

Décembre  
2014



L'essentiel & plus encore

## L'Observatoire Economique et Social

### Note de conjoncture n°31

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

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

Fin juin 2014, le nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville diminue en rythme annuel de - 1,6 %.

Ce recul résulte de la baisse continue du nombre de patients non-salariés (- 3,4 %) et de la légère augmentation du nombre de patients salariés (+ 0,1 %).

Le nombre de patients pris en charge au titre d'une ALD diminue également à la fin du premier semestre 2014 (- 2,1 %) ; cette baisse est plus marquée qu'il y a un an (- 1,6 % en juin 2013).

Les dépenses de soins de ville du régime agricole augmentent de + 0,7 % fin juin 2014 (- 0,3 % pour les non-salariés agricoles et + 2,1 % pour les salariés agricoles). Cette hausse est portée par les versements des rémunérations forfaitaires impactant les honoraires médicaux (+ 0,9 %) ainsi que les versements d'indemnités journalières (+ 7,5 %). Les remboursements de médicaments (- 2,6 %) contribuent toutefois à la modération des dépenses.

Les montants remboursés pour les soins effectués en cliniques privées sont en baisse de - 0,9 % fin juin 2014, particulièrement pour les séjours de courte durée (- 1,6 %). La baisse est tirée par les frais de séjours en chirurgie qui diminuent de - 4,1 %.

##### **Forte hausse du nombre d'AT-MP au 2e trimestre 2014**

Au 2<sup>e</sup> trimestre 2014, le nombre d'ATMP ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières augmentent de + 4,6 % sur un an pour s'établir à 15 000 ATMP. La tendance de long terme à la baisse du nombre d'ATMP semble donc marquer le pas.

Au cours de la période, le nombre d'ATMP reconnus croît quant à lui de + 19,8 % sur un an. Cette forte hausse s'explique par la reconnaissance d'anciennes déclarations. La tendance à la baisse du nombre total d'affiliés se poursuit par ailleurs au 2<sup>e</sup> trimestre 2014, avec un effectif, tous statuts confondus, en recul 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>Economie de la santé : Les remboursements en soins de ville .....</b>	<b>4</b>
<b>Économie de la santé : Les remboursements de soins en cliniques.....</b>	<b>5</b>
<b>Accidents du travail des salariés agricoles .....</b>	<b>6</b>
<b>Accidents du travail des non-salariés agricoles .....</b>	<b>7</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 légère hausse 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 - 1,6 % à fin juin 2014. Un an auparavant, cette évolution était de - 1,7 %, soit une moindre baisse de - 0,1 point.

Cette moindre baisse résulte de l'augmentation du nombre de patients salariés de + 0,1 % fin juin 2014 après une baisse de - 0,3 % un an plus tôt. Ce phénomène provient également d'une diminution beaucoup plus faible des patients âgés de moins de 65 ans ; ceux âgés de 65 ans et plus progressant encore mais à un rythme moindre qu'il y a un an.

A l'inverse, les effectifs des patients non-salariés baissent davantage que durant la période précédente (- 3,4 % fin juin 2014 après - 3,2 % fin juin 2013). Cette accélération est imputable aux patients de plus de 64 ans qui représentent plus de la moitié des effectifs de ce régime (- 2,6 % fin juin 2014 après - 2,1 % fin juin 2013, soit - 0,5 point).

Dans les deux régimes agricoles, la baisse des effectifs de patients de plus de 64 ans s'accroît sur un an. Le recul du nombre de patients de moins de 65 ans s'atténue au contraire.

Le nombre de patients en ALD diminue de - 2,1 % pour l'ensemble du régime agricole après une baisse de - 1,6 % constatée fin juin 2013. Ce recul concerne principalement les non-salariés agricoles dont les effectifs en ALD diminuent de - 3,2 % (après - 2,6 % fin juin 2013). Tous les effectifs des différentes classes d'âge régressent.

Concernant les salariés, le nombre de patients en ALD augmente

légèrement de + 0,1 %. Cette hausse est due à l'augmentation du nombre de patients âgés de plus de 64 ans.

