



## **TABLEAU DE BORD DE LA PERFORMANCE DANS LE SECTEUR MEDICO-SOCIAL**

**Campagne 2015**

Etablissements et Services  
d'aide par le travail (ESAT)



## Table des matières

<b>INTRODUCTION et ELEMENTS DE CONTEXTE .....</b>	<b>2</b>
<b>Présentation des répondants .....</b>	<b>4</b>
1- Qui a répondu ? .....	4
2- L'évaluation interne et externe .....	5
3- Les outils de loi 2002-2 .....	5
<b>L'activité financée et réalisée pour les ESAT franciliens .....</b>	<b>7</b>
1- L'activité théorique : .....	7
2- L'activité réalisée : .....	7
<b>Le profil des personnes accueillies en ESAT .....</b>	<b>9</b>
1- L'âge des personnes accueillies : .....	9
2- La déficience des personnes accueillies : .....	9
3- Le parcours des personnes accueillies en ESAT .....	11
<b>La structure de l'organisation des ESAT .....</b>	<b>12</b>
1- La répartition des salariés par fonctions : .....	12
2- L'âge des salariés : .....	13
3- L'absentéisme du personnel .....	14
4- Rotation des personnels dans les ESAT : .....	15

## INTRODUCTION et ELEMENTS DE CONTEXTE

En 2009, les acteurs du secteur médico-social, gestionnaires d'ESMS, Conseils Départementaux, fédérations, DGCS, CNSA, et l'ANAP ont co-construit un tableau de bord de la performance pour le secteur.

Après plusieurs années d'expérimentation, il est entré en phase de généralisation en 2015, processus qui s'étendra jusqu'en 2017, pour fonctionner en routine et devenir obligatoire pour l'ensemble des ESMS en 2018.

Ainsi, ce sont près de 22 000 établissements et services qui entreront, à l'horizon 2018, des données dans le Tableau de bord de la performance.

### Les objectifs du Tableau de bord de la performance :

- **PILOTAGE INTERNE** : Doter les structures d'un outil de gestion ou enrichir les outils déjà existants
- **COMPARAISON** : permettre aux ESMS de se situer par rapport aux structures de mêmes caractéristiques
- **DIALOGUE DE GESTION** : structurer les échanges, objectiver le dialogue, faciliter la contractualisation
- **CONNAISSANCE DE L'OFFRE SUR LE TERRITOIRE** : objectiver la quantité et la qualité de l'offre ; contribuer à construire la 1<sup>ère</sup> base de données du secteur médico-social
- **TRANSVERSALITE** : un outil commun à 20 catégories d'ESMS pour personnes âgées et personnes handicapées ; permettre le partage d'informations sur la base d'indicateurs communs

### L'architecture du Tableau de bord

Les données de caractérisation et les 41 indicateurs sont répartis selon 4 axes :

- Prestations, soin et accompagnement
- Ressources humaines et matérielles
- Finance et budget
- Objectifs (évaluation interne et système d'information des structures)

### Bilan de la campagne 2015

Pour la première campagne en Ile-de-France, ce sont les établissements et services pour personnes handicapées qui sont entrés dans la démarche, à savoir :

- Services :
  - o SAMSAH (service d'accompagnement médico-social adultes handicapés)
  - o SESSAD (service d'éducation spéciale et de soins à domicile)

- Etablissements pour adultes :
  - ESAT (établissement et service d'aide par le travail)
  - MAS (maison d'accueil spécialisée)
  - FAM (foyer d'accueil médicalisé)
  - CRP (centre de rééducation professionnel)
  
- Etablissements pour enfants :
  - CAMSP (centre d'action médico-sociale précoce)
  - CMPP (centre médico-psycho-pédagogique)
  - ITEP (institut thérapeutique éducatif et pédagogique)
  - IDV (institut pour déficients visuels)
  - EEAP (établissement expérimental pour adultes handicapés)
  - IEM (institut d'éducation motrice)
  - IDA (institut pour déficients auditifs)
  - IME (institut médico-éducatif)

Près de 82% des établissements et services PH de la région Ile-de-France ont renseigné des données et validé leur questionnaire. En moyenne ces structures ont renseignés 95.5% des données demandées. Les résultats se basent sur l'exploitation de 880 questionnaires.

