

MISSION NATIONALE CNAMTS

PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS
DANS LES METIERS D'AIDE ET DE SOINS
A DOMICILE

Bernard SENAULT
Chargé de Mission

DES ARGUMENTS D'ORDRE STRUCTUREL

- ↪ Un secteur économique en pleine croissance peu investi jusqu'à présent par une démarche de prévention des risques professionnels
- ↪ Une politique gouvernementale volontariste de développement des services à la personne
- ↪ Une occasion de faire coïncider une politique de prévention a priori avec la structuration de l'offre
- ↪ Un consensus favorable de tous les acteurs, pouvoirs publics, partenaires sociaux et opérateurs de la branche

LES OBJECTIFS DE LA MISSION

- ↪ **Coordonner les compétences et la connaissance partagée des actions et projets du réseau prévention**
- ↪ **Animer une réflexion collective autour de la problématique « Risques Professionnels »**
 - **Champs à couvrir**
 - **Population cibles et épidémiologiques**
 - **effets leviers**
- ↪ **Favoriser les partenariats avec les organismes publics/privés, les professionnels de la branche pour développer des actions de prévention**

UN SECTEUR ECONOMIQUE EN PLEINE MUTATION

↪ Un secteur des services aux contours imprécis, hétérogènes, mal organisé et peu attractif :

- Des acteurs très différents du point de vue de leur histoire, leurs valeurs et leurs organisations; l'économie sociale et solidaire, les particuliers-employeurs, les entreprises privées
- Des législations et des conventions collectives disparates
- Moins de 5 % des jeunes de 15 à 25 ans envisagent d'exercer dans le secteur

UN SECTEUR ECONOMIQUE EN PLEINE MUTATION

↪ Mais en pleine progression :

- 680 millions d'heures dont 80 % réalisées par le « particulier-employeur » en 2005
- 1,8 millions de personnes travaillent dans le domaine des services à la personne
- La plus forte croissance depuis ces quinze dernières années (5,5 % par an), qui s'accélère encore ces dernières années (11 %)

↪ Un gisement d'emplois potentiel estimé à 500 000 emplois sur trois ans

CARACTERISTIQUES DES SALARIES DU SECTEUR DE L'AIDE A DOMICILE

- ⇒ Des niveaux faibles de qualification professionnelle, niveaux V et VI
- ⇒ Des rémunérations modestes
- ⇒ Un développement professionnel limité
- ⇒ Un exercice à temps partiel et fractionné, souvent subi
- ⇒ Une population essentiellement féminine
- ⇒ Avec un âge moyen de 42 ans, +/- 8 ans
- ⇒ Avec un turn-over relativement élevé
- ⇒ Un absentéisme fort qui perturbe la gestion des plannings

DES EFFETS LEVIERS INTERESSANTS

- ↪ **Un dispositif législatif et réglementaire qui se développe**
- ↪ **Un nombre réduit d'interlocuteurs à terme**
- ↪ **Un consensus fort des partenaires sociaux**
- ↪ **Des opérateurs de la branche soucieux de professionnaliser et d'accroître la qualité du service rendu**
- ↪ **Des relais de formation existants à dynamiser et une offre de formation à accroître**

EN CONCLUSION

- ↪ Un secteur économique très hétérogène, mais soutenu dans sa structuration et son développement
- ↪ Une évolution vers un véritable métier (statut, rémunération, conditions de travail)
- ↪ Des emplois non délocalisables, non substitutifs et dont la demande est par essence, de proximité
- ↪ La prise en compte des risques professionnels comme un effet d'entraînement sur l'attractivité d'un secteur qui souffre d'un déficit d'image et de recrutement
- ↪ Une conjoncture favorable pour intégrer d'emblée la prévention des Risques Professionnels dans un champ d'activité qui se structure

COMPOSITION DES GROUPES DE TRAVAIL

GROUPE 1

IDENTIFICATION
STRUCTURATION

GROUPE 2

DROIT ET
LEGISLATION

GROUPE 3

EPIDEMIOLOGIE
SANTE AU
TRAVAIL

GROUPE 4

FORMATION

GROUPE 5

ORGANISATION
DEMARCHE
QUALITE

GROUPE 6

INTERFACE
FABRICANTS/
UTILISATEURS
AIDES TECHNIQUES

THEMES DE TRAVAIL

↪ GRUPE 3 : EPIDEMIOLOGIE SANTE AU TRAVAIL

- Recherche bibliographe et analyse des études disponibles, et études nationales
- Analyse des données disponibles dans la base SGE/TAPR (sinistralité, indice de fréquence, typologie des victimes)
- Proposer des études spécifiques pour apprécier la prévalence, l'incidence, les facteurs de risques

