



L'Observatoire Economique et Social

Note de conjoncture n°28

Volet 2 : Santé et accidents du travail

Fin octobre 2013, les remboursements de soins de ville et des cliniques privées sont en repli, respectivement de - 0,7 % et - 2,1 % en cumul annuel.

Fin octobre 2013, le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue de -2,0 % en cumul annuel. Ce recul résulte d'une part, de l'accentuation de la baisse du nombre de patients ressortissant du régime des non-salariés agricoles (-3,6 %) et d'autre part, d'un ralentissement de celle des patients ressortissant du régime des salariés agricoles (-0,4 %).

Le nombre de patients pris en charge au titre d'une ALD diminue également (- 2,3 %) ; cette baisse s'accentue par rapport à l'année précédente.

Les dépenses de soins de ville du régime agricole diminuent de - 0,7 % fin octobre 2013 (- 2,0 % pour les non-salariés agricoles et + 1,3 % pour les salariés agricoles). Les dépenses de médicaments contribuent principalement à la modération des dépenses en raison des mesures d'économie que subit ce poste. Les remboursements d'honoraires médicaux et dentaires ainsi que des actes des laboratoires diminuent également.

Les montants remboursés pour les soins effectués en cliniques privées sont également en baisse à fin octobre 2013, particulièrement pour les séjours de courte durée (- 3,0 %).

En 2012, 63 199 ATMP des salariés agricoles sont reconnus dont 88% d'accidents du travail proprement dit, 6 % de maladies professionnelles et 6 % d'accidents de trajet.

En 2012, 25 017 ATMP des non-salariés agricoles sont reconnus dont 92 % d'accidents du travail proprement dit, 7 % de maladies professionnelles et 1% d'accidents de trajet.

Économie de la santé : les remboursements des soins de ville à fin octobre 2013	2
Economie de la santé : les patients consommant en soins de villede ville	3
Économie de la santé : les remboursements de soins en cliniques à fin octobre 2013	6
Accidents du travail des salariés agricoles	7
Accidents du travail des non-salariés agricoles	8





Baisse des effectifs accentuée pour le régime des non-salariés et ralentie pour le régime des salariés Evolution du nombre de patients en année complète mobile (ACM) par régime et classe d'âge

		Evolution ACM à fin octobre 2013		
	moins de 20 ans	s -0,8% 1,1 pt		17%
Bágimo Agricolo	20-64 ans	20-64 ans -2,4% 0,1 pt		46%
Régime Agricole	plus de 64 ans	de 64 ans -2,1% -1,1 pt		37%
	Total	-2,0%	-0,2 pt	100%
	moins de 20 ans	-3,4%	0,7 pt	11%
dont Non-Salariés	20-64 ans	-4,4%	-0,3 pt	33%
dont Non-Saiaries	plus de 64 ans	-3,2%	-1,2 pt	56%
	Total	-3,6%	-0,7 pt	100%
dont Salariés	moins de 20 ans	0,4%	1,2 pt	24%
	20-64 ans	-1,3%	0,2 pt	58%
	plus de 64 ans	1,3%	-0,6 pt	19%
	Total	-0,4%	0,3 pt	100%

Comptabilisés en année complète mobile (ACM), le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue de - 2,0 % à fin octobre 2013. Un an auparavant, cette évolution était de - 1,8 %.

Ce recul de - 0,2 point résulte de l'accentuation de la baisse du nombre de patients ressortissant du régime des non-salariés agricoles (- 3,6 % fin octobre 2013 contre - 2,9 % fin octobre 2012). Il est encore plus marqué pour les patients âgés de plus de 65 ans.

A contrario, le nombre de patients ressortissant du régime des salariés agricoles baisse moins que durant la période précédente (- 0,4 % fin octobre 2013 contre - 0,7 % fin octobre 2012). Ce ralentissement de la baisse s'explique notamment par l'augmentation du nombre de patients de moins de 20 ans (+ 1,2 point). Cette classe d'âge aurait en effet été davantage touchée que les autres par l'épisode grippal, long et marqué, du début d'année 2013.

Le nombre de patients en ALD diminue de - 2,3 % au régime agricole, évolution nettement plus forte que l'année précédente. La baisse du nombre des affiliés au régime des non-salariés est deux fois plus importante qu'à la même période en 2012 (- 3,3 % fin octobre 2013 après - 1,4 % fin octobre 2012). Le nombre des affiliés au régime des salariés agricoles baisse également mais seulement de - 0,3 % alors qu'il progressait encore les années précédentes. Désormais, seul le nombre de patients en ALD âgés de plus de 65 ans continue d'augmenter.



