



**ASSOCIATIONS et FONDATIONS  
DU SECTEUR SANITAIRE ET SOCIAL  
EN BRETAGNE**

**Septembre 2016**

Enora LE MAREC – Cécile BAZIN – Marie DUROS  
Guillaume PREVOSTAT – Jacques MALET

# Introduction

Ce bilan régional est conçu depuis 7 ans par l'association **Recherches & Solidarités**, avec la participation du **Centre de ressources DLA (CRDLA) social, médico-social et santé porté par l'Uniopss**.

En 2016, 26 bilans correspondant aux anciens périmètres régionaux et 7 bilans consolidés pour les nouvelles grandes régions ont été constitués. **Régions de France** et la **Caisse des Dépôts** soutiennent ces réalisations qui permettent de rendre compte de l'importance des associations et fondations du secteur sanitaire et social dans la région.

Ces panoramas sont constitués de chiffres clés sur les associations et sur l'emploi, qu'il est possible de comparer au fil des ans, complétés par les résultats de la dernière enquête auprès des responsables associatifs et par les données issues des accompagnements réalisés dans le cadre du Dispositif local d'accompagnement (DLA).

L'ensemble constitue un précieux outil d'observation et une base d'analyse pour l'ensemble des acteurs qui accompagnent les structures non lucratives du champ sanitaire et social, comme les Uriopss, les fédérations ou encore les opérateurs du DLA.

# Sommaire

## **Introduction**

### **I. Les associations sanitaires et sociales aujourd'hui**

- *Les créations d'associations sanitaires et sociales*
- *Estimation du nombre d'associations*
- *Estimation du nombre de bénévoles*

### **II. L'emploi des associations et des fondations du secteur sanitaire et social**

- *Les associations et fondations employeurs en 2015*
- *Un enjeu fort en termes d'emploi*
- *Une croissance nationale ralentie depuis 2012*

### **III. Les dirigeants des associations face à la conjoncture**

- *Bilan du premier semestre 2016*
- *Un peu plus d'optimisme...*
- *Les principaux sujets d'inquiétude*

### **IV. L'accompagnement des associations et fondations sanitaires et sociales**


- *Les réseaux du secteur sanitaire et social*
- *Le Dispositif local d'accompagnement*

## **Annexes**

# Nos sources et notre expertise

- Les services du **Journal officiel**, ainsi que ceux du ministère de l'Intérieur, pour les créations d'associations,
- La direction des Statistiques, des Etudes et de la Prévision de l'**ACOSS-URSSAF** et la caisse centrale de la **Mutualité Sociale Agricole**, pour le bilan de l'emploi dans les différents secteurs d'activités des domaines de la santé, de l'hébergement médico-social et de l'action sociale sans hébergement (cf. annexe 2),
- Une coopération régulière avec l'**UNIOPSS** ainsi qu'avec l'**URIOPSS de Lorraine**,
- Un **comité pluridisciplinaire**, composé par R&S d'universitaires et d'experts de la vie associative et du bénévolat, ainsi qu'un réseau de consultants sur l'ensemble du territoire, dans les Maisons des associations, les services publics et les collectivités territoriales.

*Les données présentées ici ne sont pas arrondies. Elles doivent cependant être lues avec prudence pour tenir compte de la marge d'erreur inhérente à tout recensement.*



I – Les associations sanitaires et sociales  
aujourd'hui

# Les créations d'associations sanitaires et sociales

Le répertoire national des associations (RNA) permet de répartir finement les associations nouvellement créées. Ce tableau présente le bilan des inscriptions dont elles ont fait l'objet, en moyenne annuelle entre 2011 et 2016.

	Inscriptions (moyenne annuelle)	Région	France
Santé	148	83%	84%
Services et établissements médico-sociaux	31	17%	16%
Total Santé	179	100%	100%
Interventions sociales	38	18%	26%
Associations caritatives et humanitaires	132	61%	57%
Services familiaux et aux personnes âgées	46	21%	17%
Total Social	216	100%	100%

Source : Journal officiel. Traitement R&S.

