

Octobre
2016



L'essentiel & plus encore

L'Observatoire Economique et Social

Note de conjoncture n°39

Volet 2 : Santé et accidents du travail

Recul des remboursements de soins de ville au deuxième trimestre 2016

Fin juin 2016, le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant bénéficié d'au moins un remboursement de soins de ville augmente en rythme annuel de + 0,4 % (après + 0,2 % au 1^{er} trimestre 2016). Cette progression résulte d'une hausse du nombre de patients salariés (+ 3,3 %), compensée partiellement par la baisse du nombre de patients non-salariés (- 2,8 %).

Les remboursements de soins de ville baissent de - 0,6 % fin juin 2016 (après + 0,7 % fin mars 2016). Ce recul fait suite à un rythme des dépenses qui ralentit sur l'ensemble du poste des soins de ville. En effet, le rythme de croissance des dépenses d'honoraires, des produits de santé ou encore des auxiliaires médicaux perd respectivement - 0,9, - 1,1 et - 1,7 point.

Progression atténuée du nombre de jours indemnisés au premier semestre 2016 et stabilité du nombre d'ATMP avec arrêt au régime des salariés agricoles

En 2016, le nombre d'ATMP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnités journalières est stable (- 0,1 %) par rapport au 1^{er} semestre 2015. Les ATMP ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières, au 1^{er} semestre 2016, augmentent de + 3,8 % sur un an. Cette progression est due à l'envolée du nombre d'ATMP provisoires (+ 66 %), expliquée par la généralisation des AT premiers soins à l'ensemble des professionnels de santé, à l'instar de ce qui est fait depuis 2007 pour les pharmaciens. Le nombre de maladies professionnelles avec arrêt augmente de + 4,0 % (après + 12,1 % l'an dernier) et les accidents de trajet avec arrêt de + 5,8 % (après + 5,0 % l'année passée) tandis que le nombre d'accident du travail diminue (- 0,8 %). En conséquence, le montant des prestations versées au 1^{er} semestre 2016 progresse de + 3,2 % pour s'établir à 222,7 millions d'euros.

Progression du nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles chez les non-salariés agricoles

Au 2^e trimestre 2016, le nombre d'ATMP augmente de + 3,2 % par rapport à la même période en 2015 alors que les accidents du travail, au nombre de 10 238, sont en baisse de - 1,7 %. Les dépenses de prestations sont stables, la baisse des montants d'indemnités journalières (- 2,1 %) et des soins de santé (- 6,0 %) compense la hausse du montant des rentes versées (+ 8,4 %), conformément à la montée en charge du régime. Le nombre total d'affiliés, tout statut, diminue de - 1,5 % et cette baisse s'accélère pour les chefs d'exploitation (- 1,4 % après -1,1 % au T2 2015).

<i>Économie de la santé : Les patients consommant des soins de ville fin juin 2016.....</i>	<i>1</i>
<i>Économie de la santé : Les remboursements des soins de ville fin juin 2016.....</i>	<i>2</i>
<i>Économie de la santé : Les remboursements des soins de ville fin juin 2016.....</i>	<i>3</i>
<i>Économie de la santé : Les remboursements de soins en cliniques fin juin 2016.....</i>	<i>4</i>
<i>Accidents du travail et maladies professionnelles des salariés agricoles</i>	<i>5</i>
<i>Accidents du travail et maladies professionnelles des non-salariés agricoles</i>	<i>6</i>

Tableau 1 : Evolution du nombre de patients en année complète mobile (ACM) par régime et classe d'âge

		Evolution ACM fin juin 2016	Ecart par rapport à l'évolution à fin juin 2015 (en point)	Répartition par classe d'âge à fin juin 2016 (en ACM)
Régime Agricole	moins de 20 ans	+ 2,7 %	+ 1,9 pt	19 %
	20-64 ans	+ 1,3 %	+ 1,4 pt	45 %
	plus de 64 ans	- 1,9 %	- 0,9 pt	36 %
	Total	+ 0,4 %	+ 0,7 pt	100 %
Dont Non-salariés 46 %	moins de 20 ans	- 2,3 %	+ 1,1 pt	11 %
	20-64 ans	- 2,5 %	+ 1,0 pt	33 %
	plus de 64 ans	- 3,1 %	- 0,7 pt	56 %
	Total	- 2,8 %	+ 0,1 pt	100 %
Dont Salariés 54 %	moins de 20 ans	+ 4,8 %	+ 2,1 pts	25 %
	20-64 ans	+ 3,2 %	+ 1,3 pt	56 %
	plus de 64 ans	+ 1,4 %	- 1,5 pt	19 %
	Total	+ 3,3 %	+ 1,0 pt	100 %

