Tableau de bord
Les statistiques de la MSA

Janvier 2023

Les Affections de Longue Durée (ALD) au régime agricole en 2021

Lubna AIT AMEUR

Annie NOURRY

A fin 2021, le régime agricole compte près de 689 000 personnes exonérées du ticket modérateur au titre d'au moins une affection de longue durée (ALD 1 à 32[1]), soit un taux de prévalence[2] de 220 ‰. L'affection de longue durée la plus fréquente est le diabète avec une prévalence de 58,1 ‰. Ce taux est en constante augmentation au cours de ces dernières années.

Au cours de l'année 2021, un peu plus de 94 000 personnes ont été admises pour une nouvelle ALD au régime agricole. Après une décroissance continue du taux d'incidence[3] depuis 2017, celui-ci augmente de 0,9 point et atteint 30,1 ‰ en 2021.

[1] - Il s'agit des ALD numérotées de 1 à 32, pour plus d'informations, se référer à la partie Définitions (page 25).
[2] - Définition du taux de prévalence dans la partie Indicateurs (page 26).
[3] - Définition du taux d'incidence dans la partie Indicateurs (page 26).

CCMSA - Direction des Statistiques, des Études et des Fonds
19, rue de Paris - CS 50070 - 93013 BOBIGNY Cedex
Site internet : statistiques.msa.fr

- Directrice de la publication : Nadia Joubert - joubert.nadia@ccmsa.msa.fr
- Rédacteur en chef : David Foucaud foucaud.david@ccmsa.msa.fr
- Département Etudes et évaluation : Véronique Danguy, danguy.veronique@ccmsa.msa.fr
- Rédactrices : Lubna Ait Ameur aitameur.lubna@ccmsa.msa.fr, Annie Nourry nourry.annie@ccmsa.msa.fr
- Diffusion : Claudine Gaillard gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr / Nadia Ferkal - ferkal.nadia@ccmsa.msa.fr

Partie 1 : la prévalence des ALD

Analyse descriptive de la prévalence 4
- Caractéristiques de la population en ALD 4
- Pathologies les plus fréquentes 5

Tableaux et graphiques 6

Annexes 10

Partie 2 : l'incidence en ALD

Analyse descriptive de l'incidence 16
- Caractéristiques de la population en ALD 16
- Pathologies les plus fréquentes 17

Tableaux et graphiques 18

Annexes 22

Sources des données et définitions

Source des données 25

Avertissement 25

Définitions 25

Indicateurs 26

Partie 1
La prévalence des affections de longue durée au régime agricole au 31 décembre 2021

Analyse descriptive de la prévalence

Caractéristiques de la population en ALD

Au 31 décembre 2021, avec 688 571 personnes exonérées du ticket modérateur au titre d'au moins une affection de longue durée (ALD), le régime agricole compte près de 700 assurés en ALD de plus que l'année précédente (+ 0,1 % sur un an). Cette légère hausse est portée uniquement par les hommes (+ 0,9 %). Le nombre de femmes en ALD recule de 0,8 %.

Sur la même période, la population assurée en maladie au régime agricole s'élève à 3 127 296 personnes, en baisse de 0,5 % sur un an (soit près de 15 000 assurés en moins en 2021).

Cette diminution, associée à la hausse du nombre d'assurés en ALD, **se traduit par une hausse du taux de prévalence de 1,3 point** passant de 218,9 ‰ en 2020 à 220,2 ‰ en 2021. Cette évolution s'explique principalement par une progression des ALD chez les hommes (+ 2,2 points).

Depuis 2018, la prévalence globale est en hausse continue.

Elle demeure **plus importante dans la population féminine dont l'âge moyen est de six ans supérieur** à celui de la population masculine (respectivement 232,1 ‰ contre 210,8 ‰). **A structure d'âge identique, les rapports s'inversent**, les femmes ont un taux de prévalence standardisé par âge inférieur à celui des hommes, respectivement de 205,3 ‰ contre 234,0 ‰ *(Tableau 1)*.

La baisse de l'âge moyen de la population exonérée au titre d'une ALD (50,6 ans au 1er janvier 2018 à 49,8 ans au 1er janvier 2022) comme l'âge moyen des assurés en maladie se poursuit (passant de 73,3 ans en 2017 à 72,4 ans en 2021). Cela concerne aussi bien les hommes que les femmes.

Les populations relevant du régime des non-salariés agricole et des salariés agricole sont une structure par âge et sexe différente. Les premiers sont en moyenne 14 ans plus âgés que les seconds.

Comme les années précédentes, la prévalence brute chez les personnes relevant du régime des non-salariés agricoles est plus de deux fois supérieure à celle de la population relevant du régime des salariés agricoles *(Tableau 2)*.

A structure d'âge et de sexe identique, les non-salariés sont davantage pris en charge au titre d'une ALD que les salariés, mais l'écart est **faible** (respectivement 216,5 ‰ contre 215,8 ‰), la différence n'est toutefois pas statistiquement significative *(Tableau 2)*.