**Le présent rapport restitue une sélection d'indicateurs et de données de caractérisation renseignées en novembre-décembre 2015 sur la plateforme par les ESAT d'Ile de France.**

**Il s'agit des données de l'année 2014.**

*ATTENTION : pour chaque indicateur observé dans ce rapport, des contrôles de cohérence ont été réalisés, ce qui fait varier la taille de l'échantillon*

*PRECAUTION DE LECTURE : Les chiffres présentés dans ce rapport ne sont que le reflet des données inscrites et n'ont pas vocation à devenir une norme.*

*A noter que les restitutions individuelles sont disponibles sur la plateforme, dans l'onglet « Restitution ».*

*Pour toute question ou remarque : [ars-idf-indicateurs-medicosoc@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-indicateurs-medicosoc@ars.sante.fr)*

## Présentation des répondants

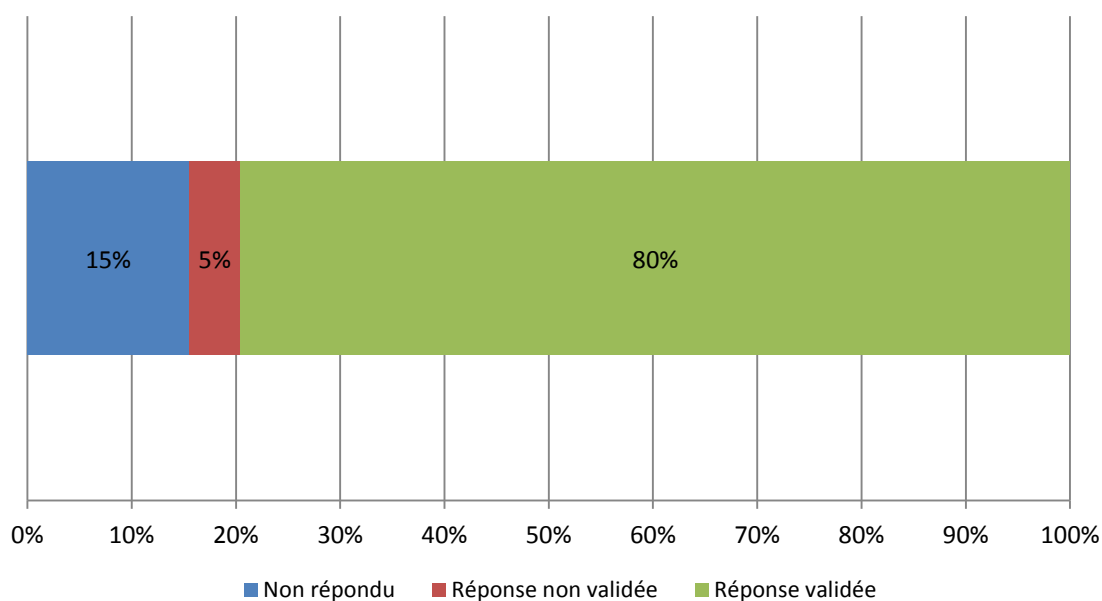
### 1- Qui a répondu ?

Vous retrouverez ci-dessous le détail des ESAT de la région classés en trois catégories, les ESAT qui n'ont pas répondu, les ESAT qui ont répondu mais qui n'ont pas validé le questionnaire et les ESAT qui ont répondu et validé le questionnaire.

Dpt	Nb total d'ESAT	Non répondu	Réponse non validée	Réponse validée
75	34	10	4	20
77	18	0	0	18
78	24	6	1	17
91	16	0	1	15
92	30	3	0	27
93	20	5	1	14
94	20	2	1	17
95	19	2	1	16
Total régional	181	28	9	144

Sur les 181 ESAT, seuls 28 ESAT (15%) n'ont pas répondu au questionnaire et on dénombre plus de 80% de questionnaires validés.

#### BILAN DE LA CAMPAGNE 2015 :



### 2- L'évaluation interne et externe

Sur les 147 ESAT qui ont répondu à la question sur les évaluations internes, 141 d'entre eux ont répondu avoir réalisé leur évaluation et 6 ont indiqué ne pas l'avoir réalisé.

Les évaluations externes ont été réalisées ou sont en cours de réalisation par 134 ESAT ; sur les 13 évaluations externes restants à réaliser, 6 sont programmées et 5 ne sont pas programmées. 2 ESAT n'ayant pas réalisé leur évaluation externe n'ont pas indiqué avoir programmé leur évaluation.