Source : CCMSA

Recul des effectifs pour le régime des non-salariés et hausse pour le régime des salariés

Comptabilisé en année complète mobile (ACM), le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant bénéficié d'au moins un remboursement de soins de ville progresse de + 0,4 % fin juin 2016 (après - 0,3 % fin juin 2015).

Cette croissance s'explique principalement de la hausse du nombre de patients du régime des salariés de + 3,3 % (après + 2,3 % fin juin 2015) et s'observe sur toutes les classes d'âge. Les effectifs des patients du régime des non-salariés baissent à un rythme similaire à la période précédente (- 2,8 % fin juin 2016 après - 2,9 % fin juin 2015). Les effectifs de toutes les classes d'âge de ce régime diminuent.

Le nombre de patients en ALD au régime agricole augmente de + 0,2 % après la baisse de - 0,8 % enregistrée fin juin 2015. Seul le régime des salariés agricoles dont les effectifs en ALD augmentent de + 3,1 % après + 2,3 % en 2015.

S'agissant du régime des non-salariés, le nombre de patients en ALD diminue de - 1,4 %.

Sigles : ACM : Année Complète Mobile, ALD : Affection de Longue Durée

Contact : Sandrine Kehiri - DERS Prestations maladie – kehiri.sandrine@ccmsa.msa.fr

Télécharger les données au format Excel : 

Tableau 2 : Evolution des remboursements de soins de ville du régime agricole fin juin 2016

Prestations soins de ville suivant le champ de l'ONDAM	Montants remboursés 12 derniers mois (en millions d'euros)	Taux ACM corrigé des jours ouvrés (en %)			Contribution des différents postes à la croissance des soins de ville (en point)		
		Régime agricole	Non-Salariés	Salariés	Régime agricole	Non-Salariés	Salariés
Honoraires privés	1 068	+ 0,6 %	- 1,8 %	+ 3,6 %	+ 0,1 pt	- 0,4 pt	+ 0,8 pt
<i>dont honoraires médicaux</i>	902	+ 0,0 %	- 2,4 %	+ 3,0 %	+ 0,0 pt	- 0,4 pt	+ 0,6 pt
<i>dont honoraires dentaires</i>	145	+ 3,1 %	+ 0,6 %	+ 5,5 %	+ 0,1 pt	+ 0,0 pt	+ 0,2 pt
Produits de santé	1 639	- 3,1 %	- 5,0 %	- 0,3 %	- 1,1 pt	- 1,9 pt	- 0,1 pt
<i>dont médicaments</i>	1 221	- 4,6 %	- 6,6 %	- 1,7 %	- 1,3 pt	- 1,9 pt	- 0,4 pt
<i>dont produits de la LPP</i>	418	+ 1,6 %	- 0,2 %	+ 4,9 %	+ 0,1 pt	+ 0,0 pt	+ 0,4 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 438	+ 0,1 %	- 0,9 %	+ 2,1 %	+ 0,0 pt	- 0,3 pt	+ 0,5 pt
<i>dont auxiliaires médicaux</i>	953	+ 0,1 %	- 0,8 %	+ 2,2 %	+ 0,0 pt	- 0,2 pt	+ 0,3 pt
<i>dont laboratoire</i>	186	+ 0,1 %	- 2,1 %	+ 3,4 %	+ 0,0 pt	- 0,1 pt	+ 0,1 pt
<i>dont frais de transports</i>	291	+ 1,2 %	+ 0,4 %	+ 2,6 %	+ 0,1 pt	+ 0,0 pt	+ 0,1 pt
Total soins de santé	4 146	- 1,1 %	- 2,7 %	+ 1,5 %	- 1,0 pt	- 2,6 pts	+ 1,2 pt
Indemnités journalières (IJ)	528	+ 3,1 %	+ 5,7 %	+ 2,4 %	+ 0,3 pt	+ 0,2 pt	+ 0,5 pt
TOTAL SOINS DE VILLE	4 673	- 0,6 %	- 2,4 %	+ 1,7 %	- 0,6 pt	- 2,4 pts	+ 1,7 pt