Pathologies les plus fréquentes

A l'identique des années précédentes**, l'affection de longue durée la plus fréquente au 31 décembre 2021 est le diabète** avec une prévalence de 58,1 ‰ *(Tableau 3)*. Ce taux est en constante augmentation au cours de ces dernières années (53,6 ‰ en 2016, 54,5 ‰ en 2017, 54,9 ‰ en 2018, 55,6 ‰ en 2019 et 56,9 ‰ en 2020) *(Graphique 4)*.

Après le diabète, les taux de prévalence les plus importants concernent les exonérations au titre d'une **insuffisance cardiaque grave** (45,9 ‰ en 2021 après 47,1 ‰ en 2020) et les **cancers** (43,2 ‰ en 2021 après 43,6 ‰ en 2020).

Ces trois principales ALD (diabète, insuffisance cardiaque grave et cancers) concentrent 60 % des patients en ALD au 31 décembre 2021, soit 412 733 personnes exonérées pour au moins une de ces pathologies.

Les assurés pris en charge au titre d'au moins une maladie cardio-vasculaire (ALD 1, 3, 5, 12 et 13) représentent 43,9 % des assurés en ALD (contre 44,0 % en 2020, 44,8 % en 2019 et 45,5 % en 2018), avec un taux de prévalence brut de 94,4 ‰, soit 2 points de moins qu'en 2020 *(Annexe 4)*. Cette diminution concerne principalement les femmes dont le taux de prévalence brut baisse de 3,1 points sur un an. Chez les hommes, ce taux diminue également mais de manière moins marquée (1,2 point), passant de 99,3 ‰ en 2020 à 98,1 ‰ en 2021.

Cela concerne notamment l'hypertension artérielle sévère (ALD 12) qui continue de diminuer depuis la suppression[4] des nouvelles prises en charge au titre de cette pathologie en 2011 ; le taux de prévalence est passé de 12,8 ‰ en 2017 à 4,5 ‰ en 2021. La prévalence ne concerne donc que les patients dont le protocole a été initié avant le décret de 2011.

Un quart (24,7 %) des patients en ALD est exonéré au titre d'au moins deux pathologies. La part des patients pris en charge au titre d'une seule pathologie (mono ALD) ne cesse de croître pour atteindre 75 % en 2021 contre 70 % en 2018 *(Tableau 4)*.

Les taux de prévalence brut les plus élevés concernent les départements de l'Indre (288,9 ‰), de la Creuse (288,5 ‰) et de la Corrèze (281,0 ‰) *(Carte 1)*. La prévalence la plus faible concerne les départements d'Île de France (138,0 ‰), de Haute-Savoie (158,7 ‰) et des Bouches du Rhône (165,3 ‰). Ces écarts résultent en partie des différences de structure des populations. A structure d'âge et de sexe identique, la dispersion des taux se réduit : la valeur maximale est de 240,3 ‰ pour la Corrèze et la valeur minimale est de 188,2 ‰ pour l'Ile de France *(Carte 2)*.

[4] - Décret n°2011-276 du 24 juin 2011

Tableaux et graphiques

Tableau 1:

Effectifs et taux de prévalence des ALD par sexe au 31 décembre 2021

	Population RNIAM au 01/01/2022	Nombre d'assurés en ALD	Répartition de la population en ALD	Âge moyen de la population en ALD	Âge médian de la population en ALD	Taux de prévalence (‰)	Taux de prévalence standardisé[1] (‰)	Risque relatif[2] (CMF)		
Hommes	1 747 783	368 374	53%	69,7	72	210,8	234,0	CMF H/F	IC 95% CMF	
Femmes	1 379 513	320 197	47%	75,4	80	232,1	205,3	1,14	1,13	1,15
Total	**3 127 296**	**688 571**	**100%**	**72,4**	**75**	**220,2**	-			

[1] Standardisation par âge
[2] Comparaison des taux standardisés

Source : CCMSA

Tableau 2 :

