

Juin
2014



L'essentiel & plus encore

L'Observatoire Economique et Social

Note de conjoncture n°29

Volet 2 : Santé et accidents du travail

Fin décembre 2013, les effectifs de patients consommant des soins de ville ainsi que ceux pris en charge au titre d'une affection de longue durée (ALD) diminuent, respectivement de - 1,6 % et - 2,1 % en cumul annuel. Les remboursements des cliniques privées sont également en repli de - 0,5 %. Seuls les remboursements de soins de ville enregistrent une hausse de + 0,3 %.

Ralentissement de la baisse de la population protégée en maladie au régime agricole

Le nombre de personnes protégées pour le risque maladie s'élève à 3,3 millions en janvier 2014, un effectif en diminution de - 1,6 % après une baisse de - 1,8 % l'année précédente.

Effectifs et dépenses de soins de ville en baisse pour le régime des non-salariés

En 2013, le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue de - 1,6 % par rapport à 2012. Ce recul résulte de la baisse continue du nombre de patients non-salariés (- 3,1 %) et de la stabilisation du nombre de patients salariés.

Le nombre de patients pris en charge au titre d'une ALD diminue également en 2013 (- 2,1 %) ; cette baisse est nettement plus marquée qu'il y a un an (- 0,8 % en 2012).

Les dépenses de soins de ville du régime agricole augmentent de + 0,3 % fin décembre 2013 (- 1,1 % pour les non-salariés agricoles et + 2,3 % pour les salariés agricoles). Les remboursements des actes d'auxiliaires médicaux, les frais de transports et les versements d'indemnités journalières sont en hausse. Les remboursements de médicaments, en raison des mesures d'économie que subit ce poste, et ceux des honoraires médicaux contribuent toutefois à la modération des dépenses.

Les montants remboursés pour les soins effectués en cliniques privées sont en baisse à fin décembre 2013, particulièrement pour les séjours de courte durée (- 1,5 %).

Baisse du nombre d'AT-MP aux régimes agricoles et hausse du montant des prestations

En 2013 le nombre d'AT-MP avec ou sans arrêt des salariés agricoles diminue de - 2,0 %. Le montant des prestations d'AT-MP des salariés agricoles enregistre en revanche une hausse de + 3,0 % par rapport à 2012, les prestations exécutées en ville et les prestations d'incapacité permanente augmentant, les prestations exécutées en établissements diminuant.

Le nombre d'affiliés ATEXA diminue en 2013 (- 1,4%), mais moins fortement qu'en 2012. Le nombre d'AT-MP reconnus chez les non-salariés agricoles baisse quant à lui de - 2,5 %. Les dépenses de prestations d'AT-MP des non-salariés agricoles augmentent de + 1,5 % en 2013, principalement sous l'effet de la hausse des paiements de rente.

Economie de la santé : personnes inscrites au RNIAM	2
Economie de la santé : Les patients et les remboursements en soins de ville	3
Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville	5
Accidents du travail des salariés agricoles	6
Accidents du travail des non-salariés agricoles.....	7

Economie de la santé : personnes inscrites au RNIAM

Une population protégée en maladie qui continue de diminuer mais à rythme plus modéré

En Janvier 2014, le régime agricole recense 3,3 millions de personnes protégées au titre du risque maladie. Cette population se répartit entre les personnes relevant du régime des salariés (53,1 %) et celles relevant du régime des non-salariés agricoles. Les personnes protégées en maladie au régime agricole représentent 5,1 % de la population totale en France métropolitaine.

Le régime agricole compte majoritairement des hommes. Ils représentent 54 % de la population protégée totale.

Au cours de l'année 2013, les effectifs protégés en maladie au régime agricole diminuent de - 1,6 %, après une baisse de - 1,8 % l'année précédente. Cette diminution est de moindre ampleur en raison d'un ralentissement constaté dans la baisse des effectifs protégés au régime des salariés : - 0,2 % en 2013, après - 0,4 % en 2012 et - 1,0 % en 2011.

En revanche, la baisse de la population protégée au régime des non-salariés se poursuit en 2013 à un rythme élevé (- 3,3 %).