Source : CCMSA

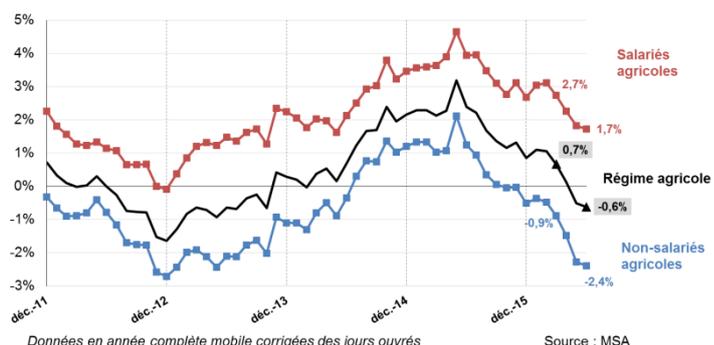
Baisse des dépenses de soins de ville de - 0,6 % pour le régime agricole

Les dépenses de **soins de ville** du régime agricole, corrigées des jours ouvrés, baissent de - 0,6 % fin juin 2016, évolution en recul de - 1,3 point comparée à celle observée le trimestre précédent (+ 0,7 %).

Le rythme d'évolution des dépenses de soins de ville baisse au sein des deux régimes. La hausse au régime des salariés agricoles perd 1 point et s'établit à + 1,7 % fin juin 2016.

Le recul des dépenses de soins de ville s'accroît pour le régime des non-salariés agricoles (- 2,4 % après - 0,9 % fin mars 2016).

Graphique 1 : Evolution des dépenses de soins de ville par régime

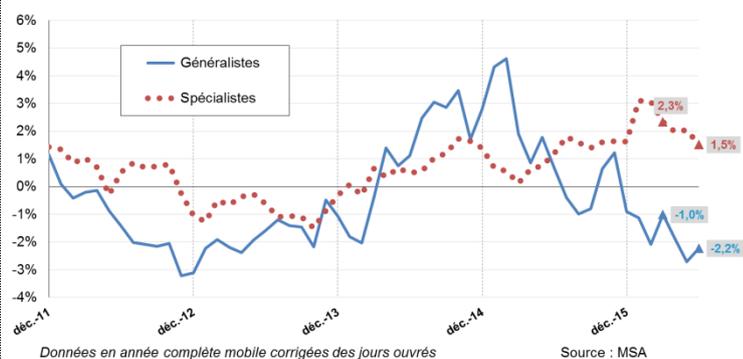


Stabilité des remboursements des honoraires médicaux en données CJO

Fin juin 2016, les remboursements des **honoraires médicaux** au régime agricole se stabilisent (+ 0,0 %) après une hausse de + 0,9 % fin mars 2016.

A l'image du trimestre précédent, la baisse des honoraires des médecins généralistes (- 2,2 %), associée à une hausse de ceux des médecins spécialistes (+ 1,5 %) explique cette stabilité.

Graphique 2 : Evolution des honoraires des généralistes et spécialistes au régime agricole

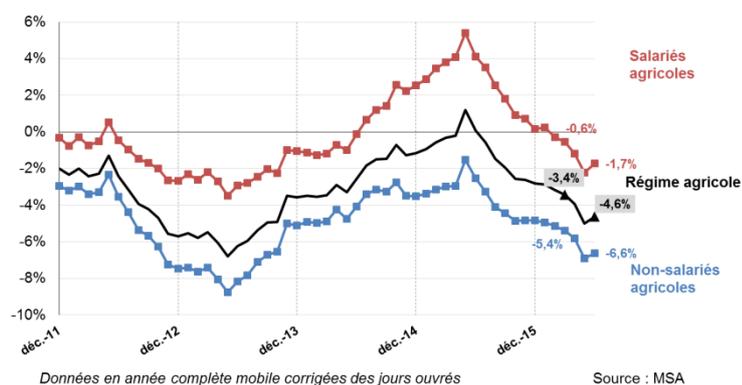


Diminution accrue des remboursements de médicaments et des petits appareillages (LPP) de - 3,1 % en données CJO (après - 2,0 % à fin mars 2016)

