | | | | | 19,0 | 19,7 | 19,4 |
| PH temps plein | 19,0 | 17,0 | 16,2 | 23,6 | 33,2 | 20,5 | 10,4 | 13,1 | 13,1 | 16,3 | 45,2 | 14,4 | 19,1 | 24,5 | 17,3 |
| PH temps partiel | 9,7 | 7,3 | 7,1 | 5,3 | 5,8 | 9,1 | 22,3 | 10,9 | 11,7 | 4,7 | 7,3 | 2,5 | 11,0 | 7,6 | 8,6 |
| Personnels temporaires de plein exercice | 6,8 | 6,6 | 6,6 | 10,3 | 5,6 | 10,5 | 6,7 | 13,8 | 6,0 | 10,1 | 24,9 | 7,4 | 7,8 | 7,8 | 7,4 |
| Assistants et attachés | 39,7 | 32,9 | 29,7 | 14,7 | 5,3 | 12,4 | 7,0 | 15,8 | 8,1 | 20,8 | 53,4 | 46,6 | 20,5 | 19,0 | 21,3 |
| Praticiens en formation | 19 | 16 | 15 | 36 | 28 | 27 | 19 | 25 | 16 | 80 | 42 | 17 | 22 | 18 | 17 |
| Internes | 29,8 | 26,5 | 27,7 | 43,7 | 35,7 | 36,4 | 23,8 | 25,5 | 20,4 | 76,9 | 29,9 | 13,3 | 32,9 | 28,5 | 29,3 |
| FFI | 38,1 | 49,4 | 43,6 | 13,4 | 26,4 | 42,4 | 14,1 | 46,2 | 1,1 | 36,8 | 105,6 | 39,8 | 27,9 | 44,5 | 40,3 |
| Etudiants | 7,5 | 7,1 | 5,6 | 0,1 | 0,0 | 7,0 | 14,5 | 9,5 | 0,0 | - | - | - | 7,2 | 6,7 | 5,7 |
| Total | 14 | 14 | 13 | 20 | 21 | 19 | 11 | 15 | 11 | 29 | 38 | 18 | 16 | 16 | 14 |

Tableau VII,16 - Répartition du % des permanences sur place par catégorie de personnel médical

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|--|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | En % des gardes | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| HU titulaires | 2% | 2% | 2% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 1% | 1% | 1% |
| HU temporaires | 8% | 8% | 7% | 0% | 0% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 4% | 4% | 4% |
| PH tps plein | 19% | 19% | 19% | 49% | 66% | 43% | 42% | 40% | 53% | 50% | 45% | 31% | 32% | 39% | 30% |
| PH tps partiel | 1% | 1% | 1% | 2% | 2% | 3% | 20% | 9% | 10% | 0% | 2% | 1% | 3% | 2% | 3% |
| Temporaires de plein exercice | 13% | 11% | 11% | 17% | 5% | 10% | 14% | 23% | 12% | 21% | 13% | 9% | 15% | 10% | 11% |
| Assistants et praticiens attachés associés | - | 5% | 5% | | 3% | 5% | | 6% | 5% | | 31% | 49% | | 7% | 7% |
| Internes | 34% | 31% | 34% | 25% | 20% | 30% | 18% | 18% | 20% | 15% | 4% | 5% | 28% | 24% | 30% |
| FFI | 11% | 9% | 8% | 7% | 3% | 4% | 6% | 3% | 0% | 14% | 4% | 4% | 9% | 6% | 6% |
| Etudiants | 12% | 14% | 13% | 0% | 0% | 3% | 0% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% | 7% | 7% | 8% |
| Total | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Tableau VII,17 - Nombre d'astreintes assurées par praticien

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | |
| | En nombre d'astreintes par effectif (*) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| HU et Hospitalier | 15,7 | 15,5 | 13,6 | 30,5 | 23,9 | 27,7 | 22,9 | 24,9 | 28,6 | 39,8 | 35,6 | 30,3 | 22,1 | 20,1 | 20,6 |
| HU titulaires | 16,6 | 13,5 | 11,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | | | 16,5 | 13,5 | 11,0 |
| HU temporaires | 26,1 | 30,7 | 23,9 | 6,6 | 8,3 | 15,1 | | | | | | | 25,7 | 30,4 | 23,2 |
| PH temps plein | 29,6 | 27,4 | 24,2 | 42,8 | 34,6 | 37,5 | 28,2 | 32,1 | 33,5 | 53,1 | 47,3 | 43,7 | 36,0 | 32,2 | 32,3 |
| PH temps partiel* | 13,6 | 10,4 | 11,0 | 25,6 | 14,4 | 19,4 | 36,5 | 40,9 | 35,0 | 49,7 | 23,3 | 20,2 | 27,0 | 20,9 | 20,6 |
| Personnels temporaires de plein exercice | 3,7 | 5,1 | 4,7 | 9,8 | 5,8 | 11,8 | 6,1 | 3,6 | 16,1 | 19,0 | 20,9 | 12,3 | 6,2 | 5,6 | 8,0 |
| En formation | - | 8,6 | 8,6 | - | 0,6 | 4,6 | - | 0,1 | 0,3 | - | 2,5 | 2,4 | - | 5,9 | 6,8 |
| Internes | - | 8,9 | 8,9 | - | 0,5 | 4,8 | - | 0,1 | 0,3 | - | 1,6 | 3,0 | - | 6,4 | 7,1 |
| FFI | - | 6,7 | 6,2 | - | 0,7 | 2,3 | - | 0,2 | 0,2 | - | 6,3 | 0,0 | - | 3,8 | 4,7 |
| Total | | 13,8 | 12,3 | | 20,0 | 22,9 | | 21,8 | 24,8 | | 36,1 | 27,2 | | 16,8 | 17,5 |

* La distinction entre les astreintes des PH temps plein et temps partiel sont peu renseignées dans les petits établissements, ce qui entraine certaines valeurs aberrantes.

Tableau VII,18 - Répartition des astreintes par catégorie de praticiens (en % des astreintes)

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | Précision |
|--|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | En nombre d'astreintes par effectif (*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | +/- |
| HU titulaires | 12,9% | 11,1% | 9,6% | 0,0% | 0,0% | 0,6% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 5,1% | 4,9% | 3,9% | 0.4 |
| HU temporaires | 20,4% | 16,8% | 14,0% | 0,0% | 0,1% | 0,7% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | 8,0% | 7,4% | 5,7% | 0.7 |
| PH temps plein | 50,3% | 45,4% | 43,5% | 83,5% | 86,1% | 76,6% | 80,6% | 71,9% | 68,4% | 73,6% | 71,8% | 76,8% | 69,2% | 64,9% | 62,5% | 1.2 |
| PH temps partiel | 2,8% | 2,3% | 2,6% | 7,8% | 6,3% | 6,7% | 14,4% | 23,7% | 14,7% | 10,7% | 10,6% | 9,4% | 7,2% | 7,6% | 6,7% | 0.3 |
| Personnels temporaires de plein exercice | 13,6% | 12,3% | 11,8% | 8,7% | 7,1% | 11,2% | 5,0% | 4,3% | 16,6% | 15,7% | 16,9% | 12,9% | 10,6% | 9,6% | 12,5% | 0.6 |
| En formation | | 12,1% | 18,5% | | 0,4% | 4,1% | | 0,1% | 0,2% | | | 1,0% | | 5,5% | 8,8% | |
| Total | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | |

Tableau VII,19 - Rubrique 64 : Conflits collectifs du Travail

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | Nombre | | | | | | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nombre d'équivalents jours de grève | | | | | | | | | | | | |
| Mot d'ordre national | 45 989 | 45 068 | 39 592 | 23 062 | 24 890 | 44 149 | 10 117 | 9 677 | 14 984 | 4 979 | 2 402 | 4 799 |
| Mot d'ordre local | 2 824 | 3 457 | 20 361 | 7 694 | 38 541 | 1 742 | 1 | 166 | 10 114 | 0 | 456 | 0 |
| Total | 48 813 | 48 525 | 59 954 | 30 756 | 63 431 | 45 891 | 10 118 | 9 844 | 25 097 | 4 979 | 2 858 | 4 799 |
| Nombre de mots d'ordre | | | | | | | | | | | | |
| National | 2 896 | 1 763 | 1 695 | 6 907 | 1 756 | 2 700 | 3 227 | 1 841 | 4 384 | 1 306 | 889 | 1 059 |
| Local | 1 498 | 152 | 458 | 635 | 742 | 122 | 6 | 15 | 144 | 0 | 45 | 0 |
| Total | 4 395 | 1 915 | 2 153 | 7 542 | 2 498 | 2 822 | 3 234 | 1 855 | 4 527 | 1 306 | 934 | 1 059 |

Tableau VII,20 - Rubrique 64 : Conflits collectifs du Travail

| | TOTAL | | | Précision +/- |
|--|---------------|----------------|----------------|------------------|
| | Nombre | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Nombre d'équivalents jours de grève | | | | |
| mot d'ordre national | 84 148 | 82 037 | 103 524 | 20 000 |
| mot d'ordre local | 10 519 | 42 621 | 32 217 | 3 000 |
| Total | 94 667 | 124 657 | 135 741 | 15 000 |
| Nombre de mots d'ordre | | | | |
| nationaux | 14 337 | 6 249 | 9 838 | |
| locaux | 2 139 | 953 | 724 | |
| Total | 16 476 | 7 202 | 10 562 | 300 |

Tableau VII,21 - Rubrique 63,3 : Interventions de l'Inspection du Travail

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Inspection du travail | 23,6 | 34,0 | 22,6 | 12,6 | 8,6 | 16,1 | 6,5 | 7,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

Tableau VII,22 - Rubrique 63,3 : Interventions de l'Inspection du Travail

| | TOTAL | | | Précision |
|-----------------------|---------------------------|------|------|-----------|
| | En nombre d'interventions | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Inspection du travail | 42,7 | 50,3 | 38,7 | 10 |

Tableau VII,23 - Rubrique 63,2 : Nombre de recours contentieux

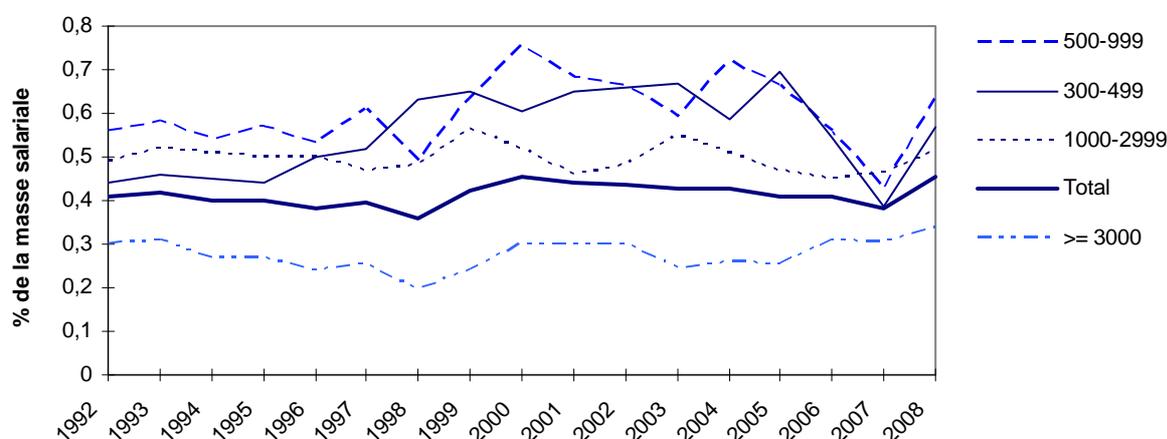
| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | | TOTAL | Pré +/- | | |
|---|-------------------------|-------|-------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|-------|------------|-------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | | | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | | | | |
| Nombre de recours gracieux | 449 | 646 | 429 | 619 | 849 | 555 | 194 | 287 | 183 | 99 | 138 | 78 | 1 361 | 1 920 | 1 245 | 200 |
| Nb de recours contentieux : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - engagés dans l'année | 649 | 1 001 | 2 416 | 244 | 274 | 169 | 104 | 70 | 67 | 99 | 71 | 95 | 1 096 | 1 416 | 2 746 | 200 |
| - en cours | 1 048 | 947 | 963 | 460 | 443 | 348 | 165 | 148 | 67 | 99 | 76 | 120 | 1 772 | 1 615 | 1 498 | 250 |
| Recours contentieux total en % de l'ETP | 0,55 | 0,64 | 1,11 | 0,26 | 0,26 | 0,18 | 0,22 | 0,18 | 0,11 | 0,40 | 0,30 | 0,40 | 0,38 | 0,41 | 0,56 | 0,10 |

VIII. Dépenses de formation

VIII.A. Formation des personnels médicaux

➤ Reprise des dépenses de formation

Evolution des dépenses de formation des personnels médicaux



En 2008, les dépenses de formation du personnel médical représentent 0,45% de leurs rémunérations. Ce taux progresse par rapport à 2007 (+0,07points), pour retrouver son niveau de 2002. Notons qu'en 2007, ce taux avait sensiblement reculé, après une longue période de stabilité.

