

L'observation sociale en Haute-Normandie : producteurs et productions

Atelier 1. Les indicateurs de l'observation des activités et des métiers du sanitaire et du social en Haute-Normandie : une mutualisation d'une démarche nationale

12 octobre 2012

Contexte de la démarche

- ❑ Décentralisation, Contrat de plan régional de développement des formations professionnelles (CPRDFP), actualisation des Schémas des formations sanitaires et sociales (SFSS)
- ❑ Besoin de connaissance du secteur, des emplois, de l'évolution des modes de gestion de la formation
- ❑ Intérêt d'une démarche inter régionale : mutualisation face à la complexité du secteur, faciliter les conventionnements et les échanges avec les partenaires nationaux

Contexte de la démarche

- ❑ Groupe de travail Association des Régions de France / Réseau des Carif-Oref sur la structuration de la fonction d'observation dans le secteur sanitaire et social

→ Initié au cours des troisièmes assises des formations sanitaires et sociales de Dijon en mars 2009

- ❑ Régions membres du groupe de travail

Alsace / Bretagne / Champagne - Ardenne / Franche - Comté / Haute -Normandie / Ile de France / Languedoc-Roussillon / Midi-Pyrénées / Nord Pas de Calais / Provence - Alpes-Côte d'Azur / Rhône-Alpes

- ❑ Pilotage : Région Rhône-Alpes

Objectifs de la démarche

- ❑ Aider les Régions à structurer une fonction d'observation des besoins emploi formation dans le secteur sanitaire et social, socle du pilotage de la politique régionale de formation (CPRDF, SFSS) :
 - Mutualiser les démarches / méthodes / outils développés en région sur le champ de l'observation
 - Engager une démarche au plan national sur les sources et les données publiques à mobiliser pour éclairer l'observation des besoins emploi formation dans le secteur sanitaire et social
 - Communiquer au niveau national sur les démarches de prospective engagées en région dans le cadre de la mise en œuvre des schémas régionaux des FSS.

Les travaux engagés depuis 2009

❑ Mission des Carif-Oref engagés dans le projet :

- Mutualiser l'information et les méthodes régionales
- Etudier les sources nationales ou régionales, leurs natures et leurs périmètres
- Construire des indicateurs communs et mobiliser les données
- Tester et analyser sur une ou plusieurs régions
- Arrêter un socle d'indicateurs clés inter régionaux

❑ Une plateforme collaborative pour faciliter la mutualisation des productions réalisées dans les régions sur le champ de l'observation emploi formation dans le sanitaire et social