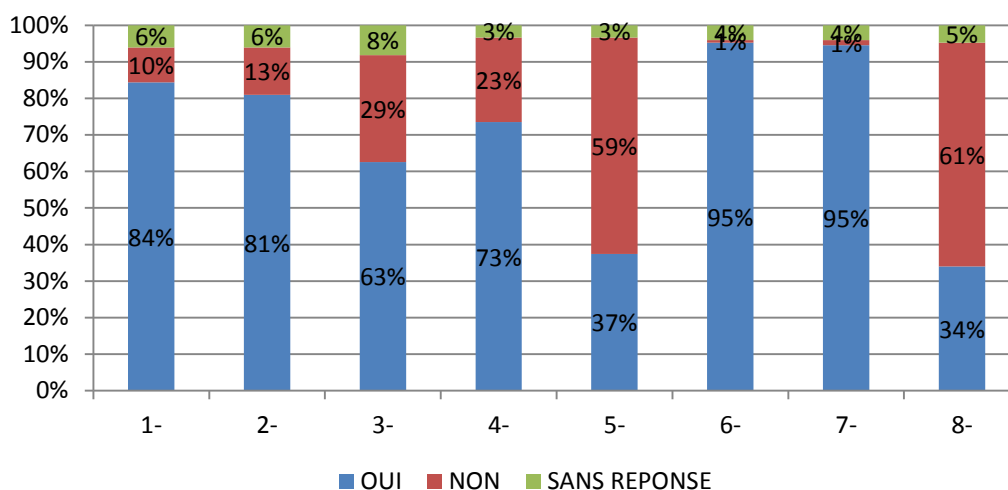
### 3- Les outils de loi 2002-2

Pour plus de clarté les items du questionnaire sont numérotés de 1 à 8.

- 1- Le plan d'amélioration et son suivi ont-ils été formalisés?
- 2- Les résultats de votre démarche d'évaluation interne ont-ils été transmis aux autorités de contrôle et de tarification ?
- 3- La démarche d'évaluation continue est-elle retracée chaque année dans le rapport d'activités ?
- 4- Les usagers et leurs représentants sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?
- 5- Les proches des usagers sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?
- 6- Les professionnels (salariés et libéraux) de la structure sont-ils impliqués dans la démarche d'évaluation interne?
- 7- Les différentes catégories de professionnels ont-elles été impliquées dans la démarche?
- 8- Les partenaires de la structure sont-ils associés à la démarche d'évaluation interne?

**REPARTITION DES REpondANTS :**

	1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-
OUI	124	119	92	108	55	140	139	50
NON	14	19	43	34	87	1	2	90
SANS REPONSE	9	9	12	5	5	6	6	7



Ce sont pour les items 5 et 8 que les réponses négatives sont le plus importantes.

59% des ESAT n'ont pas impliqués les proches des usagers dans la démarche d'évaluation interne.

61% des ESAT n'ont pas associés leurs partenaires.



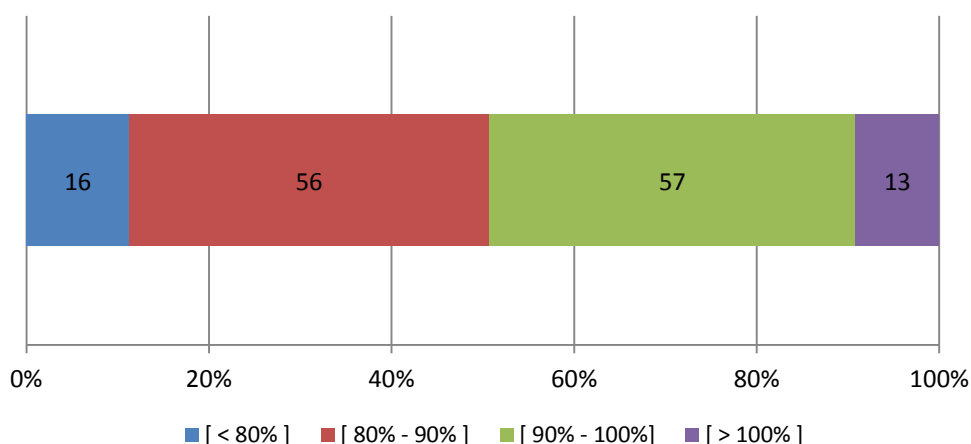
## L'activité financée et réalisée pour les ESAT franciliens

### 1- L'activité théorique :

Le nombre de journées théoriques est égal au nombre de jours d'ouverture multiplié par le nombre de places autorisées. On parle de taux d'occupation des places.

#### REPARTITION DES ESAT EN FONCTION DU TAUX D'OCCUPATION DES PLACES:

	[ < 80% ]	[ 80% - 90% ]	[ 90% - 100% ]	[ > 100% ]	Total général
Activité théorique	16	56	57	13	142
	11,3%	39,4%	40,1%	9,2%	