Baisse des dépenses de soins de ville de - 0,7 % pour le régime agricole Evolution des remboursements de soins de ville du régime agricole à fin octobre 2013

Soins de ville - Champ ONDAM	Cumul des montants (en millions d'euros)	Evolution ACM Taux corrigé des jours ouvrés			Contribution à l'évolution (en point)		
	Régime a	gricole	Non- Salariés	Salariés	Régime agricole	Non- Salariés	Salariés
Honoraires médicaux et dentaires	1 023	-1,5%	-3,2%	0,8%	-0,3 pt	-0,7 pt	0,2 pt
dont honoraires médicaux	894	-1,5%	-3,2%	0,8%	-0,3 pt	-0,6 pt	0,2 pt
dont honoraires dentaires	129	-1,1%	-3,0%	0,8%	0,0 pt	-0,1 pt	0,0 pt
Produits de santé	1 667	-3,3%	-4,6%	-1,0%	-1,2 pt	-1,9 pt	-0,3 pt
dont pharmacie	1 280	-4,9%	-6,5%	-2,2%	-1,5 pt	-2,1 pt	-0,6 pt
dont produits de la LPP	387	2,7%	1,9%	4,2%	0,2 pt	0,2 pt	0,3 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 379	2,5%	1,7%	4,1%	0,7 pt	0,6 pt	0,9 pt
dont auxiliaires médicaux	900	4,0%	3,2%	5,9%	0,8 pt	0,8 pt	0,8 pt
dont laboratoire	189	-2,7%	-3,9%	-0,7%	-0,1 pt	-0,2 pt	0,0 pt
dont frais de transports	278	1,2%	0,4%	2,8%	0,1 pt	0,0 pt	0,1 pt
Total soins de santé	4 069	-0,9%	-2,0%	1,0%	-0,9 pt	-2,0 pt	0,8 pt
Indemnités journalières (IJ)	414	1,7%	-0,2%	1,9%	0,2 pt	0,0 pt	0,4 pt
dont IJ Maladie	234	2,7%		2,7%			
dont IJ AT	179	0,5%	-0,2%	0,7%			
Total Soins de ville	4 483	-0,7%	-2,0%	1,3%	-0,7 pt	-2,0 pt	1,3 pt

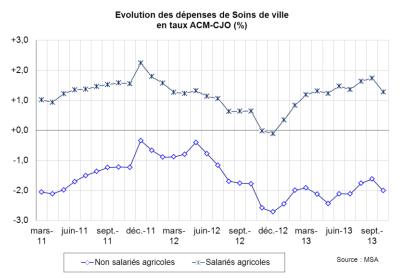
Source: MSA

Les dépenses de **soins de ville** du régime agricole diminuent de - 0,7 % fin octobre 2013, en rythme annuel et corrigées des jours ouvrés (données ACM-CJO).

Cette baisse résulte de la réduction des dépenses de soins de ville des non-salariés agricoles (- 2,0 %) et d'une augmentation de celles des salariés agricoles (+ 1,3 %).

Pour les deux régimes, les évolutions de dépenses enregistrées à fin octobre évoluent peu par rapport à celles observées fin juin (+ 0,1 point pour les nonsalariés et - 0,2 point pour les salariés). Les honoraires médicaux et dentaires sont un des postes ayant le plus reculé entre juin et octobre, et ce dans les deux régimes.

Evolution des dépenses de soins de ville en taux ACM-CJO (%)



Economie de la santé : les patients consommant en soins de ville

Remboursements des honoraires médicaux et dentaires : - 1,5 % en données corrigées des jours ouvrés

Fin octobre 2013, les remboursements des **honoraires privés** diminuent de - 1,5 %. Ces remboursements évoluent en sens opposé selon qu'il s'agisse du régime des non-salariés agricoles (- 3,2 %) ou de celui des salariés (+ 0,8 %).

Dans les deux régimes agricoles, après un premier trimestre 2013 fortement impacté par l'épidémie grippale et un deuxième trimestre plus stable, l'activité clinique (consultations et visites) des médecins repart à la baisse fin octobre. L'évolution des actes techniques est également plus faible fin octobre que fin juin dans les deux régimes.