Fin juin 2016, les remboursements de **produits de santé** (médicaments et LPP) baissent de - 3,1 %. Cette baisse est imputable au régime des non-salariés dont les dépenses chutent de - 5,0 % alors que celles du régime des salariés agricoles sont en légère baisse de - 0,3 %. Les **remboursements de médicaments** au régime agricole poursuivent leur recul avec une évolution de - 4,6 % (après - 3,4 % fin mars 2016). Il concerne aussi bien le régime des salariés agricoles (- 1,7 %) que celui des non-salariés agricoles (- 6,6 %).

Cette accélération de la baisse des remboursements s'explique notamment par l'affaiblissement de l'impact haussier de l'introduction des nouveaux médicaments traitant l'hépatite C.

Graphique 3 : Evolution des dépenses de médicaments par régime



Les **remboursements des produits de la LPP** du régime agricole progressent de + 1,6 % (après + 2,6 % fin mars 2016). Ce ralentissement des dépenses de LPP se retrouve aussi bien chez les non-salariés agricoles (- 0,2 % après + 1,0 %) que chez les salariés agricoles (+ 4,9 % après + 5,6 %).

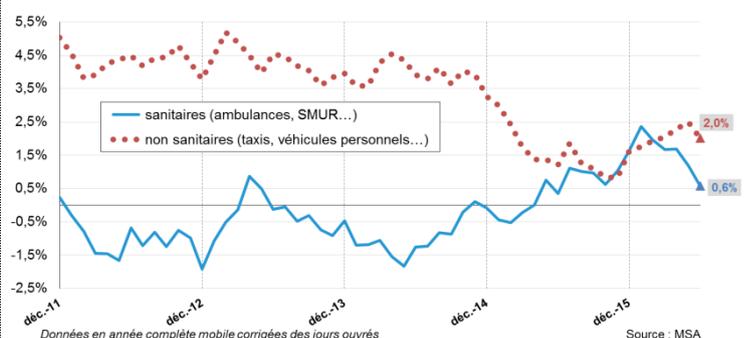
Stabilité des remboursements des prescriptions autres que les produits de santé (+ 0,1 % en données CJO)

Les remboursements de soins réalisés par les **auxiliaires médicaux** sont stables au régime agricole (+ 0,1 % fin juin 2016, après + 1,7 % fin mars de la même année).

L'évolution des remboursements d'actes d'infirmiers perd 1,9 point fin juin 2016 et se stabilise (+ 0,0 % après + 1,9 %). La hausse des remboursements des masseurs kinésithérapeutes ralentit fin juin 2016 (+ 0,5 % après + 1,3 %).

Les **frais de transports** du régime agricole augmentent de + 1,2 % (après + 1,9 % fin mars 2016). Cette progression résulte d'une hausse tant au régime des salariés agricoles (+ 2,6 %), qu'au régime des non-salariés agricoles (+ 0,4 %).

Graphique 4 : Evolution des frais de transports au régime agricole selon le type de transport



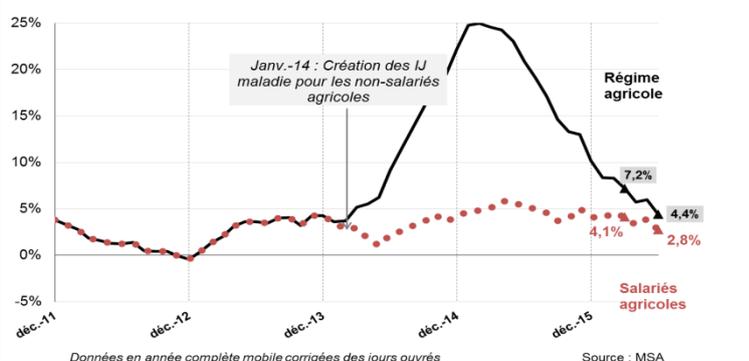
La hausse des frais de transports est tirée par la croissance des transports non sanitaires qui évoluent de + 2,0 %, les transports sanitaires étant en légère augmentation de + 0,6 %.