La répartition régionale, au sein du secteur de la santé, est comparable au repère national. Pour le secteur social, les créations d'associations caritatives et humanitaires sont proportionnellement plus nombreuses ici.

# Estimation du nombre d'associations

On connaît la date de naissance d'une association mais on ne connaît généralement pas la date de fin d'activité ou de mise en sommeil. Les travaux menés récemment montrent que l'on ne peut guère repérer beaucoup plus de 2 associations sur 3, le tiers restant menant une vie parfaitement discrète, entre ses membres et sans besoin de visibilité ou de soutien.

Pour approcher la réalité du tissu associatif, au-delà des créations d'associations, R&S procède par estimation prudente, à partir de 4 critères complémentaires<sup>(1)</sup>, mesurés dans chaque département et agrégés par régions :

- Le nombre de créations observé sur 10 ans, rapporté au total national
- Le nombre d'associations employeurs, suivi annuellement
- Le nombre de clubs sportifs, suivi annuellement
- La pérennité des associations observée à partir du secteur du sport

Pour une estimation nationale de l'ordre de 1.300.000 associations, la région pourrait comporter **entre 65.000 et 70.000 associations en activité**. Parmi elles, **environ 17%** ont une action relevant **des champs d'action de l'UNIOPSS<sup>(2)</sup>**.

(1) A partir des travaux de R&S, croisés avec les différentes enquêtes et informations les plus récentes.


(2) Action sociale, médico-social, santé, insertion, famille, solidarité.

# Estimation du nombre de bénévoles

R&S a construit un modèle national s'appliquant à tous les départements. Il part de l'estimation des associations en activité et des travaux relatifs au bénévolat, en France. **L'enquête la plus récente, réalisée en 2016** par l'IFOP, pour France Bénévolat et R&S, révèle une progression ces dernières années (25% des Français en 2016 pour 22% en 2010) qui permet d'évaluer le nombre de bénévoles à 13 millions, au plan national.

- Sur cette base actualisée, on peut estimer entre **640.000 et 700.000**, le nombre de bénévoles dans les associations de la région, aujourd'hui.
- Ceux qui interviennent régulièrement, au moins une fois par semaine, essentiels pour les associations, sont en légère augmentation depuis 2013. Ils représentent aujourd'hui 45% de l'ensemble des bénévoles. Leur nombre peut donc être estimé entre **290.000 et 320.000** dans la région.
- A titre de repères, on retiendra qu'environ **27% des bénévoles sont impliqués dans le domaine social caritatif**, et que **8% le sont dans le secteur de la santé**.





## II – L'emploi des associations et des fondations du secteur sanitaire et social

**Nota : les associations et les fondations sont ici prises en compte,  
dans le cadre d'un ensemble non lucratif**

# Les associations et fondations employeurs en 2015

Une association ou une fondation employeur peut comporter plusieurs établissements (identifiés par un n° SIRET). Ils sont présentés dans ce tableau selon la nomenclature de l'INSEE, qui permet de distinguer la santé, les activités médico-sociales avec hébergement et les activités sans hébergement.

	Nombre d'établissements employeurs	Nombre moyen de salariés par établissement
Santé	202	43
Hébergement médicalisé	191	57
Hébergement social	255	35
Action sociale sans hébergement	939	29
Ensemble sanitaire et social	1 587	35

Sources : ACOSS-URSSAF et MSA. Données 2015.

Le secteur sanitaire et social représente près de 1 600 établissements employeurs dont plus de 440 structures d'hébergement médico-social. Celles qui proposent un hébergement médicalisé sont de taille plus importante (57 salariés en moyenne).

# Un enjeu fort en termes d'emploi

Au niveau national, le secteur non lucratif (associations et fondations), comporte en 2015 plus de 1,1 million de salariés, pour 23,5 milliards d'euros de masse salariale, dans les établissements du secteur sanitaire et social. **Qu'en est-il dans la région ?**

	Nombre d'emplois dans le sanitaire et social	Masse salariale (en K €)
Santé	8 739	248 946
Hébergement médicalisé	10 916	246 913
Hébergement social	8 819	203 537
Action sociale sans hébergement	27 290	452 467
Ensemble sanitaire et social	55 764	1 151 863

Sources : ACOSS-URSSAF et MSA. Données 2015.

