

Décembre
2013



L'essentiel & plus encore

L'Observatoire Economique et Social

Note de conjoncture n°27

Volet 2 : Santé et accidents du travail

A fin août 2013, le nombre de patients ayant consommé des soins de ville diminue de - 2,1 % en cumul annuel, baisse supérieure à celle de l'année précédente (- 1,8 %). Les dépenses de soins de ville diminuent moins fortement sur un an que le trimestre précédent du fait du ralentissement de la baisse des dépenses pharmaceutiques. En revanche, la baisse s'accélère pour les dépenses de soins en cliniques privées, ceci est dû au recul des dépenses liées à l'ODMCO.

Au 1^{er} semestre, le nombre d'accidents de travail et de maladies professionnelles diminue de - 5 % au régime des salariés et des non-salariés agricoles. Le montant des prestations versées continue de progresser sous l'effet de la hausse des prestations d'incapacité permanente au régime des salariés et des rentes au régime des non-salariés.

Accélération du recul des patients de soins de ville et baisse des dépenses de soins de santé

La baisse du nombre de patients affiliés au régime agricole ayant consommé des soins de ville s'accroît fin août sur un an (- 2,1 % après - 1,8 %) sous l'effet de la baisse du nombre de patients non-salariés consommant.

Les dépenses de soins de ville diminuent de - 0,4 % (- 1,8 % pour les non-salariés, + 1,6 % pour les salariés). Cette évolution de + 0,3 point par rapport au trimestre précédent en glissement annuel pour les deux régimes est liée au ralentissement de la baisse des dépenses pharmaceutiques.

Toutefois, le recul des dépenses de pharmacie reste suffisamment important pour tirer les remboursements de produits de santé à la baisse (- 5 % pour les non-salariés, - 1,2 % pour les salariés). Les remboursements de prescriptions hors produits de santé augmentent (+ 3,4 %) suite à la mise en place de revalorisations des actes des infirmiers et des masseurs-kinésithérapeutes ainsi que de majorations sur les frais de transports.

Les versements d'indemnités journalières continuent de progresser retraçant un épisode grippal qui a duré jusqu'en avril 2013 et les délais dans les paiements de ce type de prestations.

Les remboursements de soins en établissements privés diminuent nettement sur un an (- 1,9 %) en raison de la forte baisse des dépenses liées aux activités de médecine, chirurgie et obstétrique au régime des non-salariés.

Baisse du nombre d'AT-MP et progression du montant des prestations

Au 1^{er} semestre 2013, le nombre d'accidents du travail et de maladies professionnelles reconnus baisse sur un an de - 5 % au régime agricole. Les reconnaissances de maladies professionnelles sont en hausse. Le montant des prestations continue de progresser sous l'effet de la hausse du montant des prestations d'incapacité permanente dans les deux régimes. La baisse du montant des prestations de soins de santé se poursuit.

Économie de la santé : les remboursements des soins de ville à fin août 2013 2

Économie de la santé : les remboursements des soins en établissements privés à fin août 2013..... 5

Accidents du travail des salariés agricoles..... 6

Accidents du travail des non-salariés agricoles..... 7

Économie de la santé : les remboursements des soins de ville à fin août 2013

Une baisse des effectifs qui s'accroît pour le régime des non-salariés et ralentit pour le régime des salariés

Nombre de patients et évolution en année complète mobile (ACM), par régime et classe d'âge

		Patients toutes prises en charge			Patients en ALD		
		Effectifs	Evolution ACM à fin août		Effectifs	Evolution ACM à fin août	
		Janv-août 2013	2012	2013/	Janv-août 2013	2012/	2013
Régime Agricole	moins de 20 ans	52 643	-1,9%	-0,9%	14 034	-0,2%	-1,6%
	20-64 ans	1 361 933	-2,5%	-2,6%	174 717	-1,4%	-2,8%
	plus de 65 ans	1 155 398	-0,9%	-2,0%	612 571	-0,5%	-2,0%
	Total	3 019 974	-1,8%	-2,1%	801 322	-0,7%	-2,2%
dont Non Salariés	moins de 20 ans	153 326	-4,2%	-3,4%	4 172	-1,8%	-4,3%
	20-64 ans	487 855	-4,1%	-4,5%	63 398	-3,6%	-5,2%
	plus de 65 ans	855 750	-1,8%	-3,2%	456 713	-1,1%	-2,8%
	Total	1 496 931	-2,9%	-3,6%	524 283	-1,4%	-3,1%
dont Salariés	moins de 20 ans	349 194	-0,8%	0,3%	9 858	0,6%	-0,4%
	20-64 ans	873 359	-1,5%	-1,5%	111 105	-0,1%	-1,4%
	plus de 65 ans	299 495	1,9%	1,4%	155 788	1,5%	0,6%
	Total	1 522 048	-0,7%	-0,6%	276 751	0,8%	-0,3%