**Tableau 1 : Nombre de patients en année complète mobile (ACM) par régime et classe d'âge**

		Evolution ACM fin juin 2014	Ecart par rapport à l'évolution 2013 (en point)	Répartition par classe d'âge à fin juin 2014 (en ACM)
<b>Régime Agricole</b>	moins de 20 ans	-1,1%	0,6 pt	18%
	20-64 ans	-1,9%	0,6 pt	45%
	plus de 64 ans	-1,5%	-0,7 pt	37%
	<b>Total</b>	<b>-1,6%</b>	<b>0,1 pt</b>	<b>100%</b>
<b>dont Non-Salariés</b>	moins de 20 ans	-3,9%	0,0 pt	11%
	20-64 ans	-4,4%	0,2 pt	33%
	plus de 64 ans	-2,6%	-0,5 pt	56%
	<b>Total</b>	<b>-3,4%</b>	<b>-0,2 pt</b>	<b>100%</b>
<b>dont Salariés</b>	moins de 20 ans	0,0%	0,6 pt	25%
	20-64 ans	-0,5%	0,8 pt	56%
	plus de 64 ans	1,9%	-1,2 pt	19%
	<b>Total</b>	<b>0,1%</b>	<b>0,4 pt</b>	<b>100%</b>

Source : MSA

**Tableau 2 : Remboursements de soins de ville du régime agricole à fin juin 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	Régime agricole	Non-Salariés	Salariés	Régime agricole	Non-Salariés
Honoraires médicaux et dentaires	1 034	0,6%	-0,8%	2,4%	0,1 pt	-0,2 pt	0,6 pt
<i>dont honoraires médicaux</i>	907	0,9%	-0,4%	2,7%	0,2 pt	-0,1 pt	0,5 pt
<i>dont honoraires dentaires</i>	127	-1,6%	-3,7%	0,5%	0,0 pt	-0,1 pt	0,0 pt
Produits de santé	1 652	-1,4%	-2,7%	0,9%	-0,5 pt	-1,1 pt	0,3 pt
<i>dont pharmacie</i>	1 259	-2,6%	-4,1%	-0,1%	-0,7 pt	-1,2 pt	0,0 pt
<i>dont produits de la LPP</i>	393	2,6%	1,5%	4,7%	0,2 pt	0,1 pt	0,3 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 393	1,3%	0,7%	2,6%	0,4 pt	0,2 pt	0,6 pt
<i>dont auxiliaires médicaux</i>	914	2,2%	1,7%	3,3%	0,4 pt	0,4 pt	0,5 pt
<i>dont laboratoire</i>	187	-2,4%	-3,3%	-0,9%	-0,1 pt	-0,1 pt	0,0 pt
<i>dont frais de transports</i>	280	1,0%	-0,3%	3,3%	0,1 pt	0,0 pt	0,2 pt
<b>Total soins de santé</b>	<b>4 078</b>	<b>0,0%</b>	<b>-1,1%</b>	<b>1,8%</b>	<b>0,0 pt</b>	<b>-1,0 pt</b>	<b>1,5 pt</b>
Indemnités journalières (IJ)	442	7,5%	45,6%	3,4%	0,7 pt	0,7 pt	0,7 pt
<b>Total Soins de ville</b>	<b>4 520</b>	<b>0,7%</b>	<b>-0,3%</b>	<b>2,1%</b>	<b>0,7 pt</b>	<b>-0,3 pt</b>	<b>2,1 pt</b>

Source : MSA

#### Sigles cités :

ACM : Année complète mobile  
ALD : Affection de longue durée

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

Télécharger les données au format Excel :

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

### Hausse des dépenses de soins de ville de + 0,7 % pour le régime agricole

Les dépenses de soins de ville du régime agricole augmentent, en rythme annuel et corrigées des jours ouvrés, de + 0,7 % fin juin 2014 après + 0,4 % fin mars 2014.

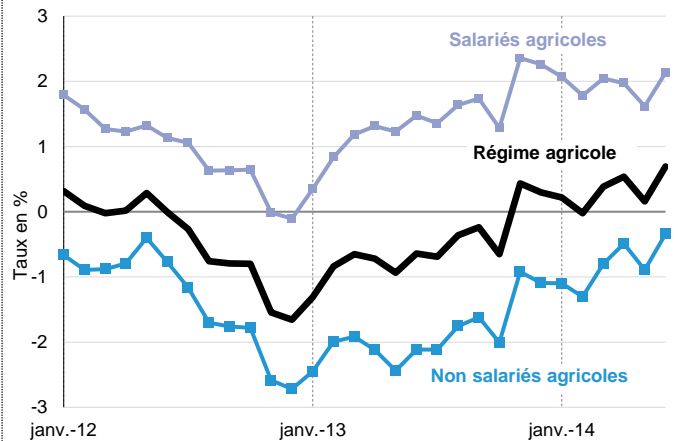
Cette hausse tient à l'augmentation des dépenses de soins de ville des salariés agricoles atténuée par la diminution de celles des non-salariés agricoles.