Avec ces salariés (**dont 3,9% sous régime agricole**), le secteur sanitaire et social est le plus gros pourvoyeur d'emplois non lucratifs (associations et fondations) de la région. Ils représentent ensemble **6,4% des salariés privés** de cette région.

# Une croissance nationale ralentie depuis 2012

Au plan national, jusqu'en 2010, le nombre de salariés a augmenté assez rapidement. Le rythme s'est interrompu brutalement, en 2011. Il est reparti à la hausse depuis, avec une croissance annuelle de + 0,7% en moyenne. **Qu'en est-il dans la région ?**


## Evolution de l'emploi en région

	Entre 2000 et 2010 en moyenne annuelle	Entre 2012 et 2015 en moyenne annuelle
Secteur non lucratif sanitaire et social	+ 3,4%	+ 1,0%
Ensemble non lucratif	+ 2,7%	+ 1,0%
Ensemble du secteur privé	+ 1,0%	- 0,1%

Sources : ACOSS-URSSAF et MSA. Données 2015

Dans la région, l'évolution en moyenne annuelle, de l'emploi dans le secteur sanitaire et social non lucratif est passée de + 3,4% au cours de la décennie 2000, à + 1,0% entre 2012 et 2015. **Elle est un peu plus favorable qu'au plan national (+ 0,7%).**

La situation est comparable à celle de l'ensemble non lucratif tous domaines confondus (+ 1,0%), et se distingue de celle du secteur privé de la région (- 0,1%).



## III – Les dirigeants des associations face à la conjoncture

Enquête nationale réalisée auprès de 1.537 responsables associatifs, entre le 19 mai et 5 juin 2016.

Echantillon national représentatif constitué d'après la méthode des quotas appliquée aux variables « budget », « emploi » et « secteur d'activité » des associations.

# Bilan du premier semestre 2016

*Sont jugées bonnes ou très bonnes, au cours des derniers mois écoulés :*

	Mai 2016	Mai 2015	Mai 2014	Mai 2013	Mai 2012
La situation financière	53%	50%	47%	53%	60%
La situation du bénévolat (nombre, disponibilité)	46%	47%	44%	42%	40%
La situation générale de l'association (actions, missions...)	65%	64%	61%	61%	68%

**Tous secteurs confondus**, la situation financière ne satisfait que 53% des responsables, et la ressource humaine bénévole est jugée suffisante par une minorité de répondants (46%). Pour autant, les deux-tiers des dirigeants d'associations (65%) font un diagnostic général acceptable et volontaire. **Le secteur sanitaire et social est proche de ces résultats.**

# Un peu plus d'optimisme...

*Pour les prochains mois :*

	Mai 2016	Mai 2015	Mai 2014	Mai 2013	Mai 2012
La situation générale de l'association (actions, missions...) est pronostiquée bonne ou très bonne	55%	50%	50%	50%	51%
L'association envisage des nouveaux projets ou une extension de l'activité	56%	56%	59%	56%	60%


**Tous secteurs confondus**, les responsables font des pronostics un peu plus optimistes en 2016 (55%), par rapport aux années antérieures. **Ceci se vérifie dans le secteur sanitaire et social**. Le pourcentage de ceux qui affichent des projets se maintient à 56% ; **il est un peu supérieur, parmi les responsables des associations du secteur sanitaire et social**.