Source : MSA

Le nombre de patients affiliés au régime agricole, ayant consommé des soins de ville de septembre 2012 à août 2013, diminue de - 2,1 % par rapport à la même période de l'année précédente. Fin août 2012, ce taux était de - 1,8 %. Ce recul de - 0,3 point résulte de l'accroissement de la baisse du nombre de patients non-salariés (- 3,6 % fin août 2013 contre - 2,9 % fin août 2012). Il est encore plus marqué pour les patients âgés de plus de 65 ans. A contrario, le nombre de patients salariés baisse moins que la période précédente (- 0,6 % fin août 2013 contre - 0,7 % fin août 2012).

Le nombre de patients en ALD diminue de - 2,2 % au régime agricole, évolution plus faible que l'année précédente. Pour les patients non-salariés en ALD le taux baisse deux fois plus qu'à la même période en 2012 (- 3,1 % fin août 2013 après - 1,4 % fin août 2012). Le nombre de patients en ALD baisse également de - 0,3 % pour les salariés, et ce malgré l'augmentation de + 0,6 % des patients âgés de plus de 65 ans.

Evolution des remboursements de soins de ville du régime agricole à fin août 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	-1,0%	-2,6%	1,3%	-0,2 pt	-0,6 pt	0,3 pt
dont honoraires médicaux	895	-1,0%	-2,7%	1,4%	-0,2 pt	-0,5 pt	0,3 pt
dont honoraires dentaires	129	-0,7%	-2,5%	1,1%	0,0 pt	-0,1 pt	0,0 pt
Produits de santé	1 669	-3,6%	-5,0%	-1,2%	-1,4 pt	-2,1 pt	-0,4 pt
dont pharmacie	1 284	-5,4%	-7,1%	-2,4%	-1,6 pt	-2,3 pt	-0,7 pt
dont produits de la LPP	385	2,7%	2,1%	4,0%	0,2 pt	0,2 pt	0,3 pt
Prescriptions hors produits de santé	1 374	3,4%	2,6%	5,0%	1,0 pt	0,9 pt	1,1 pt
dont auxiliaires médicaux	895	5,1%	4,4%	7,1%	1,0 pt	1,0 pt	0,9 pt
dont laboratoire	190	-2,2%	-3,6%	-0,1%	-0,1 pt	-0,2 pt	0,0 pt
dont frais de transports	277	1,6%	0,9%	2,9%	0,1 pt	0,1 pt	0,1 pt
dt autres prestations hors forfait	12	7,7%	2,8%	14,4%			
Total soins de santé	4 066	-0,7%	-1,8%	1,3%	-0,6 pt	-1,8 pt	1,0 pt
Indemnités journalières (IJ)	412	2,0%	0,2%	2,2%	0,2 pt	0,0 pt	0,4 pt
IJ Maladie	234	3,1%		3,1%			
IJ AT	178	0,5%	0,2%	0,6%			
Total Soins de ville	4 478	-0,4%	-1,8%	1,6%	-0,4 pt	-1,8 pt	1,6 pt

Source : MSA

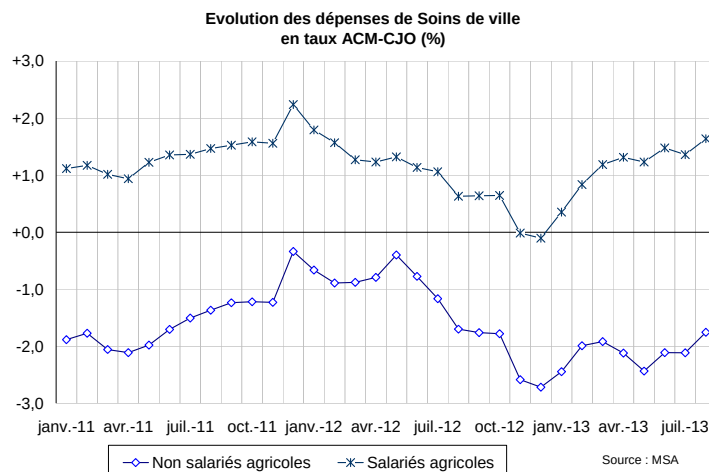
Baisse des dépenses de soins de ville de - 0,4 % pour le régime agricole

Les dépenses de **soins de ville** du régime agricole diminuent de - 0,4 % fin août 2013, en rythme annuel et corrigées des jours ouvrés (données ACM-CJO).