16 ESAT, soit 11,3%, ont réalisé un nombre de journées qui représentent moins de 80% de l'activité théorique.

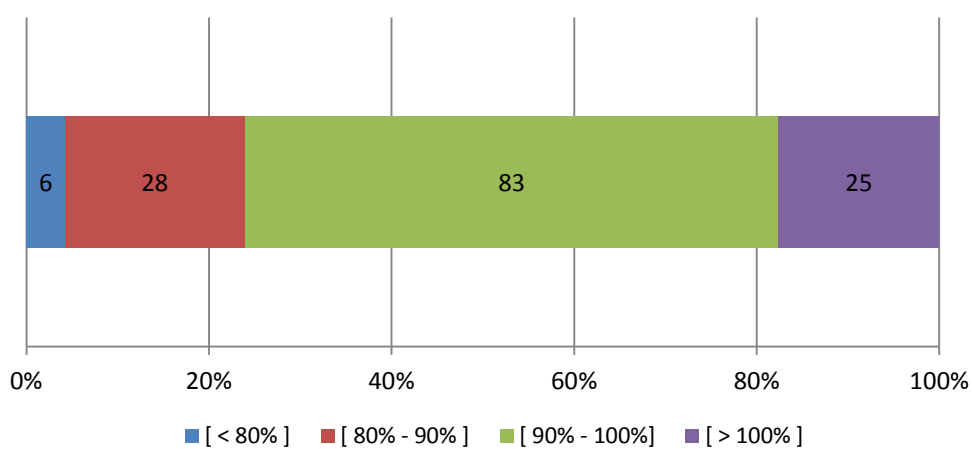
### 2- L'activité réalisée :

Le taux de journées réalisées permet de constater si l'activité prévisionnelle définie par le CASF a été atteinte. L'activité prévisionnelle s'entend aussi comme étant l'activité financée. On parle de taux de réalisation de l'activité.

Si l'activité théorique est supérieure à l'activité prévisionnelle, le taux de réalisation de l'activité sera mécaniquement supérieur au taux d'occupation des places.

**REPARTITION DES ESAT EN FONCTION DU TAUX DE REALISATION DE L'ACTIVITE :**

	[ < 80% ]	[ 80% - 90% ]	[ 90% - 100% ]	[ > 100% ]	Total général
Activité réalisée	6	28	83	25	142
	4,2%	19,7%	58,5%	17,6%	



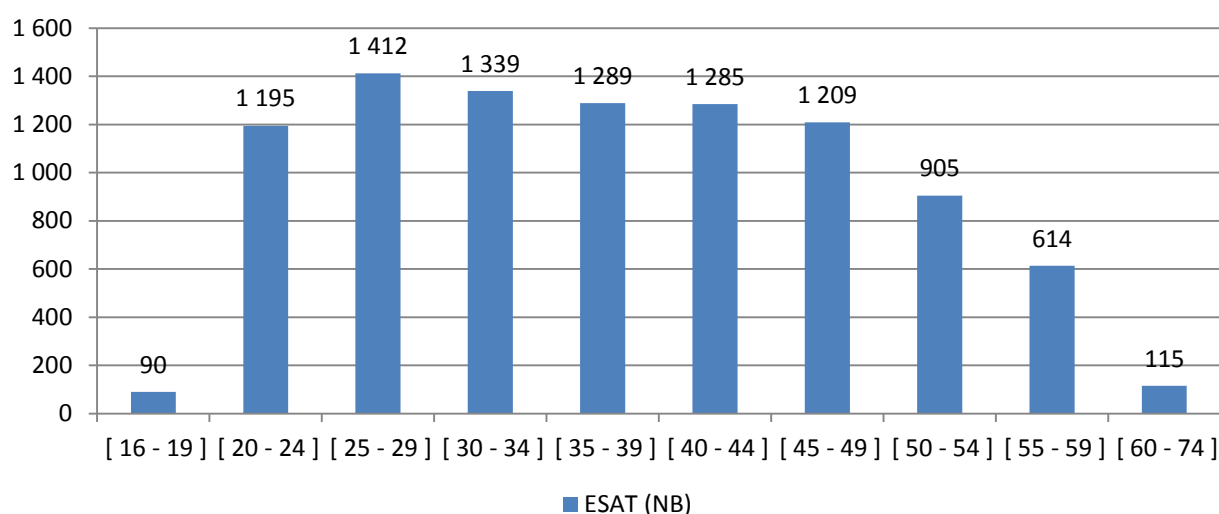
Alors que 16 ESAT avaient un taux d'occupation des places inférieur à 80% ils ne sont plus que 6 à avoir un taux de réalisation de l'activité inférieur à 80%.

## Le profil des personnes accueillies en ESAT

### 1- L'âge des personnes accueillies :

La répartition par classe d'âge des 9 453 personnes accueillies en ESAT est relativement homogène. Chaque classe d'âge entre 20 et 50 ans représente 13 à 15% de l'effectif.