Les remboursements des honoraires dentaires baissent de - 1,1 %.

Remboursements de la pharmacie et des petits appareillages (LPP) : - 3,3 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements de la pharmacie et de la LPP (produits de santé) diminuent de - 3,3 % fin octobre 2013. Cette baisse est de - 4,6 % pour le régime des non-salariés et de - 1,0 % pour celui des salariés agricoles.

Les **dépenses de pharmacie** restent sur des évolutions négatives en raison des mesures d'économie que subit ce poste, mais cette baisse est plus modérée ces derniers mois. A fin octobre, les remboursements de prescriptions pharmaceutiques diminuent de - 6,5 % en rythme annuel pour le régime des non-salariés et de - 2,2 % pour le régime des salariés.

Fin octobre, les remboursements des **produits de la LPP** pour le régime agricole augmentent de + 2,7 % en rythme annuel, et ce malgré les mesures d'économie prises sur ce poste. Les non-salariés agricoles enregistrent des dépenses moins dynamiques que celles des salariés (+ 1,9 % contre + 4,2 %). Les remboursements d'accessoires et pansements sont ceux qui augmentent le plus (+ 3,0 % à fin octobre 2013).

Remboursements des auxiliaires médicaux : + 4,0 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements des **auxiliaires médicaux** poursuivent leur progression (+ 4,0 %), mais de manière plus modérée que ces derniers mois. L'effet des revalorisations tarifaires des actes infirmiers et masseurs intervenues courant 2012 commence en effet à ralentir. Parallèlement, l'activité de ces professionnels (mesurée en nombre de coefficients) diminue par rapport au mois de juin 2013.

Plus précisément, en mai 2012, deux majorations ont été mises en place pour contribuer au développement des activités des **infirmiers** libéraux à domicile (Avenant n°3 à la Convention Nationale des Infirmières Libérales). Il s'agissait de la majoration destinée à valoriser les actes uniques (MAU) et de la majoration de coordination infirmière (MCI).

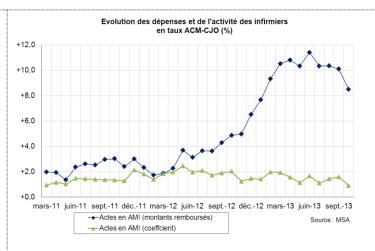
A la fin octobre 2013, ces actes représentent 3,6 % du montant total des actes infirmiers et ont un impact à la hausse de + 2,4 points sur le taux ACM de ce poste, impact qui se réduit de mois en mois.

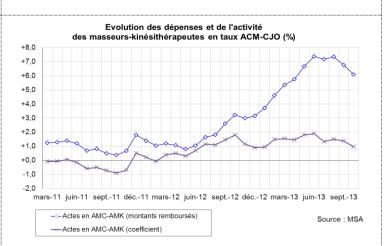
L'atténuation de l'activité des infirmiers (mesurée par le nombre de coefficients d'actes AMI et AIS), de + 0,8 % fin octobre après + 1,3% fin juin, vient également légèrement modérer l'évolution des remboursements.

Les actes de **masseurs-kinésithérapeutes** ont également été revalorisés en juillet 2012 (Avenant n° 3 de la Convention Nationale des Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux).

Fin octobre 2013, l'impact de ces revalorisations est de + 3,6 points de hausse sur le taux ACM de ce poste. Comme pour les infirmiers, cet impact se réduit de mois en mois.

La croissance de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes diminue également entre juin et octobre 2013, passant de + 1,9 % à + 1,0 %.



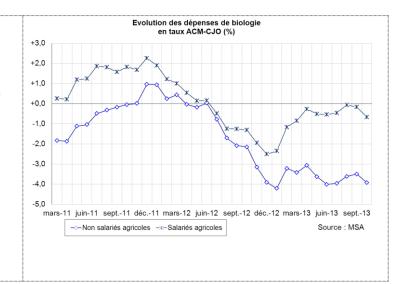


Economie de la santé : les patients consommant en soins de ville

Ralentissement des dépenses de biologie ...

Fin octobre 2013, les dépenses de **biologie** sont en recul chez les non-salariés (- 3,9 %) et les salariés agricoles (- 0,7 %).

Les dépenses de biologie semblent donc repartir à la baisse en octobre dans les deux régimes.



... Et des frais de transports

Fin octobre 2013, les **frais de transports** progressent de + 1,2 % après + 1,8 % fin juin. Cette moindre hausse résulte du régime des non-salariés dont l'évolution fin octobre est en deçà de 0,5 point à celle enregistrée fin juin.