Evolution du nombre de personnes protégées en maladie par régime - RNIAM au 2 janvier 2014

Régimes agricoles	Effectifs en janvier 2014	Répartition des effectifs en janvier 2014	Evolution sur l'année (janvier 2014 / janvier 2013)
Régime des salariés	1 733 496	53,1 %	- 0,2 %
Régime des non-salariés	1 529 113	46,9 %	- 3,3 %
Total	3 262 609	100,0 %	- 1,6 %

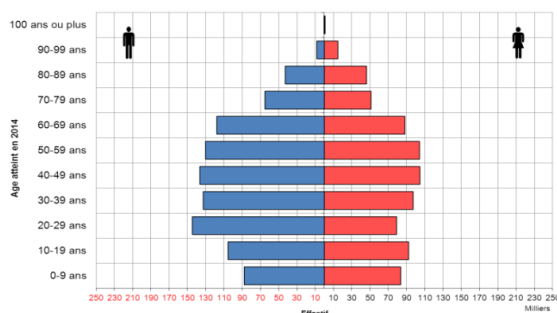
Source : MSA

Evolution du nombre de personnes protégées en maladie par régime et par sexe – RNIAM au 2 janvier 2014

Régimes agricoles	Effectifs en janvier 2014		Evolution sur l'année (janvier 2014 / janvier 2013)	
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes
Régime des salariés	762 671	970 825	- 0,3 %	- 0,0 %
Régime des non-salariés	736 031	793 082	- 3,9 %	- 2,7 %
Total	1 498 702	1 763 907	-2,1 %	- 1,2 %

Source : MSA

Pyramide des âges des personnes protégées en maladie au régime des salariés agricoles en Janvier 2014



Régime des SA	% des effectifs selon tranche d'âge en 2013	Evolution des effectifs 2014/2013	Evolution 2013/2012
Moins de 20 ans	21%	-0,6%	-0,4%
De 20 à 39 ans	26%	-0,8%	-1,8%
De 40 à 59 ans	27%	-0,5%	-0,5%
60 ans et plus	25%	+1,3%	+1,4%
TOTAL	100%	-0,2%	-0,4%

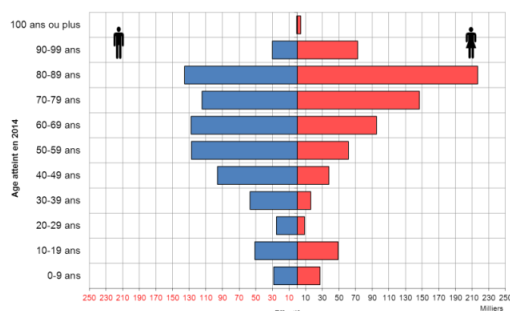
Source : MSA

Au régime des salariés agricoles, la baisse des effectifs ralentit.

L'âge moyen des personnes protégées en maladie au régime des salariés agricoles est de 41 ans. Les 60 ans et plus représentent 25 % de la population et 21 % sont âgés de moins de 20 ans.

La baisse des personnes protégées au régime des salariés sur 2013 (- 0,2 %) est liée à la baisse du nombre d'ouvriers droits (en raison d'un recul de l'emploi agricole et de la diminution des retraités). Cette baisse est cependant ralentie par une stabilisation des effectifs d'ayants droits.

Pyramide des âges des personnes protégées en maladie au régime des non-salariés agricoles en Janvier 2014



Régime des NSA	% des effectifs selon tranche d'âge en 2013	Evolution des effectifs 2014/2013	Evolution 2013/2012
Moins de 20 ans	10%	-4,1%	-4,1%
De 20 à 39 ans	7%	-3,3%	-4,1%
De 40 à 59 ans	21%	-3,5%	-3,5%
60 ans et plus	62%	-3,0%	-2,9%
TOTAL	100%	-3,3%	-3,2%

Source : MSA

Au régime des non-salariés agricoles, le nombre de personnes protégées en maladie continue de diminuer malgré une atténuation de la baisse démographique des chefs d'exploitations et d'entreprises agricoles.

Le régime des non-salariés agricoles a la spécificité d'avoir une forte proportion de personnes âgées. En effet, les 60 ans et plus représentent 62 % de la population alors que seuls 10 % ont moins de 20 ans. Ainsi, l'âge moyen (62 ans) des personnes protégées en maladie au régime des non-salariés est supérieur de 20 ans à celui de la population protégée au régime des salariés.

Les femmes sont en moyenne plus âgées que les hommes (67 ans contre 58 ans). La population du régime des non-salariés est également plus féminine que celle protégée au régime des salariés. La diminution continue des personnes protégées au régime des non-salariés est liée à la baisse démographique des chefs d'exploitations et à l'évolution de l'activité des conjoints qui travaillent de plus en plus souvent hors du monde agricole. Sur l'année 2013, un ralentissement est toutefois observé dans la baisse des effectifs âgés de 20 à 39 ans. Il s'explique par le recul de la baisse du nombre de chefs d'exploitations depuis deux ans.