Fin juin 2014, les remboursements de soins de ville cumulés sur les douze derniers mois progressent de + 2,1 % (corrigés des jours ouvrés) chez les salariés agricoles contre + 2,0 % à fin mars 2014.

Pour le régime des non-salariés agricoles, le rythme de la baisse des dépenses de soins de ville est moins élevé fin juin 2014 qu'il ne l'était fin mars (- 0,3 % vs - 0,8 %).

Le premier trimestre 2014 était marqué par la reprise des remboursements de soins de ville du régime agricole. Le deuxième trimestre 2014 confirme cette tendance avec un rythme de croissance des dépenses soutenu.

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



Données en année complète mobile corrigées des jours ouvrés

Source MSA

### Remboursements des honoraires médicaux : + 0,9 % en données corrigées des jours ouvrés

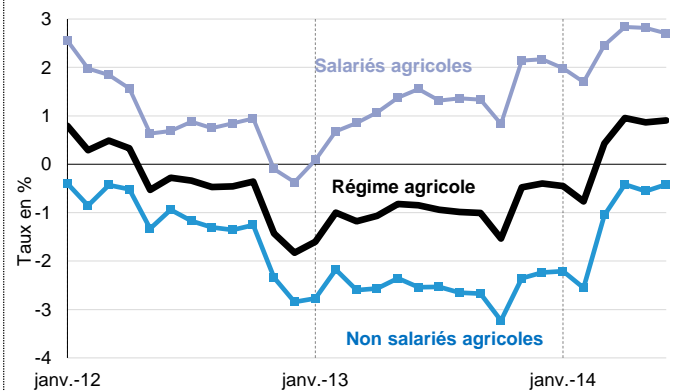
Fin juin 2014, les remboursements des **honoraires médicaux** augmentent de + 0,9 %, après une hausse de + 0,4 % fin mars 2014. Ces remboursements évoluent en sens opposé selon qu'il s'agisse du régime des non-salariés agricoles (- 0,4 %) ou de celui des salariés (+ 2,7 %).

Dans les deux régimes, les remboursements d'honoraires médicaux cumulés sur les douze derniers mois sont plus forts fin juin 2014 qu'à fin mars 2014 : + 0,6 point pour le régime des non-salariés agricoles et + 0,2 point pour celui des salariés agricoles.

Cette reprise résulte des versements de la majoration personnes âgées (MPA) et du forfait médecin traitant (FMT). Hors ces versements, l'évolution serait en baisse de - 1,0 % fin juin.

En effet, l'activité clinique (consultations et visites) des médecins reste nettement en recul (- 3,8 %).

### Graphique 2: Evolution des honoraires médicaux selon le régime



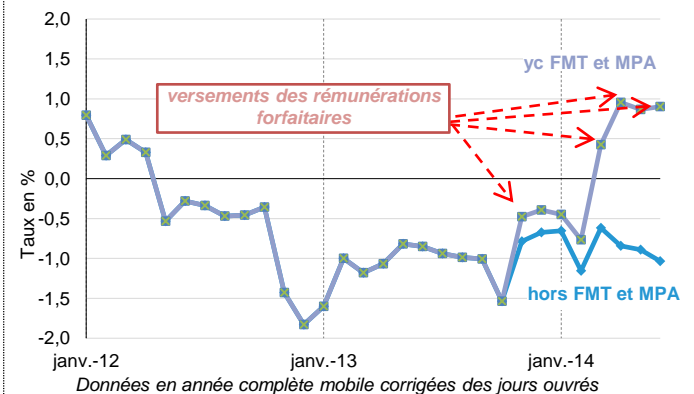
Données en année complète mobile corrigées des jours ouvrés

Source MSA

### Focus sur les rémunérations forfaitaires FMT et MPA

L'avenant n°8 à la convention médicale a créé deux rémunérations forfaitaires, à compter du 1er juillet 2013 : la majoration personnes âgées (MPA) et le forfait médecin traitant (FMT). Il s'agit de rémunérations versées tous les trimestres. Au titre des exercices 2013 et 2014, le régime agricole a procédé aux versements des FMT en novembre 2013, en mars, avril et juin 2014. Les versements de la MPA sont intervenus quant à eux en mars, avril et juin 2014.