Effectifs et taux de prévalence des ALD par régime au 31 décembre 2021

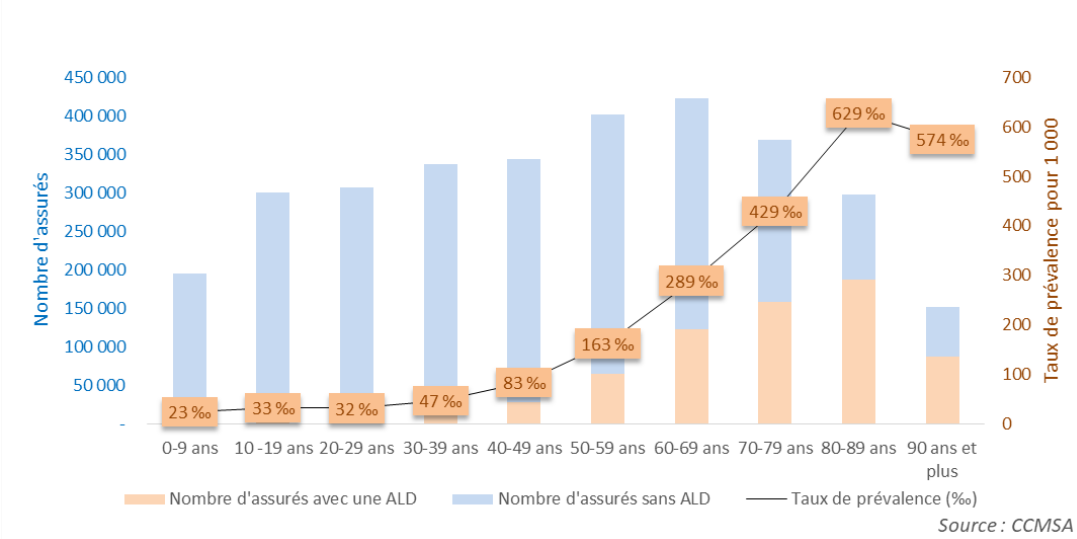
	Population Rniam au 01/01/2022	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD	Âge moyen de la population en ALD	Âge médian de la population en ALD	Taux de prévalence (‰)	Taux de prévalence standardisé[1] (‰)	Comparative Morbidity Figure [2]		
Salariés	1 946 733	304 749	44%	64,5	67	156,5	215,8	CMF SA/ NSA	IC 95% CMF	
Non-salariés	1 180 563	383 704	56%	78,6	82	325,0	216,5	1,00	0,99	1,00
CSS		118	0%	64,3	64					
Total	**3 127 296**	**688 571**	**100%**	**72,4**	**75**	**220,2**	-			

[1] Standardisation par âge et sexe
[2] Comparaison des taux standardisés

Source : CCMSA

Graphique 1 :

Prévalence des ALD par classe d'âge au 31 décembre 2021



Source : CCMSA

Tableau 3 :

Affections de longue durée les plus fréquentes

ALD	2021				2020	Variation (en points)
	Nombre d'assurés en ALD	Âge moyen*	Âge médian*	Taux de prévalence (‰)		
08 - DIABETE DE TYPE 1 ET DIABETE DE TYPE 2	181 797	72,4	73	58,1	56,9	- 1,2
05 - INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	143 675	80,7	83	45,9	47,1	+ 1,1
30 - CANCERS	135 101	74,7	76	43,2	43,6	+ 0,4
13 - MALADIE CORONAIRE	97 325	77,2	78	31,1	31,4	+ 0,3
23 - AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	60 432	57,5	60	19,3	19,4	+ 0,1
03 - ARTERIOPATHIES CHRONIQUES AVEC MANIFESTATIONS ISCHEMIQUES	39 481	77,8	79	12,6	12,9	+ 0,2
01 - ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	37 441	79,3	83	12,0	13,0	+ 1,0
15 - MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	36 345	87,6	88	11,6	12,1	+ 0,5

** Age au 31 décembre de la population en ALD*

Source : CCMSA

Tableau 4 :

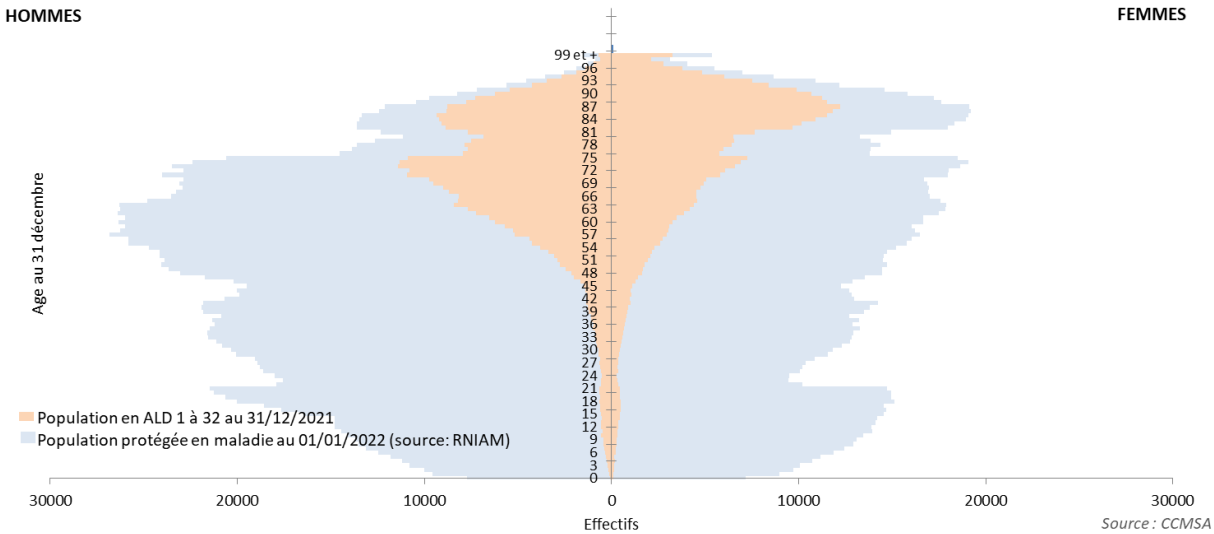
Répartition de la population en ALD selon le nombre d'affections

