**ACTUALITÉ PANDÉMIE :**

**IMPACT SUR LA SOCIÉTÉ JAPONAISE**

Ministère de la Santé et du Bien-Être, 新型コロナウイルス感染症と社会保障 *Sécurité sociale et nouveaux cas de COVID 19*, Livre blanc, Edition 2021

<https://www.mhlw.go.jp/stf/wp/hakusyo/kousei/20/index.html>

**I. Impact sur le travail et les revenus**

**1) Par sexe et secteur d’activité**

a) Forte augmentation du nombre de personnes sans emploi en avril 2020

Fig. Évolution du nombre de chômeurs ou de personnes en arrêt (en glissement annuel) par sexe

Fig. 2. Évolution du nombre de travailleurs précaires, par sexe

* de femme et plus grande augmentation de travailleurs précaires que d’homme

Fig. 3. Évolution du nombre de travailleurs à temps partiel par branche d'activité (variation annuelle)

b) Impact important des arrêts et des horaires de travail sur les femmes qui élèvent des enfants

Pour les travailleurs *freelance* : nombreux sont ceux qui déclarent une perte de CA et de revenus

Fig. 4. Évolution du pourcentage de salariés en arrêt (secteur privé) : tjr plus de femme (en baisse)

Fig. 5. Évolution du nombre d’heures travaillées par semaine (mois normal →base 100)

mai : 88.4 = homme vs 81.2 = femme

Fig. 6. Évolution des salaires bruts (en glissement annuel)

chute mai 2020 : -31;8%

Fig. 7. フリーランスの仕事や収入への影響

Impact sur le travail et les revenus des travailleurs *freelance*

**2) Un soutien financier d’une ampleur inédite pour les particuliers et les ménages**

Mise en place d’un plan de soutien sans précédent (dépassant de loin celui de la crise de choc Lehman de 2008)

|  | **Pandémie de 2020** |
| --- | --- |
| Arrêt de travail | ･Élargissement du contenu et des objectifs des subventions pour l’ajustement de l’emploi  ･Subventions d’urgence pour la stabilité de l’emploi (pour les travailleurs non couverts par l’assurance chômage)  ･Allocation pour les travailleurs ayant dû s’arrêter du fait de la pandémie (et n’ayant pas reçu les indemnités de licenciement)  ･Fonds de soutien suite aux fermetures d’écoles  ･Prise en charge des indemnités d’accident et de maladie par la Sécurité sociale |
| Chômage | Mesures spéciales au sein du système d’aide aux demandeurs d’emploi  (Ex : assouplissement des conditions de revenu et d’assiduité pour l’allocation de formation professionnelle) |
| Crédit social | Prêts spéciaux dans le cadre des fonds d’aide sociale  (visent les ménages touchés par le COVID qui ont subi une baisse de revenus et sont exemptés de remboursement sous certaines conditions) |
| Assurance logement | ・Extension de la couverture des allocations liées à la sécurité du logement  (→sont éligibles ceux qui n'ont pas quitté leur emploi ou fermé leur entreprise, mais qui sont dans le besoin en raison d’une baisse de revenu due à un arrêt de travail + prolongation de la période de paiement)  ・Aide d’urgence au retour à domicile (soutien au logement pour les allocataires sociaux →emménagement / suivi) [personnes âgées]  ・Mise en place d’un système d’aide au logement pour les familles monoparentales (système de prêt à taux zéro avec exonération de remboursement pour les familles monoparentales à faible revenu) [mères célibataires] |
| Allocations | ・ Prestation spéciale à montant fixe (100 000 yens par personne)  ・ Avantages spéciaux temporaires  (Ménages avec enfant à charge : 10 000 yens par personne)  (Ménages monoparentaux à faible revenu : 50 000 yens〜 par ménage)  ・ Allocation spéciale pour soutenir la vie des ménages avec enfants  (Ménage à faible revenu : 50 000 yens par enfant) |
| Exemptions | ・Réduction ou exonération des cotisations à la Sécurité sociale, etc.  ・Exonération spéciale des cotisations au Système national de pensions・Révision spéciale de la rémunération mensuelle standard |

**3) Comparaisons des indicateurs avec la crise financière de 2008**

Plus de subventions, plus haut taux de chômage.