Les travaux engagés depuis 2009

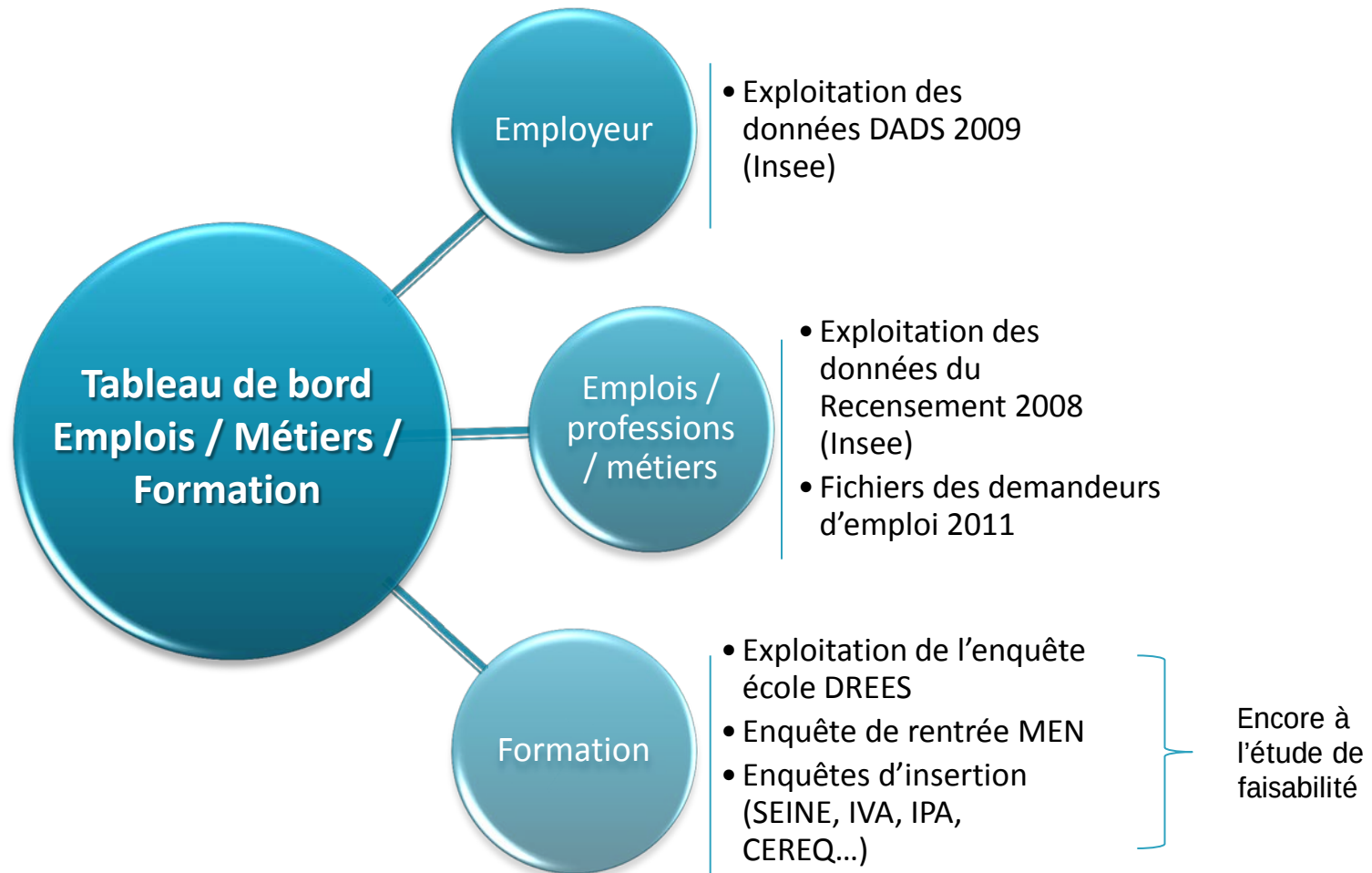
- ❑ Recensement des démarches d'observation mises en place dans les régions
- ❑ Centralisation des productions régionales sur la plateforme collaborative
- ❑ Collaborations avec la DREES et UNIFAF (Observatoire national de la Branche sanitaire et social) : exploitation des enquêtes existantes et conventions de partenariat
- ❑ Définition d'indicateurs communs : faciliter les comparaisons et homogénéiser les demandes de données auprès des « fournisseurs »

Les travaux engagés depuis 2009

- ❑ Un tronc commun d'indicateurs à 3 dimensions pour éclairer la décision :
 - **Approche sectorielle** : données sur les emplois et les établissements par grandes composantes du secteur sanitaire et social
 - **Approche par métiers** : données sur les emplois et le marché du travail par métiers ou familles de métiers
 - **Approche formation** : données sur la structure et le fonctionnement de l'offre de formation

—> **VERS UN SYSTÈME INTER-RÉGIONAL D'OBSERVATION EMPLOI FORMATION**

Les travaux en cours en Haute-Normandie, produits par le Crefor



Les indicateurs sur les activités et les emplois

Exploitation de la DADS 2009

❑ Qu'est-ce que la DADS ?