## Les principaux sujets d'inquiétude (tous secteurs confondus)



Les réponses des responsables associatifs du secteur sanitaire et social ne s'écartent significativement de ces résultats globaux que sur deux sujets : **l'inquiétude est moins grande, concernant les moyens matériels, et un peu plus grande quant à la concurrence avec le secteur privé lucratif.**





IV- L'accompagnement  
des associations et fondations  
sanitaires et sociales

# Les réseaux du secteur sanitaire et social



L'URIOPSS Bretagne est une association loi 1901, fondée en 1950. Elle unit, sur l'ensemble des 4 départements bretons et de manière transversale, **plus de 200 structures privées non lucratives (associations, fondations, congrégations) gérant près de 360 établissements et/ou services.**

Ils agissent dans le domaine de la solidarité, et plus particulièrement, dans le champ de la santé, des personnes âgées, des personnes en situation de handicap, de la protection de la jeunesse et des familles, de la petite enfance, de la lutte contre les exclusions et de l'aide à domicile.

Depuis près de 70 ans, l'URIOPSS Bretagne s'attache à développer la vie associative et conforter la place des associations sanitaires, sociales et médico-sociales dans la région. Elle appuie son projet sur les valeurs fondamentales que sont **la primauté de la personne, l'esprit de solidarité, d'ouverture et désintéressé.**

**L'URIOPSS réunit, regroupe, représente, défend, accompagne, informe ses adhérents.** Elle met à leur disposition des compétences et une expertise, forme les professionnels salariés et les bénévoles intervenant auprès des personnes ainsi que les administrateurs. Elle rend visible et fait connaître leur esprit, leurs projets, leurs objectifs et leurs activités.

Contact : [www.uriopss-bretagne.asso.fr](http://www.uriopss-bretagne.asso.fr)

# Le Dispositif local d'accompagnement (DLA)



Le Dispositif local d'accompagnement

Le **Dispositif local d'accompagnement**, présent dans chaque département, permet aux structures d'utilité sociale de se faire accompagner, le plus souvent gratuitement, à la consolidation ou au développement des emplois, au service de leur projet.

A partir d'un diagnostic partagé avec les dirigeants de la structure, un acteur spécialisé du secteur d'activité et/ou de la thématique à traiter intervient pour accompagner les responsables de la structure.

Le DLA est également un relais et peut travailler en articulation avec les autres acteurs de l'accompagnement sur le territoire.

Retrouvez les coordonnées du DLA de votre territoire :