Fin de la montée en charge du dispositif d'indemnisation des arrêts de travail des non-salariés agricoles

Au second trimestre 2016, les versements d'**indemnités journalières** (IJ) maladie augmentent de + 4,4 % au régime agricole (après + 7,2 % fin mars 2016).

La hausse des versements d'indemnités journalières maladie des salariés agricoles ralentit (+ 2,8 % après + 4,1 % fin mars 2016).

Graphique 5 : Evolution des IJ Maladie



Diminution des montants remboursés pour des soins effectués en cliniques

Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en cliniques, comptabilisés sur une année complète mobile (ACM), diminuent de - 0,4 % fin juin 2016, soit - 0,9 point par rapport à la situation fin mars 2016. Les dépenses sont en baisse dans le régime des non-salariés (- 1,7 %), tandis qu'elles progressent dans le régime des salariés (+ 1,7 %).

Léger recul des montants liés à l'objectif des dépenses de médecine, de chirurgie et d'obstétrique (ODMCO)

A la fin du premier semestre 2016, les dépenses liées à l'**ODMCO** reculent de - 0,6 % en taux ACM, soit - 0,4 point par rapport à la situation fin mars. Cette tendance à la baisse devrait se prolonger dans les prochains mois car le niveau de remboursement du premier semestre est relativement bas comparativement à l'année précédente (- 3,0 % d'évolution en taux PCAP).

Le recul des dépenses concerne uniquement le régime des non-salariés (- 1,9 %), tandis que les remboursements sont en hausse dans le régime des salariés (+ 1,7 %).

Les trois quarts de la diminution des dépenses de cliniques peuvent s'expliquer par l'activité d'hémodialyse (GHS 9605). En effet, le prix des séances a diminué de - 3,6 % au 1er mars 2016 (- 4,4 % au 1er mars 2015) consécutivement aux dernières campagnes tarifaires. De plus, le nombre de séances pris en charge a également diminué, quel que soit le régime.

La contribution de l'ODMCO à l'évolution des dépenses de cliniques est de - 0,5 point.

Baisse des frais de séjours en soins de suite et de réadaptation (SSR) après de nombreux mois de croissance

Après 15 mois de croissance, les frais de séjours en **SSR** sont en recul de - 0,7 % fin juin 2016 en taux ACM. L'année 2015 a été particulièrement dynamique (+ 6,5 %). A l'inverse, depuis le début d'année 2016, les remboursements sont en net décroissance (- 6,1 % en taux PCAP à fin juin 2016). Ainsi, la baisse des dépenses de SSR devrait perdurer au cours des prochains mois.

L'évolution reste légèrement positive dans le régime des non-salariés (+ 0,2 %), tandis qu'elle est négative dans le régime des salariés (- 2,2 %).

La dynamique des frais de séjour en psychiatrie s'atténue

La hausse des frais de séjours en **psychiatrie** reste forte avec une évolution de + 5,1 % fin juin 2016. Néanmoins, elle recule de - 3,2 points par rapport à la situation fin mars 2016, et de - 4,7 points par rapport à la situation fin décembre 2015. Elle est portée par la croissance très soutenue des dépenses dans le régime des salariés (+ 15,0 %). Celle-ci résulte surtout du dynamisme constaté au deuxième semestre 2015 lié à l'accroissement du nombre de patients pris en charge. Sur le seul premier semestre 2016, l'évolution est moins forte et se traduit par un taux PCAP de + 6,3 %. Dans le régime des non-salariés, les remboursements baissent de - 8,5 % sur une année glissante.

Du fait du faible poids du poste (2,6 % du total cliniques), cette hausse ne contribue à l'évolution des dépenses de cliniques qu'à hauteur de + 0,1 point.

