

## L'Observatoire Economique et Social

### Note de conjoncture n°30

#### Volet 2 : Santé et accidents du travail

**Fin mars 2014, les effectifs de patients consommant des soins de ville dont ceux pris en charge au titre d'une affection de longue durée (ALD) diminuent, respectivement de -1,7 % et -2,0 % en cumul annuel. Les remboursements des cliniques privées sont également en repli de -0,5 %. Seuls les remboursements de soins de ville progressent de +0,4 %.**

##### **La reprise des dépenses de soins de ville se confirme au premier trimestre 2014**

Fin mars 2014, le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue en rythme annuel de -1,7 %. Ce recul résulte de la baisse continue du nombre de patients non-salariés (-3,3 %) et de la stabilité du nombre de patients salariés.

Le nombre de patients pris en charge au titre d'une ALD diminue également à la fin du premier trimestre 2014 (-2,0 %); ce repli est plus marqué qu'il y a un an (-1,3 % en mars 2013).

Les dépenses de soins de ville du régime agricole augmentent de +0,4 % fin mars 2014 (-0,8 % pour les non-salariés agricoles et +2,0 % pour les salariés agricoles). Les remboursements d'honoraires médicaux, les 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, contribuent toutefois à la modération des dépenses.

Les montants remboursés pour les soins effectués en cliniques privées sont en baisse à fin mars 2014, particulièrement pour les séjours de courte durée (-1,2 %).

##### **Hausse du nombre d'AT-MP au 1<sup>er</sup> trimestre 2014**

Au 1<sup>er</sup> trimestre 2014, le nombre d'AT-MP avec ou sans arrêt des salariés agricoles progresse de +1,2 % sur un an pour s'établir à 16 000 ATMP. Cette hausse s'explique essentiellement par un effet de base, le 1<sup>er</sup> trimestre 2013 ayant été particulièrement bas.

La tendance à la baisse du nombre total d'affiliés se poursuit au 1<sup>er</sup> trimestre 2014, avec un effectif, tous statuts confondus, en recul de -1,4 % sur un an. Au cours de la période, le nombre d'ATMP reconnus croît quant à lui de +1,4 % sur un an.

<b>Economie de la santé : Les patients et les remboursements en soins de ville .....</b>	<b>2</b>
<b>Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville .....</b>	<b>3</b>
<b>Économie de la santé : Les remboursements de soins en cliniques .....</b>	<b>5</b>
<b>Economie de la santé : Indemnités journalières AMEXA .....</b>	<b>6</b>
<b>Accidents du travail des salariés agricoles .....</b>	<b>7</b>
<b>Accidents du travail des non-salariés agricoles.....</b>	<b>8</b>

Télécharger les données au format Excel :



## 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

Comptabilisés en année complète mobile (ACM), le **nombre de patients** affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue de -1,7 % à fin mars 2014. Un an auparavant, le recul était de -1,9 %, soit une moindre baisse de 0,2 point.

Cette évolution tient au repli moins marqué du nombre de patients salariés au cours de la période (-0,1 % fin mars 2014 après -0,6 % fin mars 2013). Ce recul concerne les seuls patients âgés de moins de 65 ans; ceux âgés de 65 ans et plus progressent encore mais à un rythme moindre qu'il y a un an.

A contrario, le nombre de patients non-salariés baisse davantage que durant la période précédente (-3,3 % fin mars 2014 après -3,1 % fin mars 2013) en raison du recul des 65 ans et plus, qui représentent plus de la moitié des effectifs de ce régime (-2,6 % fin mars 2014 après -1,9 % fin mars 2013 soit -0,7 point).

Le nombre de patients en ALD diminue de -2,0 % pour l'ensemble du régime agricole après -1,3 % un an auparavant. Cette baisse ne concerne que le régime des non-salariés dont les effectifs en ALD diminuent de -3,1 % après -2,2 % fin mars 2013 ; tous les effectifs des différentes classes d'âge régressent.

S'agissant des salariés, le nombre de patients en ALD est en hausse de +0,2 %, la baisse du nombre de patients âgés de moins de 64 ans ne compensant par la hausse des effectifs des plus âgés.