<http://www.info-dla.fr/coordonnees/>

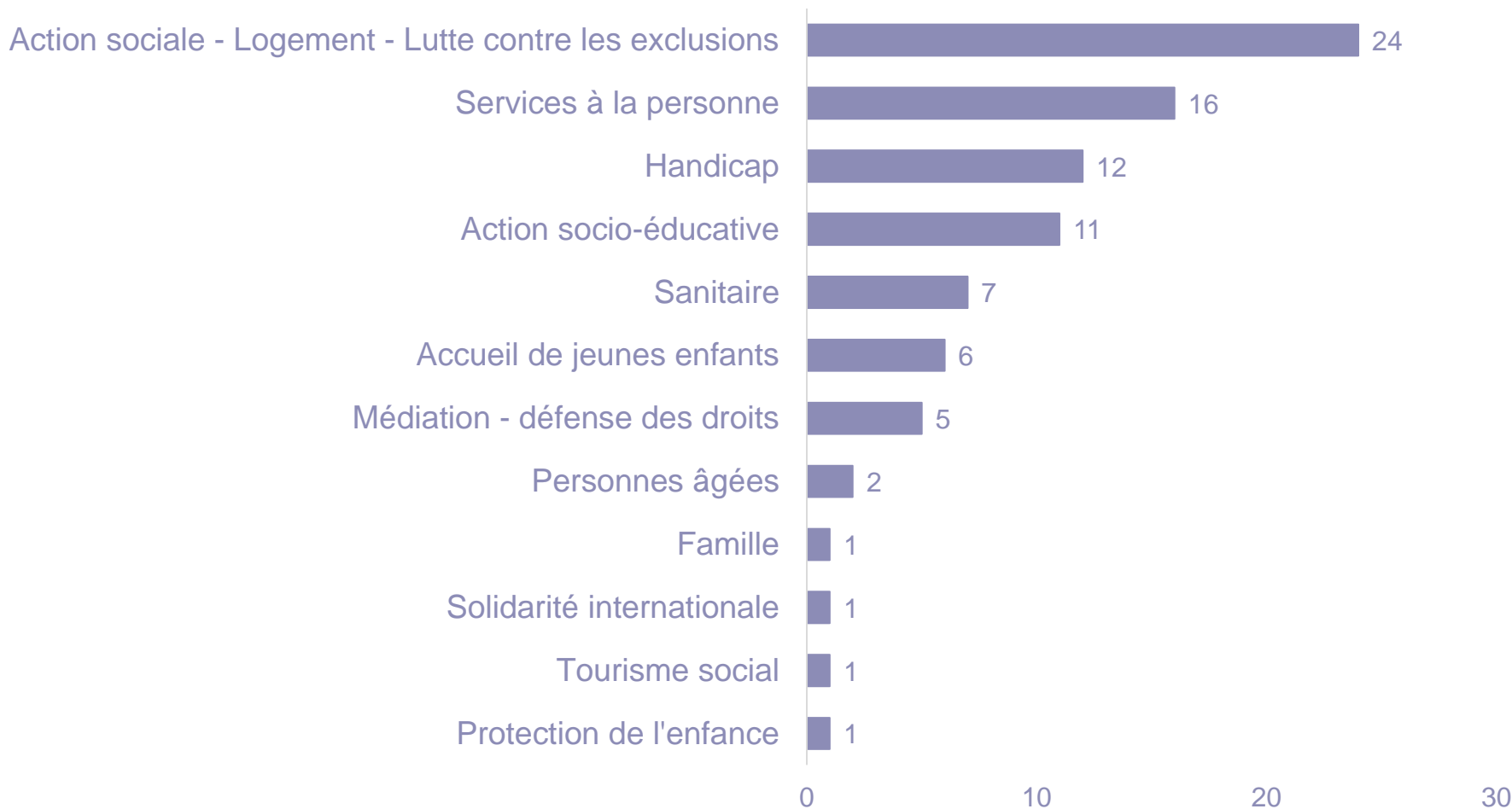
# Les accompagnements DLA dans la région Bretagne

## Chiffres clés

- ✓ **87** structures bénéficiaires d'au moins une ingénierie
- ✓ **40** ingénieries individuelles organisées, pour **39** structures différentes
- ✓ **21** ingénieries collectives organisées, rassemblant **50** structures du secteur
- ✓ **67%** des structures employeuses accompagnées ont moins de 30 salariés
- ✓ **89%** des structures sont adhérentes d'un réseau