Economie de la santé : Les patients et les remboursements en soins de ville

Poursuite de la baisse des effectifs pour le régime des non-salariés et stabilisation pour le régime des salariés

Le nombre de patients ayant consommé des soins de ville en 2013 par rapport à 2012 baisse de - 1,6 %. En 2012, ce recul était de - 2,0 % soit une moindre baisse de 0,5 point.

La diminution des effectifs de non-salariés de - 3,1 % est similaire à celle de 2012. Cette similitude avec 2012 s'arrête lorsque l'évolution par tranche d'âge est considérée : la population des moins de 65 ans diminue davantage que les patients plus âgés mais à un niveau moins élevé (- 3,5 % en 2013 après - 4,5 % en 2012), les plus de 64 ans diminuent moins mais à un rythme plus élevé (- 2,8 % en 2013 après - 1,9 % en 2012).

Pour les salariés, le nombre de patients en 2013 est le même qu'en 2012. Cette stabilité résulte de la baisse des patients âgés de 20 à 64 ans compensée par la hausse du nombre de patients des autres tranches d'âges.

La plus faible baisse, cette année, des effectifs de patients âgés de moins de 65 ans dans les deux régimes, est à rapprocher de l'épisode épidémique de grippe particulièrement long en début d'année.

Le nombre de patients en ALD diminue de - 2,1 % pour l'ensemble du régime agricole. C'est une baisse presque trois fois supérieure à celle enregistrée un an plus tôt. Elle ne concerne que le régime des non-salariés agricoles dont les effectifs en ALD diminuent de - 3,1 % après - 1,5 % en 2012. Pour les salariés, le nombre de patients en ALD est stable, la baisse du nombre de patients âgés de 20 à 64 ans étant compensée par la hausse des effectifs des autres tranches d'âges.

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

		Evolution 2013	Ecart par Rapport à l'évolution 2012 (en point)	Répartition par classe d'âge en 2013
Régime Agricole	Moins de 20 ans	-0,9%	1,9 pt	18%
	20-64 ans	-1,7%	1,0 pt	45%
	Plus de 64 ans	-1,7%	-0,9 pt	37%
	Total	-1,6%	0,5 pt	100%
dont Non-Salariés	Moins de 20 ans	-3,6%	1,0 pt	11%
	20-64 ans	-3,5%	1,0 pt	33%
	Plus de 64 ans	-2,8%	-1,0 pt	56%
	Total	-3,1%	-0,1 pt	100%
dont Salariés	Moins de 20 ans	0,4%	2,2 pt	25%
	20-64 ans	-0,7%	0,9 pt	56%
	Plus de 64 ans	1,5%	-0,9 pt	19%
	Total	0,0%	0,9 pt	100%

Source : MSA

Evolution des remboursements de soins de ville du régime agricole à fin décembre 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 agricole	Non-Salariés	Salariés	Régime agricole	Non-Salariés	Salariés
Honoraires médicaux et dentaires	1 024	-0,4%	-2,3%	2,1%	-0,1 pt	-0,5 pt	0,5 pt
dont honoraires médicaux	895	-0,4%	-2,2%	2,2%	-0,1 pt	-0,4 pt	0,4 pt
dont honoraires dentaires	129	-0,5%	-2,5%	1,5%	0,0 pt	-0,1 pt	0,1 pt
Produits de santé	1 665	-2,0%	-3,3%	0,2%	-0,8 pt	-1,3 pt	0,1 pt
dont pharmacie	1 276	-3,6%	-5,1%	-1,0%	-1,1 pt	-1,6 pt	-0,3 pt
dont produits de la LPP	389	3,6%	2,8%	5,2%	0,3 pt	0,3 pt	0,4 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 382	2,7%	2,1%	4,2%	0,8 pt	0,7 pt	1,0 pt
dont auxiliaires médicaux	904	4,1%	3,5%	5,6%	0,8 pt	0,8 pt	0,8 pt
dont laboratoire	188	-1,9%	-3,1%	0,1%	-0,1 pt	-0,1 pt	0,0 pt
dont frais de transports	277	1,5%	0,5%	3,5%	0,1 pt	0,0 pt	0,2 pt
Total soins de santé	4 071	0,0%	-1,1%	1,9%	0,0 pt	-1,1 pt	1,5 pt
Indemnités journalières (IJ)	416	3,1%	1,9%	3,2%	0,3 pt	0,0 pt	0,6 pt
dont IJ Maladie	235	3,1%		3,1%			
dont IJ AT	181	3,1%	1,9%	3,5%			
Total Soins de ville	4 487	0,3%	-1,1%	2,3%	0,3 pt	-1,1 pt	2,3 pt