**Nb de personnes accueillies en ESAT en fonction de l'âge**



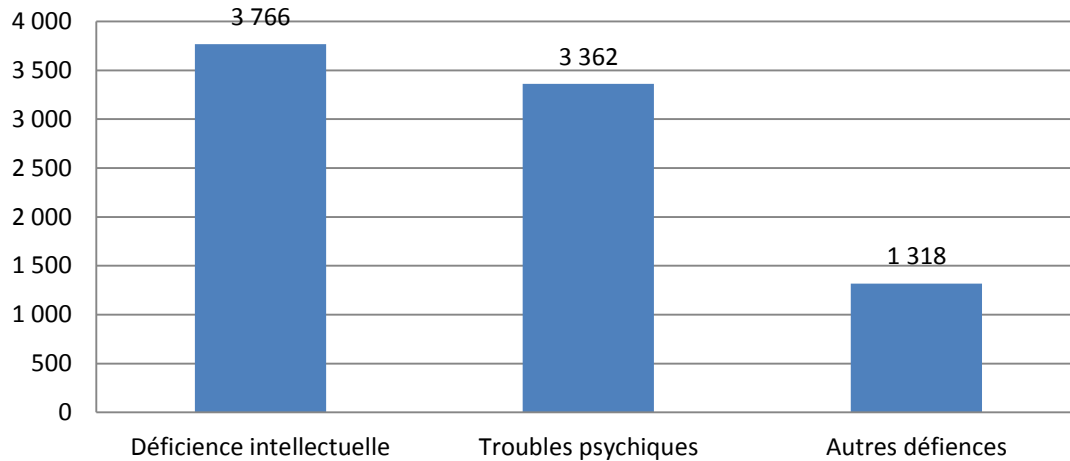
A noter tout de même la présence de 90 personnes dont l'âge est inférieur à 20 ans et 115 personnes âgées entre 60 et 74 ans.

### 2- La déficience des personnes accueillies :

Deux déficiences principales se dégagent, la déficience intellectuelle et la déficience psychique.

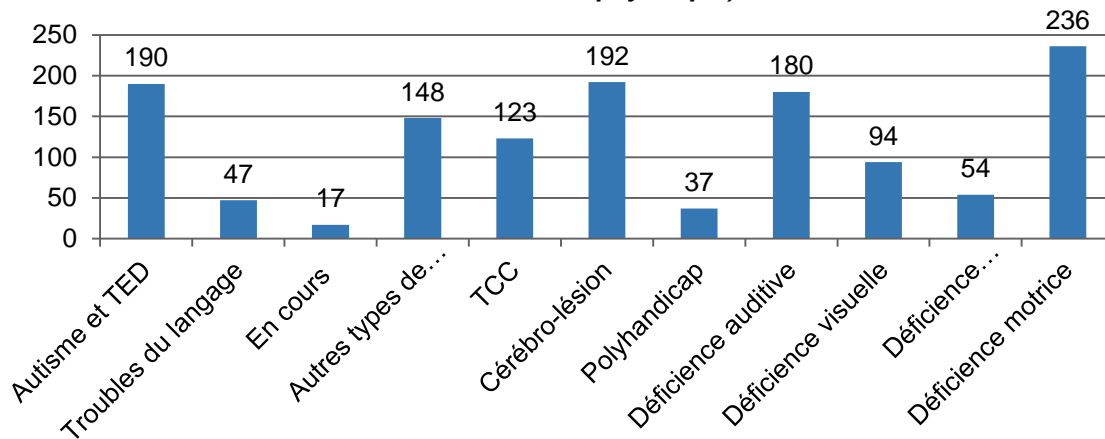
Sur les 8 446 personnes, 3 766 sont déficientes intellectuelles (45% de l'effectif) et 3 362 ont des troubles psychiques (40% de l'effectif).

### Répartition des personnes accueillies en ESAT selon la déficience principale



Les 1 318 autres personnes se répartissent ensuite entre les autres déficiences avec une majorité de personnes souffrant de déficiences motrices. Le public autisme et cérébrolésé est quasiment identique (190-192 personnes).

### Répartition des personnes accueillies en ESAT en fonction de la déficience principale (Hors déf intellectuelle et psychique)