### Graphique 3: Evolution des honoraires médicaux au régime agricole



Données en année complète mobile corrigées des jours ouvrés

Source MSA

#### Sigles cités :

FMT : Forfait médecin traitant  
MPA : Majoration personne âgée

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

Télécharger les données au format Excel



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

### Remboursements de la pharmacie et des petits appareillages (LPP) : - 1,4 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements de la pharmacie et de la LPP (produits de santé) diminuent de - 1,4 % fin juin 2014. Cette baisse est imputable au régime des non-salariés dont les dépenses diminuent de - 2,7 % alors que celles du régime des salariés agricoles sont en hausse de + 0,9 %.

Fin juin 2014, la baisse des dépenses du régime agricole afférentes aux produits de santé (- 1,4 %) est portée principalement par les remboursements de médicaments ; ces derniers représentant 80 % du poste et un tiers des dépenses de soins de ville.

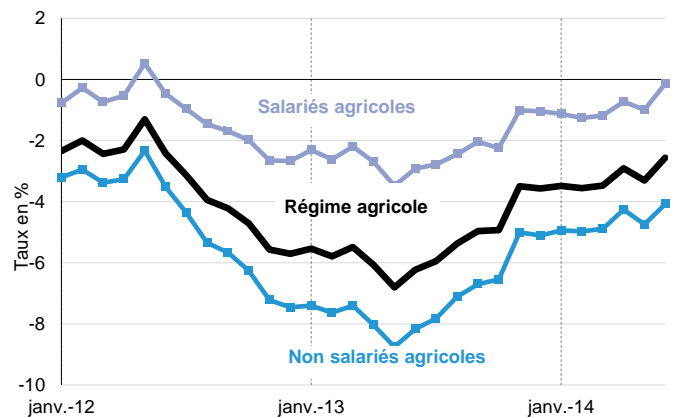
Néanmoins les **dépenses de pharmacie** reculent moins fortement ce trimestre avec une évolution de - 2,6 % fin juin 2014 après - 3,5 % fin mars 2014, soit une hausse de + 0,9 point. Cette tendance concerne aussi bien les non-salariés agricoles (- 4,1 % après - 4,9 %) que les salariés agricoles (- 0,1 % après - 1,2 %). Cette reprise résulte des remboursements liés à la rétrocession hospitalière, particulièrement sous l'effet de la montée en charge des nouveaux médicaments contre l'hépatite C.

Entre janvier et juin 2014, le montant estimé de ces nouveaux traitements s'élève à 4,6 millions, soit un impact de 0,7 point sur le taux ACM de ce poste.

Fin juin, les remboursements des **produits de la LPP** du régime

agricole augmentent de + 2,6 % après + 2,9 % fin mars 2014. Elles évoluent de +1,5 % chez les non-salariés agricoles (+ 1,9 % fin mars). Chez les salariés agricoles, l'évolution semble se stabiliser (+ 4,7 % après + 4,8 % fin mars).

Graphique 4: Evolution des dépenses de pharmacie selon le régime



Données en année complète mobile corrigées des jours ouvrés

Source MSA

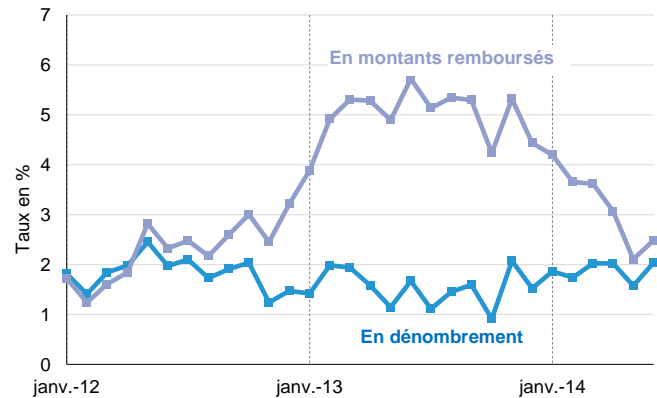
### Remboursements des prescriptions autres que les produits de santé : + 1,3 % en données corrigées des jours ouvrés

La croissance des remboursements de soins réalisés par les **auxiliaires médicaux** s'établit en rythme annuel à + 2,2 % fin juin 2014 au régime agricole, soit une baisse de - 1,1 point par rapport à fin mars 2014. Ce recul résulte de l'essoufflement de l'effet des revalorisations tarifaires des infirmiers et des masseurs-kinésithérapeutes intervenues en 2012.