Source : MSA

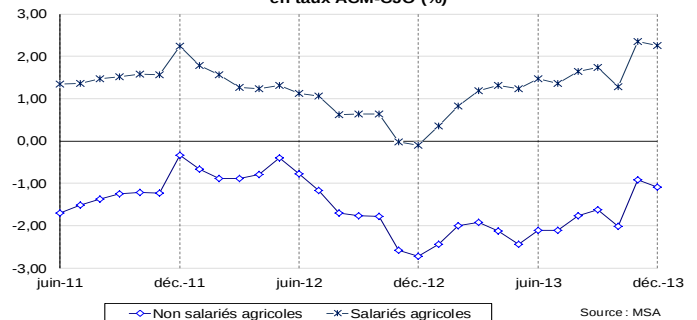
Hausse des dépenses de soins de ville de + 0,3 % pour le régime agricole

Les dépenses de **soins de ville** du régime agricole augmentent de + 0,3 % fin décembre 2013, en rythme annuel et corrigées des jours ouvrés (données ACM-CJO).

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

Après une année 2012 marquée par une baisse pour les deux régimes, les évolutions de dépenses de soins de ville ont été supérieures en 2013 aux évolutions enregistrées l'année précédente de 2,4 points chez les salariés agricoles et de 1,6 point chez les non-salariés agricoles.

Graphique 1 : évolution des dépenses de soins de ville en taux ACM-CJO (%)



Source : MSA

Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville

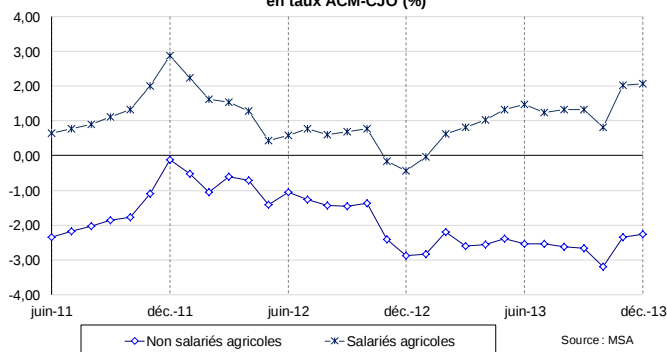
Remboursements des honoraires médicaux et dentaires : - 0,4 % en données corrigées des jours ouvrés

Fin décembre 2013, les remboursements des **honoraires privés** diminuent de - 0,4 %. Ces remboursements évoluent en sens opposé selon qu'il s'agisse du régime des non-salariés agricoles (- 2,3 %) ou de celui des salariés (+ 2,1 %).

Dans les deux régimes agricoles, après un troisième trimestre 2013 stable et malgré une activité clinique (consultations et visites) des médecins en baisse fin décembre, les honoraires semblent repartir à la hausse en cette fin d'année 2013.

Les remboursements des **honoraires dentaires** baissent de - 0,5 %.

Graphique 2 : évolution des honoraires privés (médicaux et dentaires)
en taux ACM-CJO (%)



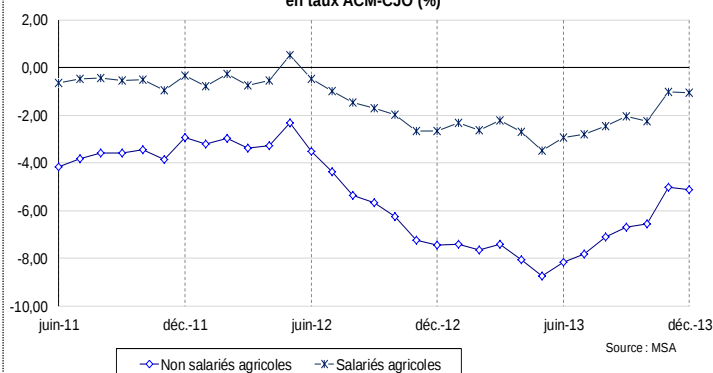
Remboursements de la pharmacie et des petits appareils (LPP) : - 2,0 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements de la pharmacie et de la LPP (produits de santé) diminuent de - 2,0 % fin décembre 2013. Cette baisse est imputable au régime des non-salariés dont les dépenses diminuent de - 3,3 % alors que celles du régime des salariés agricoles progressent légèrement de + 0,2 %.