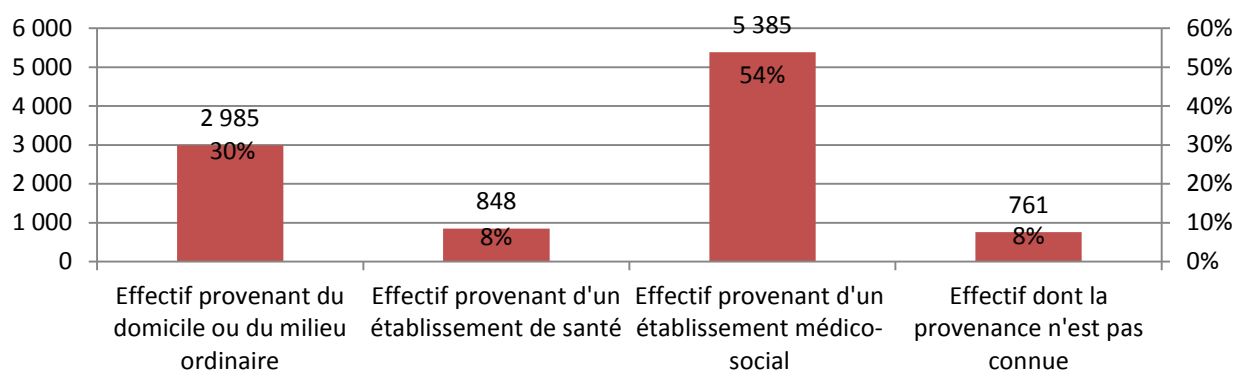


### 3- Le parcours des personnes accueillies en ESAT

La provenance des personnes accueillies :

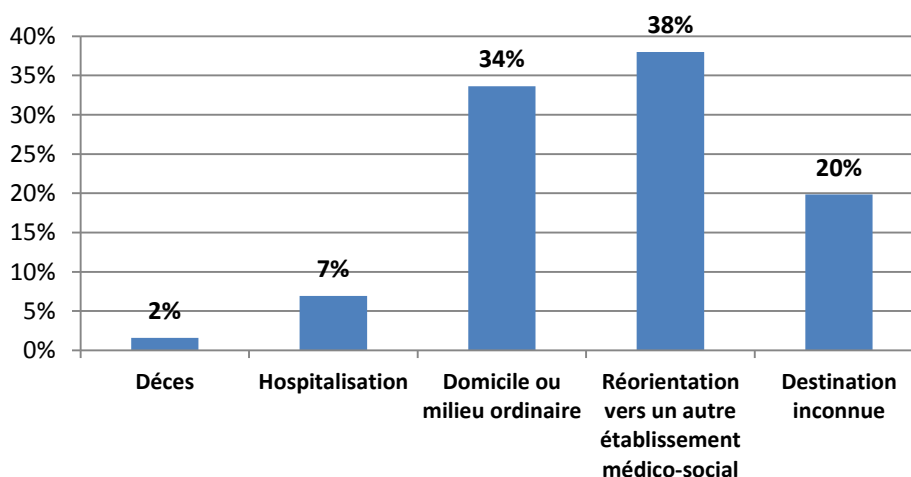
Total effectif au 31/12 (9 979)	domicile ou du milieu ordinaire	établissement de santé	établissement médico-social	provenance non connue
Total ESAT	2 985	848	5 385	761
	30%	8%	54%	8%

#### D'où viennent les personnes accueillies?



Les sorties :

#### Où vont les personnes qui sortent ?



Sur les 1 311 sorties définitives répertoriées lors de la campagne 2015, 498 l'ont été vers un établissement médico-social, 441 vers le domicile ou milieu ordinaire.

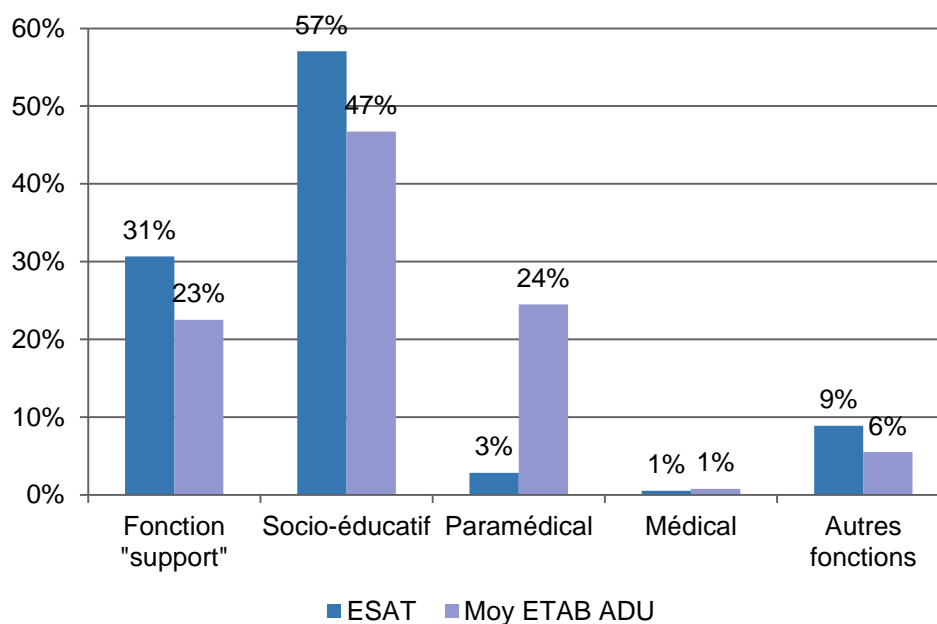
On dénombre également 21 décès (2%) et 91 hospitalisations (7%).