Cette baisse, modérée, résulte de la réduction des dépenses de soins de ville des non-salariés agricoles (- 1,8 %) et, d'une augmentation de celles des salariés agricoles (+ 1,6 %).

Pour les deux régimes, les évolutions fin août progressent de + 0,3 point par rapport à fin avril (- 1,8 % après - 2,1 % pour les non-salariés et + 1,6 % après +1,3 % pour les salariés). La moindre baisse des prescriptions pharmaceutiques explique ce phénomène.

Hors prescriptions pharmaceutiques, les dépenses de soins de ville enregistrent la même évolution qu'à fin avril pour les salariés, alors que pour les non-salariés elles poursuivent leur décroissance.



Remboursements des honoraires médicaux et dentaires : - 1,0 % en données corrigées des jours ouvrés

Fin août 2013, les remboursements des **honoraires privés** diminuent de - 1,0 %. Ces remboursements évoluent en sens opposé selon qu'il s'agisse du régime des non-salariés agricoles (- 2,6 %) ou de celui des salariés (+ 1,3 %).

Dans les deux régimes agricoles, après un premier trimestre 2013 fortement impacté par l'épidémie grippale, l'activité clinique (consultations et visites) poursuit sa reprise ; son évolution reste cependant négative en rythme annuel chez les non-salariés agricoles. Les actes techniques sont en revanche moins dynamiques fin août que fin avril. Leur taux d'évolution perd 1,1 point chez les non-salariés et 0,4 point chez les salariés agricoles.

Les remboursements des honoraires dentaires baissent de - 0,7 %.

Remboursements des produits de santé : - 3,6 % en données corrigées des jours ouvrés

Les remboursements de **produits de santé** (pharmacie et LPP) diminuent de - 3,6 % fin août 2013. Cette baisse est de - 5,0 % pour le régime des non-salariés et de - 1,2 % pour celui des salariés agricoles.

Les **dépenses de pharmacie** atténuent leur baisse par rapport au trimestre précédent mais restent sur des évolutions fortement négatives en raison des mesures d'économie que subit ce poste : - 7,1 % pour le régime des non-salariés et - 2,4 % pour le régime des salariés.

Fin août, les remboursements des **produits de la LPP** pour le régime agricole augmentent de + 2,7 % en rythme annuel. Les non-salariés agricoles enregistrent des dépenses moins dynamiques que celles des salariés (+ 2,1 % contre + 4,0 %). Ces dépenses restent plus modérées qu'historiquement en raison d'importantes mesures d'économie sur ce poste.

Remboursements des prescriptions hors produits de santé : + 3,4 % en données corrigées des jours ouvrés

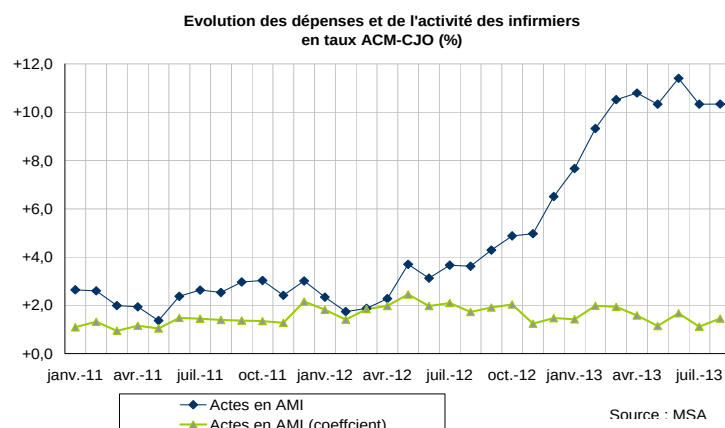
Les remboursements de prescriptions hors produits de santé (auxiliaires médicaux, biologie, transports, etc.) progressent de + 3,4 % fin août 2013.

Les remboursements des **auxiliaires médicaux** poursuivent leur progression (+ 5,1 %), hausse équivalente à celle enregistrée en avril. Des revalorisations tarifaires des actes des infirmiers et des masseurs sont en effet intervenues courant 2012 et tirent à la hausse ce poste. En nombre de coefficients, l'évolution se maintient à + 1,5 %.