Le fléchissement continu des **dépenses de pharmacie** est lié aux mesures d'économie que subit ce poste, même si leur impact s'essouffle en fin d'année. A fin décembre, les remboursements de prescriptions pharmaceutiques diminuent de - 5,1 % en rythme annuel pour le régime des non-salariés et de - 1,0 % pour le régime des salariés.

Fin décembre, les remboursements des **produits de la LPP** augmentent de + 3,6 % en rythme annuel et cela, malgré les mesures d'économie prises sur ce poste. Les non-salariés agricoles enregistrent des dépenses moins dynamiques que celles des salariés (+ 2,8 % contre + 5,2 %). Parmi les produits, ce sont les remboursements d'accessoires et pansements qui augmentent le plus (+ 3,8 % à fin décembre 2013).

Graphique 3 : évolution des dépenses de pharmacie
en taux ACM-CJO (%)



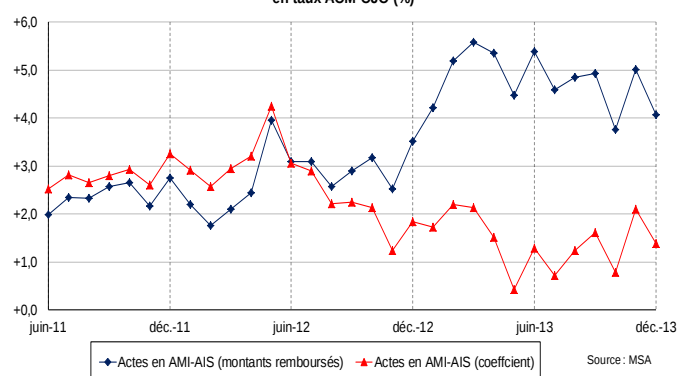
Remboursements des prescriptions autres que les produits de santé : + 2,7 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements des **auxiliaires médicaux** poursuivent leur progression (+ 4,1 %), mais de manière plus modérée en fin d'année. L'effet des revalorisations tarifaires des actes d'infirmiers et masseurs intervenues courant 2012 commence en effet à s'estomper.

Après une nette progression des remboursements des actes d'infirmiers en début d'année, la hausse des montants remboursés des actes AMI-AIS se stabilise, fin décembre, à + 4,1 % en taux ACM-CJO.

L'atténuation de l'activité des infirmiers (mesurée par le nombre de coefficients d'actes AMI et AIS) de + 1,4 % fin décembre vient également légèrement modérer l'évolution des remboursements

Graphique 4 : évolution des dépenses et de l'activité des infirmiers
en taux ACM-CJO (%)



Contact : Sabrina HIDOUCHE - DERS Prestations maladie – hidouche.sabrina@cmsa.msa.fr

Télécharger les données au format Excel :



Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville

Après une progression en flèche au premier semestre 2013, la hausse des dépenses des masseurs-kinésithérapeutes s'atténue en fin d'année pour atteindre un taux ACM-CJO de + 4,8 % fin décembre contre + 6,1 % fin juin 2013.

Comme pour les infirmiers, l'impact des revalorisations se réduit de mois en mois.

La croissance de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes est de + 1,5 % fin décembre 2013.

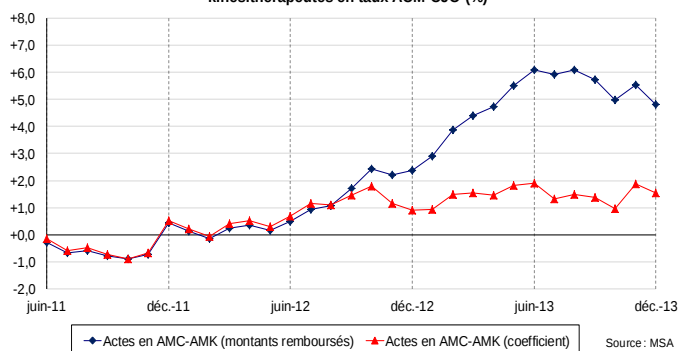
Fin décembre 2013, les dépenses de **biologie** sont en recul chez les non-salariés (- 3,1 %) et quasi-stables chez les salariés agricoles (+ 0,1 %).

Bien que l'évolution de ce poste reste négative à fin décembre (- 1,9 %), sa baisse ralentit ces derniers mois dans les deux régimes.

Fin décembre 2013, les **frais de transports** progressent de + 1,5 % au sein du régime agricole et particulièrement chez les salariés agricoles (+ 3,5 %). Les majorations tarifaires qui ont pris effet à partir de février 2013 peuvent expliquer ces évolutions.