L'activité des auxiliaires médicaux (mesurée par le nombre de coefficients d'actes) progresse de + 2,0 % fin juin (taux identique à fin mars).

Fin juin 2014, les **frais de transports** augmentent de + 1,0 % au sein du régime agricole en raison de la hausse conséquente chez les salariés agricoles (+ 3,3 %). Cette hausse modérée s'explique par le ralentissement des dépenses chez les non-salariés agricoles (- 0,3 % après + 0,2 % fin mars). Les transports sanitaires poursuivent leur décroissance (- 1,0 %) du fait d'un moindre recours aux des taxis notamment.

Graphique 5: Evolution des actes délivrés par les auxiliaires médicaux au régime agricole



Données en année complète mobile corrigées des jours ouvrés

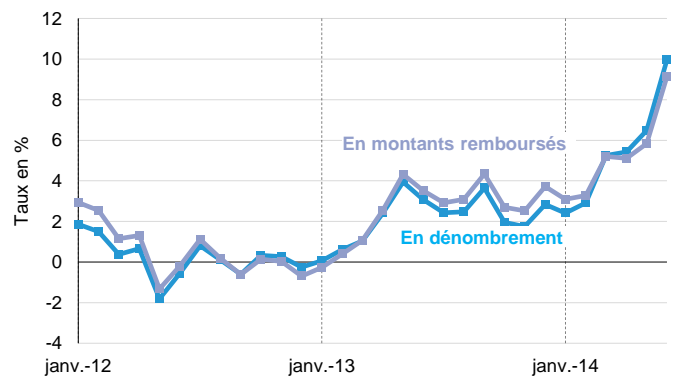
Source MSA

### Progression importante des versements d'indemnités journalières Maladie

Les versements d'**indemnités journalières (IJ)** au titre de la maladie pour le régime agricole ont fortement augmenté ce deuxième trimestre 2014. L'évolution passe de + 5,2 % fin mars à + 9,1 % fin juin. Le nombre d'IJ Maladie connaît également une forte hausse fin juin 2014 : + 10,0 % (après + 5,3 % fin mars). Cette tendance à la hausse s'explique par la mise en place depuis le 1er janvier 2014 d'IJ Maladie pour le régime des non-salariés agricoles.

Pour les salariés agricoles, la progression des dépenses d'indemnités journalières Maladie reste forte fin juin 2014 : + 2,2 %. Cette hausse est tirée par les indemnités journalières de longue durée.

Graphique 6: Evolution des versements d'IJ Maladie au régime agricole en montants et en dénombrement



Données en année complète mobile corrigées des jours calendaires

Source MSA

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@cmsa.msa.fr](mailto:hidouche.sabrina@cmsa.msa.fr)

## 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 - 0,9 % à fin juin 2014**

Ce recul tient à la baisse des dépenses dans le régime des non-salariés agricoles (- 2,1 %) atténuée par la croissance des dépenses dans le régime des salariés agricoles (+ 1,0 %).

Le détail des évolutions par poste de dépenses confirme les principales tendances observées depuis plusieurs mois, à savoir, 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).

La baisse des frais de séjours en chirurgie s'accroît et passe de - 3,4 % à fin mars à - 4,1 % à fin juin. Cette évolution explique quasi intégralement par le recul des dépenses d'hospitalisation en cliniques (contribution de - 1,6 point).

Les deux régimes sont concernés par cette baisse avec un taux d'évolution passant de - 5,1 % à - 5,3 % pour les non-salariés et de + 0,0 % à - 1,9 % pour les salariés.

La diminution des dépenses de chirurgie provient essentiellement de la baisse du nombre de patients hospitalisés et, dans une moindre mesure, de la baisse des tarifs de certains groupes homogènes de séjours (GHS), notamment ceux relatifs aux interventions sur le cristallin.

La hausse des remboursements liés à l'hospitalisation à domicile reste dynamique mais ralentit quel que soit le régime. L'évolution est de + 6,6 % à fin juin après une hausse de + 10,6 % à fin mars.