En mai 2012, deux nouvelles 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'agit de la majoration destinée à valoriser les actes uniques (MAU) et de la majoration de coordination infirmière (MCI).

Ces actes représentent 3,5 % du montant total des actes infirmiers et ont un impact à la hausse de 2,9 points sur le taux ACM de ce poste.

Cependant, l'atténuation de l'activité des infirmiers (mesurée par le nombre de coefficients d'actes AMI et AIS), de + 1,3 % fin août après + 1,6 % fin avril, vient légèrement modérer l'évolution des remboursements.

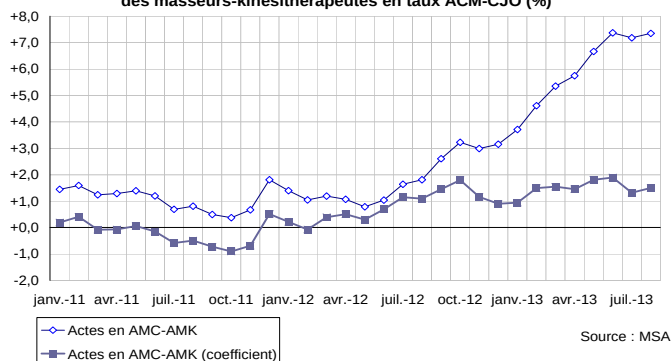


En juillet 2012, les actes de **masseurs-kinésithérapeutes** ont également été revalorisés (Avenant n°3 de la Convention Nationale des Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux).

Fin août 2013, l'impact de ces revalorisations est de 4,4 points de hausse sur le taux ACM de ce poste.

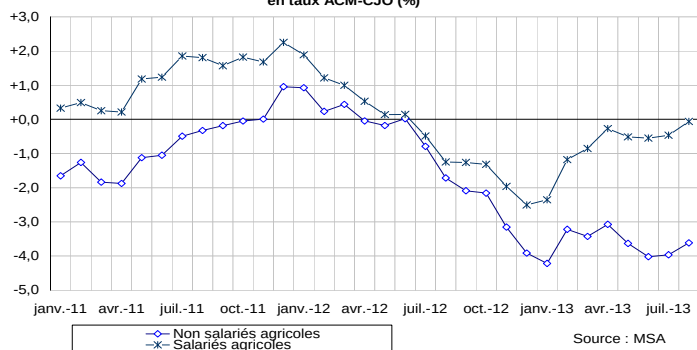
Contrairement aux infirmiers, la croissance de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes est quasiment stable entre avril et août 2013, aux alentours de + 1,5 %.

Evolution des dépenses et de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes en taux ACM-CJO (%)



Source : MSA

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



Source : MSA

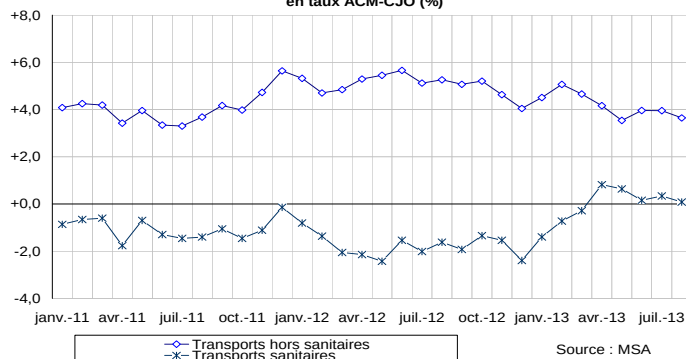
Fin août 2013, les dépenses de **biologie** sont en recul chez les non-salariés (- 3,6 %) et sont quasiment stables pour les salariés agricoles (- 0,1 %).

Toutefois, depuis la fin de l'année 2012, une reprise semble se dessiner. Bien qu'elle concerne les deux régimes, elle est plus accentuée au régime des salariés agricoles (+ 2,4 points) qu'au régime des non-salariés agricoles (+ 0,3 point).

Les **frais de transports** quant à eux poursuivent leur progression en raison de la mise en place, au début de l'année 2013, de majorations pour les trajets de courtes distances. Même si les évolutions sont dynamiques pour les deux régimes, celui des salariés agricoles est davantage impacté par cette majoration.

Alors que les remboursements de frais de transports sanitaires sont quasiment stables en août (+ 0,1 %), ceux liés aux frais de transports hors sanitaires restent sur une tendance dynamique, mais en légère diminution par rapport au mois d'avril (- 0,5 point).