Tableau 3 : Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en cliniques fin juin 2016

	Régime Agricole		Non-Salariés		Salariés	
	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)
TOTAL	- 0,4 %	- 0,4 pt	- 1,7 %	- 1,0 pt	+ 1,7 %	+ 0,6 pt
ODMCO	- 0,6 %	- 0,5 pt	- 1,9 %	- 1,0 pt	+ 1,7 %	+ 0,5 pt
OQN SSR	- 0,7 %	- 0,1 pt	+ 0,2 %	+ 0,0 pt	- 2,2 %	- 0,1 pt
OQN PSY	+ 5,1 %	+ 0,1 pt	- 8,5 %	- 0,1 pt	+ 15,0 %	+ 0,2 pt

Source : CCMSA

Sigles : ACM : année complète mobile, ODMCO : objectif des dépenses de médecine, chirurgie, obstétrique, MCO : médecine, chirurgie, obstétrique, PSY : psychiatrie, SSR : soins de suite et de réadaptation

Contact : Audrey Hengel - DERS Prestations maladie – hengel.audrey@ccmsa.msa.fr

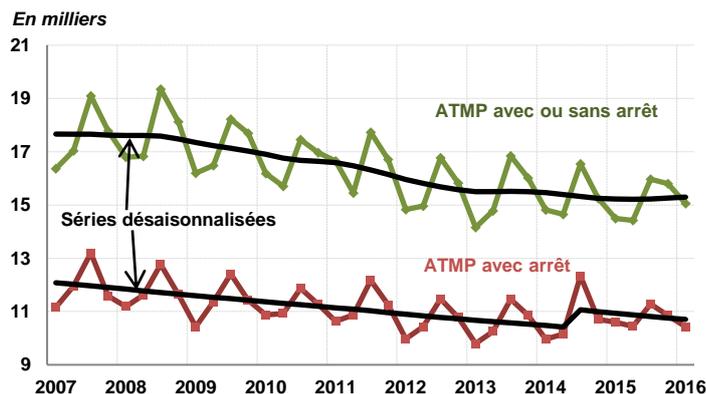
Accidents du travail et maladies professionnelles des salariés agricoles

Stabilité du nombre d'Accidents du travail et Maladies Professionnelles (ATMP) avec arrêt et hausse des ATMP avec ou sans arrêt au 1^{er} semestre 2016

Le nombre d'ATMP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnités journalières au 1^{er} semestre 2016 est stable sur un an (- 0,1 %) pour s'établir à 21 300 ATMP. Seul le nombre d'accident du travail avec arrêt diminue sur les six premiers mois (- 0,8 %), tandis que le nombre de maladies professionnelles croît de + 4,0 % et celui des accidents de trajet de + 5,8 %.

Au contraire, les ATMP ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières au 1^{er} semestre 2016, augmente de + 3,8 % sur un an pour s'établir à 30 800 ATMP. Cette progression est due à l'envolée du nombre d'ATMP dits provisoires (+ 66 %), expliquée par la généralisation des AT premiers soins à l'ensemble des professionnels de santé, à l'instar de ce qui est fait depuis 2007 pour les pharmaciens. En excluant l'effet produit par l'évolution des ATMP provisoires, le nombre d'ATMP avec ou sans arrêt aurait été en hausse de + 1,0 % au 1^{er} semestre 2016.

Graphique 1 : Evolution trimestrielle du nombre d'ATMP



Source : CCMSA

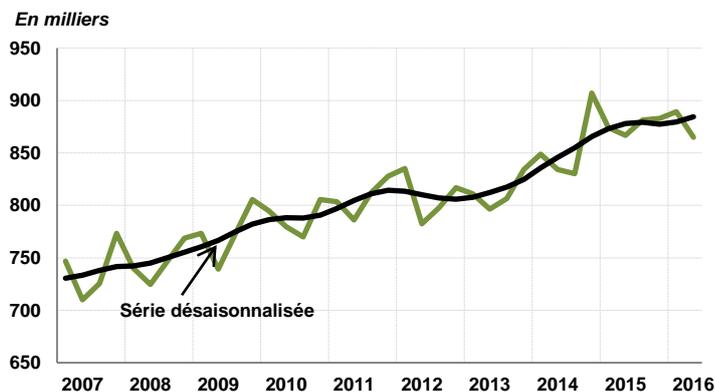
Hausse modérée de + 0,8 % du nombre de jours indemnisés au 1^{er} semestre 2016

La progression du nombre d'indemnités journalières est modérée au 1^{er} semestre 2016 (+ 0,8 % après + 1,8 % au 1^{er} trimestre de l'année).