Néanmoins, les remboursements des transports, sanitaires et non sanitaires, ralentissent et semblent se stabiliser au cours du second semestre 2013. Ils connaissent à fin décembre une légère baisse de - 0,1 point par rapport au mois de septembre.

Graphique 5 : évolution des dépenses et de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes en taux ACM-CJO (%)



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

Les versements d'**indemnités journalières** (IJ) au titre de la maladie pour le régime des salariés agricoles ont fortement augmenté depuis le début de l'année. Après l'épisode grippal de début d'année 2013, le remboursement des IJ reste dynamique avec un taux d'évolution de + 3,7 % fin décembre.

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

Sigles : ACM : Année Complète Mobile ; AIS : Actes infirmiers de soins ; ALD : Affection de Longue Durée ; AMI : Actes pratiqués par l'infirmier ;

CJO : Correction des Jours Ouvrés ; IJ : Indemnités Journalières ; LPP : Liste des produits et des prestations.

$$\text{Taux ACM - CJO} = \left(\frac{\text{Montants cumulés du 1er janvier au 31 décembre 2013}}{\text{Montants cumulés du 1er janvier au 31 décembre 2012}} - 1 \right) * 100$$

Contact : Sabrina HIDOUCHÉ - DERS Prestations maladie – hidouche.sabrina@ccmsa.msa.fr

Télécharger les données au format Excel :

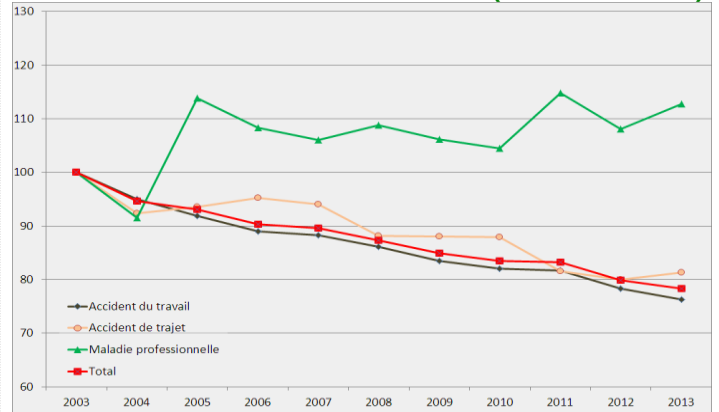


Accidents du travail des salariés agricoles

Baisse de - 2 % du nombre d'Accidents du travail et Maladies Professionnelles (AT-MP) avec arrêt en 2013

Le nombre d'AT-MP avec arrêt s'élève à 42 300 en 2013 soit une baisse de - 2 % par rapport à 2012. Cette évolution s'inscrit dans la continuité d'une tendance à la baisse de long terme. En effet, le nombre d'AT-MP avec arrêt n'a pas cessé de diminuer depuis 10 ans. Cependant cette tendance à la baisse est portée par la forte réduction des accidents du travail qui représentent 86 % des AT-MP avec arrêt. En effet, alors qu'il est comptabilisé 11 000 accidents du travail de moins entre 2003 et 2013 (soit - 3 % en moyenne annuelle sur la période), le nombre d'accidents de trajet ne s'est réduit que de 700 entre les deux dates (soit - 2 % en moyenne annuelle). En revanche, il est dénombré 300 maladies professionnelles en plus par rapport à 2003 (soit + 1 % en moyenne annuelle).

Evolution du nombre d'AT-MP avec arrêt (base 100 en 2003)



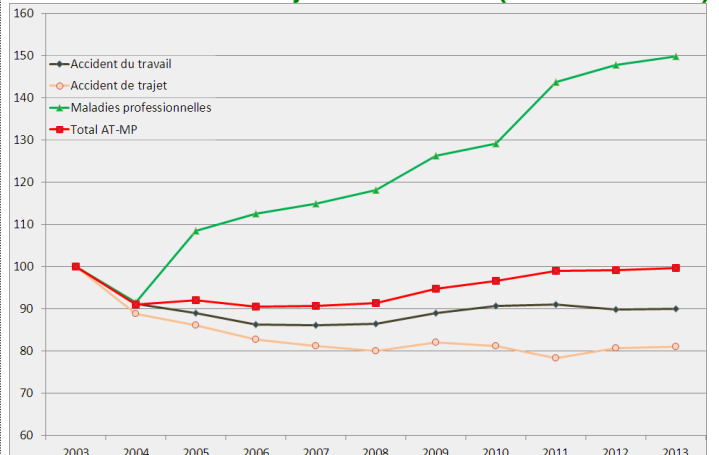
Légère hausse du nombre de jours indemnisés en 2013 (+ 0,5 %)

En 2013, 3,2 millions de jours ont été indemnisés, quelle que soit la date de survenue de l'AT-MP, soit une hausse de + 0,5 % par rapport à 2012. Ce nombre de jours indemnisés se retrouve au même niveau qu'en 2003, malgré la baisse continue du nombre d'AT-MP. Cela s'explique par la hausse de la durée moyenne d'indemnisation.