## La structure de l'organisation des ESAT

### 1- La répartition des salariés par fonctions :

#### REPARTITION DU PERSONNEL SELON LES GRANDES FAMILLES DE METIERS :

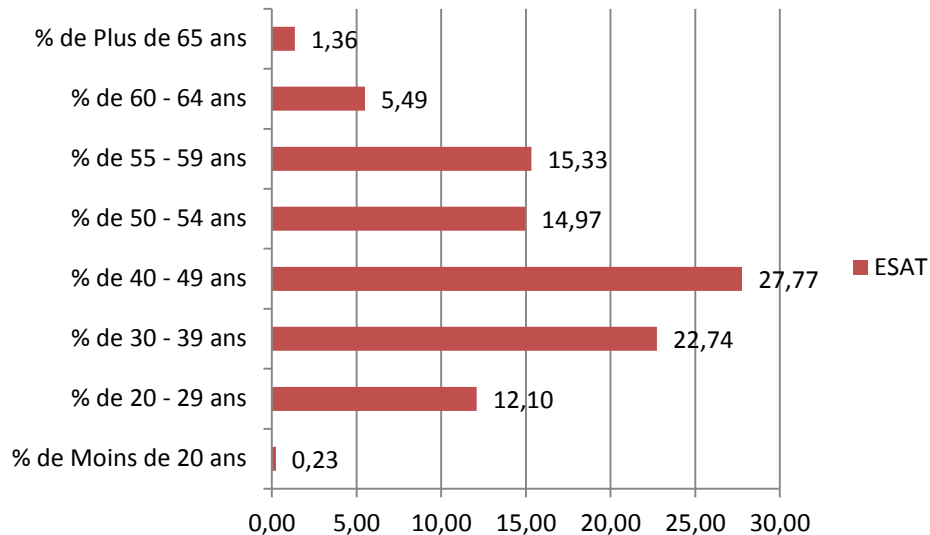
	<b>ESAT</b>	Moy ETAB ADU
Fonction "support"	<b>31%</b>	23%
Direction / Encadrement	<b>12%</b>	7%
Administration / Gestion	<b>11%</b>	6%
Services généraux	<b>7%</b>	9%
Restauration	<b>1%</b>	0%
Socio-éducatif	<b>57%</b>	47%
Paramédical	<b>3%</b>	24%
Médical	<b>1%</b>	1%
Autres fonctions	<b>9%</b>	6%



Par rapport aux établissements pour adultes, il y a, dans les ESAT, plus de salariés dans les fonctions socio-éducatives (+10%) et « support » (+8%).

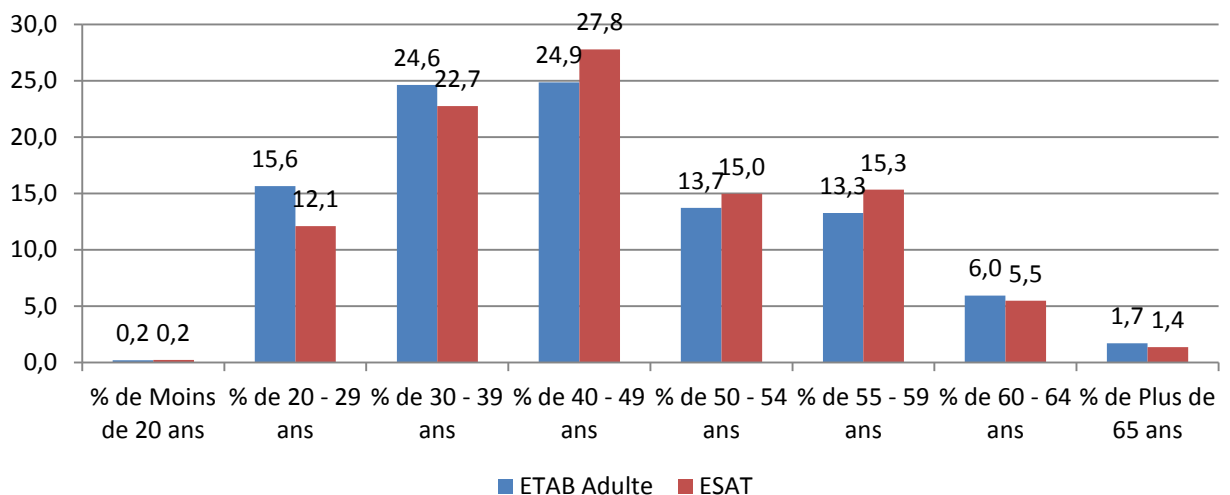
## 2- L'âge des salariés :

### REPARTITION DU PERSONNEL SELON L'AGE



La classe d'âge des salariés la plus représentée est 40 – 49 ans avec plus de 27% du personnel. Viennent ensuite les trentenaires avec 22% du personnel.