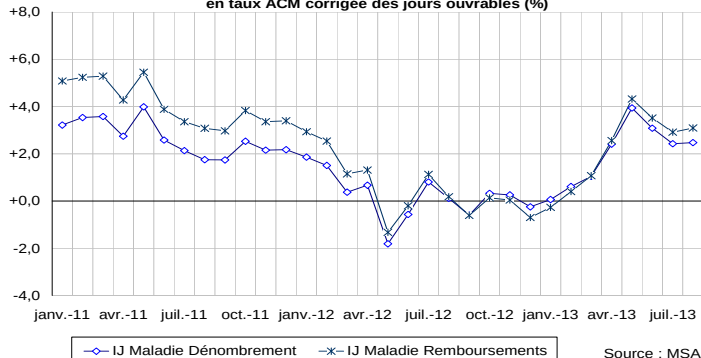
Evolution des frais de transports en taux ACM-CJO (%)



Source : MSA

Reprise des versements d'indemnités journalières pour le régime des salariés agricoles

Evolution des IJ maladie des salariés agricoles en taux ACM corrigée des jours ouvrables (%)



Source : MSA

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 marque la fin de l'épisode grippal, des délais de paiement importants expliquent que les versements d'IJ restent élevés. Sur ce poste, l'impact de l'épidémie de grippe du début d'année intervient ainsi avec un décalage par rapport aux autres prestations. En août 2013, le remboursement des IJ reste dynamique.

Sigles : ALD : Affection de Longue Durée // CJO : Correction des jours ouvrés // ONDAM : Objectif national des dépenses d'assurance maladie // LPP : Liste des produits et des prestations remboursés par l'Assurance Maladie // AMI : Actes pratiqués par l'infirmier // AIS : Actes infirmiers de soins // IJ : Indemnités Journalières

Taux d'évolution en Année Complète Mobile (ACM) = $\left[\frac{\text{Montants cumulés du 1er septembre 2012 au 31 août 2013}}{\text{Montants cumulés du 1er septembre 2011 au 31 août 2012}} - 1 \right] \times 100$

Contact : Albane EXERTIER - DERS Prestations maladie – exertier.albane@ccmsa.msa.fr
Contact : Nathalie ORLACH - DERS Prestations maladie – orlach.nathalie@ccmsa.msa.fr

Économie de la santé : les remboursements des soins en établissements privés à fin août 2013

La baisse des remboursements de soins en établissements privés de - 1,9 % est tirée par les activités de médecine, chirurgie et obstétrique

Les montants remboursés pour des soins en établissements privés, comptabilisés sur une année complète mobile (ACM), baissent de - 1,9 % à fin août 2013, après une diminution de - 1,3 % à fin juin 2013. Ce recul provient principalement des dépenses liées aux activités de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO) dont l'évolution est de - 2,7 %. Les frais de séjours en psychiatrie diminuent également pour atteindre un taux d'évolution de - 1,5 %. A l'inverse, les remboursements de soins de suite et de réadaptation (SSR) progressent de + 3,8 %.

Les évolutions sont divergentes selon le régime d'appartenance de l'assuré. Les dépenses continuent leur diminution dans le régime des non-salariés (- 3,3 %) tandis qu'elles connaissent une légère croissance dans le régime des salariés (+ 0,8 %).

Les montants remboursés par le régime agricole pour des soins en établissements privés à fin août 2013

	Régime Agricole		Non Saliés		Salariés	
	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)	Evolution ACM (en %)	Contribution (en points)
ODMCO	-2,7%	-2,3	-4,3%	-2,3	0,1%	0,0
OQN SSR	3,8%	0,5	1,3%	0,1	8,9%	0,4
OQN PSY	-1,5%	0,0	6,0%	0,1	-6,6%	-0,1
TOTAL	-1,9%	-1,9	-3,3%	-2,1	0,8%	0,3