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

		Evolution ACM fin mars 2014	Ecart par rapport à l'évolution 2013 (en point)	Répartition par classe d'âge à fin mars 2014 (en ACM)
Régime Agricole	Moins de 20 ans	-1,4%	0,6 pt	18%
	20-64 ans	-2,0%	0,8 pt	45%
	plus de 64 ans	-1,4%	-0,8 pt	37%
	Total	-1,7%	0,2 pt	100%
dont Non-Salariés	Moins de 20 ans	-4,1%	-0,2 pt	11%
	20-64 ans	-4,2%	0,6 pt	33%
	plus de 64 ans	-2,6%	-0,7 pt	56%
	Total	-3,3%	-0,2 pt	100%
dont Salariés	Moins de 20 ans	-0,2%	0,7 pt	25%
	20-64 ans	-0,7%	1,0 pt	56%
	plus de 64 ans	2,0%	-1,1 pt	19%
	Total	-0,1%	0,6 pt	100%

Source : MSA

Tableau 2 : Evolution des remboursements de soins de ville du régime agricole à fin mars 2014

Prestations soins de ville suivant le champ de l'ONDAM	Cumul des montants (en millions d'euros)	Evolution ACM Taux corrigé des jours ouvrés (en %)			Contribution à l'évolution (en point)		
		Régime agricole	Non-Salariés	Salariés	Régime agricole	Non-Salariés	Salariés
Honoraires médicaux et dentaires	1 032	0,3%	-1,2%	2,3%	0,1 pt	-0,3 pt	0,5 pt
dont honoraires médicaux	903	0,4%	-1,1%	2,5%	0,1 pt	-0,2 pt	0,5 pt
dont honoraires dentaires	129	-0,5%	-2,3%	1,4%	0,0 pt	-0,1 pt	0,0 pt
Produits de santé	1 657	-2,0%	-3,3%	0,0%	-0,8 pt	-1,3 pt	0,0 pt
dont pharmacie	1 265	-3,5%	-4,9%	-1,2%	-1,0 pt	-1,5 pt	-0,3 pt
dont produits de la LPP	391	2,9%	1,9%	4,8%	0,2 pt	0,2 pt	0,3 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 392	2,1%	1,5%	3,5%	0,6 pt	0,5 pt	0,8 pt
dont auxiliaires médicaux	912	3,3%	2,7%	4,6%	0,6 pt	0,6 pt	0,6 pt
dont laboratoire	188	-2,0%	-3,0%	-0,4%	-0,1 pt	-0,1 pt	0,0 pt
dont frais de transports	279	1,3%	0,2%	3,3%	0,1 pt	0,0 pt	0,2 pt
Total soins de santé	4 080	-0,1%	-1,1%	1,7%	-0,1 pt	-1,1 pt	1,4 pt
Indemnités journalières (IJ)	425	4,9%	17,7%	3,5%	0,4 pt	0,3 pt	0,7 pt
<b>Total Soins de ville</b>	<b>4 505</b>	<b>0,4%</b>	<b>-0,8%</b>	<b>2,0%</b>	<b>0,4 pt</b>	<b>-0,8 pt</b>	<b>2,0 pt</b>

Source : MSA

### Hausse des dépenses de soins de ville de +0,4 % pour le régime agricole

Les dépenses de **soins de ville** du régime agricole augmentent de +0,4 % fin mars 2014, en rythme annuel et corrigées des jours ouvrés, après +0,3 % à fin 2013.

Cette hausse tient à l'augmentation des dépenses de soins de ville des salariés agricoles, cette croissance étant atténuée par la diminution de celles des non-salariés agricoles.

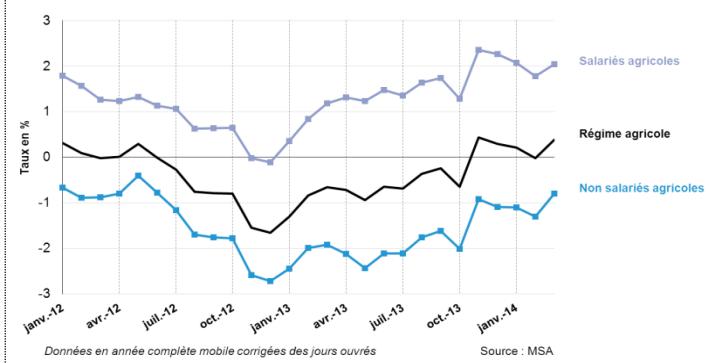
A fin mars 2014, les remboursements de soins de ville cumulés sur les douze derniers mois chez les salariés agricoles évoluent de +2,0 % (corrigés des jours ouvrés) après +2,3 % à fin décembre 2013.