Le taux des dépenses de formation dans les petits établissements (moins de 1000 agents) retrouve un niveau comparable à celui de 2006, autour de 0,60%, , après la baisse de 2007.

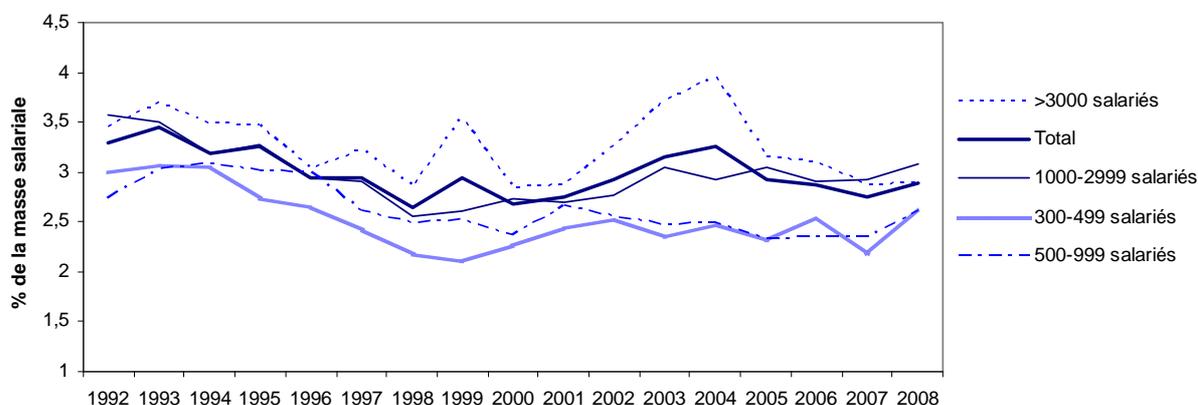
Dans les grands établissements (plus de 3000 agents), ce taux est bien inférieur (0,33% de la masse salariale). On observe toutefois une progression de 0,03 points des dépenses de formation dans ce type d'établissements.

La progression du taux des dépenses de formation s'observe donc dans tous les types d'établissements en 2008. La baisse enregistrée en 2007, notamment dans les petits établissements n'est pas confirmée.

VIII.B. Dépenses de formation des personnels non médicaux

- *En augmentation sauf dans les établissements de 1000 à 3000 agents*

**Evolution du taux de dépenses de formation
par rapport à la masse salariale pour le personnel non médical**



Les dépenses de formation du personnel non médical représentent des montants sans commune mesure avec celles du personnel médical. Les établissements consacrent à la formation du personnel non médical près de 3% de la masse salariale de ces personnels (contre 0,45% pour le personnel médical).

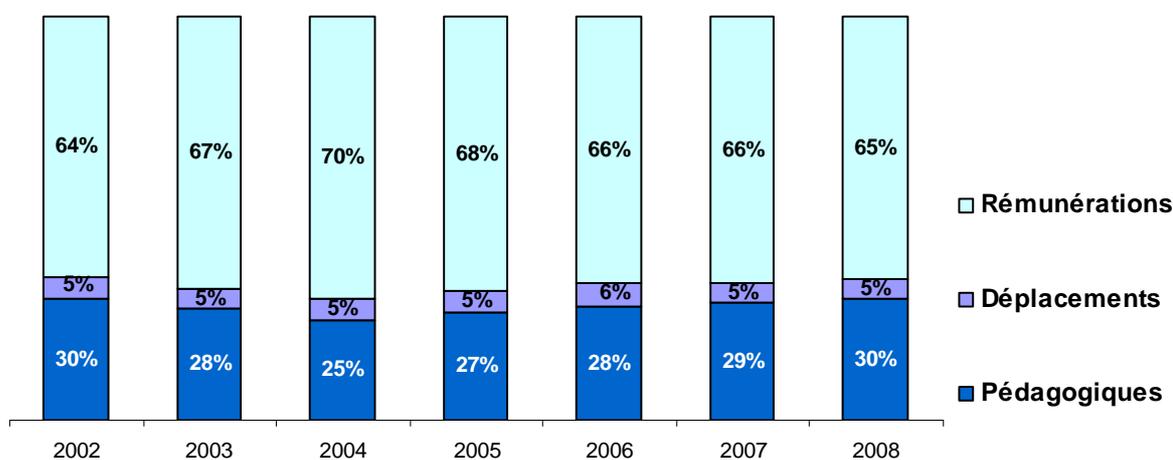
Jusqu'en 1998, ces dépenses de formation diminuaient régulièrement, le minimum observé étant de 2,64 points de masse salariale en 1998. A partir de 2000, des efforts de formation conséquents ont pu être observés, allant jusqu'à atteindre 3,4 points de masse salariale en 2004. L'année 2005 a marqué un net recul de ces efforts, surtout dans certains CHU. En 2006 et 2007, la diminution des dépenses de formation continue dans tous les établissements, sauf ceux de 1000 à 3000 agents ; et les établissements de santé ne consacrent plus que 2,8 points de masse salariale aux dépenses de formation.

En 2008, le taux de dépenses de formation remonte dans tous les types d'établissements. En moyenne, sur l'ensemble des établissements, il passe de 2,8% à 2,9% de la masse salariale.

Contrairement à ce que l'on observait pour les formations médicales, les efforts financiers sur la formation sont plus importants pour les grands établissements. En 2008, les établissements de moins de 1000 agents dépensent 2,6 points de masse salariale en formation, contre 3 points environ dans les établissements de plus de 1000 agents. Toutefois, cet écart tend à s'estomper, le taux de dépenses de formation des plus petits établissements progressant rapidement (+0,3 points par rapport à 2007), alors que celui des établissements de plus de 1000 agents se stabilise.

➤ *Des dépenses principalement en rémunérations*

Evolution des composantes du coût de formation



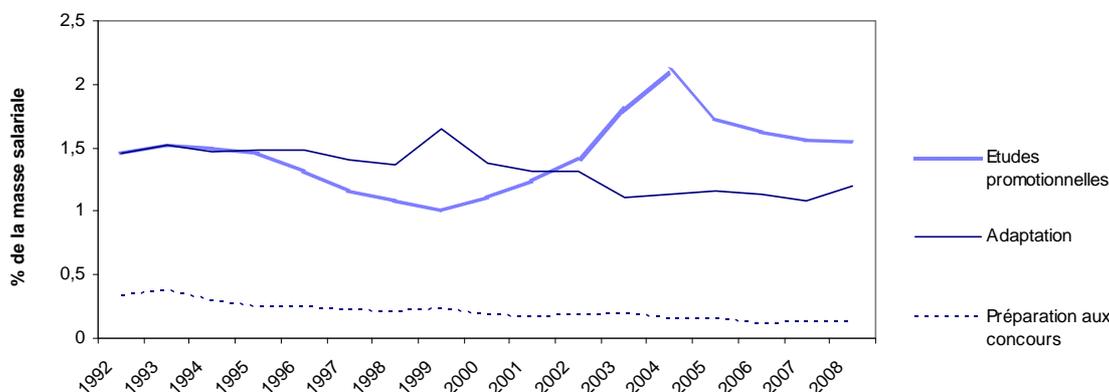
Les rémunérations des personnels qui suivent les formations constituent la part la plus importante des dépenses de formation, 65% en 2008. Les dépenses pédagogiques ne représentent que 30% des dépenses de formation. La part des dépenses pédagogiques atteint à nouveau son niveau de 2002, ce qui est le signe d'une progression des formations d'adaptation par rapport aux études promotionnelles (après un recul de ce type de formation en 2003/2004).

Les écarts de dépenses de formation entre les petits et les grands établissements portent essentiellement sur le coût de la rémunération des stagiaires, et non pas sur le coût pédagogique. En effet, le coût pédagogique varie entre 0,72% et 0,98% de la masse salariale selon la taille de l'établissement, le taux le plus faible étant observé dans les grands établissements. Le coût de la rémunération s'élève à 2,1% dans les grands établissements de plus de 3000 agents, contre 1,4% dans les établissements de moins de 1000 agents. C'est également sur le coût de la rémunération qu'ont principalement porté les fluctuations des dépenses de formation dans les grands établissements entre 2002 et 2008.

Les différences entre les catégories d'établissements se justifient surtout par la nature des formations proposées, les grands établissements favorisant surtout l'accès aux études promotionnelles.

➤ *Les études promotionnelles toujours en tête*

Ventilation des dépenses de formation

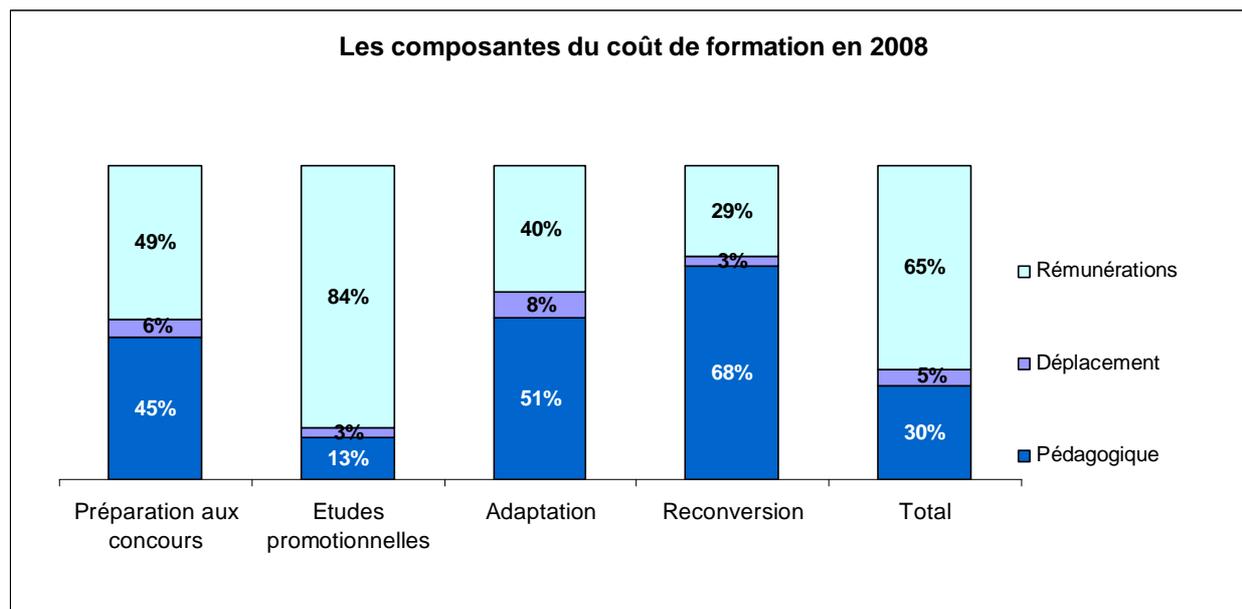


Dans le budget formation, la part la plus importante revient aux études promotionnelles (53% des dépenses en 2008), suivies par les formations d'adaptation à l'emploi (41% des dépenses) et les préparations aux concours (5%).