Alors que les remboursements de frais de transports sanitaires diminuent légèrement en rythme annuel à fin octobre (-0,2 %), ceux liés aux frais de transports non sanitaires restent sur une tendance dynamique (+3,3 %), mais en légère diminution par rapport au mois de juin (-0,8 point).

Poursuite de la hausse des versements d'indemnités journalières pour le régime des salariés agricoles

L'évolution des versements d'**indemnités journalières** (IJ) au titre de la maladie pour le régime des salariés agricoles a fortement augmenté depuis le début de l'année. Si le mois d'avril marquait la fin de l'épisode grippal, des délais de paiement importants expliquent que les versements d'IJ soient restés élevés au cours du second trimestre. Sur ce poste, l'impact de l'épidémie de grippe du début d'année intervient en effet avec un décalage par rapport aux autres prestations. Fin octobre 2013, le remboursement des IJ reste dynamique.

Au 1er janvier 2014, des IJ Maladie pour les non-salariés agricoles ont été mises en place, complétant ainsi leur protection sociale.

Sigles cités :

AIS: Actes infirmiers de soins ALD: Affection de Longue Durée AMI: Actes pratiqués par l'infirmier CJO: Correction des jours ouvrés IJ: Indemnités Journalières

ONDAM : Objectif national des dépenses d'assurance maladie

LPP : Liste des produits et des prestations remboursés par l'Assurance Maladie

Taux d'évolution en Année Complète Mobile (ACM) = [Montants cumulés du 1er novembre 2012 au 31 octobre 2013 -1] * 100 Montants cumulés du 1er novembre 2011 au 31 octobre 2012

<u>Contact</u>: Albane EXERTIER - DERS Prestations maladie - <u>exertier.albane@ccmsa.msa.fr</u>



Économie de la santé : les remboursements de soins en cliniques à fin octobre 2013

Les montants remboursés pour des soins en cliniques, comptabilisés sur une année complète mobile (ACM), baissent de - 2,1 % à fin octobre 2013.

Ce recul provient principalement des séjours de courte durée, appelés MCOO (Médecine, Chirurgie, Obstétrique et Odontologie) dont l'évolution est de - 3,0 %. Il s'observe quel que soit le régime d'appartenance de l'assuré mais il est plus marqué chez les non-salariés (- 4,1 % versus - 1,0 % chez les salariés).

Les frais de séjours en psychiatrie diminuent également (- 3,5 %) mais cette évolution contribue peu à la baisse des dépenses de cliniques du fait du faible poids de ce poste (2 % du total).

A l'inverse, les frais de séjours en soins de suite et de réadaptation (SSR) augmentent de + 4,6 %. La hausse est plus accentuée pour le régime des salariés (+ 9,1 %) que pour celui des non-salariés (+ 2,3 %).

Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en cliniques à fin octobre 2013

	Régime Agricole		Non	Salariés	Salariés		
	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	
МСОО	-3,0%	-2,5	-4,1%	-2,2	-1,0%	-0,3	
SSR	4,6%	0,6	2,3%	0,2	9,1%	0,4	
PSY	-3,5%	-0,1	1,4%	0,0	-6,9%	-0,1	
TOTAL	-2,1%	-2,1	-3,2%	-2,0	-0,1%	0,0	

Source: MSA

Le détail des contributions par poste de dépenses montre quatre phénomènes principaux.

Le poste dialyse contribue fortement à la baisse des dépenses (contribution de - 2,5 points) tandis que le poste médecine contribue fortement à leur augmentation (contribution de + 1,9 point). Ceci provient d'un transfert de dépenses entre ces deux postes. Certains forfaits qui finançaient la dialyse ont été remplacés par un tarif GHS relevant de l'activité de médecine. Ce transfert a engendré des économies pour le régime car le tarif GHS fixé est inférieur aux forfaits appliqués auparavant.

Les frais de chirurgie reculent fortement et contribuent à la baisse des dépenses de cliniques à hauteur de - 2,2 points. La baisse est surtout imputable au régime des non-salariés et principalement aux séjours pour prothèse de hanche et pour intervention sur le cristallin.

Les remboursements liés à l'hospitalisation à domicile continuent d'augmenter et viennent modérer la baisse des dépenses de cliniques à hauteur de + 0,4 point.