La croissance des dépenses de soins de suite et de réadaptation ralentit également (+ 1,8 % à fin juin après + 3,0 % à fin mars). L'évolution devient négative dans le régime des non-salariés (- 0,4 % à fin juin après + 1,1 % à fin mars). La hausse est un peu moins dynamique dans le régime des salariés (+ 6,0 % à fin juin après + 6,8 % à fin mars).

**Tableau 3 : Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en cliniques à fin juin 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>-0,9%</b>	<b>-0,9</b>	<b>-2,1%</b>	<b>-1,3</b>	<b>1,0%</b>	<b>0,4</b>
<b>MCO</b>	<b>-1,6%</b>	<b>-1,3</b>	<b>-2,3%</b>	<b>-1,2</b>	<b>-0,3%</b>	<b>-0,1</b>
<b>dont Frais de séjours et de soins (hors liste en sus)</b>	<b>-1,7%</b>	<b>-1,2</b>	<b>-2,6%</b>	<b>-1,1</b>	<b>-0,1%</b>	<b>0,0</b>
Médecine + dialyse	0,7%	0,2	0,4%	0,1	1,1%	0,1
Chirurgie	-4,1%	-1,6	-5,3%	-1,3	-1,9%	-0,3
Obstétrique	-3,0%	0,0	-0,1%	0,0	-3,3%	0,0
HAD	6,6%	0,3	4,3%	0,1	11,7%	0,2
<b>dont Liste en sus</b>	<b>-1,3%</b>	<b>-0,2</b>	<b>-1,0%</b>	<b>-0,1</b>	<b>-1,8%</b>	<b>-0,1</b>
Médicaments en sus	-4,0%	-0,1	-1,9%	0,0	-6,6%	-0,1
DMI en sus	-0,1%	0,0	-0,7%	0,0	1,1%	0,0
<b>SSR</b>	<b>1,8%</b>	<b>0,3</b>	<b>-0,4%</b>	<b>0,0</b>	<b>6,0%</b>	<b>0,3</b>
<b>PSY</b>	<b>-2,1%</b>	<b>-0,1</b>	<b>-5,4%</b>	<b>-0,1</b>	<b>0,3%</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 : 



# Accidents du travail des salariés agricoles

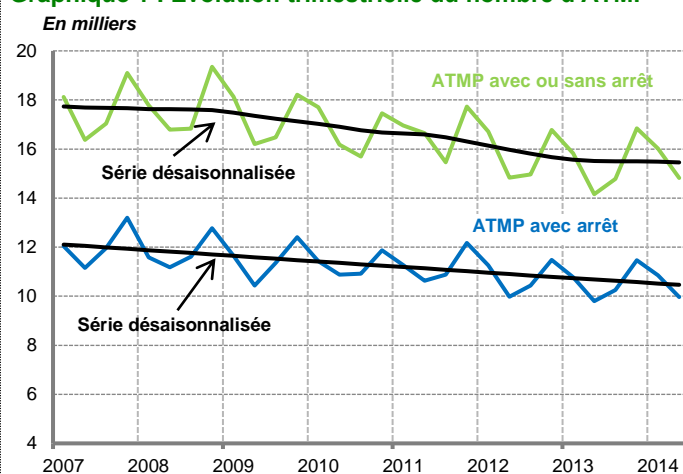
## Hausse du nombre d'Accidents du travail et Maladies Professionnelles (ATMP) avec arrêt au 2<sup>e</sup> trimestre 2014, et des ATMP avec ou sans arrêt

Le nombre d'AT-MP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnité journalière au 2<sup>e</sup> trimestre 2014 augmente de + 1,7 % par rapport au 2<sup>e</sup> trimestre 2013 pour s'établir à 10 000 AT-MP.

En cumulé, au 1<sup>er</sup> semestre 2014, les AT-MP avec arrêt augmente de + 1,2 % par rapport au 1<sup>er</sup> semestre 2013. Ainsi, sur les six premiers mois de l'année 2014, les accidents de travail sont en hausse de + 2,0 %, les maladies professionnelles de + 4,8 % tandis que les accidents de trajet diminuent de -11,4 %.

Les ATMP ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières au 2<sup>e</sup> trimestre 2014, augmentent de + 4,6 % par rapport au 2<sup>e</sup> trimestre 2013 pour s'établir à 15 000 ATMP. La tendance de long terme à la baisse du nombre d'ATMP semble marquer le pas et se stabiliser.