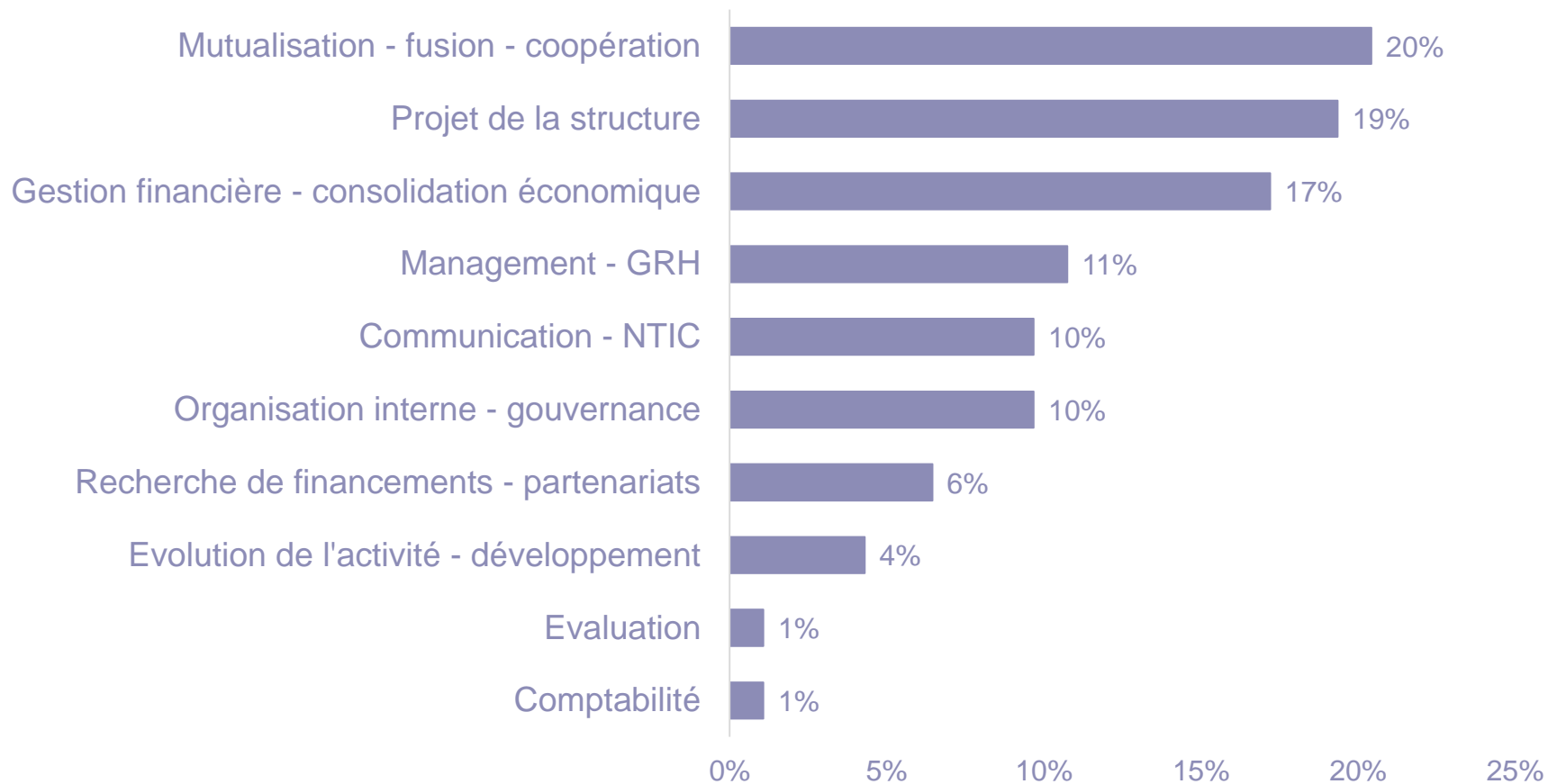
Source : Centre de ressources DLA social, médico-social et santé porté par l'Uniopss. Données 2015

# DLA - Les structures bénéficiaires par secteur d'activités



Source : Centre de ressources DLA social, médico-social et santé porté par l'Uniopss. Données 2015

# DLA - Les thématiques traitées



Source : Centre de ressources DLA social, médico-social et santé porté par l'Uniopss. Données 2015