La hausse des dépenses de soins de suite et de réadaptation continue (+ 4,6 %) et contribue à la croissance des dépenses de cliniques à hauteur de + 0,6 point. Cette tendance s'explique en partie par une augmentation de l'offre de ce type de soins.

Sigles cités :

ACM : année complète mobile GHS : groupe homogène de séjours

MCOO: médecine, chirurgie, obstétrique, odontologie

NSA: non-salariés agricoles

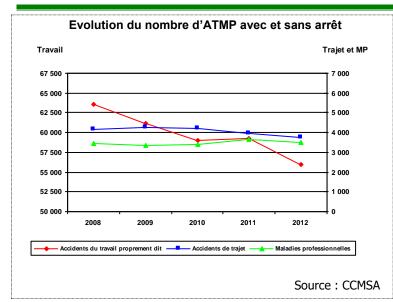
PSY : psychiatrie SA : salariés agricoles

SSR : soins de suite et de réadaptation.

Contact: Audrey HENGEL - Ders Prestations maladie - hengel.audrey@ccmsa.msa.fr



Accidents du travail des salariés agricoles



En 2012, 63 199 ATMP des salariés agricoles reconnus dont 88% d'accidents du travail proprement dit, 6 % de maladies professionnelles et 6 % d'accidents de trajet

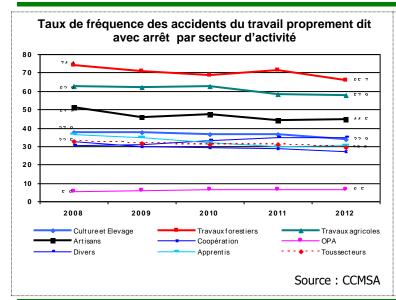
On constate une baisse de 2008 à 2012, du nombre d'accidents du travail proprement dit avec une évolution moyenne de - 3,1 % par an, pour atteindre un nombre de 55 913 accidents en 2012.

De même le nombre d'accidents de trajet connaît une évolution moyenne de - 2,5 % par an, de 2008 à 2012, avec 3 773 accidents de trajet en 2012.

Le nombre de maladies professionnelles, après une augmentation ponctuelle de 8% en 2011, diminue de - 3,9 % avec 3 513 maladies professionnelles reconnues en 2012. Toutefois le nombre de maladies est en hausse annuelle moyenne de + 0,6 % de 2008 à 2012.

Sigle:

ATMP: accident du travail et maladies professionnelles



Une baisse continue du taux de fréquence global qui passe de 32,5 à 29,6 accidents par million d'heures travaillées soit une diminution annuelle moyenne de - 2,3 % entre 2008 et 2012

La stabilité du nombre d'heures travaillées sur la période 2008-2012, avec une évolution annuelle moyenne de + 0,04 %, s'accompagnant d'une baisse du nombre d'accidents du travail proprement dit de - 3,1 %, permet d'expliquer la baisse du taux de fréquence.

Celui-ci connaît toujours de fortes disparités par secteur d'activité avec des taux de fréquence encore importants pour les « travaux forestiers » avec 65,7 et les « travaux agricoles », 57,9 et moins élevé pour les « organismes professionnels » avec 6,5 accidents par millions d'heures travaillées.

En 2012, les plus fortes baisses du taux de fréquence sont enregistrées pour les « travaux forestiers » - 7,6 % et les « cultures et élevages » - 6,9 %.

Evolution des maladies professionnelles et des TMS avec et sans arrêt 4 000 3 489 3 500 3 219 3 140 3 000 2 500 2 000 1500 1000 500 0 2008 2009 2010 2011 2012 ■TMS ■ Autres maladies Source: CCMSA

Une baisse de 5 % du nombre de Troubles musculosquelettiques (TMS) avec et sans arrêt en 2012

Le nombre de TMS a une évolution plutôt disparate avec une hausse de 8,4 % en 2011 puis une baisse de 5 % en 2012. Toutefois l'évolution moyenne de ce nombre de TMS est de + 0.4 % de 2008 à 2012.

Le nombre des autres maladies évolue de + 1,8 % en moyenne annuel de 2008 à 2012.