De 1999 à 2004, les dépenses consacrées aux études promotionnelles ont doublé, passant de 1 point de masse salariale en 1999 à 2,1 points en 2004. Depuis 2005, ce type de formation est en léger recul et ne représente plus que 1,5 point de masse salariale en 2008.

Dans le même temps, la part du budget consacré aux formations d'adaptation connaît une légère progression après plusieurs années de stabilité. A 1,19 point (+0,11 par rapport à 2007), elle reste toutefois bien inférieure à son niveau de 1999 (1,5 point). Les dépenses de préparation aux concours se réduisent régulièrement. Leur niveau a été divisé par trois depuis le début de la période d'observation des remontées du bilan social : 0,34 points de masse salariale en 1992, 0,17 points en 2000, à 0,15 points en 2005 et 0,12 points en 2006 et 2007 et 0,13 points en 2008.

En 2008, la diminution du budget des études promotionnelles concerne surtout les établissements de plus de 1000 agents.



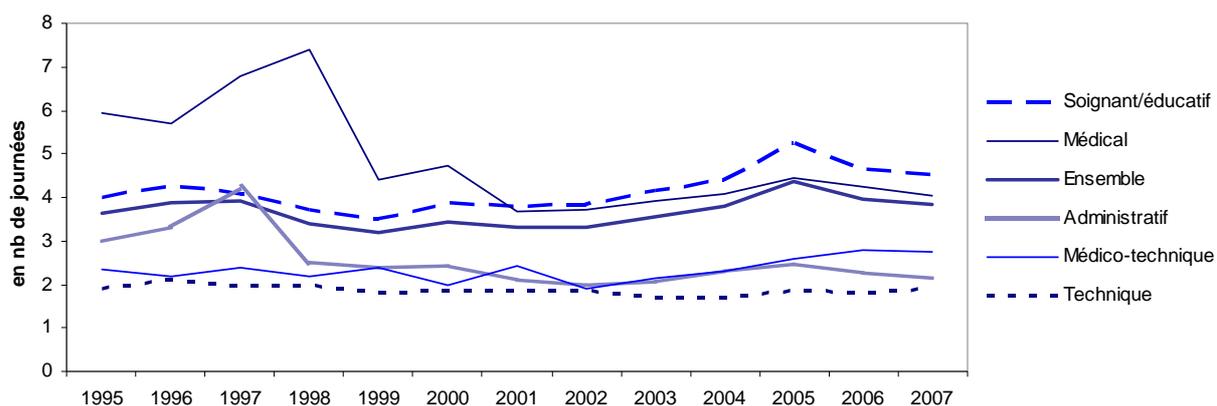
Le coût des formations est composé à 65% des rémunérations des stagiaires et à 30% seulement de coût pédagogique. Toutefois, cette répartition des coûts dépend largement du type de formation. Dans le cas de la préparation aux concours et des formations d'adaptation à l'emploi, la part du coût pédagogique est plus élevée.

l'emploi, le coût pédagogique représente près de la moitié des coûts. A l'inverse, pour les études promotionnelles, le coût pédagogique est faible et la principale composante du coût de formation est la rémunération des stagiaires.

VIII.C. Nombre de journées de formation

➤ Des jours de formation pour le personnel soignant et le personnel médical

Jours de formation par agent



Le nombre de journées d'absence pour formation se situe entre 3 et 4 jours par agent depuis 10 ans.

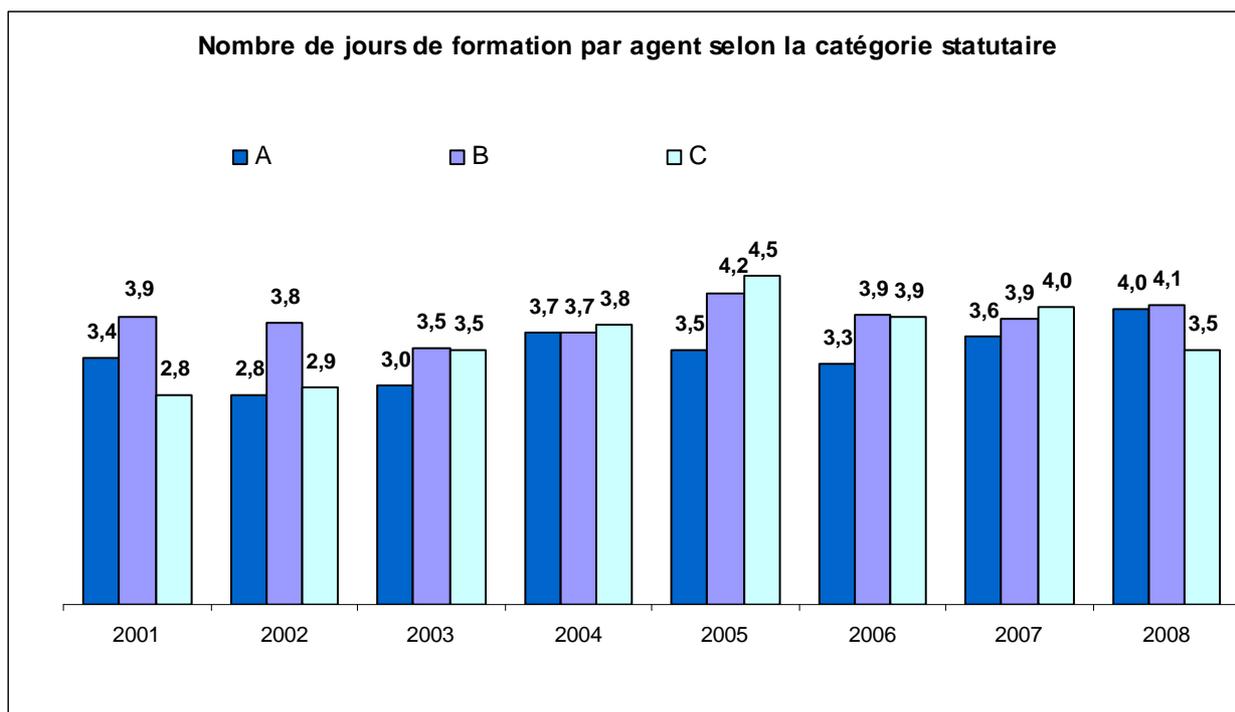
Le nombre de journées de formation est en recul depuis 2006, après avoir augmenté régulièrement de 2001 à 2005. En 2008, les agents bénéficient de 3,7 jours de formation moyenne, contre 3,8 jours en 2007, 4 jours en 2006 et 4,4 jours en 2005.

Les personnels techniques, médico-techniques et administratifs bénéficient de moins de jours de formation que les autres personnels, aux environs de 3 jours par an et par agent depuis 1998, contre 4 jours environ pour le personnel médical et le personnel soignant. Le personnel soignant est la catégorie de personnel qui bénéficie du plus grand nombre de jours de formation. C'est également la catégorie de personnel pour laquelle la diminution des jours de formation depuis 2005 a été la plus sensible : 4,1 jours en 2008 contre 5,2 jours en 2005. Avant 1998, les médecins bénéficiaient d'un nombre de jours de formations extérieures nettement plus important que les autres personnels, jusqu'à 6 jours par an. A partir de 1999, leur situation s'est rapprochée de celle des autres catégories de personnel. Depuis 2001, le nombre de jours de formation des médecins est même inférieur à celui du personnel soignant et éducatif (3,7 jours pour le personnel médical contre 4,1 jours pour le personnel soignant).

➤ **Plus de formations pour les agents de catégorie A**

Après un important effort de formation en 2005 envers les personnels de catégorie B et C (avec respectivement 4,2 jours de formation par ETP et 4,5 jours de formation par ETP), le nombre de jours de formation pour ces personnels revient autour de 4 jours par agent, en 2007 comme en 2006.

En 2008, l'effort se porte vers le personnel de catégorie A, avec 4 jours de formation par an et par agent, contre 3,6 en 2007. Désormais, le nombre annuel de jours de formation par agent de catégorie A rejoint le nombre de jours de formation des personnels de catégorie B (4,1 jours par an et par agent). Les personnels de catégorie C, en revanche, voient leur nombre de jours de formation diminuer sensiblement, de 4 jours en 2007 à 3,5 jours en 2008.



Tableaux : Dépenses de formation

Tableau VIII-1 - Rubrique 51,1 : Dépenses de formation des médecins par taille d'établissements

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Dépenses de formation (% rémunérations brutes des médecins) | 0,42 | 0,30 | 0,42 | 0,50 | 0,46 | 0,51 | 0,56 | 0,43 | 0,63 | 0,55 | 0,39 | 0,57 |

Tableau VIII-2 - Rubrique 51,1 : Dépenses de formation des médecins

| | TOTAL | | |
|---|-------|------|------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| Dépenses de formation (% rémunérations brutes des médecins) | 0,41 | 0,38 | 0,59 |

Tableau VIII-3 - Rubrique 51,3 : Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux (en % de la masse salariale)

| | Coût pédagogique | | | Déplacements | | | Rémunération Stagiaires | | |
|--------------------------|------------------|------|------|--------------|------|------|-------------------------|------|------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Préparation aux concours | 0,06 | 0,05 | 0,06 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,05 | 0,06 | 0,07 |
| Etudes promotionnelles | 0,20 | 0,19 | 0,21 | 0,06 | 0,05 | 0,05 | 1,37 | 1,32 | 1,29 |
| Adaptation | 0,56 | 0,56 | 0,57 | 0,09 | 0,08 | 0,09 | 0,48 | 0,45 | 0,53 |
| Reconversion | 0,00 | 0,00 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,01 | 0,01 | 0,00 |
| Total | 0,82 | 0,80 | 0,85 | 0,16 | 0,14 | 0,15 | 1,91 | 1,84 | 1,89 |

Tableau VIII-4 - Rubrique 51,3 : Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux (en % de la masse salariale)

| | TOTAL | | |
|--------------------------|-------|------|------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| Préparation aux concours | 0,12 | 0,12 | 0,13 |
| Etudes promotionnelles | 1,62 | 1,56 | 1,54 |
| Adaptation | 1,14 | 1,08 | 1,19 |
| Reconversion | 0,01 | 0,01 | 0,02 |
| Total | 2,90 | 2,78 | 2,89 |

Tableau VIII-5 - Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux dans les établissements de plus de 3000 employés (en % de la masse salariale)

| | Coût pédagogique | | | Déplacements | | | Rémunération Stagiaires | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Préparation aux concours | 0,07 | 0,07 | 0,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,06 | 0,05 | 0,05 | 0,13 | 0,12 | 0,11 | 0,02 |
| Etudes promotionnelles | 0,20 | 0,17 | 0,18 | 0,02 | 0,02 | 0,02 | 1,80 | 1,65 | 1,59 | 2,02 | 1,84 | 1,78 | 0,05 |
| Adaptation | 0,53 | 0,51 | 0,48 | 0,06 | 0,06 | 0,06 | 0,43 | 0,38 | 0,45 | 1,01 | 0,94 | 0,98 | 0,04 |
| Reconversion | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,80 | 0,75 | 0,72 | 0,08 | 0,08 | 0,08 | 2,29 | 2,08 | 2,08 | 3,17 | 2,91 | 2,88 | 0,07 |