### REPARTITION DU PERSONNEL SELON L'AGE EN ESAT ET DANS LES AUTRES ETABLISSEMENTS POUR ADULTES



La part des salariés âgés de plus de 40 ans est plus élevée en ESAT que dans les autres établissements pour adultes handicapés : 58,1% contre 51,9%.

On dénombre toutefois moins de salariés âgés de plus de 60 ans : 6,9% contre 7,7%.

### 3- L'absentéisme du personnel

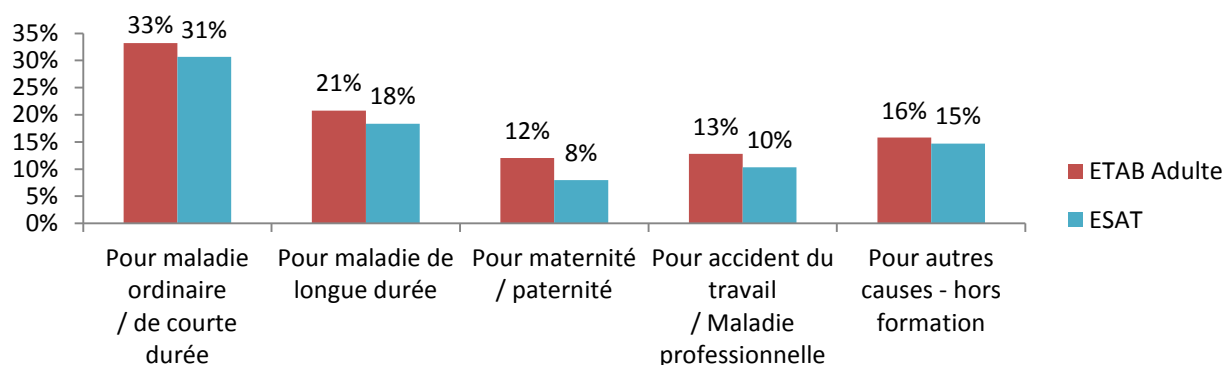
Avec un taux d'absentéisme de 7,4% (*Nombre total de jours calendaires d'absence des effectifs réels (hors formation)*), le personnel des ESAT est moins absent que celui des MAS (11,9%), des FAM (9,0%) mais aussi de la moyenne régionale (8,9%).

#### ABSENTEISME DANS LES MAS, FAM, ET ESAT :

	Nb de jours calendaires d'absence	ETP réel 365	Taux d'absentéisme
MAS	194 310	1 630 313	11,9%
FAM	104 696	1 160 966	9,0%
<b>ESAT</b>	<b>66 825</b>	<b>907 956</b>	<b>7,4%</b>

#### TAUX D'ABSENTEISME PAR MOTIF EN ESAT ET DANS LES AUTRES ETABLISSEMENTS POUR ADULTES

	Pour maladie ordinaire / de courte durée	Pour maladie de longue durée	Pour maternité / paternité	Pour accident du travail / Maladie professionnelle	Pour autres causes - hors formation
ETAB Adulte	33%	21%	12%	13%	16%
<b>ESAT</b>	<b>31%</b>	<b>18%</b>	<b>8%</b>	<b>10%</b>	<b>15%</b>



Les motifs d'absence sont similaires en proportion aux motifs d'absence observés dans les autres établissements pour adultes de la région.



#### 4- Rotation des personnels dans les ESAT :

Avec un taux de rotation de 18% (*nombre de recrutements au cours de l'année + nombre de départs dans l'année*)/effectifs réels en nombre de personnes), l'effectif des ESAT est plus stable que celui des MAS (24%), des FAM (23%) mais aussi de la moyenne régionale (20%).

##### ROTATION DES PERSONNELS DANS LES MAS, FAM, et ESAT :

	Nb de recrutements	Nb de départs	Effectifs réels	Taux de rotation
MAS	1 175	1 198	5 010	24%
FAM	871	687	3 330	23%
<b>ESAT</b>	<b>577</b>	<b>534</b>	<b>3 052</b>	<b>18%</b>





Pôle Médico-social - DOSMS

---

35 rue de la Gare - 75935 Paris Cedex 19

---

Tél. : 01 44 02 00 00 - Fax : 01 44 02 01 04

---

[ars.iledefrance.sante.fr](http://ars.iledefrance.sante.fr)