Nombre de pathologies exonérantes	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD				Variations (en nombre de points)		
	2021	2018	2019	2020	2021	2018/2019	2019/2020	2020/2021
1	518 381	70,2%	71,4%	73,6%	75,3%	+ 1,2	+ 2,1	+ 1,7
2	134 531	22,6%	21,8%	20,6%	19,5%	- 0,8	- 1,2	- 1,0
3	29 982	6,0%	5,7%	4,9%	4,4%	- 0,4	- 0,7	- 0,6
4 et plus	5 677	1,2%	1,1%	1,0%	0,8%	0,0	- 0,2	- 0,1
Total	**688 571**	**100,0%**	**100,0%**	**100,0%**	**100,0%**			

Source : CCMSA

Graphique 2 :

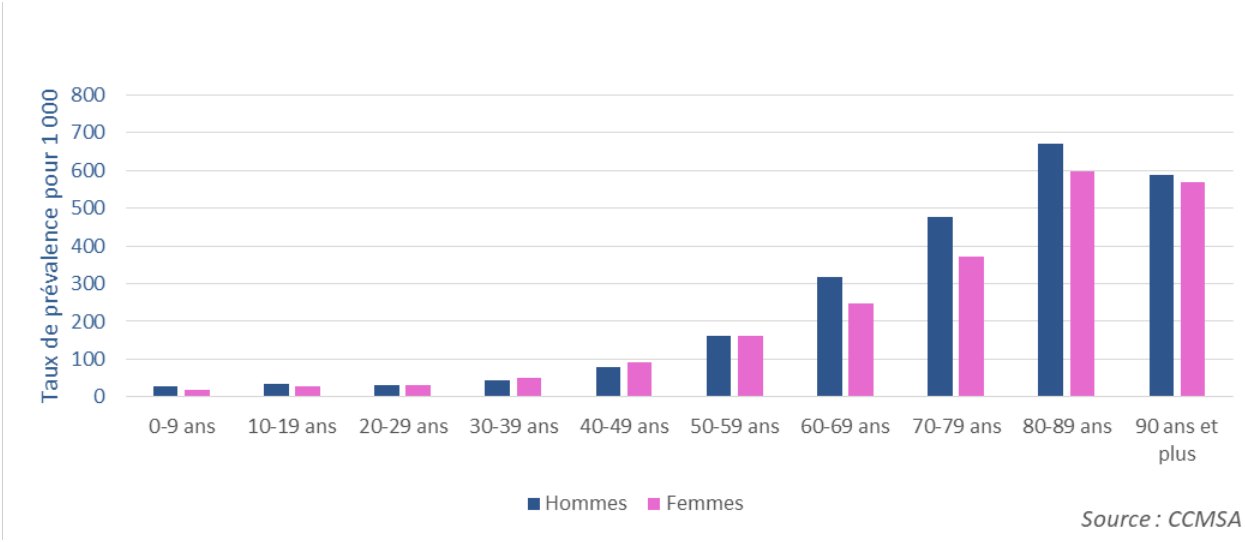
Pyramide des âges de la population prise en charge au titre d'une ALD et de la population couverte en maladie par le régime agricole



Source : CCMSA

Graphique 3 :

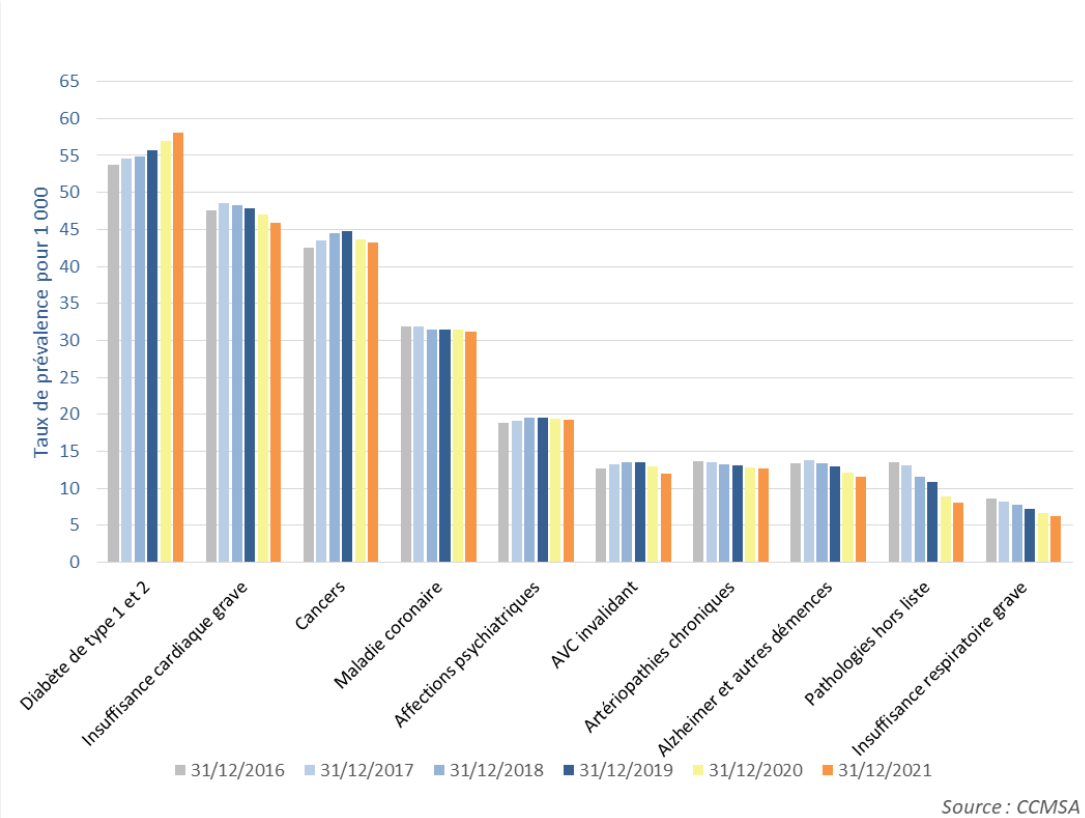
Prévalence par sexe et classe d'âge, des patients en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2021