Tableau VIII-6 - Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux dans les établissements de 1000 à 2999 employés (en % de la masse salariale)

| | Coût pédagogique | | | Déplacements | | | Rémunération Stagiaires | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Préparation aux concours | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,06 | 0,06 | 0,11 | 0,12 | 0,12 | 0,17 | 0,03 |
| Etudes promotionnelles | 0,18 | 0,24 | 0,26 | 0,09 | 0,06 | 0,07 | 1,12 | 1,23 | 1,16 | 1,39 | 1,54 | 1,49 | 0,09 |
| Adaptation | 0,57 | 0,59 | 0,61 | 0,12 | 0,09 | 0,11 | 0,58 | 0,59 | 0,69 | 1,27 | 1,27 | 1,41 | 0,10 |
| Reconversion | 0,00 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,02 | 0,02 | 0,01 | 0,01 |
| Total | 0,80 | 0,89 | 0,93 | 0,22 | 0,16 | 0,18 | 1,77 | 1,90 | 1,97 | 2,79 | 2,95 | 3,08 | 0,14 |

Tableau VIII-7 - Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux dans les établissements de 500 à 999 employés (en % de la masse salariale)

| | Coût pédagogique | | | Déplacements | | | Rémunération Stagiaires | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Préparation aux concours | 0,05 | 0,04 | 0,08 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,05 | 0,12 | 0,04 | 0,11 | 0,17 | 0,14 | 0,06 |
| Etudes promotionnelles | 0,12 | 0,13 | 0,19 | 0,07 | 0,08 | 0,07 | 1,03 | 0,83 | 0,88 | 1,21 | 1,04 | 1,14 | 0,15 |
| Adaptation | 0,63 | 0,60 | 0,63 | 0,11 | 0,10 | 0,14 | 0,45 | 0,37 | 0,48 | 1,19 | 1,06 | 1,24 | 0,20 |
| Reconversion | 0,01 | 0,01 | 0,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,08 | 0,00 |
| Total | 0,80 | 0,77 | 0,98 | 0,19 | 0,19 | 0,22 | 1,53 | 1,32 | 1,41 | 2,52 | 2,28 | 2,60 | 0,26 |

Tableau VIII-8 - Ventilation des dépenses de formation des personnels non médicaux dans les établissements de 300 à 499 employés (en % de la masse salariale)

| | Coût pédagogique | | | Déplacements | | | Rémunération Stagiaires | | | TOTAL | | | Précision +/- |
|--------------------------|------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Préparation aux concours | 0,05 | 0,03 | 0,03 | 0,02 | 0,01 | 0,01 | 0,03 | 0,02 | 0,01 | 0,10 | 0,05 | 0,05 | 0,07 |
| Etudes promotionnelles | 0,46 | 0,13 | 0,17 | 0,11 | 0,09 | 0,07 | 0,88 | 0,97 | 1,08 | 1,45 | 1,18 | 1,32 | 0,20 |
| Adaptation | 0,60 | 0,64 | 0,74 | 0,11 | 0,10 | 0,13 | 0,37 | 0,32 | 0,39 | 1,08 | 1,06 | 1,25 | 0,25 |
| Reconversion | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,03 | 0,00 | 0,00 | 0,03 | 0,01 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 1,12 | 0,80 | 0,94 | 0,24 | 0,19 | 0,21 | 1,31 | 1,31 | 1,48 | 2,66 | 2,30 | 2,63 | 0,33 |

Tableau VIII-9 - Jours de formation par agent, par filière et taille d'établissement

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Administratif | 2,2 | 2,1 | 2,2 | 2,3 | 1,9 | 5,5 | 2,2 | 2,3 | 1,8 | 2,4 | 2,6 | 1,6 |
| Soignant/éducatif | 4,1 | 4,0 | 3,4 | 4,7 | 4,3 | 4,7 | 5,9 | 6,0 | 4,7 | 4,4 | 4,9 | 3,1 |
| Technique | 1,9 | 2,1 | 2,4 | 1,8 | 1,6 | 2,6 | 1,9 | 2,1 | 2,0 | 1,2 | 1,8 | 1,2 |
| Médico-technique | 3,1 | 2,4 | 2,7 | 2,5 | 2,5 | 2,4 | 2,9 | 4,3 | 5,2 | 2,0 | 5,0 | 3,4 |
| Médical | 4,0 | 4,0 | 3,7 | 4,6 | 3,9 | 3,9 | 4,1 | 4,9 | 3,8 | 4,0 | 2,9 | 3,3 |
| Total | 3,6 | 3,5 | 3,1 | 4,0 | 3,7 | 4,4 | 4,9 | 5,0 | 4,1 | 3,8 | 4,2 | 2,8 |

Tableau VIII-10 - Jours de formation par agent par filière

| | TOTAL | | | Précision |
|-------------------|-------|------|------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Administratif | 2,2 | 2,1 | 3,3 | 0,9 |
| Soignant/éducatif | 4,7 | 4,5 | 4,1 | 0,9 |
| Technique | 1,8 | 1,9 | 2,3 | 0,4 |
| Médico-technique | 2,8 | 2,7 | 2,9 | 0,5 |
| Médical | 4,2 | 4,1 | 3,8 | 0,3 |
| Total | 4,0 | 3,8 | 3,7 | 0,6 |

Tableau VIII-11 - Jours de formation par catégories statutaires et taille d'établissement

| Catégories | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| A | 3,4 | 3,8 | 3,7 | 3,5 | 3,4 | 5,2 | 2,7 | 3,5 | 2,7 | 2,5 | 3,8 | 2,4 |
| B | 3,5 | 3,5 | 3,3 | 4,2 | 3,9 | 4,9 | 4,6 | 4,5 | 4,1 | 4,0 | 4,7 | 3,6 |
| C | 3,4 | 3,2 | 2,8 | 4,0 | 4,6 | 4,2 | 5,5 | 5,2 | 4,5 | 2,5 | 3,3 | 1,8 |

Tableau VIII-12 Jours de formation par catégories statutaires

| Catégories | TOTAL | | | Précision |
|------------|-------|------|------|-----------|
| | 2006 | 2007 | 2008 | |
| A | 3,3 | 3,6 | 4,0 | 1,4 |
| B | 3,9 | 3,9 | 4,1 | 0,4 |
| C | 3,9 | 4,0 | 3,5 | 0,6 |

IX. Recomposition de l'Offre de soins

IX.A. Avertissement

Des questions relatives à la recomposition de l'offre de soins ont été introduites dans l'enquête sur les remontées des bilans sociaux des hôpitaux depuis 1998.

Leur intitulé a été modifié en 2004 en introduisant deux précisions :

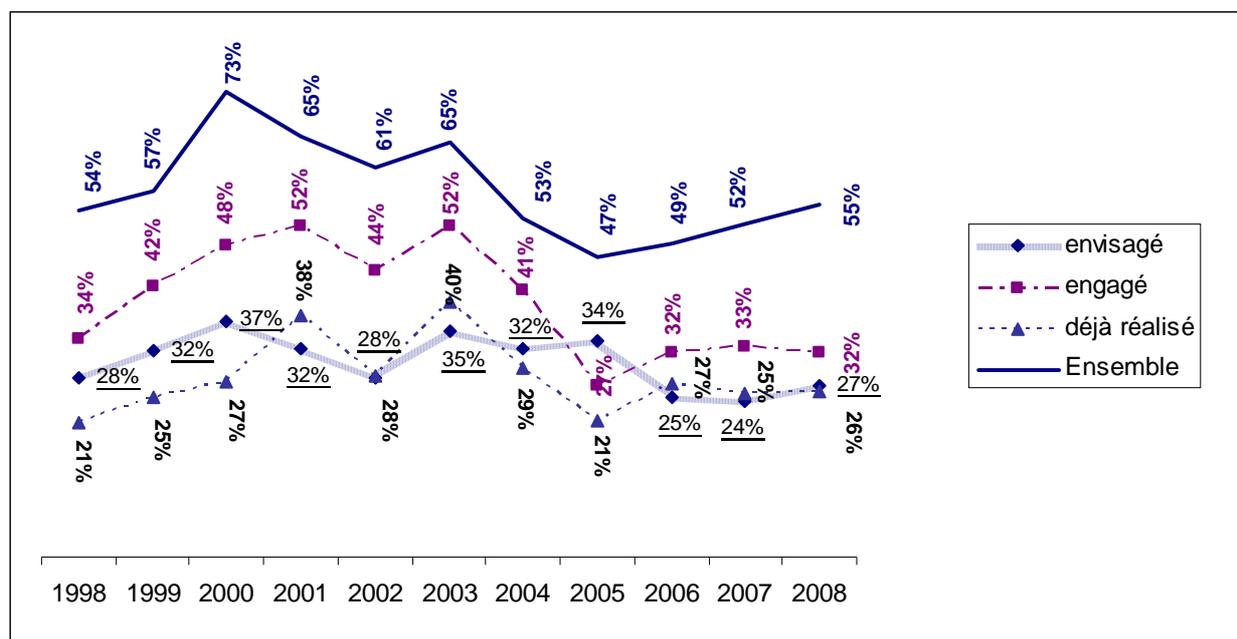
- Une interrogation sur la nature et l'état d'avancement de l'opération (projet en cours de réalisation ou achevé), en précisant qu'il s'agit de la situation en 2004.
- Des questions quant aux conséquences sur les effectifs des opérations de restructuration, accompagnées d'une estimation du nombre d'agents concernés.

Les résultats sont exprimés en pourcentages d'établissements répondants, alors que jusqu'en 2001, ils l'étaient en pourcentage de l'ensemble des établissements.

Les résultats de ce chapitre sont à interpréter avec prudence, à prendre comme des indicateurs de tendances des processus à l'œuvre, les pourcentages ne devant pas être interprétés abusivement.

IX.B. Les recompositions

IX.B.1. Moins de projets



En 2008, 55% des établissements ont un projet de restructuration, soit envisagé, soit en cours, soit réalisé.

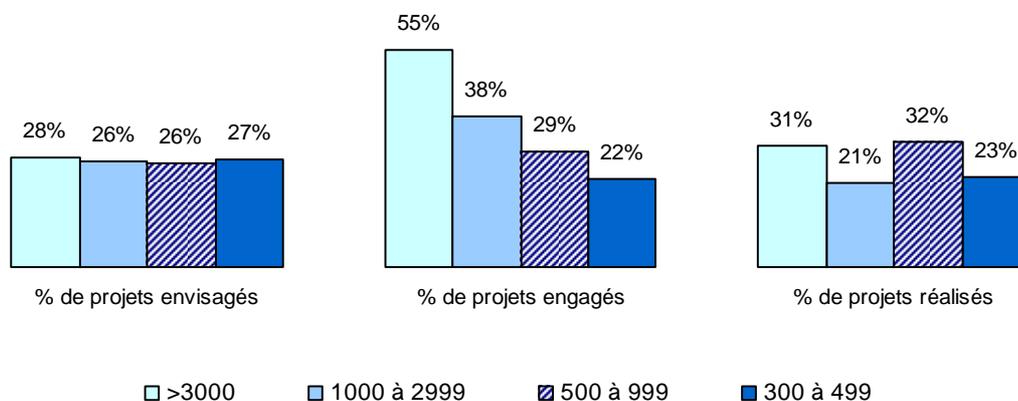
Parmi les établissements interrogés, 32% sont engagés dans une opération de restructuration (33% en 2007) et 27% ont un projet en ce sens (25% en 2007). Ces opérations semblent marquer le pas, après une période d'intense restructuration des établissements entre 2000 et 2003. A cette période, la moitié des établissements interrogés étaient effectivement engagés dans une opération de restructuration.