Le rythme de la baisse des dépenses de soins de ville des non-salariés agricoles, est moins élevé fin mars 2014 (-0,8 %) qu'il ne l'était fin 2013 (-1,1 %). En rythme annuel, il s'agit de la moins forte baisse observée depuis juin 2012.

Après, une année 2012 marquée par l'accélération de la baisse des dépenses de soins de ville puis un ralentissement de cette

baisse tout au long de l'année 2013, le premier trimestre 2014 s'inscrit dans une phase de reprise de la progression des dépenses du régime agricole.

Graphique 1 : Evolution des dépenses de soins de ville selon le régime



## Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville

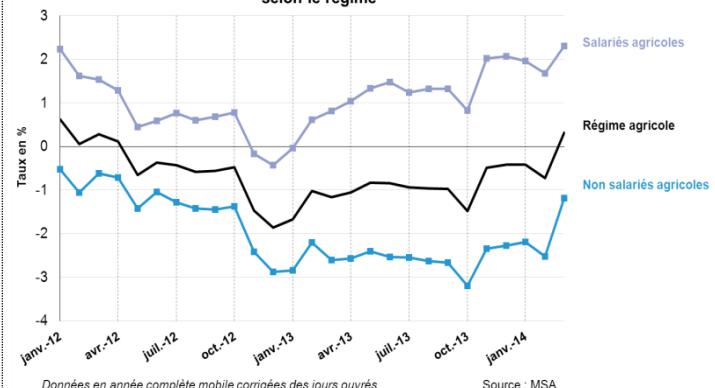
### Remboursements des honoraires médicaux et dentaires : +0,3 % en données corrigées des jours ouvrés

Fin mars 2014, les remboursements des **honoraires privés** augmentent de +0,3 %, après une baisse de -0,4 % fin 2013. Ces remboursements évoluent en sens opposé selon qu'il s'agisse du régime des non-salariés agricoles (-1,2 %) ou de celui des salariés (+2,3 %).

Dans les deux régimes agricoles, la reprise des dépenses d'honoraires résulte du versement de la majoration personnes âgées (MPA) et du forfait médecin traitant (FMT) accompagné d'une légère progression des actes techniques (+0,8 % fin mars 2014). L'activité clinique (consultations et visites) des médecins reste quant à elle nettement en baisse (-3,2 %).

Enfin, les remboursements des honoraires dentaires baissent de -0,5 %, au même rythme que fin 2013.

Graphique 2 : Evolution des honoraires privés (médicaux et dentaires) selon le régime



### Remboursements de la pharmacie et des petits appareillages (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 mars 2014. Cette baisse est imputable au régime des non-salariés dont les dépenses diminuent de -3,3 % alors que celles du régime des salariés agricoles demeurent stables (+0,0 %).

Fin mars 2014, le recul des dépenses du régime agricole afférentes aux produits de santé (-2,0 %) est principalement porté par les remboursements de médicaments ; ces derniers représentant 80 % du poste et un tiers des dépenses de soins de ville.

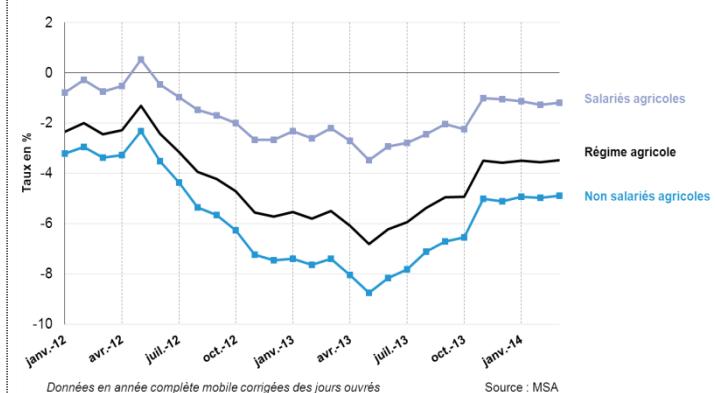
L'évolution des **dépenses de pharmacie** se stabilise ce trimestre à un taux de -3,5 % fin mars 2014 (après -3,6 % fin décembre 2013). Cette tendance concerne aussi bien les non-salariés agricoles (-4,9 % après -5,1 %) que les salariés agricoles (-1,2 % après -1,0 %).

La diminution des remboursements s'explique par l'imposition de nombreuses baisses de prix des médicaments et par la mise en place en 2012 du dispositif « tiers payant contre génériques » dont les effets commencent toutefois à s'essouffler.