Source : CCMSA

Graphique 4 :

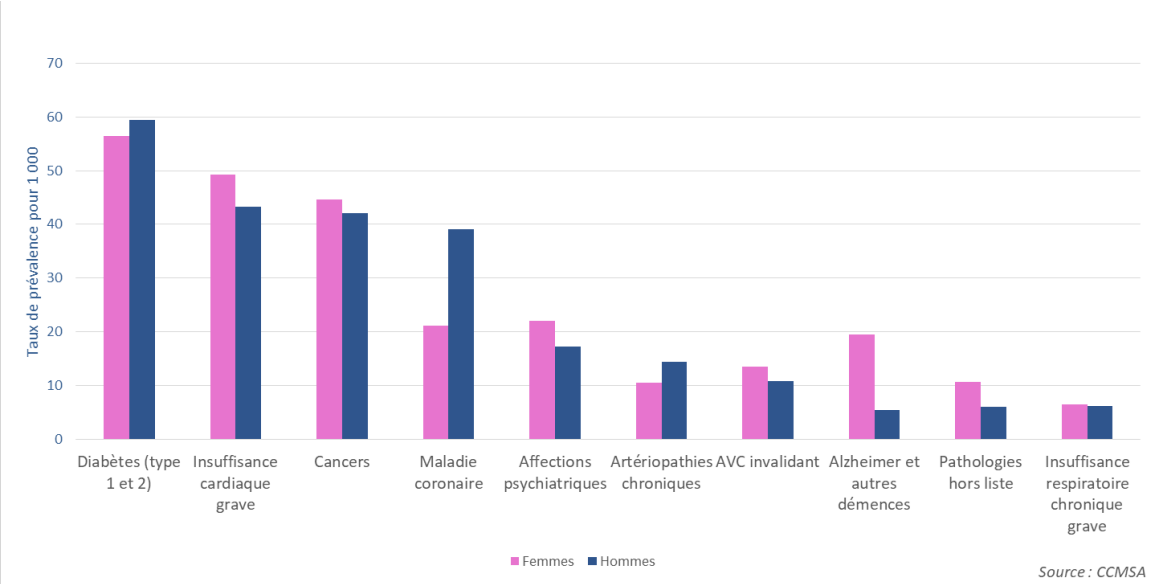
Taux de prévalence de 2016 à 2021 des 10 principales ALD



Source : CCMSA

Graphique 5 :

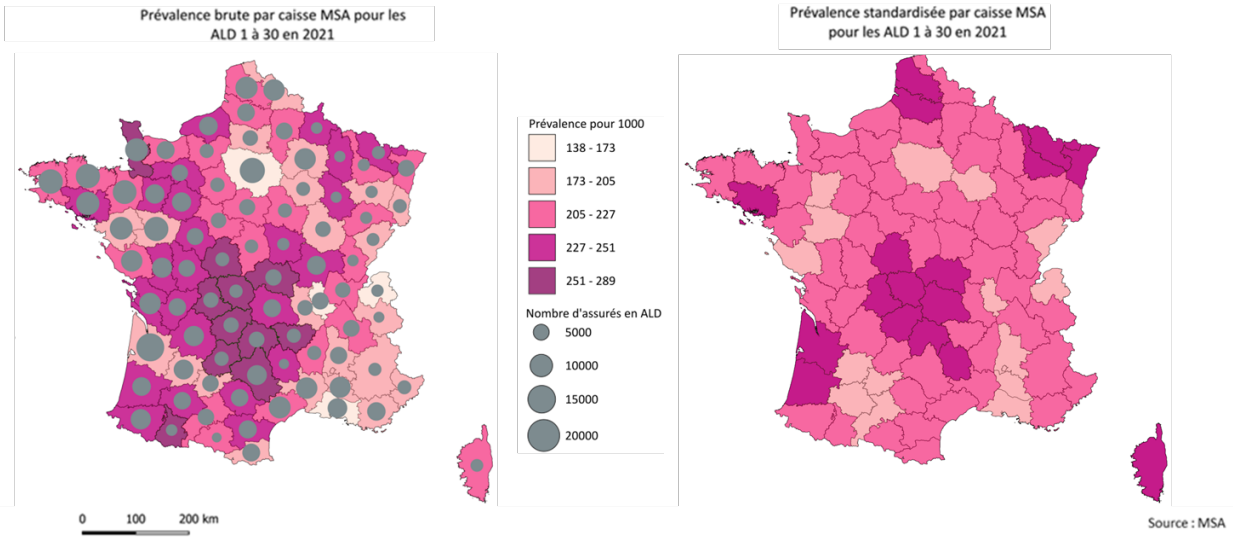
Taux de prévalence par sexe, standardisé par âge et régime, des 10 principales ALD au 31 décembre 2021