Source : MSA

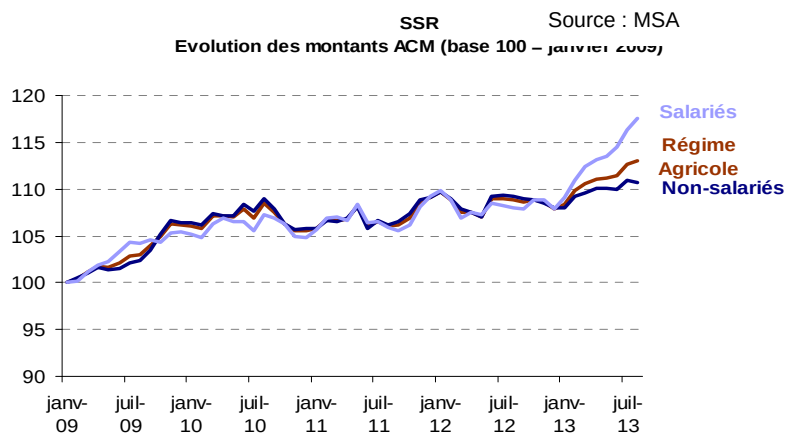
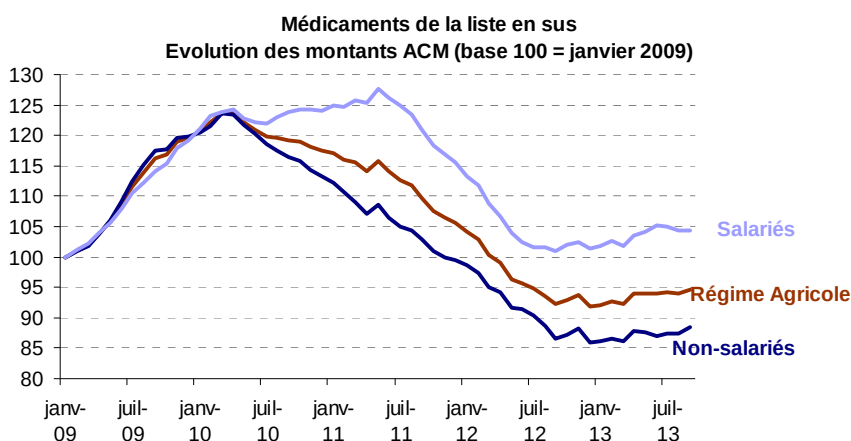
La baisse des dépenses liées à l'ODMCO s'explique essentiellement par deux phénomènes : le recul des frais de séjours en chirurgie (- 5,1 %) et le changement du mode de financement de l'hémodialyse (passage d'un financement par forfait à un financement par un tarif GHS) qui s'est accompagné d'une baisse de prix.

A l'inverse, une croissance des dépenses s'observe pour les médicaments de la liste en sus, l'hospitalisation à domicile et les soins de suite et de réadaptation

Après plusieurs mois marqués par de fortes évolutions négatives, les remboursements de médicaments facturés en sus des séjours augmentent de + 0,3 %. Cette hausse est modérée mais marque un changement de tendance.

Quel que soit le régime, l'hospitalisation à domicile poursuit son développement (+ 13,7 % pour l'ensemble du régime agricole, + 14,4 % pour les non-salariés, + 11,7 % pour les salariés).

Les montants remboursés liés aux séjours en soins de suite et de réadaptation (SSR) continuent également à progresser, avec une évolution particulièrement élevée pour le régime des salariés agricoles (+ 3,8 % pour l'ensemble du régime agricole, + 1,3 % pour les non-salariés et + 8,9 % pour les salariés).



Source : MSA

Sigles : ACM : année complète mobile // DMI : dispositifs médicaux implantables // GHS : groupe homogène de séjours // ODMCO : objectif des dépenses pour les activités de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie // OQN SSR : objectif quantifié national relatif aux activités de soins de suite et de réadaptation // OQN PSY : objectif quantifié national relatif aux activités de psychiatrie

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

Accidents du travail des salariés agricoles

Evolution du nombre d'AT-MP avec ou sans arrêt et avec arrêt



Source : MSA

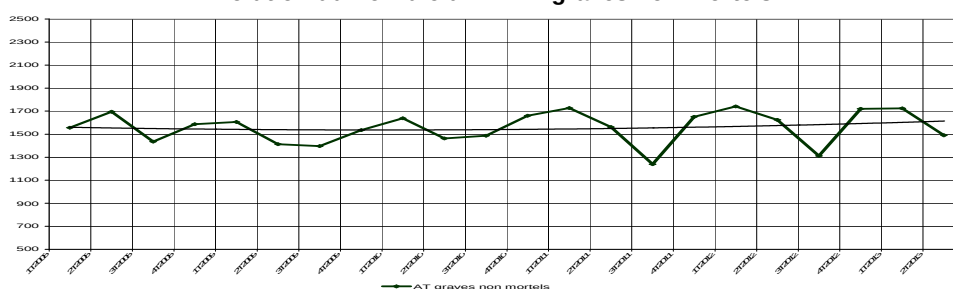
Baisse de -2 % des Accidents du travail et Maladies Professionnelles (AT-MP) avec arrêt au 2^e trimestre 2013....