Cette tendance est due à l'augmentation très forte du nombre de jours indemnisés pour les victimes de maladies professionnelles (+ 50 % en 10 ans, soit + 4 % en moyenne annuelle). Il représente un quart du total des jours indemnisés.

Le nombre de jours d'arrêt des accidents du travail a quant à lui diminué de - 10 % en 10 ans. Après avoir connu une hausse entre 2006 et 2010, il s'est stabilisé à un niveau proche de celui de 2004. Enfin, le nombre de jours d'arrêt des accidents de trajet a diminué de - 20 % en 10 ans, soit une baisse annuelle moyenne de 2 %.

Evolution du nombre de jours indemnisés (base 100 en 2003)



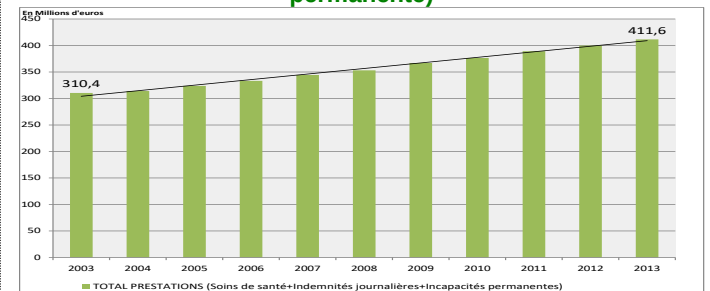
Evolution du nombre d'AT-MP graves non mortels (base 100 en 2003)



Baisse de - 6 % du nombre d'AT-MP graves non mortels en 2013

En 2013, 6 000 nouveaux AT-MP graves sont dénombrés. En dix ans, les AT-MP ayant occasionné des séquelles permanentes ont globalement diminué de - 23 % soit - 2,6 % en moyenne annuelle. Là encore, seules les maladies professionnelles affichent une tendance inverse. En effet, le nombre de MP avec une incapacité permanente (IPP) a augmenté de 67 % en 10 ans passant de 960 MP en 2003 à 1 600 en 2013, soit une hausse moyenne annuelle de + 5 %. Dans le même temps, les nouveaux accidents du travail et de trajet donnant lieu à IPP ont nettement diminué (respectivement - 4 % et - 6 % en moyenne annuelle).

Evolution du montant des trois principales prestations AT-MP (soins de ville, Indemnités journalières, incapacité permanente)



Hausse de + 3 % du montant des prestations AT-MP en 2013.

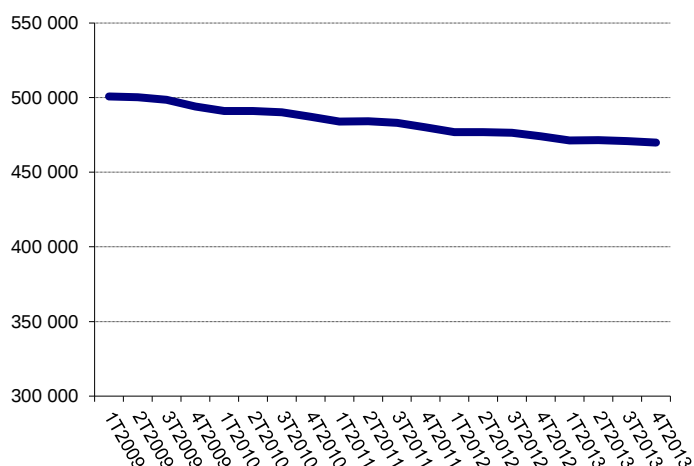
Cette évolution résulte d'une part de la baisse de - 2,0 % du montant des prestations de soins de ville (29 millions d'euros) liée au mesures d'économies et à la baisse du nombre d'ATMP ; d'autre part de la hausse de + 2 % du montant des indemnités journalières (140 millions d'euros) et de + 4 % du montant des prestations d'incapacité permanente (243 millions d'euros). Les trois principales prestations remboursées en 2013 à la suite d'un AT-MP sont 1,3 fois supérieure à celles remboursées en 2003 soit + 3 % en moyenne annuelle sur 10 ans.