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



Source : MSA

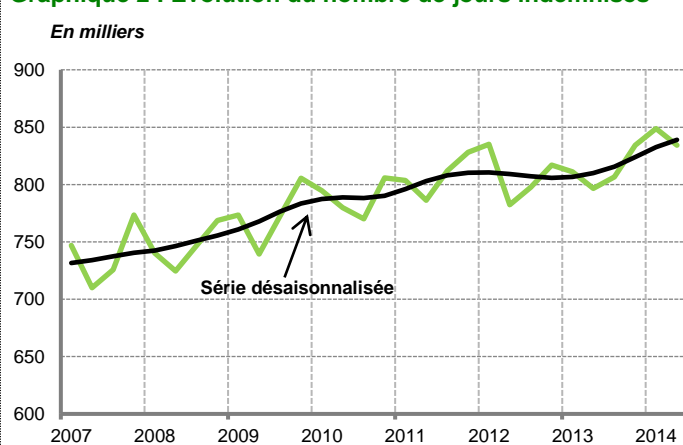
## Hausse de + 4,7 % sur un an du nombre de jours indemnisés au 2<sup>e</sup> trimestre 2014

Le début de l'année 2014 est marqué par la reprise à la hausse du nombre de jours indemnisés après deux années de stabilité. Ce nombre de jours indemnisés augmente pour les accidents du travail et pour les maladies professionnelles (respectivement + 4,0 % et + 9,6 %). Cependant, le nombre de jours indemnisés pour des accidents de trajet diminue de - 8,0 % par rapport au 2<sup>e</sup> trimestre 2013.

Sur les 1,7 million de jours indemnisés au 1<sup>er</sup> semestre 2014, seuls 46 % sont des premiers paiements.

La forte hausse du nombre d'IJ indemnisés au 1<sup>er</sup> semestre 2014 est due d'une part à la hausse de la durée moyenne d'indemnisation des anciens accidents du travail (6 jours en plus en moyenne), et d'autre part à la hausse de la durée moyenne des nouvelles maladies professionnelles sur les 6 premiers mois d'indemnisation (13 jours en plus en moyenne).

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



Source : MSA

## Hausse de + 3,4 % du montant des prestations versées au 2<sup>e</sup> trimestre 2014

Les prestations d'incapacité temporaire et permanente s'élèvent à 106 millions d'euros au 2<sup>e</sup> trimestre 2014. En cumulé sur les six premiers mois de 2014, ces prestations augmentent de + 3,4 % par rapport au 1<sup>er</sup> semestre de 2013. Cette évolution s'explique essentiellement par la forte progression du montant des indemnités journalières, liée à la hausse du nombre de jours indemnisés.

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

	Montant au 2T14 (en millions d'euros)	Evolution 2T2014/ 2T2013	Evolution 2T2013/ 2T2012
Soins de santé	7,2	0,9%	-1,7%
Indemnités journalières	36,8	7,6%	2,7%
Incapacité permanente	62,0	1,4%	4,8%
<b>TOTAL</b>	<b>106,0</b>	<b>3,4%</b>	<b>3,6%</b>

Source : MSA

**Sigles** : **ATMP** : Accidents du travail, Accidents de trajet et Maladies Professionnelles ; **IJ** : Indemnités Journalières

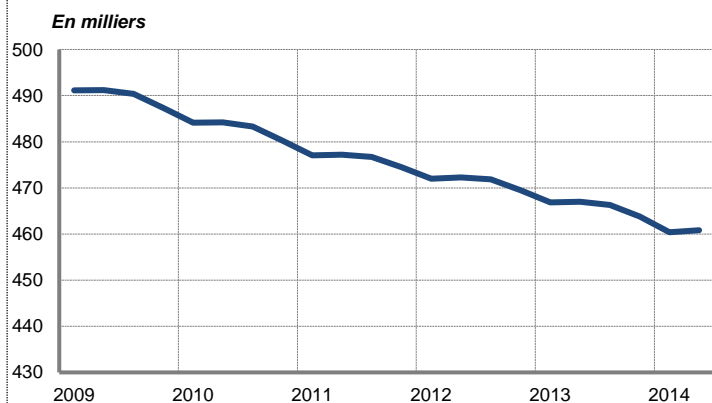
**Contact** : Karine DANTHEZ- DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - [karine.danthez@cmsa.msa.fr](mailto:karine.danthez@cmsa.msa.fr)

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 : MSA

**Diminution de - 1,4 % du nombre d'affiliés à l'ATEXA**

Avec un effectif en baisse de - 1,4 % sur un an, la tendance à la baisse du nombre d'affiliés, tous statuts confondus, se prolonge au 2<sup>e</sup> trimestre 2014.