Le nombre d'AT-MP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnité journalière au 2^e trimestre 2013 recule de - 2 % par rapport au 2^e trimestre 2012 pour s'établir à 9 800 AT-MP. En cumulé, au 1^{er} semestre 2013, les AT-MP avec arrêt baissent de - 3 % par rapport au 1^{er} semestre 2012. Ainsi, sur les six premiers mois de l'année 2013, les accidents de travail baissent de - 3 %, les maladies professionnelles de - 7,4 % tandis que les accidents de trajet augmentent de + 1,6 % (du fait de la hausse de + 6 % au 1^{er} trimestre 2013).

... et de - 4,5 % des AT-MP avec ou sans arrêt au 2^e trimestre 2013

Les AT-MP, ayant donné lieu à un premier versement de soins de santé ou d'indemnités journalières au 2^e trimestre 2013, baissent de - 4,5 % pour s'établir à 14 200 AT-MP. En cumulé sur les six premiers mois de 2013, les AT-MP avec ou sans arrêt diminuent de - 5 % par rapport aux six premiers mois de 2012. Ce début d'année 2013 marque la reprise à la hausse du nombre de maladies professionnelles (+ 3 %). Cette progression s'explique en partie par les nouvelles consignes de gestion des maladies professionnelles au sein des MSA. Les maladies non codifiées sont saisies plus rapidement, avant même de connaître de quels tableaux elles relèvent et si elles sont réellement prises en charge. Ces maladies représentent 9 % des maladies avec ou sans arrêt du 1^{er} semestre 2013.

Evolution du nombre d'AT-MP graves non mortels



Source : MSA

Poursuite de la diminution du nombre d'AT-MP graves non mortels au 2^e trimestre 2013

Les AT-MP graves non mortels diminuent de - 8 % au 2^e trimestre 2013 par rapport au 2^e trimestre 2012, et s'élèvent à 1 500. En cumulé, sur les six premiers mois de 2013, les AT-MP ayant donné lieu à un premier versement d'indemnité en capital ou de rente baissent de - 4,5 %. Cette évolution concerne tous les types d'AT-MP.

Les accidents de travail proprement dits, qui représentent 67 % des AT-MP ayant entraîné une incapacité permanente, diminuent de - 6 % au premier semestre 2013 tout comme les accidents de trajet graves non mortels tandis que les maladies professionnelles diminuent de - 1%.

Evolution du montant des prestations AT-MP (soins de santé, indemnités journalières, incapacité permanente)

	Montant au 2T13 (en millions d'euros)	Evolution 2T2013/2T2012	Evolution à fin juin 2013/fin juin 2012 (cumulé)	Rappel : Evolution à fin juin 2012/fin juin 2011 (cumulé)
Soins de santé	7,2	-1,7%	-3,0%	-5,2%
Indemnités journalières	34,2	2,7%	0,8%	3,7%
Incapacité permanente	61,1	4,8%	4,9%	2,8%
TOTAL	102,5	3,6%	2,9%	2,5%

Source : MSA

Hausse de + 3,6 % du montant des prestations versées au 2^e trimestre 2013

Les prestations d'incapacité temporaire et permanente s'élèvent à 102 millions d'euros au 2^e trimestre 2013. En cumulé sur les six premiers mois de 2013, ces prestations augmentent de + 3 % par rapport au 1^{er} semestre de 2012 :

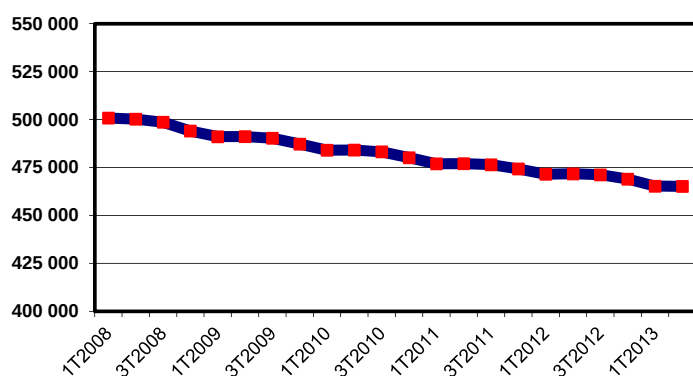
- Le montant des prestations d'incapacité permanente progresse fortement (+ 5 % au 1^{er} semestre 2013) du fait de la hausse du nombre d'AT-MP graves les années précédentes.
- Le montant des indemnités journalières se stabilise en lien avec la légère diminution du nombre de jours indemnisés et à la moindre augmentation du SMIC en 2013.
- La baisse du montant des prestations de soins de santé se poursuit au premier semestre 2013 (- 3 %) en raison de la diminution du nombre d'AT-MP avec ou sans arrêt.