Sigles : AT-MP : Accident du travail et Maladie Professionnelle ; IPP : Incapacité Permanente Partielle

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

Accidents du travail des non-salariés agricoles

Evolution du nombre de chefs affiliés à l'ATEXA



Source : CCMSA

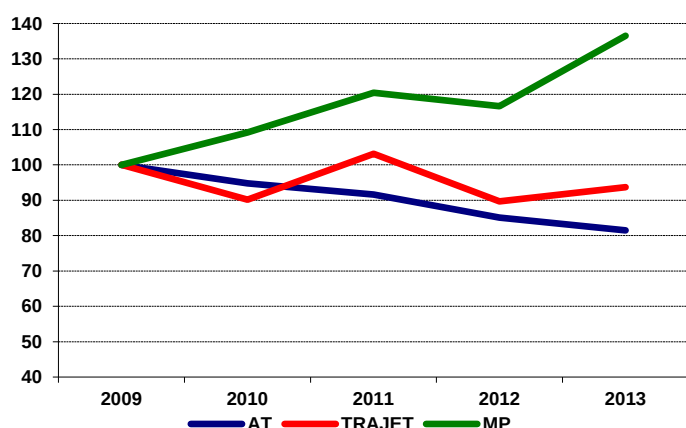
Baisse du nombre d'affiliés à l'ATEXA

En 2013, la baisse du nombre d'affiliés au cours de l'année se poursuit pour s'établir à - 1,4 % par rapport à 2012. Le nombre total d'affiliés en métropole est de 565 091 tous statuts confondus.

L'effectif de chefs d'exploitations, qui représente 90 % des affiliés au régime, baisse de -1,0 % en 2013. Les effectifs de conjoints, d'aides familiaux et de cotisants solidaires baissent respectivement de - 5,5 %, de - 5,7 % et de - 1,3 % (- 3,6 %, - 4,5 % et - 1,3 % en 2012).

Parmi les principaux secteurs, les chefs d'exploitations des élevages bovins lait et viande qui représentent 30 % des affiliés (140 000) sont en baisse de - 1,3 %. Les secteurs des cultures céréalières et industrielles (17 % des affiliés) et des poly-culture et poly- élevages (13 % des affiliés) diminuent respectivement de - 0,6 % et - 0,7 %.

Evolution du nombre d'ATMP par type depuis 2009 (base 100)



Source : CCMSA

Baisse du nombre d'accidents du travail, hausse du nombre de maladies professionnelles

Les ATMP reconnus en 2013 sont au nombre de 24 666, en diminution de - 2,5 % sur un an. Les accidents de travail (22 128) ont baissé de - 4,3 % et les accidents de trajet ont augmenté de + 4,5 % (209 accidents).

Après une année 2012 stable, le nombre de maladies professionnelles a augmenté en 2013. Il s'établit à 2 329, en croissance de + 17 %.

Entre 2009 et 2013, le nombre d'accidents du travail a diminué de - 18,5 % et le nombre d'accidents de trajet a reculé de - 6,3 %. S'agissant du nombre de maladies professionnelles déclarées; il a augmenté de + 36 % au cours de la même période

Réalisations comptables 2013 (en millions d'euros)

	2012	2013	Evolution 2013/2012
Ensemble des prestations légales	95,0	96,4	+1,5%
dont soins de ville	14,6	14,5	-0,5%
dont indemnités journalières	40,9	41,6	+1,6%
dont rentes	22,9	25,5	+11,4%
Cotisations	207,2	206,3	-0,4%

Source : CCMSA

Hausse des prestations et baisse des cotisations

En 2013, les montants des prestations sociales versées par la branche ATEXA ont augmenté de + 1,5 % :

- Le montant des soins de ville et le montant des prestations exécutées en établissements baissent de - 0,5 % et de - 10,7 %.
- les indemnités journalières et le montant des rentes augmentent de + 1,6 % et de + 11,4 % respectivement. Cette hausse est liée à la montée en charge du régime.

Quant au rendement des cotisations, il baisse de - 0,4 %.

Sigles cités : ATEXA : Accident du travail des exploitants agricoles ; ATMP : accident du travail maladies professionnelles

Contact : Sebastien 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	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 : A. GUYONVARCH, N. EL FETTAHI, G. PREVOSTAT, V. LAIROT
	Mise en forme : Michèle LALLAURET
	Diffusion : Claudine GAILLARD - gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr -
	Mireille MEDELICE - medelice.mireille@ccmsa.msa.fr