Sigles:

TMS: Troubles musculo-squelettiques concernant les tableaux de maladies professionnelles agricoles n° 29, n°39, n°53,n°57 et n°57bis

Contact: Jean-Claude CHRETIEN- Ders Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - chretien.jean-claude@ccmsa.msa.fr

Accidents du travail des non-salariés agricoles

Nombre d'ATMP et nombre d'affiliés en 2012 pour les non-salariés

Statuts	Population	Nombre accidents du travail	Nombre d'accidents de trajet	Nombre de maladies professionnelles	Total ATMP	Taux* 2012	Taux* 2011
Chefs d'exploitation	477 808	21 935	186	1 756	23 877	5,00	5,29
Conjoints	42 357	695	6	112	813	1,92	1,99
Aides familiaux	5 812	101	2	4	107	1,84	1,81
Solidaires	61 330	199	6	12	217	0,35	0,36
Enfants		3	0	0	3		
Tous statuts	587 307	22 933	200	1 884	25 017	4,26	4,49

^{*} Taux : nombre d'ATMP pour 100 non salariés

Source: CCMSA

En 2012, 25 017 ATMP des non-salariés agricoles reconnus dont 92 % d'accidents du travail proprement dit, 7 % de maladies professionnelles et 1% d'accidents de trajet

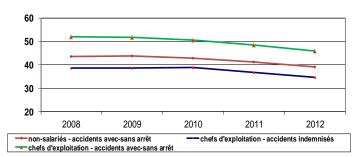
En 2012, 587 307 non-salariés sont affiliés à l'Atexa dont 477 808 chefs d'exploitation (81,4 %). Ce nombre d'affiliés est en baisse moyenne de - 2 % de 2008 à 2012.

Le nombre d'accidents de travail proprement dit avec et sans arrêt est en baisse moyenne de - 4,7 % par an depuis 2008, pour atteindre 22 933 accidents en 2012.

Parallèlement le nombre de maladies professionnelles, 1 884 reconnues en 2012, connaît une évolution annuelle moyenne de + 1,7 % sur la période 2008-2012

Très peu d'accidents de trajet reconnus : 200 en 2012.

Indice de fréquence des accidents du travail avec et sans arrêt et indemnisés de 2008 à 2012



Indice de fréquence : nombre d'accidents indemnisés pour 1 000 non salariés

Source : CCMSA

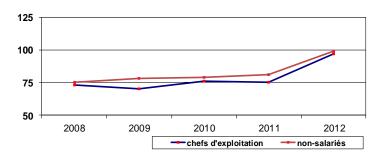
Une baisse des indices de fréquence des accidents du travail avec et sans arrêt et indemnisés entre 2008 et 2012

De 2008 à 2012, les indices de fréquence des accidents du travail avec et sans arrêt, pour les non-salariés et les chefs d'exploitation, sont respectivement en baisse moyenne de - 2,7 % et - 3,1 %.

L'indice de fréquence des accidents du travail indemnisés est en légère hausse jusqu'en 2010, année où il atteint 38,9 accidents pour 1 000 chefs d'exploitation. Ensuite cet indice est en nette baisse pour atteindre 36,7 accidents pour 1 000 chefs d'exploitations en 2011 et 34,7 en 2012.

La baisse de cet indice en 2012 est due à une forte diminution du nombre d'accidents indemnisés avec -6,6%, alors que le nombre de chefs d'exploitation diminue seulement de - 1,3 %.

Evolution du nombre d'accidents mortels du travail proprement dit – non-salariés agricoles – chefs d'exploitation



Source: CCMSA

Une hausse du nombre d'accidents mortels en 2012

En 2012, pour les non-salariés, 104 ATMP mortels sont survenus dont 99 accidents de travail proprement dit. Sur ces 99 accidents de travail mortels, 97 concernent les chefs d'exploitation.

Ces accidents mortels survenus aux chefs d'exploitation sont en hausse de + 29,3 % en 2012.

Cette augmentation concerne principalement les secteurs des « élevage de bovins-lait » (26 accidentés en 2012 au lieu de 19 en 2011) et les accidents survenus lors de l'utilisation de machines. Ils sont principalement recensés dans les régions Bretagne (15 %) et Midi-Pyrénées (13 %).

Sigles cités :

Atexa: Accidents du travail des exploitants agricoles ATMP: accident du travail et maladies professionnelles

Contact: Jean-Claude CHRETIEN - Ders Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - chretien.jean-claude@ccmsa.msa.fr

MSA Caisse Centrale	Direction des Etudes, des Répertoires et des Statistiques
Les Mercuriales	Responsable 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 – Albane EXERTIER – Audrey HENGEL – Jean-Claude CHRETIEN