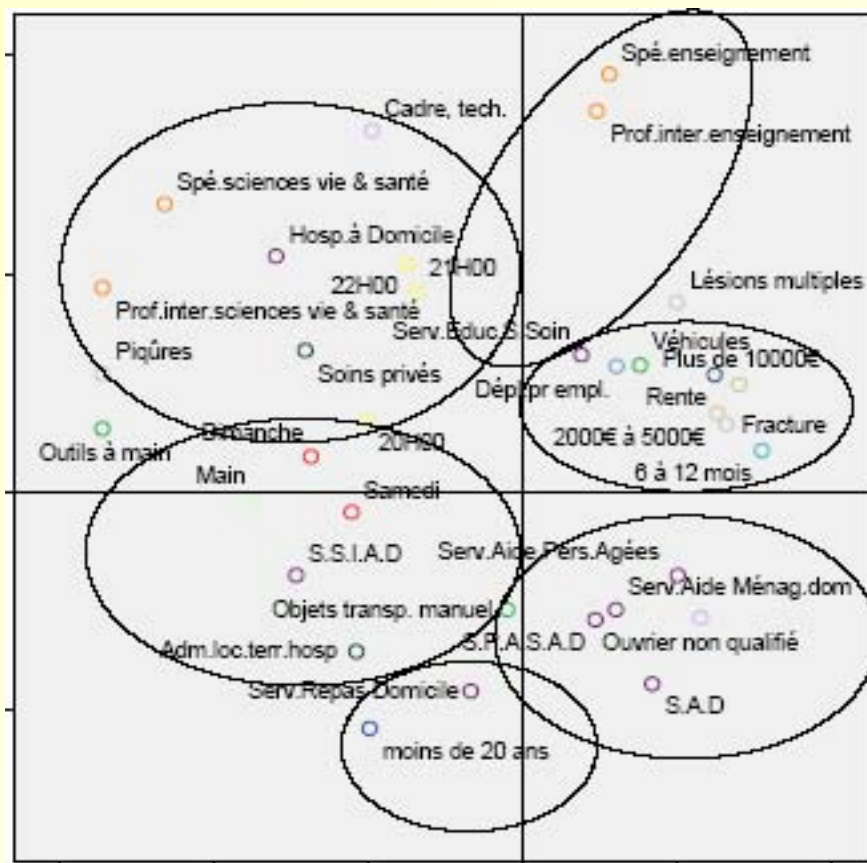
LA CONNAISSANCE BALBUTIANTE DES RISQUES PROFESSIONNELS DANS LES SERVICES D'AIDE ET DE SOINS A DOMICILE

- ↪ De bases de données peu opérantes, tant pour la définition du champ que pour le repérage des populations à risques
- ↪ Un appareil statistique non conçu pour l'analyse des risques
- ↪ Une épidémiologie limitée, fragmentaire et balbutiante

LES A.T. DANS LES METIERS D'AIDE ET DE SOINS A DOMICILE

- ↪ En 2006, 20 000 accidents du travail indemnisés dont 55% a donné lieu à un arrêt de travail
- ↪ Indice de fréquence : 45 accidents du travail avec arrêt pour 1 000 salariés, contre 11 dans le secteur des services
- ↪ Durée moyenne d'un arrêt de travail de 43 jours
- ↪ un coût global de 34 millions d'euros dont 22 millions de frais médicaux, 11 millions de rentes et 700 000 euros de recours

LES PROFILS DES A.T.



- ✓ Nette distinction de risques entre l'aide et le soin
- ✓ 6 profils de risques :
 - L'hospitalisation à domicile
 - Les SSIAD
 - Le service de repas à domicile
 - Les services d'aides à domicile
 - Les services d'éducation spéciale et de soins à domicile
 - Les déplacements pour le compte de l'employeur

LES PROFILS DES A.T.