Fin mars, les remboursements des produits de la LPP du régime

agricole (cumulés sur les douze derniers mois) fléchissent : +2,9 % après +3,6 % à fin 2013. En rythme annuel, la hausse des dépenses de LPP s'atténue aussi bien chez les non-salariés agricoles (+1,9 % après +2,8 % fin 2013) que chez les salariés agricoles (+4,8 % après +5,2 % fin 2013).

Graphique 3 : Evolution des dépenses de pharmacie selon le régime



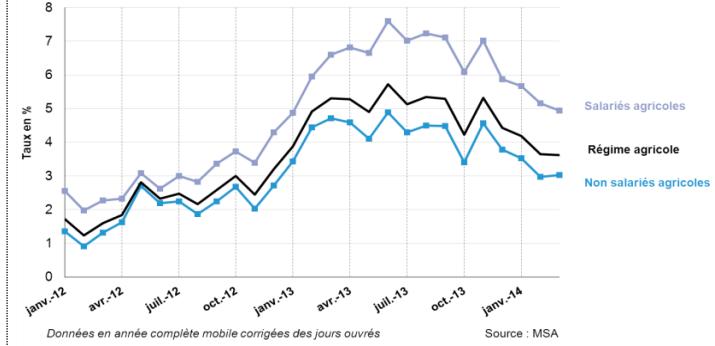
### Remboursements des prescriptions autres que les produits de santé : +2,1 % en données corrigées des jours ouvrés

La croissance des remboursements de soins réalisés par les **auxiliaires médicaux** (y compris leurs frais de déplacement) s'établit à +3,3 % fin mars 2014 au régime agricole, soit une baisse de -0,9 point par rapport à fin 2013.

L'évolution en rythme annuel baisse de -0,8 point au régime des non-salariés agricoles et de -1,0 point au régime des salariés agricoles par rapport à l'évolution fin décembre 2013.

Ce recul résulte uniquement du moindre effet des revalorisations tarifaires des infirmiers et des masseurs-kinésithérapeutes intervenues en 2012. L'activité des infirmiers (mesurée par le nombre de coefficients d'actes AMI et AIS) comme celle des masseurs-kinésithérapeutes enregistre par contre une reprise.

Graphique 4 : Evolution des dépenses des auxiliaires médicaux selon le régime



### Les dépenses de biologie baissent en rythme annuel de -2,0 % à fin mars 2014 ; les frais de transports augmentent quant à eux de +1,3 % fin mars 2014

La baisse des **dépenses de biologie** est imputable au régime des non-salariés agricoles dont les dépenses reculent de -3,0 % alors que les dépenses du régime des salariés agricoles baissent plus modérément avec une évolution à -0,4 %. La baisse de certains tarifs d'actes de biologie peut notamment expliquer ces évolutions au sein des deux régimes.

La hausse des dépenses de **frais de transport** est plus marquée chez les salariés agricoles (+3,3 %), cette croissance s'explique par les majorations tarifaires ayant pris effet en février 2013. Néanmoins, la hausse des remboursements des transports ralentit légèrement fin mars par rapport à fin 2013 aussi bien chez les non-salariés agricoles (+0,2 % après +0,5 %) que chez les salariés agricoles (+3,3 % après +3,5 %).



## Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville

### Montée en charge des versements d'indemnités journalières pour le régime des non-salariés agricoles

Les versements d'**indemnités journalières (IJ)** au titre de la maladie pour le régime agricole ont fortement augmenté depuis le début de l'année 2014 en raison de la mise en place depuis le 1er janvier 2014 d'IJ Maladie pour le régime des non-salariés agricoles.

Pour les salariés agricoles, la hausse de +3,0 % fin mars 2014 est inférieure de 0,8 point à celle observée fin décembre 2013.

Graphique 5 : Evolution des versements d'IJ Maladie au régime agricole en montants et en dénombrement



Sigles cités : **ACM** : Année Complète Mobile ; **ALD** : Affection de Longue Durée ; **FMT** : Forfait Médecin Traitant ; **IJ** : Indemnités Journalières ; **LPP** : Liste des Produits et des Prestations ; **MPA** : Majoration Personnes Agées ; **ONDAM** : Objectif National des Dépenses d'Assurance Maladie

Contact : Sabrina HIDOUCHÉ - DERS Prestations maladie – [hidouche.sabrina@ccmsa.msa.fr](mailto:hidouche.sabrina@ccmsa.msa.fr)

Télécharger les données au format Excel



## Économie de la santé : Les remboursements de soins en cliniques

Les montants remboursés pour des soins effectués en cliniques, comptabilisés sur une année complète mobile (ACM), baissent de -0,5 % à fin mars 2014

Ce recul résulte de la baisse des dépenses dans le régime des non-salariés agricoles (-1,7 %) atténuée par la croissance des dépenses dans le régime des salariés agricoles (+1,5 %).