Le nombre de jours indemnisés diminue de - 0,2 % pour les accidents du travail, il augmente en revanche pour les maladies professionnelles (+ 2,0 %) et pour les accidents de trajet (+ 6,9 %). Le nombre d'IJ versées pour les 28 premiers jours d'arrêt augmente de + 1,4 % tandis que le nombre d'IJ « majorées » comptabilisées à partir du 29^e jour d'arrêt progresse de + 0,5 % au 1^{er} semestre 2016.

Sur 1,7 million de jours indemnisés au 1^{er} semestre 2016, seuls 46 % constituent des premiers paiements. Le nombre d'IJ des « nouveaux » ATMP, c'est-à-dire ceux qui ont bénéficié d'un premier paiement d'IJ au 1^{er} semestre 2016, augmente de + 2,1 %. Le nombre d'IJ des ATMP ayant donné lieu à paiement d'IJ avant le 1^{er} semestre 2016 diminue quant à lui de - 0,3 %.

Graphique 2 : Evolution du nombre de jours indemnisés



Source : CCMSA

Hausse de +3,2 % du montant des prestations versées au 1^{er} semestre 2016

L'ensemble des prestations ATMP s'élève à 222,7 millions d'euros au 1^{er} semestre 2016.

Le montant des indemnités journalières poursuit sa croissance (+ 3,8 % sur un an, après + 4,1 % au 1^{er} trimestre 2016).

La progression du montant des prestations d'incapacité permanente s'atténue (+ 3,2 % après + 2,7 % fin mars 2016).

Le montant des prestations de soins de santé se stabilise à + 0,1 % après un recul de - 0,6 % au 1^{er} trimestre 2016.

Tableau 1 : Evolution du montant des prestations ATMP (soins de santé, indemnités journalières, incapacité permanente)

	Montant au S1 2016 (en millions d'euros)	Evolution S1 2016 / S1 2015	Evolution S1 2015 / S1 2014
Soins de santé	14,2	+ 0,1 %	- 3,1 %
Indemnités journalières	80,4	+ 3,8 %	+ 4,3 %
Incapacité permanente	128,1	+ 3,2 %	+ 1,4 %
TOTAL	222,7	+ 3,2 %	+ 2,1 %

Source : CCMSA

Sigles : ATMP : Accident du travail et Maladie Professionnelle, IPP : Incapacité Permanente Partielle

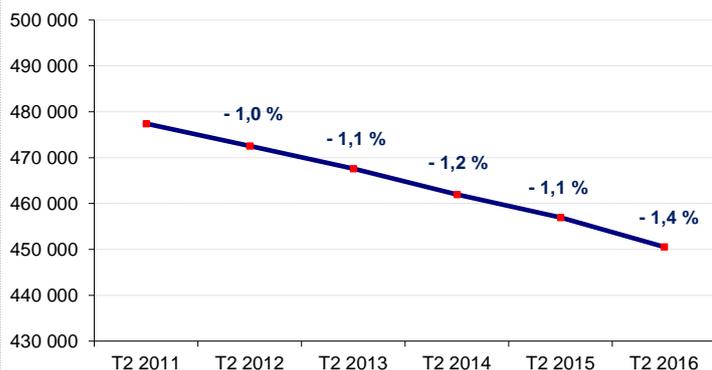
Contact : Karine Danthez - DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - danthez.karine@ccmsa.msa.fr

Télécharger les données au format Excel :