Toutefois, la présence de projets de restructuration, sans atteindre les niveaux de 2000-2003, est en progression constante depuis 2005 (passant de 47% des établissements répondants à 55% d'entre eux).

Certains établissements sont concernés par plusieurs projets, l'un déjà réalisé, l'autre engagé ou envisagé.

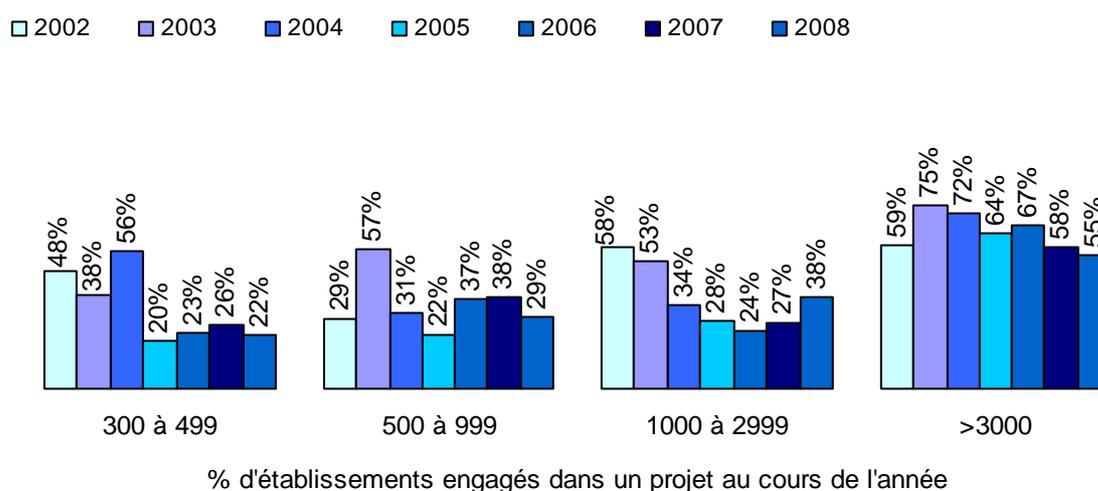
IX.B.2. Les restructurations se jouent plutôt dans les grands établissements

Projet de restructuration en 2008



Les grands établissements sont les plus nombreux à continuer les restructurations : 55% ont un projet en cours, 28% envisagent un nouveau projet. Toutefois, la différence avec les établissements de plus petite taille est moins marquée qu'en 2007, et ce notamment en raison d'une diminution importante du pourcentage d'établissements de plus de 3000 agents dans lesquels des projets sont envisagés. Ce pourcentage dans les grands établissements passe de 52% en 2007 à 28% en 2008. Peu d'établissements de moins de 3000 agents sont engagés dans un projet en 2008. Dans le cas des petits établissements, il ne faut pas oublier que certains projets ont conduit à leur fusion avec un établissement plus important : ils ne figurent plus dans les établissements enquêtés.

Evolution du pourcentage d'établissements engagés dans un projet par taille d'établissement



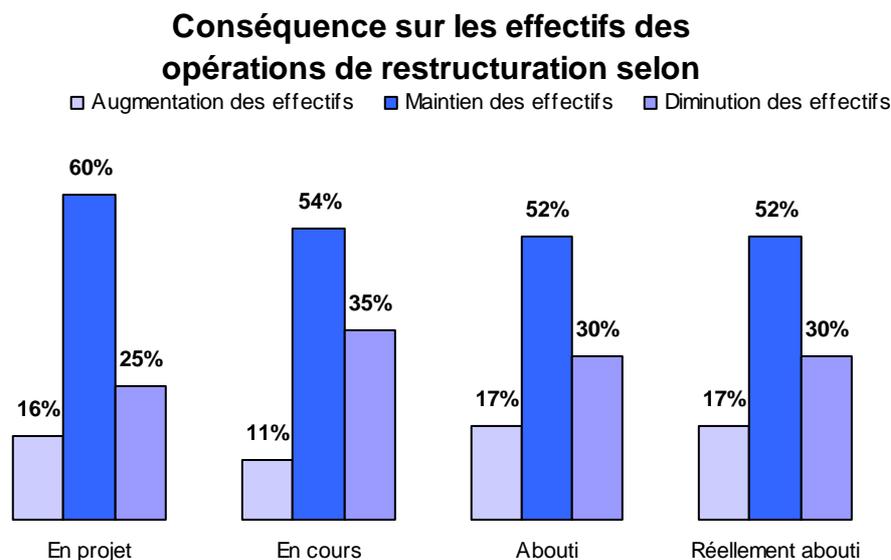
De 2002 à 2008, seuls les très grands établissements n'ont que peu réduit leur engagement dans les projets de restructuration. La diminution de cet engagement était particulièrement sensible jusqu'en 2007 dans les établissements de 1000 à 3000 agents. En 2008, ces établissements sont à nouveau plus nombreux à être engagés dans un projet. Toutefois, pour les établissements de

moins de 3000 agents, les fluctuations du niveau d'engagement peuvent refléter de plus fortes variations de l'échantillon d'établissements interrogés.

IX.C. Conséquences pour le personnel

IX.C.1. Maintien des effectifs

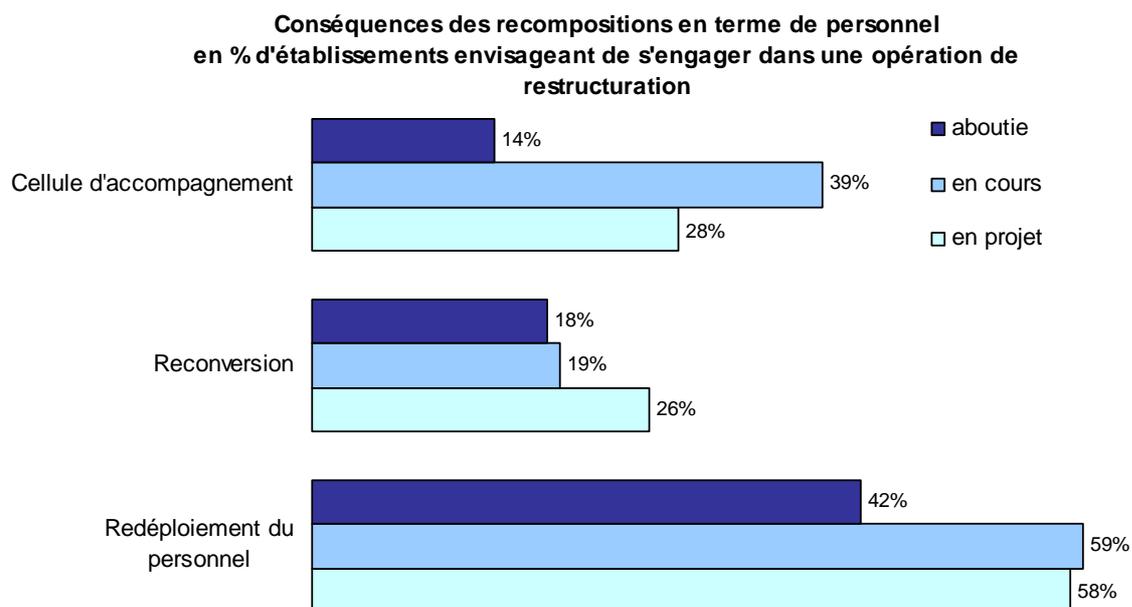
La majeure partie des opérations n'a pas de conséquences quant aux effectifs globaux de personnel : 60% des projets sont conçus avec maintien des effectifs (51% en 2007) et c'est également le cas de 54% des projets en cours (58% en 2007). Quand des conséquences sur les effectifs sont à prévoir, il s'agit plus souvent d'une réduction de personnels que d'une augmentation des effectifs.



L'impact en termes d'effectifs reste modéré, de l'ordre de quelques dizaines d'agents par établissement, qu'il s'agisse d'augmentation ou de diminution des effectifs.

Les projets avec diminution des effectifs envisagent une diminution de 93 agents en moyenne pour les très grands établissements, de 20 agents pour des établissements de 100 à 3000 agents.

IX.C.2. Beaucoup de redéploiements



La majorité des reconstitutions aboutit à un redéploiement du personnel, notamment dans les projets à venir. L'ampleur des redéploiements est plus importante que celle des variations d'effectifs.

En 2008, 5 restructurations parmi les 11 achevées dans les établissements de plus de 3000 agents impliquaient un redéploiement. En moyenne, sur les établissements de plus de 300 agents, une opération de restructuration entraîne 15 redéploiements d'agents.

Les reconversions sont plus rares, à la fois dans les opérations en cours et dans les projets. Ces reconversions, quand elles ont lieu, ne concernent qu'un faible nombre d'agents (3 en moyenne).

Quant aux cellules d'accompagnement, elles ne figurent que dans une minorité de projets et dans seulement 19% des opérations en cours et 11% des opérations achevées.

IX.D. Tableaux : Recomposition de l'offre de soins

Remarque : dans ce chapitre, les pourcentages sont calculés par rapport aux établissements qui ont effectivement répondu (111 sur 118). Les pondérations sont calculés par strate avec un coefficient de pondération égal à : (nombre d'établissements répondants)/(nombre total d'établissements de la strate).

Tableau IX-1 – Existence de projet de recomposition

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | Nombre de oui – non redressé | | | | | | | | | | | |
| Nombre d'établissements envisageant un projet de recomposition | 19 | 16 | 16 | 13 | 10 | 7 | 6 | 8 | 6 | 7 | 1 | 6 |
| Nombre d'établissements engagés dans un projet de recomposition | 21 | 22 | 18 | 11 | 9 | 10 | 5 | 10 | 9 | 3 | 3 | 7 |
| Nombre d'établissements ayant déjà réalisé un projet de recomposition | 12 | 13 | 11 | 9 | 10 | 5 | 5 | 10 | 8 | 2 | 1 | 7 |
| Ensemble | 27 | 24 | 23 | 20 | 18 | 14 | 10 | 14 | 15 | 7 | 5 | 13 |

| | Total | | | Total redressé | | | Précision |
|---|-----------|------|------|----------------|------|------|-----------|
| | Nb de oui | | | % | | | |
| | 2005 | 2006 | 2007 | 2005 | 2006 | 2007 | |
| Nombre d'établissements envisageant un projet de recomposition | 45 | 35 | 35 | 32% | 34% | 24% | 0,04 |
| Nombre d'établissements engagés dans un projet de recomposition | 40 | 44 | 44 | 41% | 27% | 33% | 0,05 |
| Nombre d'établissements ayant déjà réalisé un projet de recomposition | 28 | 34 | 31 | 29% | 21% | 25% | 0,04 |
| Ensemble | 64 | 61 | 65 | 53% | 47% | 52% | 0,04 |