Sigles : AT-MP : Accident du travail et Maladie Professionnelle

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

Accidents du travail des non-salariés agricoles

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



Source : CCMSA

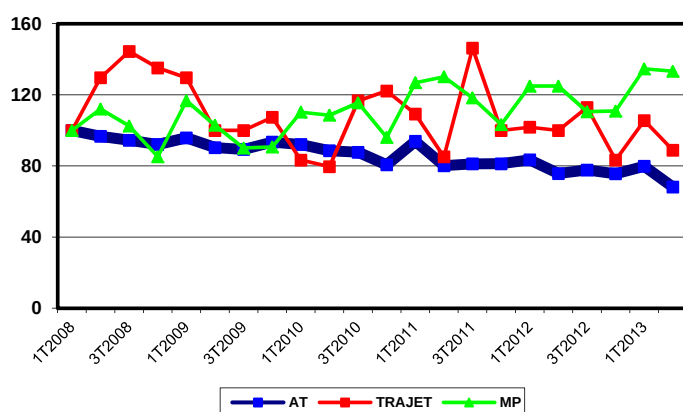
Diminution du nombre d'affiliés à l'ATEXA

Les effectifs tous statuts confondus, à la fin du second trimestre de l'année 2013 s'inscrivent dans la tendance à la baisse du nombre d'affiliés. En effet, le nombre de chefs d'exploitation (82 % des affiliés) a baissé, en un an, de - 1,4 %. Les effectifs de conjoints, aides familiaux et cotisants solidaires ont baissé respectivement de - 3,8 %, - 1,0 % et - 1,0 % par rapport à la fin du second trimestre 2012.

Les chefs d'exploitation du secteur «Elevages bovins lait» sont toujours les plus nombreux en 2013, avec 81 759 affiliés, en baisse de - 1,4 % sur un an. Viennent ensuite les secteurs des «Cultures céréalières et industrielles» avec 77 421 affiliés (- 1,3 %) et le secteur « Cultures et élevages non spécialisés » avec 59 883 affiliés (- 1,0 %).

Graphique 2

Evolution du nombre d'ATMP notifiés depuis 2008 (base 100)



Source : CCMSA

Baisse du nombre d'accidents du travail

Le nombre d'ATMP reconnus lors du premier semestre 2013, qui est de 12 800, a diminué de - 5,2 % par rapport au premier semestre de l'année 2012.

Les accidents du travail proprement dits, au nombre de 11 130, sont en baisse de - 7,0 % par rapport au premier semestre de l'année 2012.

Au premier semestre de l'année 2013, les reconnaissances de maladies professionnelles sont au nombre de 1 377 (+ 7,2 %).

Tableau 1
Réalizations comptables 2013 (en millions d'euros)

	Cumul à fin août 2012	Cumul à fin août 2013	Evolution
Soins de santé	9 797 967 €	9 458 466 €	-3,5%
Indemnités journalières	27 437 436 €	27 431 590 €	0,0%
Etablissements médico-sociaux et cliniques privées	3 190 657 €	3 296 654 €	3,3%
Rentes	14 179 594 €	15 837 025 €	11,7%

Source : CCMSA

Baisse des soins de santé, stabilité des indemnités journalières

A fin août 2013, le montant des rentes versées est en hausse de + 11,7 %, conformément à la montée en charge du régime.

Le montant des indemnités journalières est stable malgré la baisse du nombre de jours indemnifiés (- 1,9 %).

Le poste des soins de santé baisse de - 3,5 %.

Le poste des prestations en établissements (hors budget global) est en hausse de + 3,3 %.

Sigles : 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

MSA Caisse Centrale
Les Mercuriales
40 rue Jean Jaurès
93547 Bagnolet cedex

Direction des Etudes, des Répertoires et des Statistiques
Responsable de la publication, Alain Pelc - pelc.alain@ccmsa.msa.fr
Responsable Mission Synthèses, Jerihajaso Rafaliarison - rafaliarison.jerihajaso@ccmsa.msa.fr
Rédacteurs : K. Danthez, A. Exertier, A. Hengel, E. Job, S. Odiot, N. Orlach