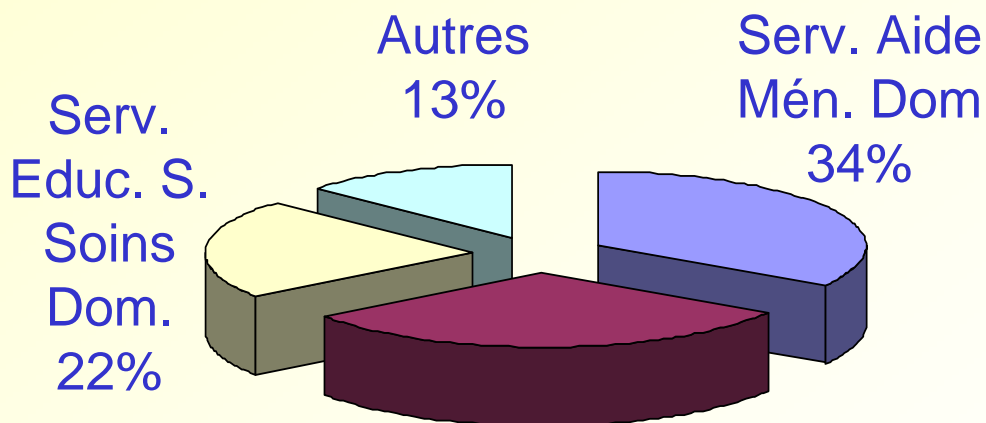
- ↪ **Les soignants à domicile (HAD, SSIAD)**
 - exposés aux risques infectieux et parasitaires (piqûres)
 - accidents survenus en fin de journée (20-23h) et le week-end

- ↪ **Les aidants**
 - personnel essentiellement féminin (40-59 ans)
 - exposés au risque de chutes (contusions, entorses, dos, membres inférieurs et mains)
 - accidents survenus le matin

- ↪ **Les services de repas à domicile**
 - jeunes embauchés
 - entorses et plaies principalement au niveau de la main

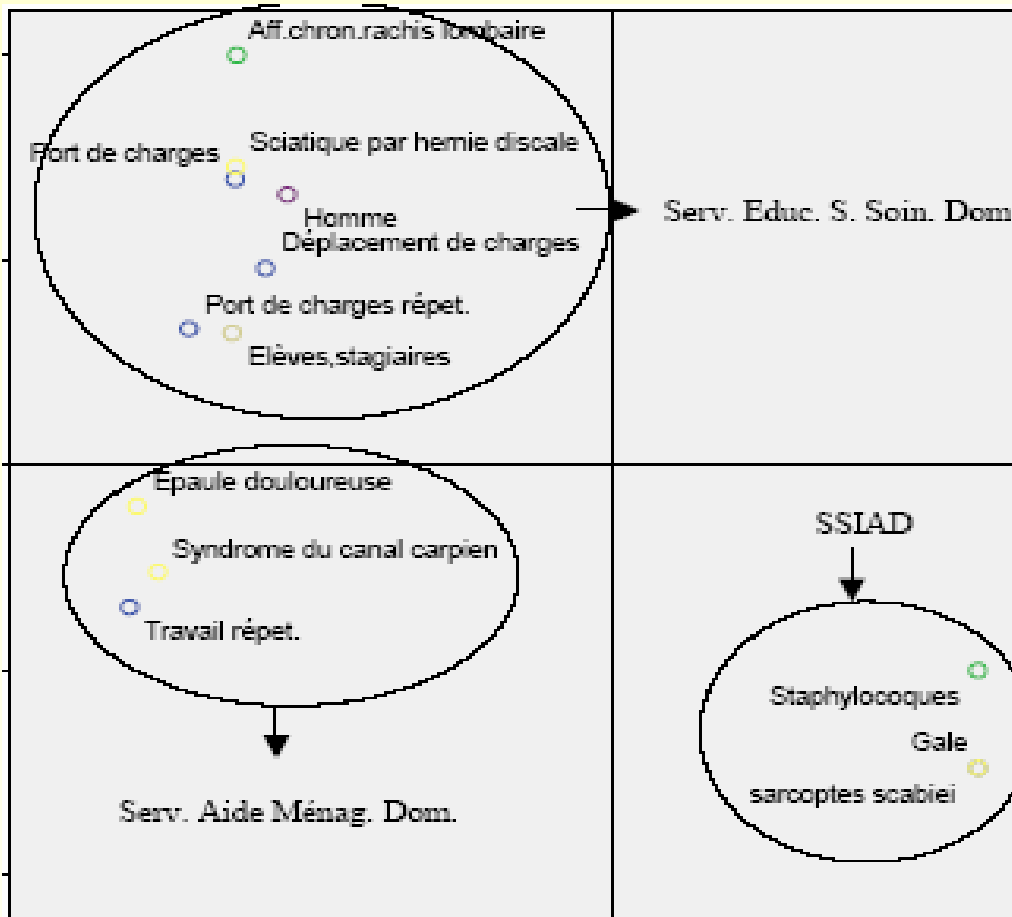
LES MALADIES PROF. DANS LES METIERS D'AIDE ET DE SOINS A DOMICILE

Les services d'aide ménagère à domicile, les SSIAD et les services d'éducation spéciale et de soins à domicile concentrent **87% des MP**