Source : CCMSA

Cartes 1 et 2 :

Taux de prévalence brut et standardisé au 31 décembre 2021 par département de gestion



Source : MSA

Annexes

Annexe 1 :

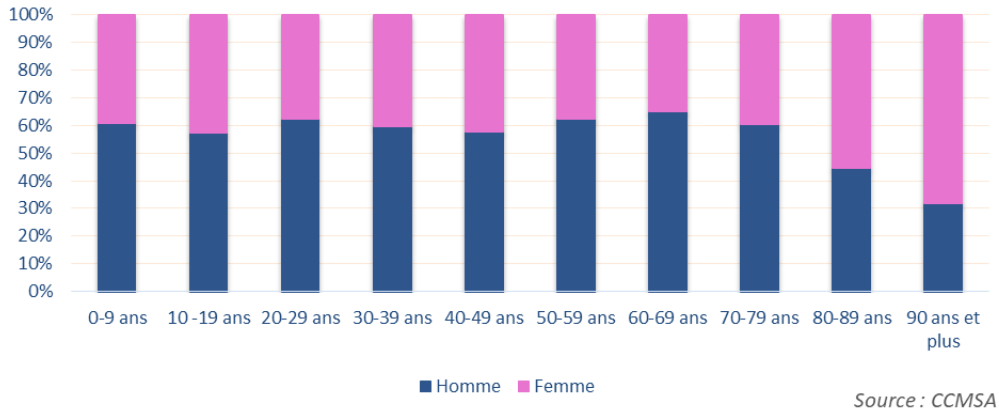
Répartition et taux de prévalence des ALD 1 à 32 au 31 décembre 2021 par classe d'âge

	Population RNIAM au 01/01/2022	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD	Taux de prévalence (‰)
0-9 ans	195 265	4 588	0,7%	23,5
10 -19 ans	301 010	9 818	1,4%	32,6
20-29 ans	307 490	9 698	1,4%	31,5
30-39 ans	336 635	15 901	2,3%	47,2
40-49 ans	343 765	28 545	4,1%	83,0
50-59 ans	402 055	65 342	9,5%	162,5
60-69 ans	422 942	122 295	17,8%	289,2
70-79 ans	369 306	158 487	23,0%	429,1
80-89 ans	297 466	187 008	27,2%	628,7
90 ans et plus	151 362	86 889	12,6%	574,0
Total	**3 127 296**	**688 571**	**100,0%**	**220,2**

Source : CCMSA

Annexe 2 :

Répartition des personnes en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2021, par sexe et classe d'âge



Source : CCMSA

Annexe 3 :

Effectifs et taux de prévalence des patients en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2021 par ALD