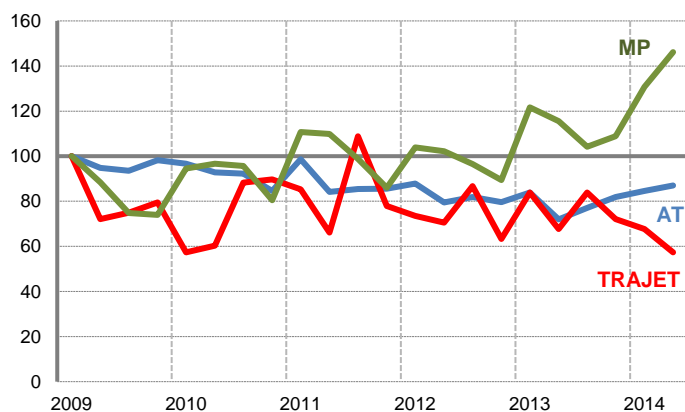
Le nombre de chefs d'exploitation, qui s'élève à 460 000, soit 82 % des affiliés, diminue de - 1,4 %.

Le recul des effectifs de conjoints a ralenti, avec une diminution de - 4,4 %; contre une baisse de - 5 % en moyenne annuelle au cours des 5 dernières années.

Après avoir enregistré une diminution de - 5 % en moyenne au cours des 5 dernières années, les effectifs d'aides familiaux régressent quant à eux de - 3,5 %.

Les cotisants solidaires baissent de - 0,9 % par rapport à la fin du second trimestre 2013.

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



Source : MSA

**Augmentation de 20 % du nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles**

Le nombre d'ATMP reconnus lors du second trimestre 2014 s'élève à 6 900 en augmentation de + 19,8 % sur un an. Cette évolution est imputable à la reconnaissance d'anciennes déclarations.

Les accidents du travail proprement dits, au nombre de 6 119 sont en hausse de 21,2 % par rapport à la même période de l'année 2013.

Les maladies professionnelles poursuivent leur hausse. Au nombre de 741 au second trimestre de l'année 2014, elles progressent de + 29,0 %.

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

	Cumul à fin août 2013	Cumul à fin août 2014	Evolution
<b>Soins de santé</b>	9 458 469 €	9 260 989 €	-2,1%
<b>Indemnités journalières</b>	27 431 589 €	28 633 556 €	4,4%
<b>Etablissements médico-sociaux et cliniques privées</b>	3 296 654 €	3 055 675 €	-7,3%
<b>Rentes</b>	15 837 025 €	18 682 255 €	18,0%

Source : MSA

**Hausse des dépenses de prestations**

A fin août 2014 :

- le montant des rentes versées est en hausse de 18,0 %, en raison de la montée en charge du régime ;
- le montant des indemnités journalières augmente de + 4,4 % ;
- le poste des soins de santé diminue de - 2,1 %.

Le poste des prestations en établissements (hors budget global) recule de - 7,3 %.

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

**Contact** : Sebastien Odiot- DERS Prestations Retraite- Famille- ORPA- AT - [odiot.sebastien@cmsa.msa.fr](mailto:odiot.sebastien@cmsa.msa.fr)

MSA Caisse Centrale	Direction des Etudes, des Répertoires et des Statistiques
Les Mercuriales	Responsable de la publication, Alain PELC - <a href="mailto:pelc.alain@cmsa.msa.fr">pelc.alain@cmsa.msa.fr</a>
40 rue Jean Jaurès	Responsable Mission Synthèses, David FOUCAUD - <a href="mailto:foucaud.david@cmsa.msa.fr">foucaud.david@cmsa.msa.fr</a>
93647 Bagnolet cedex	Rédacteurs : S. HIDOUICHE, A. HENGEL, K. DANTHEZ, S. ODIOT
	Mise en forme : Michèle LALLAURET
	Diffusion : Claudine GAILLARD - <a href="mailto:gaillard.claudine@cmsa.msa.fr">gaillard.claudine@cmsa.msa.fr</a> - Mireille MEDELICE - <a href="mailto:medelice.mireille@cmsa.msa.fr">medelice.mireille@cmsa.msa.fr</a>