Le détail des contributions par poste de dépenses montre trois évolutions principales : la baisse des frais de séjours en chirurgie, la hausse des frais d'hospitalisation à domicile (HAD) et la hausse des frais de séjours en soins de suite et de réadaptation (SSR).

Les frais de séjours en chirurgie diminuent de -3,4 % au régime agricole. La baisse atteint -5,1 % au régime des non-salariés, contribuant quasi intégralement au recul des dépenses de cliniques (contribution de -1,3 point). Jusqu'à fin 2013, les frais de séjours en chirurgie, sur douze mois glissants, diminuaient dans les deux régimes. Depuis le début d'année 2014, les dépenses connaissent une légère reprise liée, en partie, à la fin de l'impact de la suppression d'un GHS qui finançait la pose de la bioprothèse valvulaire aortique transcutanée. L'évolution à fin mars 2014 demeure négative dans le régime des non-salariés, mais la baisse ralentit. Dans le régime des salariés, les dépenses se stabilisent.

Les remboursements liés à l'hospitalisation à domicile continuent d'augmenter, contribuant positivement à l'évolution des dépenses de cliniques à hauteur de 0,4 point. La croissance est de +10,6 % à fin mars 2014. Elle reste élevée dans les deux régimes mais cette hausse ralentit au premier trimestre 2014.

De même, les dépenses de soins de suite et de réadaptation sont toujours en progression au 1<sup>er</sup> trimestre 2014 (+3,0 %) mais à un rythme moins soutenu qu'en 2013. Elles augmentent plus rapidement dans le régime des salariés (+6,8 %) que dans le régime des non-salariés (+1,1 %).

Tableau 3 : Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en cliniques à fin mars 2014

	Régime Agricole		Non-Salariés		Salariés	
	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)
<b>TOTAL CLINIQUES</b>	<b>-0,5%</b>	<b>-0,5</b>	<b>-1,7%</b>	<b>-1,0</b>	<b>1,5%</b>	<b>0,5</b>
<b>MCO</b>	<b>-1,2%</b>	<b>-1,0</b>	<b>-2,1%</b>	<b>-1,1</b>	<b>0,4%</b>	<b>0,1</b>
<b>dont frais de séjours en chirurgie</b> (hors médicaments en DMI en sus)	-3,4%	-1,3	-5,1%	-1,3	0,0%	0,0
<b>dont hospitalisation à domicile</b> (hors médicaments et DMI en sus)	10,6%	0,4	9,2%	0,3	13,7%	0,2
<b>SSR</b>	<b>3,0%</b>	<b>0,4</b>	<b>1,1%</b>	<b>0,1</b>	<b>6,8%</b>	<b>0,3</b>
<b>PSY</b>	<b>-1,4%</b>	<b>0,0</b>	<b>-2,7%</b>	<b>0,0</b>	<b>-0,4%</b>	<b>0,0</b>

Source :MSA

Sigles cités : **ACM** : année complète mobile ; **DMI** : dispositifs médicaux implantables ; **HAD** : hospitalisation à domicile ;  
**GHS** : groupe homogène de séjours ; **MCO** : médecine, chirurgie, obstétrique ; **PSY** : psychiatrie ; **SSR** : soins de suite et de réadaptation.

Contact : Audrey HENGEL - DERS Prestations maladie – [hengel.audrey@ccmsa.msa.fr](mailto:hengel.audrey@ccmsa.msa.fr)

Télécharger les données au format Excel



## Economie de la santé : Indemnités journalières AMEXA

### Entrée en vigueur des indemnités journalières pour le régime des non-salariés agricoles

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2014, les non-salariés agricoles bénéficient d'indemnités journalières en cas d'interruption de leur activité pour cause de maladie ou à la suite d'un accident de la vie privée. Ce dispositif d'indemnisation s'applique aux chefs d'exploitation ou d'entreprise agricoles ainsi qu'aux autres membres de la famille travaillant sur l'exploitation, les collaborateurs et les aides familiaux.