N° ALD	Intitulé ALD	Nombre d'assurés par ALD	Taux de prévalence (‰)	Taux de prévalence brut (‰)		Taux de prévalence standardisé par âge et régime (‰)	
				Femmes	Hommes	Femmes	Hommes
08	DIABETE DE TYPE 1 ET DIABETE DE TYPE 2	181 797	58,1	56,4	59,5	51,5	63,9
05	INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	143 675	45,9	49,2	43,3	38,5	53,5
30	CANCERS	135 101	43,2	44,7	42,0	40,8	48,7
13	MALADIE CORONAIRE	97 325	31,1	21,1	39,0	17,1	45,1
23	AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	60 432	19,3	22,0	17,2	21,1	17,3
01	ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	37 441	12,0	13,4	10,8	10,8	13,1
03	ARTERIOPATHIES CHRONIQUES AVEC MANIFESTATIONS ISCHEMIQUES	39 481	12,6	10,4	14,4	8,4	16,7
15	MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	36 345	11,6	19,4	5,4	14,1	7,5
31	Pathologies hors liste	25 149	8,0	10,7	6,0	9,6	6,5
14	INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE GRAVE	19 479	6,2	6,4	6,1	5,6	7,1
12	HYPERTENSION ARTERIELLE SEVERE	14 132	4,5	6,4	3,1	4,9	4,0
22	POLYARTHRITE RHUMATOIDE EVOLUTIVE GRAVE	17 352	5,5	8,1	3,6	7,5	3,8
09	AFFECTIONS NEUROLOGIQUES ET MUSCULAIRES, EPILEPSIE	17 737	5,7	5,4	5,9	5,3	6,1
19	NEPHROPATHIE	13 624	4,4	4,5	4,3	3,8	4,9
16	MALADIE DE PARKINSON	12 241	3,9	3,9	3,9	3,2	4,7
21	PERIARTERITE, LUPUS, SCLERODERMIE	7 494	2,4	3,8	1,3	3,4	1,5
24	MALADIE DE CROHN ET RCH EVOLUTIVES	7 437	2,4	2,4	2,3	2,6	2,3
06	MALADIES CHRONIQUES ACTIVES DU FOIE ET CIRRHOSES	5 906	1,9	1,6	2,1	1,6	2,1
27	SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE GRAVE	5 896	1,9	1,8	1,9	2,0	1,9
32	Polypathologies	4 115	1,3	2,2	0,6	1,6	0,8
17	MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES (MMH)	3 971	1,3	1,0	1,5	1,0	1,5
25	SCLEROSE EN PLAQUES	3 594	1,1	1,7	0,7	1,9	0,7
07	VIH	2 413	0,8	0,5	1,0	0,5	1,0
02	INSUFFISANCES MEDULLAIRES ET AUTRES CYTOPENIES CHRONIQUES	1 866	0,6	0,7	0,5	0,6	0,6
11	TROUBLES DE L'HEMOSTASE, HEMOPHILIE	1 968	0,6	0,6	0,6	0,6	0,7
26	SCOLIOSE STRUCTURALE EVOLUTIVE	1 661	0,5	1,0	0,2	0,9	0,2
20	PARAPLEGIE	1 411	0,5	0,3	0,6	0,3	0,6
28	SUITES DE TRANSPLANTATION D'ORGANE	1 038	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4
29	TUBERCULOSE ACTIVE ET LEPRE	272	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
10	HEMOGLOBINOPATHIES, HEMOLYSES CHRONIQUES.	382	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
18	MUCOVISCIDOSE	199	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
04	BILHARZIOSE COMPLIQUEE	ss	-	-	-	-	-

Source : CCMSA

Annexe 4 :

Répartition et taux de prévalence par groupe d'ALD

N° ALD	Intitulé ALD	Nombre d'assurés ayant au moins une pathologie du groupe	Taux de prévalence brut (‰)	Taux de prévalence brut (‰)		Taux de prévalence standardisé par âge et régime (‰)	
				Femmes	Hommes	Femmes	Hommes
1,3,5,12,13	Groupe cardio-vasculaire	295 224	94,4	89,7	98,1	71,5	116,3
1 à 30	ALD Liste	671 592	214,8	224,6	206,9	197,7	231,2
1 à 32	Toutes ALD 1 à 32	688 571	220,2	232,1	210,7	204,4	235,3

Source : CCMSA

Annexe 5 :

Taux de prévalence brut et standardisé par caisse pour les ALD Diabète (8), Insuffisance cardiaque (5), Cancers (30) et les ALD 1 à 30, au 31 décembre 2021

Caisse MSA	Dept	Taux de prévalence brut pour 1000				Taux de prévalence standardisé par âge et sexe (‰)
		ALD 8	ALD 5	ALD 30	ALD 1 à 30	ALD 1 à 30
MSA AIN RHONE	01	57,3	48,9	50,0	222,0	215,9
	69	47,3	34,4	35,4	173,3	200,7
MSA ALPES DU NORD	38	59,3	47,0	42,9	208,8	218,7
	73	43,8	48,7	34,3	186,5	206,1
	74	36,4	39,1	29,8	158,7	193,2
MSA ALPES VAUCLUSE	05	50,4	39,4	35,1	191,1	207,6
	84	69,4	27,3	32,3	178,5	201,9
MSA ALSACE	67	66,7	47,9	41,0	223,3	234,8
	68	60,4	40,2	34,4	194,5	216,9
MSA ARDECHE LOIRE DROME	07	69,3	55,0	41,7	222,6	205,8
	26	57,2	40,5	33,0	183,5	200,8
	42	57,8	53,4	39,2	205,1	212,9
MSA ARMORIQUE	22	36,1	47,6	38,5	208,0	213,9
	29	37,3	46,3	45,4	217,7	221,5
MSA AUVERGNE	03	78,5	53,3	57,9	260,9	234,0
	15	66,8	67,7	56,3	267,0	232,0
	43	70,1	74,2	48,9	258,8	226,5
	63	66,1	54,7	45,6	240,0	240,3
MSA BEAUCE COEUR DE LOIRE	18	71,4	44,1	44,1	221,1	212,1
	28	57,1	52,2	50,7	224,5	208,5
	45	66,0	41,6	42,7	208,5	208,2
MSA BERRY TOURAINE	36	79,9	61,2	64,9	288,9	230,2
	37	66,8	51,2	47,1	233,0	217,3
	41	67,7	47,2	46,3	217,2	205,5
MSA BOURGOGNE	21	55,7	44,8	41,2	199,1	208,7
	58	78,1	56,7	48,6	249,4	223,5
	71	73,8	51,8	48,0	237,7	215,4
	89	63,4	45,8	44,7	215,3	217,2
MSA CHARENTES	16	68,3	56,5	44,2	234,2	210,0
	17	61,3	49,2	45,4	230,7	217,4
MSA CORSE	20	60,4	42,0	38,3	226,8	240,1
MSA COTES NORMANDES	14	48,7	45,2	44,2	206,3	210,6
	50	51,5	64,6	60,5	267,1	220,4
MSA DORDOGNE, LOT ET GARONNE	24	67,3	61,9	46,2	247,5	212,8
	47	56,0	43,0	36,6	200,6	195,1
MSA FRANCHE COMTE	25	46,2	43,0	35,6	180,9	197,4
	39	57,1	47,0	41,5	211,2	211,2
	70	64,6	51,3	44,7	222,7	217,7
MSA GIRONDE	33	57,5	37,0	38,0	200,9	237,4
MSA GRAND SUD	11	72,9	43,0	41,4	229,1	217,6
	66	57,5	30,9	33,5	199,9	225,5