Tableau IX-2 – Conséquences des opérations de restructuration en projet pour le personnel

| | | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | | > 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | | Nombre d'établissements – Effectifs moyens – non redressé | | | | | | | | | | | |
| Restructuration en projet | | 16 | 16 | 13 | 10 | 12 | 11 | 8 | 8 | 7 | 1 | 4 | 3 |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 8 | 5 | 4 | 6 | 6 | 7 | 5 | 3 | 5 | 1 | 9 | 4 |
| | Augmentation des effectifs | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| | Nombre d'agents en moyenne | 40 | - | 0 | 0 | 180 | 0 | 10 | 0 | 10 | 0 | 84 | 0 |
| | Diminution des effectifs | 7 | 8 | 9 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 | 1 |
| | Nombre d'agents en moyenne | 74 | 74 | 93 | 0 | 22.5 | 20 | 0 | 20 | 0 | 0 | 90 | 0 |
| Redéploiement des personnels | Oui | 13 | 13 | 8 | 7 | 5 | 8 | 5 | 7 | 4 | 0 | 15 | 1 |
| | Non | 2 | 1 | 5 | 8 | 5 | 9 | 5 | 0 | 5 | 4 | 2 | 5 |
| Reconversion | Oui | 6 | 5 | 6 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 10 | 1 |
| | Non | 8 | 5 | 7 | 12 | 8 | 14 | 7 | 6 | 8 | 4 | 7 | 5 |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 9 | 10 | 6 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 10 | 1 |
| | Non | 6 | 2 | 6 | 12 | 7 | 15 | 8 | 4 | 7 | 3 | 5 | 5 |

Tableau IX-3 – Conséquences des opérations de restructuration en projet pour le personnel (suite)

| | | TOTAL non redressé | | | TOTAL REDRESSE | | |
|--|-----------------------------------|--|------|-------|---|------|------|
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| | | Nombre d'établissements | | | %d'établissements | | |
| restructuration en projet | | 35 | 40 | 34 | 26% | 27% | 29% |
| | | Nombre d'établissements <i>Effectifs moyens</i> | | | %d'établissements parmi les ceux ayant un projet <i>Effectifs moyens</i> | | |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 20 | 16 | 20 | 48% | 51% | 60% |
| | Augmentation des effectifs | 7 | 4 | 4 | 22% | 16% | 16% |
| | <i>Nombre d'agents en moyenne</i> | 25 | 180 | 10 | 73 | - | 5 |
| | Diminution des effectifs | 14 | 14 | 15 | 30% | 33% | 25% |
| | <i>Nombre d'agents en moyenne</i> | 49 | 29 | 77,25 | 20 | 28 | 48 |
| Redéploiement des personnels | Oui | 25 | 27 | 21 | 45% | 77% | 39% |
| | Non | 19 | 7 | 24 | 55% | 23% | 61% |
| Reconversion | Oui | 10 | 10 | 11 | 18% | 30% | 17% |
| | Non | 31 | 20 | 34 | 82% | 70% | 83% |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 12 | 18 | 11 | 19% | 48% | 19% |
| | Non | 29 | 14 | 33 | 81% | 52% | 81% |

Tableau IX-4 – Conséquences pour le personnel des opérations de restructuration en cours par taille d'établissement

| | | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | | > 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | | Nombre d'établissements - <i>Effectifs moyens</i> - non redressé | | | | | | | | | | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Restructurations en cours | | 21 | 22 | 14 | 10 | 9 | 12 | 4 | 10 | 4 | 3 | 7 | 5 |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 8 | 7 | 5 | 6 | 5 | 7 | 5 | 3 | 2 | 2 | 5 | 3 |
| | Augmentation des effectifs | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | <i>Nombre d'agents en moyenne</i> | 22 | 20 | 0 | - | - | 23 | | 15 | 0 | - | - | - |
| | Diminution des effectifs | 10 | 8 | 12 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| | <i>Nombre d'agents en moyenne</i> | 124 | 2 | 267 | | - | 67 | 41 | 10 | 16 | - | 2 | - |
| Redéploiement des personnels | Oui | 16 | 13 | 12 | 2 | 4 | 5 | 5 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 |
| | Non | 6 | 4 | 2 | 7 | 5 | 7 | 5 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 |
| | <i>Nombre d'agents</i> | 72 | 11 | 508 | 19 | 16 | 42 | | 14 | 6 | 7 | 9 | 3 |
| Reconversion | Oui | 7 | 8 | 10 | 1 | 2 | 2 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | Non | 10 | 6 | 5 | 4 | 5 | 12 | 4 | 5 | 4 | 2 | 6 | 7 |
| | <i>Nombre d'agents</i> | 1 | 5 | 75 | | - | - | - | - | - | 4 | 2 | - |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 11 | 11 | 11 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| | Non | 7 | 4 | 6 | 5 | 5 | 14 | 5 | 3 | 4 | 2 | 5 | 6 |

Tableau IX-5 – Conséquences pour le personnel des opérations de restructuration en cours (total redressé et non redressé)

| | | TOTAL Non redressé Nombre d'établissements | | | TOTAL redressé % d'établissements – Effectifs moyens | | |
|--|----------------------------|--|------|-------|--|------|------|
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Restructuration en cours | | 44 | 40 | 35 | 32% | 29% | 29% |
| | | Nombre d'établissements – Effectifs moyens | | | % d'établissements parmi les opérations en cours Effectifs moyens | | |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 21 | 20 | 17 | 65% | 58% | 54% |
| | Augmentation des effectifs | 4 | 4 | 3 | 12% | 13% | 11% |
| | Nombre d'agents en moyenne | 22 | 17 | 23 | 22 | 22 | - |
| | Diminution des effectifs | 13 | 13 | 17 | 22% | 29% | 35% |
| | Nombre d'agents en moyenne | 88 | 5 | 150,2 | 398 | 82 | 403 |
| Redéploiement des personnels | Oui | 24 | 23 | 23 | 35% | 59% | 46% |
| | Non | 20 | 17 | 12 | 65% | 41% | 54% |
| | Nb d'agents | 107 | 12 | 197,8 | 272 | 144 | 1013 |
| Reconversion | Oui | 12 | 11 | 13 | 35% | 19% | 19% |
| | Non | 20 | 22 | 28 | 65% | 81% | 81% |
| | Nb d'agents | 4 | 4 | 75,4 | 33 | 15 | 81 |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 15 | 17 | 14 | 32% | 39% | 19% |
| | Non | 19 | 17 | 30 | 68% | 61% | 81% |

Tableau IX-6 – Conséquences pour le personnel des opérations de restructuration achevées par taille d'établissement (non redressé)

| | | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|---|------|------|-----------|------|------|---------|------|-------|---------|------|------|
| | | > 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | | Nombre d'établissements – Effectifs moyens – non redressé | | | | | | | | | | | |
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Restructurations | Abouties | 13 | 11 | 11 | 10 | 5 | 7 | 10 | 8 | 6 | 1 | 7 | 5 |
| | Juridiquement | 4 | 7 | 6 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 |
| | Réellement | 9 | 10 | 8 | 6 | 3 | 5 | 6 | 5 | 4 | 1 | 4 | 2 |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 5 | 0 | 4 | 3 | 0 | 2 | 3 | 5 | 3 | 0 | 2 | 2 |
| | Augmentation des effectifs | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | Nombre d'agents en moyenne | | 120 | 87 | - | - | - | 41 | - | 1,75 | - | 5 | - |
| | Diminution des effectifs | 2 | 6 | 5 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | Nombre d'agents en moyenne | 50 | 40 | 2,5 | 29 | - | 2,5 | 0 | 4 | 3 | | 6 | - |
| Redéploiement des personnels | Oui | 6 | 9 | 5 | 2 | 1 | 3 | 5 | 4 | 3 | 0 | 3 | 1 |
| | Non | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 6 | 1 | 2 | 6 | 0 | 1 | 3 |
| | Effectif moyen | 198 | 313 | - | 69 | 0 | 0 | 10 | 28 | 12,67 | 0 | 16 | 15 |
| Reconversion | Oui | 3 | 5 | 3 | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| | Non | 3 | 4 | 5 | 5 | 3 | 7 | 3 | 3 | 7 | 0 | 2 | 3 |
| | Effectif moyen | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 13 | 13 | - | 0 | 2 | 2 |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 4 | 6 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Non | 2 | 13 | 22 | 4 | 3 | 8 | 6 | 3 | 7 | 0 | 3 | 4 |

Tableau IX-7 – Conséquences pour le personnel des opérations de restructuration achevées par taille d'établissement (Total non redressé et redressé)

| | | TOTAL Non redressé Nombre d'établissements – Effectifs moyens | | | TOTAL redressé % d'établissements – Effectifs moyens | | | |
|--|----------------------------|--|------|-------|--|------|------|----|
| | | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Restructurations | abouties | 34 | 31 | 29 | 15% | 11% | 16% | 4% |
| | Juridiquement | 14 | 10 | 15 | 15% | 11% | 16% | |
| | Réellement | 22 | 22 | 19 | 22% | 19% | 20% | |
| Conséquences pour l'établissement en terme de personnels | Maintien des effectifs | 11 | 13 | 11 | 55% | 74% | 52% | |
| | Augmentation des effectifs | 2 | 2 | 2 | 20% | 15% | 17% | |
| | Nombre d'agents en moyenne | 41 | 62 | 30,5 | 41 | 27 | 108 | |
| | Diminution des effectifs | 5 | 7 | 9 | 25% | 11% | 30% | |
| | Nombre d'agents en moyenne | 36 | 22 | 61,67 | 15 | 40 | 24 | |
| Redéploiement des personnels | Oui | 13 | 17 | 12 | 75% | 42% | 38% | |
| | Non | 4 | 5 | 16 | 25% | 58% | 62% | |
| | Effectif moyen | 108 | 83 | 13,25 | 45 | 78 | 158 | |
| Reconversion | Oui | 6 | 6 | 5 | 35% | 18% | 11% | |
| | Non | 11 | 12 | 12 | 65% | 82% | 89% | |
| | Effectif moyen | 13 | 2 | 2 | 11 | 5 | 9 | |
| Cellule d'accompagnement | Oui | 5 | 8 | 5 | 12% | 14% | 5% | |
| | Non | 12 | 13 | 22 | 88% | 86% | 95% | |

Tableau IX-8 – Etablissements ayant recours à un fonds d'aide, par taille d'établissement et par état d'avancement du projet

| | TAILLE D'ETABLISSEMENTS | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------|------|-----------|------|------|---------|------|------|---------|------|------|
| | >= 3000 | | | 1000-2999 | | | 500-999 | | | 300-499 | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 |
| Recours à des fonds d'aide | Nombre de oui | | | | | | | | | | | |
| Opérations en projet | 6 | 8 | 7 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| Opérations en cours | 9 | 5 | 9 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Opération achevée | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Tableau IX-9 – Etablissements ayant recours à un fonds d'aide selon l'avancement du projet

| | Total | | | Total redressé | | | Précision |
|----------------------|-----------|------|------|---|------|------|-----------|
| | Nb de oui | | | % des établissements ayant un projet | | | |
| | 2006 | 2007 | 2008 | 2006 | 2007 | 2008 | |
| Opérations en projet | 10 | 14 | 12 | 36% | 39% | 44% | 0.05 |
| Opérations en cours | 12 | 8 | 13 | 35% | 22% | 49% | |
| Opération achevée | 2 | 2 | 3 | 19% | 14% | 14% | |

Tableau IX-10 – Bénéficiaires d'indemnités

| | TOTAL | | |
|---|-------|------|-------|
| | 2006 | 2007 | 2008 |
| Nombre de personnes ayant bénéficié de l'indemnité de départ volontaire | 90 | 41 | 256 |
| Nombre de personnes ayant bénéficié de l'indemnité exceptionnelle de mobilité | 3 757 | 407 | 2 329 |
| Nombre de personnes ayant bénéficié d'une action de reconversion | 54 | 37 | 2 |

X. Annexe : Les commentaires libres

Comme les années précédentes, des possibilités de commentaires ont été laissées tout au long du questionnaire.

Les numéros des tableaux sont ceux du questionnaire.