Au 30 avril 2014, 9 100 personnes ont bénéficié d'indemnités journalières à la suite d'un ou de plusieurs arrêts de travail. Elles concernent quasi exclusivement des chefs d'exploitation ou d'entreprise agricoles et pour près d'un tiers des femmes.

Parmi ces bénéficiaires, près de 2 500 sont atteintes d'une affection de longue durée (ALD).

Tableau 4 : Bénéficiaires d'indemnités journalières AMEXA à fin avril 2014

Tranche âge	Exploitants		Conjoints et aides familiaux	<b>Total</b>	dont en ALD
	Hommes	Femmes			
- de 30 ans	231	92	10	<b>333</b>	17
30-39 ans	685	305	35	<b>1 025</b>	97
40-49 ans	1 525	751	134	<b>2 410</b>	555
50-59 ans	2 765	1 163	319	<b>4 247</b>	1 355
60 ans et +	697	365	36	<b>1 098</b>	437
<b>Total</b>	<b>5 903</b>	<b>2 676</b>	<b>534</b>	<b>9 113</b>	<b>2 461</b>

Source : MSA

### Un taux de recours aux arrêts de travail de 2% pour la population couverte

Le taux de recours aux arrêts de travail, calculé en rapportant le nombre de bénéficiaires à la population couverte par le dispositif, varie sensiblement en fonction de l'âge, du sexe et du statut des non-salariés agricoles.

Proche de 2 % pour l'ensemble de la population couverte, ce taux est plus élevé chez les femmes avec 2,6 % et il augmente avec l'âge chez les chefs d'exploitations hommes.

Tableau 5 : Taux de recours aux arrêts de travail à fin avril 2014 (en %)

Tranche âge	Exploitants		Conjoints et aides familiaux	<b>Total</b>
	Hommes	Femmes		
- de 30 ans	1,2%	3,2%	0,3%	<b>1,3%</b>
30-39 ans	1,2%	2,6%	0,8%	<b>1,4%</b>
40-49 ans	1,5%	2,7%	1,1%	<b>1,7%</b>
50-59 ans	2,3%	3,0%	1,6%	<b>2,4%</b>
60 ans et +	2,1%	1,9%	1,0%	<b>2,0%</b>
<b>Total</b>	<b>1,8%</b>	<b>2,6%</b>	<b>1,2%</b>	<b>1,9%</b>

Source : MSA

Sigles cités : ALD : affection de longue durée ; AMEXA : assurance maladie des exploitants agricoles

Contact : Jean-Simon MEYER - DERS Prestations maladie – [meyer.jean-simon@ccmsa.msa.fr](mailto:meyer.jean-simon@ccmsa.msa.fr)

Télécharger les données au format Excel



# Accidents du travail des salariés agricoles

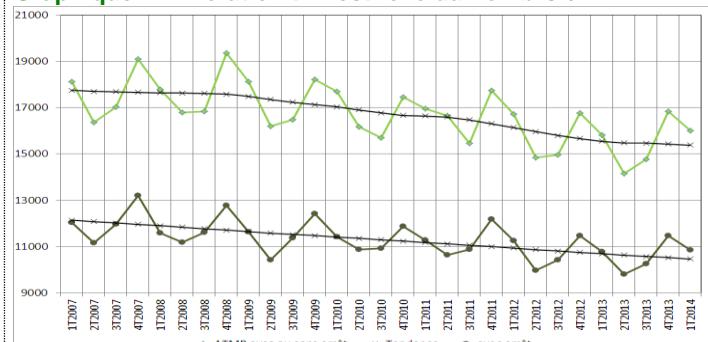
## Hausse du nombre d'Accidents du travail et Maladies Professionnelles (ATMP) avec arrêt au 1er trimestre 2014, et des ATMP avec ou sans arrêt

Le nombre d'ATMP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnités journalières au 1er trimestre 2014 augmente de +0,7 % par rapport au 1er trimestre 2013 pour s'établir à 10 900 ATMP. Le nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles avec arrêt augmente (+1,5 % et +7,1 %) tandis que les accidents de trajet avec arrêt diminuent (-12 %). Ce recul pourrait s'expliquer en partie par les conditions météorologiques favorables du 1er trimestre 2014. Ces évolutions saisonnières ne renversent toutefois pas la tendance de long terme à la baisse.