- ✓ Une fréquence de risque faible
- ✓ 83% des MP sont des affections péri-articulaires **T.M.S.**
9% des affections chroniques du rachis lombaire **Lombalgies**

TROIS PROFILS DE RISQUES



LES AFFECTIONS LIEES AU PORT DE CHARGES

Affections chroniques du rachis lombaire, sur représentation des sciaticques

LES AFFECTIONS A TRANSMISSION CUTANEE

Staphylocoques et gale

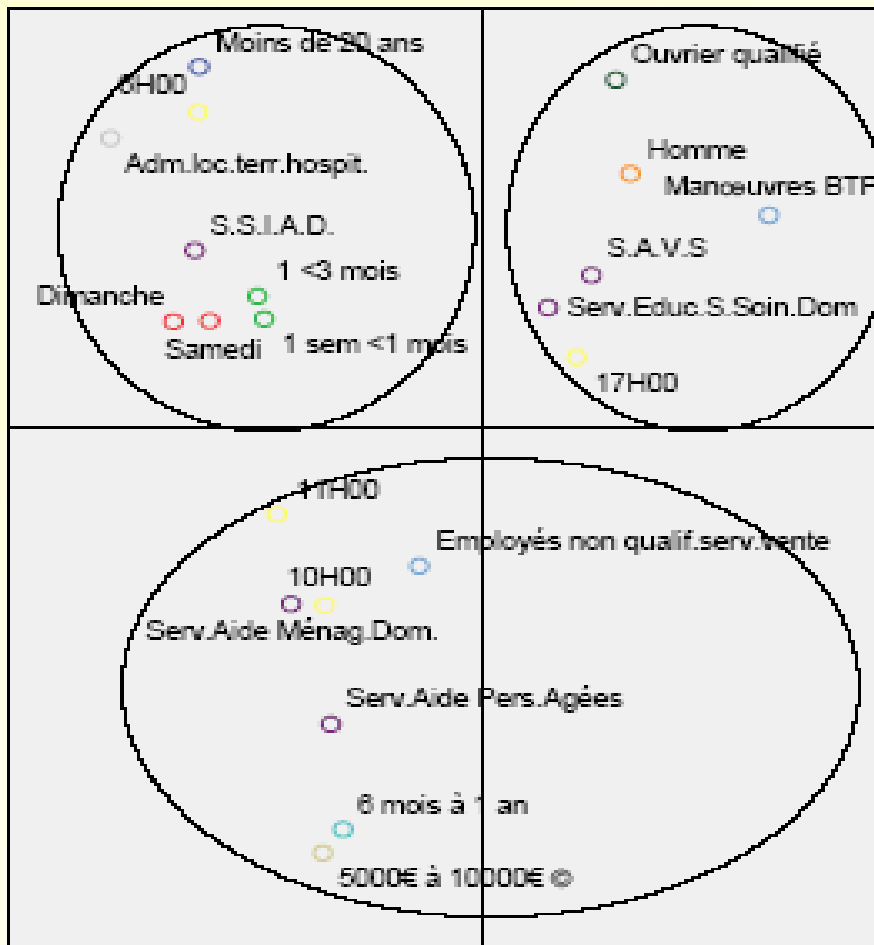
LES AFFECTIONS LIEES AUX MOUVEMENTS REPETITIFS

Affections péri-articulaire de l'épaule et syndrome canal carpien

LES ACCIDENTS DE TRAJET

SSIAD

- Population jeune avec peu d'ancienneté
- Accidents survenant tôt le matin à 6h00, le samedi et le dimanche



SERVICES D'ACCOMPAGNEMENT AUPRES DES PERSONNES HANDICAPEES

- Hommes, manœuvres du BTP, ouvriers qualifiés
- Accidents peu fréquents survenant au retour au domicile vers 17h00

3 000 accidents en 2006

surtout concentrés dans les services d'aide à domicile

AIDE A DOMICILE

- Population plus âgée
- Risque fréquent
- Coût élevé
- Arrêts de travail trop longs (6 mois à 1 an)
- Accidents survenant le matin entre 10h00 et 11h00