X.A. II - Structure du personnel

X.A.1. Tableau T6 : ETP du personnel médical

5 commentaires. Les commentaires détaillent le mode de calcul des ETP :

- 1 établissement indique que les étudiants comptent pour 0,5 ETP
- 3 établissements détaillent les ETP (l'un donne le détail des spécialités, les deux autres les statuts compris dans les personnels temporaires).
- 1 établissement précise qu'une inversion entre les effectifs hommes et femmes a été commise en 2007 (pour expliquer les différences observées en 2008).

X.A.2. T7. ETP du personnel non médical sur emploi permanent

6 établissements ont fait des commentaires.

4 établissements ne peuvent fournir les données selon la ventilation demandée :

- 1 établissement ne dispose pas du détail hommes / femmes
- 3 établissements ne disposent pas des informations concernant la répartition du personnel soignant par fonction.

3 établissements précisent le personnel dans les calculs :

- 1 établissement a inclus les AFT.
- 1 établissement précise que les cadres socio-éducatifs sont comptabilisés dans le personnel d'encadrement
- 1 établissement note que les CDD sur postes permanents ne figurent pas.

X.A.3. Tableau N6b : Effectifs physiques du personnel médical

On relève 2 commentaires. Ces commentaires détaillent le personnel concerné.

- 1 établissement donne un détail par statuts des effectifs du personnel temporaire.
- 1 établissement donne le détail par spécialité du personnel médical.

X.A.4. Tableau N7b : Effectifs physiques du personnel sur emploi permanent

3 remarques ont été relevées.

- 1 établissement précise que les données 2007 étaient erronées.
- 2 établissements précisent que certains personnels ne sont pas inclus (les AFT pour l'un, les CDD sur postes permanents pour l'autre).

X.A.5. Tableau T9 : Répartition des personnels médicaux par nationalité

4 remarques

- 3 établissements indiquent que l'information relative à la nationalité des diplômés n'est pas disponible, ou pas détaillée en fonction des statuts des praticiens.
- 1 établissement indique que les diplômés des praticiens roumains ne sont pas reconnus comme faisant partie de l'union européenne, bien que la Roumanie fasse partie de l'UE.

X.A.6. Tableaux T10a, T10b : Répartition des effectifs non médicaux selon la nationalité

3 commentaires ont été faits :

- 1 établissement précise les statuts (00 ; 09 ; 12 et 30)
- 1 établissement précise que les CAE ne sont pas pris en compte, 1 autre établissement précise que les AFT ne sont pas pris en compte.

X.A.7. Tableau T10c. Personnel handicapé

11 commentaires :

- 2 établissements précisent la catégorie « autres » (reclassement pour l'un, postes aménagés pour l'autre).
- 1 établissement précise que les données concernent le personnel non médical
- 4 établissements indiquent un manque de données : 3 ne disposent pas du détail par catégorie, 1 ne connaît pas les informations relatives aux passations de marchés.
- 1 établissement détaille le montant des passations de marché (contrats de fourniture, de sous-traitance ou de prestations de service avec des entreprises adaptées, des centres de distribution, de travail à domicile, ou des CAT).
- 1 établissement indique que les personnels handicapés ne sont pas COTOREP mais MDPH.
- 1 établissement précise que les personnels en CAE sont inclus dans les données.
- 1 établissement précise que la passation de marché permet d'avoir 10 unités supplémentaires déductibles.

X.A.8. Tableau T11a : Les emplois aidés par nature du contrat

9 commentaires ont été relevés.

- 2 établissements indiquent qu'il n'y a pas eu de nouveaux contrats aidés.
- 2 établissements précisent que les personnes sont recrutées en CDD.
- 1 établissement précise que les personnes recrutées bénéficiaient toutes d'un contrat antérieur à 2008.
- 2 établissements donnent des précisions relatives aux renouvellements : ils sont inclus dans l'un et non inclus dans l'autre (qui ne prend donc en compte que les nouveaux contrats).
- 1 établissement précise la désignation des « contrats conclus en 2008 » : ce sont les dossiers agents suivis en 2008.
- 1 établissement précise la rubrique « Autres » (CAD).

X.A.9. Tableau T11b : Les emplois aidés (contrats d'avenir et CAE) – par catégories professionnelles

11 commentaires

- 4 établissements précisent la rubrique « intervention sociale » (ASH pour 2 établissements ; agents affectés dans un service de soin pour les autres).
- 1 établissement détaille les contrats d'avenir : CAV et CAD
- Aides –ambulanciers et aides brancardiers dans services généraux (1 établissement)
- 1 établissement précise que tous les CAE recrutés en 2008 sont affectés aux services généraux et logistiques.
- 1 établissement n'a pas inclus dans ses réponses les CAE affectés dans des services médicaux.
- 1 établissement précise que les CAE peuvent être employés à temps partiel comme à temps complet (20h / 24h ou 35h).
- 1 établissement indique qu'il n'a pas d'emplois aidés en 2008.
- 1 établissement ne dispose pas des données de répartition des emplois aidés par métier.

X.A.10. Tableau T12 : Les contrats d'apprentissage

3 remarques.

- 2 établissements précisent qu'ils n'ont pas de personnel en contrat d'apprentissage.
- 1 établissement indique qu'il emploie en apprentissage une préparatrice déjà diplômée, mais devant effectuer une année d'apprentissage pour pouvoir exercer en milieu hospitalier.

X.B. III - Mouvements du personnel

X.B.1. Tableau N14 : mouvements du personnel médical

5 établissements ont fait des commentaires.

4 commentaires concernent le champ des données fournies.

- hors praticiens et praticiens attachés associés recrutés pour des vacances (1 établissement)
- hors internes et étudiants (1 établissement)
- hors praticiens attachés, internes et étudiants (1 établissement)
- hors étudiants qui ont eu une interruption de fonction en cours de cursus (vacances etc.).

Un établissement précise que 2 départs ont eu lieu en cours d'année en psychiatrie.

X.B.2. Tableaux N15a, N15b : Mouvements du personnel non médical selon la filière ou selon la catégorie

14 commentaires pour le tableau N15a et 6 pour le N15b :

- 1 établissement précise qu'il n'a inclus ni les départs en études promotion professionnelle, ni les congés parentaux dans les départs.
- 3 établissements précisent pourquoi ils ne peuvent pas répondre : données par catégorie statutaire non fournies par le SI, détail du personnel soignant non disponible.
- 2 établissements précisent qu'il s'agit des recrutements sur emploi permanent.
- 1 établissement détaille « ASH et autre personnel » : kinésithérapeutes, ergothérapeutes.

- Pour les recrutements, un établissement précise qu'il faut ajouter les embauches de contractuels.
- Les titularisations concernent seulement les contractuels mis en stage (pas les CDI).
- Dans 1 établissement, augmentation des IDE dû à un raccourcissement du délai de mise en stage. Le même établissement précise que le nombre d'agents nommés à un poste permanent a augmenté de près de 25%, en raison de la réduction du délai de mise en stage.
- 1 établissement précise qu'il n'a pas comptabilisé 2 décès et 2 congés parentaux.
- 1 établissement précise que les données fournies sont hors CAE
- Calcul du délai moyen de mise en stage :
 - Disponible pour catégorie B et C seulement pour 1 établissement
 - multiplication du délai moyen de mise en stage (648) par le nombre d'agents concernés

X.B.3. Tableau N15c. Mouvement du personnel handicapé

7 remarques

- 1 précise que les chiffres ne tiennent pas compte des CAE
- 1 indique que les personnels concernés sont reconnus comme handicapés depuis 2008, mais que ce ne sont pas de nouvelles embauches.
- 1 établissement a indiqué le nombre de travailleurs handicapés et pas le nombre de recrutements
- 2 établissements précisent la notion de personnel handicapé : agents recrutés sur la base de l'article 38 de la loi 86-33 (1) / incapacité permanente et/ou carte d'invalidité (1).
- 1 établissement précise que les données ne sont pas disponibles, un autre que le détail par catégorie statutaire n'est pas connu.
- 1 établissement précise qu'il s'agit des chiffres au 31 décembre 2008.

X.B.4. Tableau T16 : Motif de départs (personnels médicaux et non médicaux)

10 remarques ont été faites sur ce tableau.

- 4 établissements précisent le contenu des « autres motifs » : « abandon de poste », « fins de fonction », « congé sans solde » « fin de détachement ».
- 1 établissement a inclus les abandons de poste dans « Démissions »
- 1 autre établissement dans « licenciement et détachements » et a regroupé tous les détachements.
- 1 établissement a exclu les praticiens attachés, les praticiens attachés associés, les internes, les FFI et les étudiants ; 1 autre a exclu les agents de psychiatrie mis à disposition de l'AHFC.
- 1 établissement ne dispose pas des données demandées.

X.C. IV Absences

X.C.1. Tableau T25a : Nombre moyen de jours théoriques travaillés par agent

Le nombre de jours théoriques travaillés a provoqué 12 commentaires :

- 6 établissements donnent le détail par type de personnel.

- Des établissements indiquent que ces jours moyens varient selon les catégories ou les horaires : « Le nombre de jours travaillés varie entre 201 et 223 selon les plannings : fixe ou variable et selon le nombre de jours de fériés et de RTT accordés * »
- Quelques établissements précisent s'ils divisent par les ETP ou les effectifs.
- 1 établissement indique que le chiffre ne tient pas compte des repos, RTT et jours fériés.
- 1 établissement indique qu'il a tenu compte des CDD de remplacement.

X.C.2. Tableau T25b Nombre de jours de congés en sus (D.O.M.)

7 commentaires :

- 3 établissements précisent qu'aucun agent n'a bénéficié de congés bonifiés.
- 2 établissements indiquent que le nombre de jours peut dépasser 30 jours : les agents partant en juillet et août bénéficient de 31 jours (1 établissement) ; les agents ont droit à 65 jours tous les 3 ans (1 établissements).
- 1 hôpital explique le calcul basé sur 65 jours de congés, on exclut le nombre normal de jours de congés et cela donne le nombre de jours de congés bonifiés. Par exemple : « selon la circulaire DH8/D 193 du 8 juillet 1987 d après le décret 87-842, un agent a le droit à 65 jours de congés, donc dans notre cas total 35 jours : 63 jours - 28 jours de congés annuel »
- 1 établissement précise que 3 enfants ont aussi bénéficié de la prise en charge transport.

X.D. V Rémunération et charges accessoires

X.D.1. Tableau T31 : Rémunérations et charges accessoires

11 remarques, précisant les définitions

- 1 établissement donne le coût des mises à disposition de personnel non médical, non demandé dans le tableau (et faisant pourtant partie du compte 621).
- 1 autre établissement précise qu'il faudrait ajouter les dépenses effectuées vers des entreprises extérieures (contrats de services, marchés de travail, etc) pour connaître le montant réel du compte 621.
- Des précisions sont apportées sur le personnel concerné : « non compris internes et étudiants hospitaliers »
- 2 établissements apportent des précisions sur les journées de travail intérimaire : frais d'agence, frais annexes relatifs à la venue des intérimaires, mise à disposition de personnel paramédical.
- 3 établissements indiquent qu'ils ne peuvent distinguer « coût des personnels de concession de services ou de travaux » et « coût des personnels de contrat de maintenance technique ».
- 1 établissement indique que les CAE sont comptabilisés dans le compte 6448.

X.E. VI Les conditions d'hygiène et de sécurité

X.E.1. Tableaux N37a, N37c, nombre d'accidents du travail des personnels médicaux permanents selon la durée de l'arrêt

4 commentaires

- 1 établissement précise que trois accidents du travail sont des accidents d'exposition au sang.
- 2 établissements n'ont pas eu d'accidents du travail au sein du personnel médical en 2008.
- 1 établissement ne dispose pas des données.