Les ATMP ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières au 1er trimestre 2014, augmentent de +1,2 % par rapport au 1er trimestre 2013 pour s'établir à 16 000 ATMP. Cette hausse s'explique par un 1<sup>er</sup>

trimestre 2013 qui avait été particulièrement bas. Comme pour les ATMP avec arrêt, la tendance de long terme reste à la baisse.

**Graphique 1 : Evolution trimestrielle du nombre d'ATMP**



Source : CCMSA

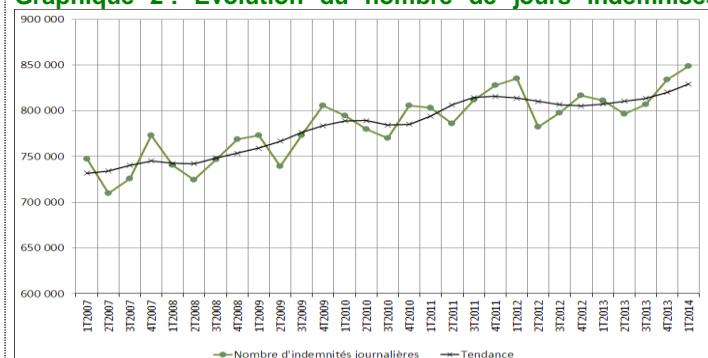
## Hausse de +4,6 % du nombre de jours indemnisés au 1er trimestre 2014 par rapport au 1er trimestre 2013

Après une tendance à la stabilité observée en 2012 et 2013, les indemnités journalières repartent à la hausse, avec un pic exceptionnel au 1<sup>er</sup> trimestre 2014 (+4,6 % par rapport au 1er trimestre 2013). Ce nombre de jours indemnisés augmente pour les accidents du travail et pour les maladies professionnelles (respectivement +5,1 % et +7,4 %). Cependant, le nombre de jours indemnisés pour des accidents de trajet diminue de -10 % par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre 2013.

Sur les 850 000 jours indemnisés au 1<sup>er</sup> trimestre 2014, seuls 40 % sont des premiers paiements. Ces ATMP indemnisés pour la première fois au 1<sup>er</sup> trimestre 2014 ont en moyenne une journée de plus d'indemnisation que les nouveaux ATMP du 1<sup>er</sup> trimestre 2013. Le nombre de jours indemnisés pour les « nouvelles »

maladies professionnelles augmentent de +16 %, à mettre en relation avec la hausse de +7 % du nombre de maladies avec arrêt

**Graphique 2 : Evolution du nombre de jours indemnisés**



Source : CCMSA

## Hausse de +3,4 % du montant des prestations versées au 1er trimestre 2014

Le total des prestations s'élève à 105 millions d'euros au 1er trimestre 2014. Cette évolution s'explique par :

- la reprise à la hausse du montant des prestations de soins de santé (+1,2 %) ;
- la flambée du montant des indemnités journalières (+6,9% par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre 2013) ;
- la progression continue du montant des prestations d'incapacité permanente, en dépit du ralentissement de son rythme.

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

	Montant au 1T14 (en millions d'euros)	Evolution 1T2014/ 1T2013	Evolution 1T2013/ 1T2012
Soins de santé	7,4	1,2%	-4,1%
Indemnités journalières	37,5	6,9%	-0,9%
Incapacité permanente	60,4	1,6%	4,9%
<b>TOTAL</b>	<b>105,3</b>	<b>3,4%</b>	<b>2,2%</b>

Source : CCMSA

Sigles :ATMP : Accidents du travail, Accidents de trajet et Maladies Professionnelles

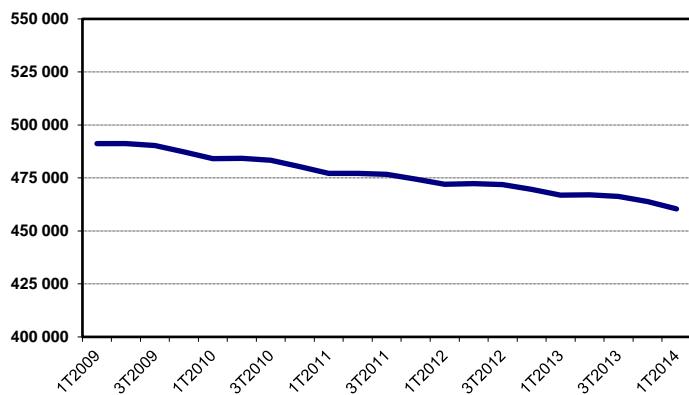
Contact : Karine DANTHEZ- DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - [karine.danthez@ccmsa.msa.fr](mailto:karine.danthez@ccmsa.msa.fr)

[Télécharger les données au format Excel](#)



# Accidents du travail des non-salariés agricoles

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



Source : CCMSA

## Diminution du nombre d'affiliés à l'Atexa

La tendance à la baisse du nombre total d'affiliés se poursuit à la fin du 1er trimestre de l'année 2014, avec un effectif, tous statuts confondus, en recul de -1,4 % sur un an.