**II. Impact sur les manières de travailler et le quotidien des ménages**

**1) Évolution de l’utilisation de son temps**

- Environ un tiers de la main-d'œuvre a une expérience du télétravail

- Augmentation du temps consacré aux tâches ménagères et à l'éducation des enfants (surtout pour les femmes)

Évolution du temps consacré aux tâches ménagères et à la garde des enfants (111 pour les femmes et 103 pour les hommes)

Fig. 14. Où trouver plus de temps pour les tâches ménagères et l’éducation des enfants (par sexe)

**2) L'impact d'un mode de vie contraint sur les personnes âgées**

Fig. 15. Nombre de personnes auxquelles s’adressent les personnes âgées (60 ans et plus) en dehors de leur foyer (moyenne journalière) → très peu

Fig. 16. Impact sur le plan mental et physique du COVID19 chez les personnes âgées → très haut

**3) Augmentation des suicides et des violences conjugales**

- Impact de la pandémie sur les familles en difficulté : hausse de nouvelles formes de « lien » (つながり) →visites ciblées, action des banques alimentaires, livraisons, exploitation des activités en lignes…

- Augmentation des suicides depuis juillet 2020→notamment pour les femmes et les jeunes

Fig. 17. Évolution du taux de suicides en 2020 → pic, hausse

- Augmentation des violences conjugales (DV *Domestic Violence*)

Fig. 18. Évolution des cas de violence conjugale

- Moins de mariages et de grossesses déclarés en 2020

Pandémie →risque de diminution des naissances

**4) Impact sur les établissements de soins de santé et de services sociaux**

- Utilisation croissante d’Internet au quotidien dans le domaine des soins

Fig. 22. Nombre d'institutions médicales enregistrées pouvant fournir des services médicaux en ligne

Environ 17 000 institutions médicales offrant des services médicaux en ligne

- Des réticences à se rendre à l’hôpital / report des opérations non prioritaires

Fig. 23. Nombre de réceptions de patients hospitalisés et soins ambulatoires (en glissement annuel)

Fig. 24. Diverses visites médicales (mensuelles)

- Baisse globale des frais médicaux (pour les patients non COVID)

Fig. 25. Évolution des dépenses de santé (en glissement annuel)

Fig. 26. Nombre de patients « positifs », nombre de lits disponibles, nombre d'admissions, taux d'occupation des lits.

Fig. 27. Augmentation des frais médicaux et des frais d’hospitalisation liés au COVID 19

**Feuille de route des systèmes de soins de santé pour faire face à l’augmentation des admissions à l'hôpital suite à la propagation du COVID19 (Fin décembre 2020)**

1. Soutenir financièrement les hôpitaux recevant des patients COVID pour obtenir davantage de lits (ex : jusqu'à 19,5 millions de yens par lit)

2. Garantir des lits d’hôpitaux en maximisant l'utilisation des installations existantes, etc.

3. Endiguer de manière précoce les infections nosocomiales

4. Garantir les ressources humaines en soutenant l'envoi d'infirmières et d'autres personnels médicaux

5. Prévenir les infections dans les établissements pour personnes âgées et gérer de manière précoce les foyers d'infection.

Fig. 28. Établissements acceptant des patients hospitalisés par capacité de lits

Fig. 29. Nombre et pourcentage d'institutions médicales recevant de nouveaux patients COVID par secteur (public / privé)

Fig. 30. Nombre d'hôpitaux (par nombre de lits et par équipement) (données : 1er octobre 2019)

Fig. 31. Nombre d'établissements médicaux ayant accueilli des patients COVID par taille de population, par secteur (public, privé), etc., dans le cadre du plan régional de santé

**III. Comparaison internationale**

Partout, mise en place de mesures économiques massives

Fig. 32. Dépenses consacrées aux mesures économiques contre les nouvelles infections à coronavirus, en pourcentage du PIB

- Soutien financier non seulement aux travailleurs salariés, mais aussi aux travailleurs non éligibles aux allocations de chômage et aux entrepreneurs individuels

Fig. 33. Taux de chômage dans les principaux pays développés