Accidents du travail et maladies professionnelles des non-salariés agricoles

Graphique 1 : Evolution annuelle du nombre de chefs affiliés à l'ATEXA



Source : CCMSA

Diminution de - 1,5 % du nombre d'affiliés à l'ATEXA

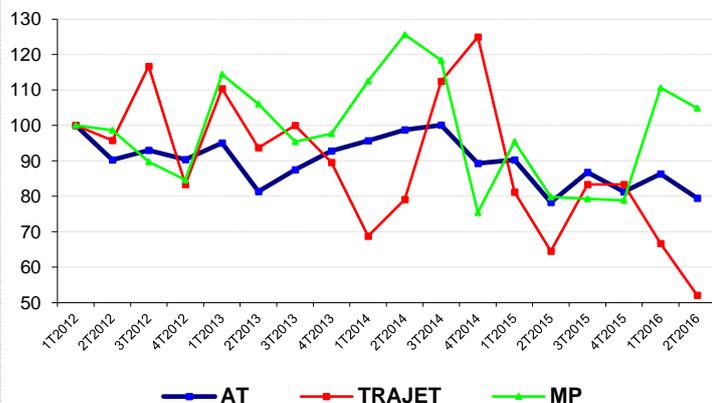
Au 2^e trimestre 2016, le nombre total d'affiliés (tout statut) recule de -1,5 % sur un an. Le rythme de baisse s'accroît en particulier pour les chefs d'exploitation (- 1,4 % après - 1,1 % au T2 2015).

Les effectifs de conjoints reculent de - 5,4 % (la baisse cumulée sur les 5 dernières années est de - 27,9 %).

Les aides familiaux progressent de + 1,2 % au 2^e trimestre 2016, malgré une baisse de - 29,3 % sur les 5 dernières années.

Les effectifs de cotisants solidaires sont stables sur un an.

Graphique 2 : Evolution du nombre d'ATMP par type (base 100 en 2012)



Source : CCMSA

Hausse de + 3,2 % du nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles

Le nombre d'ATMP reconnus au second trimestre 2016 a augmenté de + 3,2 % sur un an ; ils sont au nombre de 12 096.

Le recul des accidents du travail (- 1,7 % pour 10 238 AT) est compensé par la forte progression des reconnaissances de maladies professionnelles (+ 23 % pour 1 134 MP).

En 2015, le nombre de ces reconnaissances a baissé sur un (- 18,5 %). Depuis le 1^{er} janvier 2014, la MSA a repris l'intégralité de la gestion des dossiers confiée précédemment à APRIA/RSA, pour les adhérents ayant fait le choix de s'affilier auprès d'un organisme assureur hors MSA.

Tableau 1 : Réalisations comptables 2016 (en millions d'euros)

	Cumul à fin juillet 2015	Cumul à fin juillet 2016	Evolution
Soins de santé	8 103 054 €	7 613 101 €	- 6,0 %
Indemnités journalières	24 808 646 €	24 295 204 €	- 2,1 %
Etablissements	2 564 214 €	2 089 718 €	- 18,5 %
Rentes	17 466 816 €	18 933 284 €	+ 8,4 %
TOTAL	52 942 730 €	52 931 307 €	+ 0,0 %

Source : CCMSA

Baisse des dépenses de prestations, à l'exception des rentes

A fin juillet 2016, le montant des rentes versées est en hausse de + 8,4 %, en raison de la montée en charge du régime.

A l'inverse, le montant des soins de santé, des indemnités journalières et des prestations en établissements (hors budget global) est en baisse, respectivement de - 6,0 %, - 2,1 % et - 18,5 %.

Sigles : ATEXA : Accident du travail des exploitants agricoles, ATMP : Accident du travail, Accident de trajet et Maladie Professionnelle
Contact : Sébastien Odiot - DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT – odiot.sebastien@ccmsa.msa.fr

Télécharger les données au format Excel :



MSA Caisse Centrale	Direction des Etudes, des Répertoires et des Statistiques
Les Mercuriales	Directeur de la publication, Alain PELC - pelc.alain@ccmsa.msa.fr
40 rue Jean Jaurès	Responsable Mission Synthèses, David FOUCAUD - foucaud.david@ccmsa.msa.fr
93647 Bagnolet cedex	Rédacteurs : Damien OZENFANT, Sandrine KEHIRI, Sabrina HIDOUCHE, Audrey HENGEL, Karine DANTHEZ, Sébastien ODIOT
	Mise en forme : Michèle LALLAOURET
	Diffusion : Claudine GAILLARD – gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr
	Mireille MEDELICE – medelice.mireille@ccmsa.msa.fr