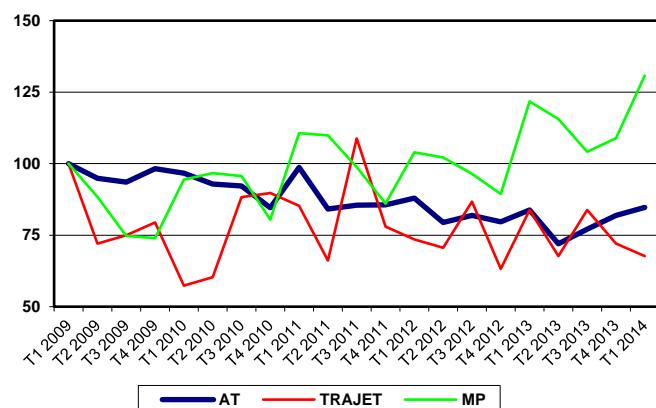
Le nombre de chefs d'exploitation, qui s'élève à 460 000 au 1er trimestre 2014 (82% des affiliés) a baissé de -1,4 % sur un an.

Le recul des effectifs de conjoints a ralenti au cours de la période, en diminution de -3,5 % contre une baisse de -5 % en moyenne annuelle au cours des 5 dernières années.

Après avoir enregistré une évolution en moyenne annuelle de -5 % ces 5 dernières années, les effectifs d'aides familiaux sont quant à eux en hausse de +0,6 % au 1<sup>er</sup> trimestre 2014.

Les cotisants solidaires ont baissé de -0,4% par rapport à la fin du premier trimestre 2013.

**Graphique 2 : Evolution du nombre d'ATMP par type depuis 2009 (base 100)**



Source : CCMSA

## Hausse du nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles

Le nombre d'ATMP reconnus lors du premier trimestre 2014 s'élèvent à 6 660, en augmentation de +1,4 % par rapport au premier trimestre de l'année 2013.

Les accidents du travail proprement dits, au nombre de 5 951, sont en hausse de +1,0% par rapport à la même période de l'année 2013.

Enfin, au 1er trimestre de l'année 2014, les maladies professionnelles poursuivent leur hausse (+7,5 % sur un an), avec 663 maladies professionnelles recensées au cours de la période.

**Tableau 1 : Réalisations comptables 2014 (en millions d'euros)**

	Cumul à fin avril 2013	Cumul à fin avril 2014	Evolution
Soins de santé	4 781 189 €	5 131 048 €	+7,3%
Indemnités journalières	13 927 968 €	15 002 517 €	+7,7%
Etablissements médico-sociaux et cliniques privées	1 738 202 €	1 902 183 €	+9,4%
Rentes	7 758 142 €	8 950 706 €	+15,3%

Source : CCMSA

## Hausse des dépenses de prestations

A fin avril 2014 :

- le montant des rentes versées est dynamique (+15,3 %) en raison de la montée en charge du régime ;
- le montant des indemnités journalières est en hausse de +7,7 % ;
- le poste des soins de santé augmente de +7,3 % ;
- le poste des prestations en établissements (hors budget global) est en hausse de +9,4 %.

Sigles cités : **ATMP** : accident du travail maladies professionnelles

Contact : Sébastien Odio - DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - [odiot.sebastien@ccmsa.msa.fr](mailto: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

40 rue Jean Jaurès

Responsable Mission Synthèses, David Foucaud

93647 Bagnolet cedex

Rédacteurs ; S. Hidouche, A. Hengel, J.S Meyer, K. Danthez, S. Odio

Mise en forme : Michèle Lallaouret

Diffusion : C. Gaillard : [gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr](mailto:gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr) – M. Medelice [medelice.mireille@ccmsa.msa.fr](mailto:medelice.mireille@ccmsa.msa.fr)