- La **Déclaration annuelle de données sociales** est une formalité déclarative que doit accomplir tout établissement **employant des salariés**. Dans ce document commun aux administrations fiscales et sociales, les employeurs fournissent un certain nombre d'informations relatives à **l'établissement et aux salariés**

❑ Champ statistiques couvert par la DADS

- L'ensemble des employeurs et de leurs salariés rentrent dans le champ d'exploitation de la DADS, à l'exception des **agents de l'Etat, titulaires ou non, des services domestiques et des activités extra-territoriales**
- En revanche, sont incluses les **collectivités territoriales et la fonction publique hospitalière**, introduites de manière exhaustives depuis 1992. Sont inclus également les **établissements publics à caractère industriel ou commercial**

❑ La nature des données de la DADS

- Pour chaque salarié, un **certain nombre d'informations sont déclarées** : nature de l'emploi et des qualifications, les dates de début et de fin de période, le nombre d'heures salariées, les conditions d'emploi (temps de travail), le montant des rémunérations versées, les types de contrats...

Les indicateurs sur les activités et les emplois

Exploitation de la DADS 2009

NAF 700	Libellé NAF 700
851A	Activités hospitalières
851C	Pratique médicale
851E	Pratique dentaire
851G	Activités des auxiliaires médicaux
851H	Soins hors d'un cadre réglementé
851J	Ambulances
851K	Laboratoires d'analyses médicales
851L	Centres de collecte et banques d'organes
852Z	Activités vétérinaires
853A	Accueil des enfants handicapés
853B	Accueil des enfants en difficulté
853C	Accueil des adultes handicapés
853D	Accueil des personnes âgées
853E	Autres hébergements sociaux
853G	Crèches et garderies d'enfants
853H	Aide par le travail, ateliers protégés
853J	Aide à domicile
853K	Autres formes d'action sociale



NES 114	Libellé NES 114
Q21	Activités relatives à la santé
Q22	Action sociale

Les indicateurs sur les activités et les emplois

Exploitation de la DADS 2009

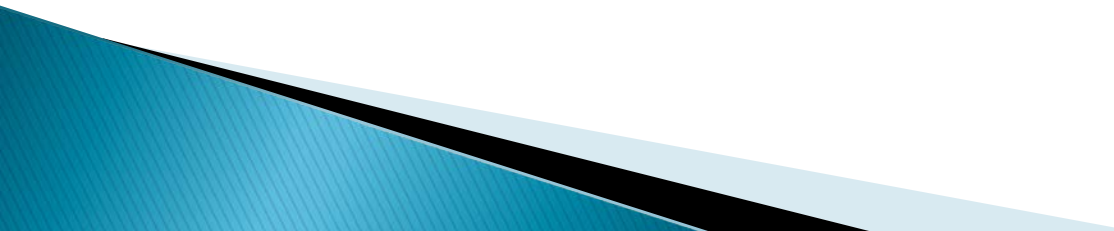
❑ Caractéristiques de l'emploi salarié

- Emplois salariés et évolution par activité fine, taille, localisation

❑ Caractéristiques des établissements

- Etablissements par taille, localisation. Poids des établissements du sanitaire et social dans l'économie régionale

❑ Caractéristiques des salariés

- Effectifs salariés par sexe, âge, activité et localisation
- 

Les indicateurs sur les actifs et les professions

Exploitation du recensement de la population 2008

- ❑ Source exhaustive recensant l'ensemble des actifs quelle que soit leur statut (salariés, non salariés, indépendants...)
- ❑ Possibilité de réactualisations annuelles par « glissement »
- ❑ Prochain recensement exhaustif en 2013 (RP2011)
- ❑ Caractéristiques des actifs
 - Par sexe, âge, conditions d'emploi, diplôme, localisation, profession, secteur d'activité...