# Annexes

# Annexe 1 : Précisions méthodologiques sur l'emploi

- L'observation porte ici sur les **établissements** identifiés à partir de leur numéro SIRET, et non sur les entreprises. Dans un souci d'approche très fine de la réalité, et en lien étroit avec la méthodologie utilisée par l'ACOSS-URSSAF, les établissements sont désormais comptabilisés en fonction de leur activité réelle : 0,25 pour les établissements actifs pendant un trimestre, 0,5 pour deux trimestres...
- Qu'il s'agisse du régime général ou du régime agricole, les **emplois** ne sont pas distingués selon qu'ils sont à temps partiel ou à temps complet, selon qu'ils sont à durée déterminée ou indéterminée. Ne sont pas comptés les salariés sans contrat (stagiaires par exemple). Les emplois du régime général sont comptés en fonction des salariés présents en fin de trimestre, et le bilan annuel est effectué en calculant la moyenne mobile de deux trimestres consécutifs, en faisant la moyenne de ces quatre moyennes mobiles. Les emplois du régime agricole sont comptés tout au long de l'année, sur la base des rémunérations, et le bilan est effectué également par moyenne mobile de deux trimestres consécutifs.
- Le **secteur concurrentiel (également appelé secteur privé)** couvre l'ensemble des cotisants du secteur concurrentiel qui comprend tous les secteurs d'activité économique sauf les administrations publiques, l'éducation non marchande (établissements d'enseignement relevant de l'Etat ou des collectivités locales), la santé non marchande et l'emploi par les ménages de salariés à domicile. Il est très proche de ceux de l'Unedic (hors grandes entreprises nationales) et de l'Insee (qui inclut l'emploi à domicile).
- La **masse salariale** désigne l'ensemble des rémunérations sur lesquelles repose le calcul des cotisations des assurances sociales, des accidents du travail et des allocations familiales, c'est-à-dire le salaire de base auquel s'ajoutent des compléments légaux, conventionnels ou attribués à l'initiative de l'employeur, sous forme de commissions, de primes, de rémunération des heures supplémentaires, de gratifications et d'avantages en nature. Elle se distingue de l'assiette « Contribution Sociale Généralisée » (CSG) qui comprend également les sommes allouées au titre de l'intéressement et de la participation et certaines indemnités n'entrant pas dans l'assiette dé plafonnée.



## Annexe 2 : Code d'activités (INSEE NAF rév.2 1<sup>er</sup> janvier 2008)

Santé	Codes 8610Z à 8630F
Hébergement médico-social	
Hébergement médicalisé pour personnes âgées	Code 8710A
Hébergement médicalisé pour enfants handicapés	Code 8710B
Hébergement médicalisé pour adultes handicapés et autres	Code 8710C
Hébergement social pour handicapés mentaux et malades mentaux	Code 8720A
Hébergement social pour toxicomanes	Code 8720B
Hébergement social pour personnes âgées	Code 8730A
Hébergement social pour handicapés physiques	Code 8730B
Hébergement social pour enfants en difficultés	Code 8790A
Hébergement social pour adultes et familles en difficultés et autre hébergement social	Code 8790B
Action sociale sans hébergement	
Aide à domicile	Code 8810A
Accueil ou accompagnement sans hébergement d'adultes handicapés ou de personnes âgées	Code 8810B
Aide par le travail	Code 8810C
Accueil de jeunes enfants	Code 8891A
Accueil ou accompagnement sans hébergement d'enfants handicapés	Code 8891B
Autre accueil ou accompagnement sans hébergement d'enfants et d'adolescents	Code 8899A
Action sociale sans hébergement non classée ailleurs	Code 8899B

# Le Centre de ressources DLA social, médico-social et santé



Le **Centre de ressources DLA (dispositif local d'accompagnement)** porté par l'Uniopss est chargé de renforcer la prise en compte des spécificités du secteur sanitaire et social par les acteurs du réseau DLA.

Parallèlement à sa mission de mise à disposition de ressources documentaires et de relais vers les différents acteurs du secteur, il œuvre au développement des coopérations entre les différents acteurs qui soutiennent et accompagnent les associations de solidarité.

Pour en savoir plus :

[www.crdla-social-uniopss.fr](http://www.crdla-social-uniopss.fr)

Soutenu par :



## Un réseau associatif d'experts et d'universitaires au service des solidarités

En savoir plus sur [www.recherches-solidarites.org](http://www.recherches-solidarites.org), notamment :

dans la rubrique *Etudes thématiques* :

- Publications nationales annuelles sur le bénévolat, la vie associative, le don d'argent, l'emploi dans l'économie sociale
- Notes de conjoncture

dans la rubrique *Dans les territoires* :

- Panoramas régionaux **à l'échelle des 26 régions** : l'emploi dans l'économie sociale, le secteur associatif, le secteur sanitaire et social non lucratif.
- Panoramas de l'emploi dans l'économie sociale **selon le découpage régional en vigueur depuis janvier 2016**.
- Les *Essentiels de la vie associative* **dans chaque département**

Etre informé des nouvelles parutions, via la newsletter mensuelle :

[marie.duros@recherches-solidarites.org](mailto:marie.duros@recherches-solidarites.org)