X.E.2. Tableaux N38a, nombre d'accidents du travail des personnels non médicaux permanents selon la durée de l'arrêt

Sur les 8 commentaires :

- 3 établissements signalent qu'ils ne disposent pas de l'information demandée ou pas de manière suffisamment détaillée (distinction par statut).
- 1 établissement n'a pas pu détailler les arrêts de travail en fonction de la durée de l'arrêt (la distinction se fait entre « arrêt de moins de 15 jours » et « arrêt de plus de 15 jours »).
- 1 établissement n'a pas intégré les agents en CDD
- 1 établissement précise que les CAE sont inclus.
- 1 établissement précise que seuls les accidents ayant donné lieu à un arrêt de travail sont comptabilisés.

X.E.3. Tableaux N38c, nombre d'accidents du travail des personnels non médicaux permanents selon le sexe

8 commentaires :

- 4 établissements ne prennent en compte que les accidents ayant donné lieu à un arrêt de travail sont comptabilisés (l'un précise le nombre total d'accidents sans arrêts).
- 1 établissement n'a pas inclus les accidents d'exposition au sang (357)
- 2 établissements signalent qu'ils ne disposent pas de l'information demandée ou pas de manière suffisamment détaillée (distinction par statut).
- 1 établissements précisent que certains accidents (trajet) et certains contrats ne sont pas inclus dans le calcul (CES).

X.E.4. Tableaux T39a nombre d'accidents du travail hors trajet selon le statut et la durée de l'arrêt

13 commentaires, la plupart indiquant que leurs données ne sont pas suffisamment détaillées.

En particulier :

- Regroupement des titulaires et stagiaires, des CDD et CDI
- Pas de données pour le personnel médical ou pas de détail par statut pour ce personnel (3 établissements)
- Répartition par durée des arrêts non disponible
- Pas de distinction possible entre accident de travail et accident de trajet
- Données concernant uniquement les accidents **avec arrêt**
- Données hors personnel non permanent (intérimaire, CAE, étudiants, apprentis)
- Arrêts pour maladie professionnelle inclus

X.E.5. Tableaux T39b nombre d'accidents de trajet selon le statut et la durée de l'arrêt

9 remarques, principalement identiques aux précédentes, précisant les données qui ne sont pas disponibles.

X.E.6. Tableaux N40b : nombre d'accidents du travail selon le sexe et la durée de l'arrêt (ensemble du personnel)

12 remarques ont été faites, concernant le contenu du tableau, les différences par rapport à la population recherchée.

- 4 indiquent dans les commentaires la répartition par durée et par sexe des accidents de travail pour le personnel médical
- Données non disponibles, ou non détaillées par durée
- Pas d'arrêt de travail pour le personnel médical
- Arrêts de travail sans arrêts non pris en compte (pour l'ensemble du personnel, pour le personnel médical ou pour le personnel non médical seulement).
- (ou au contraire, pris en compte pour la première année, d'où un différentiel avec 2007).
- Hors emplois aidés et apprentis / hors CDD
- Différentiel avec le tableau T38a en raison de méthodes de comptage différentes.

X.E.7. Tableau N42 : nombre d'accidents du travail selon la nature de l'accident et la catégorie professionnelle

19 remarques :

- 1 établissement précise que la seule prise en compte des Accidents du travail / de service déclarés (et reconnus avec et sans arrêt) sous-estime les AES dans leur dispositif où ce type d'accident est essentiellement rapporté par registre d'accidents du travail dit bénins.
- Précisions sur le contenu de la rubrique « Autres »
- 1 établissement précise que les accidents de trajets (hors établissement) sont comptabilisés dans la rubrique « accidents de circulation à l'intérieur de l'établissement »
- Il peut y avoir plusieurs éléments pour un même accident, ce qui explique un nombre de réponses plus important que le nombre d'accidents
- CAE inclus
- Hors CAE
- Données non détaillées par catégorie professionnelle (pour l'ensemble du personnel, ou pour le personnel médical seulement).
- Données non disponibles pour le personnel médical
- Erreur 2007 signalée

X.E.8. Tableaux T44a, T44b: nombre de cas par maladies professionnelles déclarées

16 commentaires, plusieurs précisant les pathologies concernées :

- Plusieurs établissements donnent des précisions supplémentaires par rapport à la liste déroulante : lombalgie, tendinites, sciatiques, syndrome canal carpien, gale, pathologie de l'épaule
- 1 établissement donne le détail des maladies enregistrées par type de personnel (médical / non médical)
- 1 établissement indique que les données ne sont pas disponibles.

Pour les maladies imputables au service, les remarques sont similaires. On note également :

- 4 établissements signalent n'avoir aucune maladie imputable au service en 2008

- 1 établissement précise que tous les dossiers « maladie imputable au service » sont en cours d'expertise.
- 1 établissement précise que l'une des maladies signalées a été contractée dans un autre établissement (avant l'arrivée de l'agent dans l'établissement).

X.E.9. Tableau T49 : dépenses de sécurité

16 commentaires, dont la plupart détaillent les mesures de sécurité (parfois avec le montant de chaque mesure). Une partie des établissements propose d'envoyer la liste de mesures, particulièrement longue, par e-mail.

Un établissement indique que les mesures prévues sont échelonnées sur 2 ans et concernent donc 2008 et 2009.

Les autres commentaires concernent les réunions du CHSCT. Certains précisent le type de réunions ayant eu lieu (réunions extraordinaires, réunions spécifiques). Un établissement n'est pas en mesure de fournir le nombre exact de réunions mais indique que les 4 réunions obligatoires ont au moins eu lieu pour chaque CHSCT.

X.F. VII Les conditions de travail

X.F.1. Tableau N50 : nombre d'agents occupés à temps partiel selon la quotité de travail (personnel médical)

6 remarques.

- Certains praticiens hospitaliers temps plein sont employés à temps partiel (50, 60% ou 90% pour les cas cités par 5 établissements). Or, cette catégorie ne figure pas dans le tableau.
- 2 établissements rappellent que le statut des praticiens à temps partiel implique qu'ils travaillent selon une quotité de 60%.

X.F.2. Tableau N51 : nombre d'agents occupés à temps partiel (personnel non médical)

Sur 6 remarques :

- Impossible de distinguer temps partiel de droit de temps partiel sur autorisation.
- Un établissement indique qu'il est impossible d'identifier les agents bénéficiant de temps partiel pour enfants de moins de 3 ans.
- Données portant uniquement sur le personnel titulaire et le personnel stagiaire.
- Un établissement donne des précisions sur les durées hebdomadaires (« 20 agents sont à 75% »)

X.F.3. Tableaux T52b, Cessations Progressives d'Activité par filière professionnelle et sexe

1 remarque : pas de CPA dans l'établissement en 2008.

X.F.4. T52c et T53c congés de fin d'activité par filière et catégorie statutaire

10 remarques, signalant toutes que le congé de fin d'activité n'a plus cours.

X.F.5. Tableau T53b : CPA par quotité de travail

1 seule remarque, indiquant que l'établissement n'a pas d'agent en CPA.

X.F.6. Tableau T56, T58 : horaires du personnel non médical par catégorie et filière

Nous avons recensé 8 commentaires :

- 4 établissements ne disposent pas des données demandées. Certains précisent qu'ils ne connaissent pas la répartition des horaires par catégorie statutaire ou par catégorie professionnelle.
- 1 établissement indique que la quasi-totalité des personnels soignant et médico-technique de catégorie A et B effectue des horaires alternants : matin, soir et nuit.

X.F.7. Tableaux T57 : Astreintes et permanences du personnel médical

11 remarques ont été faites sur ce tableau qui a été modifié cette année.

- 6 établissements font état de difficultés pour diverses raisons : impossible de détailler par catégories de personnel ou par catégorie statutaire.
- 1 établissement précise que les gardes assurées par les personnels extérieurs ne sont pas prises en compte.
- Les autres remarques donnent le détail des nombres d'astreintes et permanences pour les différents types de personnel.

X.G. VIII- Dépenses de formation

X.G.1. Tableau T72 : Dépenses de formation du personnel médical

10 commentaires, dont :

- Impossibilité de connaître le nombre de praticiens n'ayant bénéficié d'aucune formation, seuls ceux qui ont sollicité une prise en charge financière, un remboursement de frais ou un congé étant connus. (5 établissements).
- 1 établissement détaille le montant par statut et catégorie de personnel
- Certaines formations sont financées par d'autres structures : laboratoires, associations de recherche.
- Certains établissements donnent la répartition des frais de formation entre coût pédagogique, hébergement et déplacement.

X.G.2. Tableau T74 : Ventilation des dépenses de formation pour le personnel non médical

16 remarques, parmi lesquelles :

- Certains établissements détaillent les postes de dépense.
- 1 établissement signale que si les montants ne sont pas connus (et donc pas indiqués), les cellules ne sont pas validées et le type de personnel concerné ne peut être précisé.
- Certains établissements indiquent que tout le personnel ne figure pas dans les données communiquées.
- Un établissement a renseigné les données concernant les cadres sages-femmes dans la rubrique « cadres médico-techniques ».
- Les formations de préparateur en pharmacie hospitalière ne sont pas comptées (3 établissements). En revanche, un autre établissement précise qu'elles sont comprises.
- Regroupement entre cadres du personnel soignant et cadres du personnel médico-technique.
- Les formations des manipulateurs ERM ne figurent pas dans le détail des études promotionnelles.
- 1 établissement indique qu'il a cumulé A.S. et Auxiliaire Puériculture.

X.G.3. Tableaux T75, T76, T78, T79: Ventilation des dépenses de formation par filière professionnelle

6 commentaires, dont :

- 3 établissements ne disposent pas de la ventilation par catégorie statutaire ou par catégorie professionnelle.
- 2 établissements précisent qu'il faudrait ajouter le temps de formation par correspondance.
- 1 établissement indique que le nombre de départ peut être supérieur au nombre de bénéficiaires, un agent pouvant partir plusieurs fois en formation.

X.G.4. Tableau T82a : Nombre de recours en contentieux et nombre d'interventions de l'inspection du travail

6 commentaires sur ce tableau :

- 2 établissements précisent l'objet des recours : il s'agit dans les deux de demandes de révision de notes.
- 1 établissement détaille le nombre de recours contentieux ou gracieux par type de personnel (médical et non médical).
- 1 établissement précise qu'il n'a enregistré aucun recours en 2008
- 1 établissement ne dispose pas des données concernant les recours gracieux
- 1 établissement précise que sur 8 recours en cours, 6 concernent la même personne.

X.G.5. Tableau T82b : Nombre de journées de grève

19 commentaires

- La plupart indiquent que les données sont connues en journées de grève (et non en heures, comme demandé). Certains ont indiqué quel calcul leur a permis de convertir le nombre de jours en nombre d'heures, d'autres ont renseigné le tableau en nombre de jours.
- Plusieurs commentaires donnent le détail des journées de grève pour le personnel médical et le personnel non médical
- 2 établissements ne peuvent distinguer les grèves à la suite d'un mot d'ordre local des celles conséquentes à un mot d'ordre national.
- Un établissement donne les dates des jours de grève

X.H. IX – Recomposition de l'offre de soins

X.H.1. Tableau T84 : Situation en 2008

24 établissements ont fait des commentaires. En général, ces commentaires détaillent les restructurations et précisent leurs échéances, ainsi que les dates prévues pour les projets.

1 établissement précise que les informations ne sont pas disponibles.

X.H.2. Tableaux T85, T86, T87

18 commentaires pour ces tableaux.

- La plupart concernent la nature du projet et les structures concernées.
- Certains commentaires portent sur les conséquences sur le personnel.
- Deux établissements précisent que les projets de recomposition sont en cours de validation (par la DHOS ou l'ARH).