Les indicateurs sur les emplois et les professions

Exploitation du Recensement de la population 2008

PCS	Libellé PCS	Recodage			
		Catégorie	Famille	Niveau de formation	Type de formation
431a	Cadres infirmiers et assimilés	Sanitaire	Infirmiers et assimilés		Formations décentralisées
431b	Infirmiers psychiatriques	Sanitaire	Infirmiers et assimilés		Formations décentralisées
431c	Puéricultrices	Sanitaire	Petite enfance		Formations décentralisées
431d	Infirmiers spécialisés	Sanitaire	Infirmiers et assimilés		Formations décentralisées
431e	Sages-femmes	Sanitaire	Autres professions sanitaires		Formations décentralisées
431f	Infirmiers en soins généraux	Sanitaire	Infirmiers et assimilés		Formations décentralisées
431g	Infirmiers libéraux	Sanitaire	Infirmiers et assimilés		Formations décentralisées
432a	Masseurs-kinésithérapeutes rééducateurs, libéraux	Sanitaire	Prof. De la rééducation		Formations décentralisées
432b	Masseurs-kinésithérapeutes rééducateurs	Sanitaire	Prof. De la rééducation		Formations décentralisées
432c	Autres spécialistes de la rééducation, libéraux	Sanitaire	Prof. De la rééducation		Formations décentralisées
432d	Autres spécialistes de la rééducation, salariés	Sanitaire	Prof. De la rééducation		Formations décentralisées
433a	Techniciens médicaux	Sanitaire	Professions techniques		
433b	Opticiens lunetiers et audioprothésistes (indépendants et salariés)	Sanitaire	Professions techniques		
433c	Autres spécialistes de l'appareillage médical (indépendants et salariés)	Sanitaire	Professions techniques		
433d	Préparateurs en pharmacie	Sanitaire	Autres professions sanitaires		
434a	Cadres de l'intervention socio-éducative	Social	Professions sociales - hors domicile		
434b	Assistants de service social	Social	Professions sociales - hors domicile		Formations décentralisées
434c	Conseillers en économie sociale familiale	Social	Professions sociales - hors domicile		Formations décentralisées
434d	Educateurs spécialisés	Social	Professions sociales - hors domicile		Formations décentralisées
434e	Moniteurs éducateurs	Social	Professions sociales - hors domicile		Formations décentralisées
434f	Educateurs techniques spécialisés, moniteurs d'atelier	Social	Professions sociales - hors domicile		Formations décentralisées
434g	Educateurs de jeunes enfants	Social	Petite enfance		Formations décentralisées
525d	Agents de service hospitaliers	Sanitaire	Autres professions sanitaires		
526a	Aides-soignants	Sanitaire	Autres professions sanitaires	NIV V	Formations décentralisées
526b	Assistants dentaires, médicaux et vétérinaires, aides de techniciens médicaux	Sanitaire	Professions techniques		
526c	Auxiliaires de puériculture	Sanitaire	Petite enfance	NIV V	Formations décentralisées
526d	Aides médico-psychologiques	Social	Professions sociales - hors domicile	NIV V	Formations décentralisées
526e	Ambulanciers	Sanitaire	Autres professions sanitaires	NIV V	Formations décentralisées
563a	Assistantes maternelles, gardiennes d'enfants, familles d'accueil	Social	Petite enfance		
563b	Aides à domicile, aides ménagères, travailleuses familiales	Social	Professions sociales - domicile	NIV V	Formations décentralisées

Les prochaines étapes

- ❑ Etudier l'axe formation : investir les sources complémentaires (fichiers du Conseil Régional, Enquêtes Ecoles (Direction de la recherche, des études, évaluation et statistiques du Ministère de la santé et de la protection sociale)
- ❑ Investir des enquêtes d'insertion
- ❑ Réaliser des Focus par professions, secteurs d'activité, territoires...

Quelques résultats

Effectifs salariés dans les établissements des secteurs santé social en Haute-Normandie en 2009

Source Déclarations annuelles de données sociales (DADS)

	Haute-Normandie	France	% Haute-Normandie	% France	Part dans l'emploi régional	Part dans l'emploi national
Activités pour la santé humaine	42 428	1 558 285	38,1%	41,9%	6,3%	6,4%
Hébergement médico-social et social	15 338	582 368	13,8%	15,7%	2,3%	2,4%
Action sociale sans hébergement	53 655	1 576 348	48,2%	42,4%	8,0%	6,5%
Total Santé social	111 421	3 717 001	100,0%	100,0%	16,6%	15,3%

	Eure	Seine-Maritime	Total	% Eure	% Seine-Maritime
Activités pour la santé humaine	9 389	33 039	42 428	22,1%	77,9%
Hébergement médico-social et social et action sociale sans hébergement	19 028	49 965	68 993	27,6%	72,4%
Total santé social	28 417	83 004	111 421	25,5%	74,5%
Tous secteurs confondus	179 963	491 609	671 572	26,8%	73,2%

Quelques résultats

Effectifs salariés dans les établissements des secteurs santé social en Haute-Normandie en 2009

Source Déclarations annuelles de données sociales (DADS)

Activités pour la santé humaine	Haute-Normandie	France	% Haute-Normandie	% France
Activités hospitalières	36 550	1 317 185	86,1%	84,5%
Activité des médecins généralistes	1 200	55 440	2,8%	3,6%
Activités de radiodiagnostic et de radiothérapie	81	4 928	0,2%	0,3%
Activités chirurgicales	90	2 604	0,2%	0,2%
Autres activités des médecins spécialistes	279	14 062	0,7%	0,9%
Pratique dentaire	737	34 633	1,7%	2,2%
Ambulances	1 523	50 944	3,6%	3,3%
Laboratoires d'analyses médicales	1 081	42 907	2,5%	2,8%
Centres de collecte et banques d'organes	297	8 185	0,7%	0,5%
Activités des infirmiers et des sages-femmes	544	22 869	1,3%	1,5%
Activités des professionnels de la rééducation, de l'appareillage et des pédicures-podologue	42	3 219	0,1%	0,2%
Activités de santé humaine non classées ailleurs	ns	1 309	ns	0,1%
Ensemble Activités pour la santé humaine	42 428	1 558 285	100,0%	100,0%

Quelques résultats

Effectifs salariés dans les établissements des secteurs santé social en Haute-Normandie en 2009

Source Déclarations annuelles de données sociales (DADS)

Hébergement médico-social et social et action sociale sans hébergement

	Haute-Normandie	France	% Haute-Normandie	% France
Hébergement médicalisé pour personnes âgées	5 268	244 021	7,6%	11,3%
Hébergement médicalisé pour enfants handicapés	2 625	79 426	3,8%	3,7%
Hébergement médicalisé pour adultes handicapés et autre hébergement médicalisé	1 216	35 061	1,8%	1,6%
Hébergement social pour handicapés mentaux et malades mentaux	2 306	67 277	3,3%	3,1%
Hébergement social pour toxicomanes	202	3 095	0,3%	0,1%
Hébergement social pour personnes âgées	529	50 154	0,8%	2,3%
Hébergement social pour handicapés physiques	57	7 279	0,1%	0,3%
Hébergement social pour enfants en difficultés	1 810	62 243	2,6%	2,9%
Hébergement social pour adultes et familles en difficultés et autre hébergement social	1 325	33 812	1,9%	1,6%
Aide à domicile	12 713	364 814	18,4%	16,9%
Accueil ou accompagnement sans hébergement d'adultes handicapés ou de personnes âgées	187	10 026	0,3%	0,5%
Aide par le travail	4 148	157 497	6,0%	7,3%
Accueil de jeunes enfants	27 179	745 301	39,4%	34,5%
Accueil ou accompagnement sans hébergement d'enfants handicapés	654	26 827	0,9%	1,2%
Autre accueil ou accompagnement sans hébergement d'enfants et d'adolescents	1 894	15 027	2,7%	0,7%
Action sociale sans hébergement n.c.a.	6 880	256 856	10,0%	11,9%
Ensemble Hébergement médico-social et social et action sociale sans hébergement	68 993	2 158 716	100,0%	100,0%