Source : CCMSA

Caisse MSA	Dept	Taux de prévalence brut pour 1000				Taux de prévalence standardisé par âge et sexe (‰)
		ALD 8	ALD 5	ALD 30	ALD 1 à 30	ALD 1 à 30
MSA HAUTE NORMANDIE	27	53,5	45,8	43,9	212,9	209,4
	76	57,1	55,3	46,5	232,5	225,3
MSA ILE DE FRANCE	75	37,8	20,1	31,0	138,0	188,2
MSA LANGUEDOC	30	73,5	32,5	33,1	196,9	208,7
	34	62,8	39,4	41,1	208,5	216,0
	48	49,8	61,5	51,0	234,1	232,2
MSA LIMOUSIN	19	74,6	68,3	53,0	281,0	240,3
	23	80,4	73,0	64,1	288,5	231,5
	87	70,0	59,6	58,1	260,6	237,6
MSA LOIRE ATLANTIQUE VENDEE	44	44,6	40,7	38,5	195,6	213,9
	85	56,3	50,7	48,9	220,4	203,4
MSA LORRAINE	54	60,8	43,0	44,1	213,6	229,0
	57	66,9	48,0	47,6	231,7	235,6
	88	56,7	43,1	40,2	203,1	209,8
MSA MAINE ET LOIRE	49	54,1	39,2	44,0	198,8	200,5
MSA MARNE ARDENNES MEUSE	08	69,7	46,7	49,0	229,0	211,6
	51	64,1	31,2	39,7	186,5	206,6
	55	68,7	53,3	50,1	235,0	217,4
MSA MAYENNE ORNE SARTHE	53	44,9	58,8	66,2	251,0	200,3
	61	54,0	60,7	60,3	246,2	208,3
	72	62,3	52,0	62,1	240,8	212,9
MSA MIDI PYRENEES NORD	12	56,5	70,0	46,7	255,2	223,3
	46	67,8	58,5	49,4	259,1	220,0
	81	63,9	60,4	48,0	246,4	222,3
	82	62,1	46,3	35,9	204,6	200,0
MSA MIDI PYRENEES SUD	09	62,9	48,7	40,9	223,9	206,0
	31	58,6	43,8	41,3	212,6	201,4
	32	65,0	57,2	47,1	242,6	202,3
	65	71,1	61,4	49,7	265,1	216,1
MSA NORD PAS DE CALAIS	59	53,4	41,7	39,9	198,7	225,1
	62	61,8	46,7	44,9	227,1	232,2
MSA PICARDIE	02	69,9	39,6	42,1	211,6	213,3
	60	57,7	35,4	39,4	191,3	208,7
	80	68,1	47,4	44,5	225,2	227,8
MSA PORTES DE BRETAGNE	35	39,2	48,6	45,4	221,4	205,4
	56	44,9	50,3	46,8	237,0	229,8
MSA PROVENCE AZUR	06	52,1	35,0	39,2	199,9	211,2
	13	59,1	28,6	29,1	165,3	192,7
	83	55,1	36,1	39,4	196,5	217,0
MSA SEVRES VIENNE	79	66,3	54,0	51,1	238,1	213,3
	86	72,6	55,9	52,1	251,2	214,3
MSA SUD AQUITAINE	40	66,2	59,3	44,8	235,4	229,5
	64	58,0	58,0	42,5	229,8	222,1
MSA SUD CHAMPAGNE	10	59,9	36,1	41,4	190,7	197,5
	52	67,2	55,0	49,0	239,3	213,6

Source : CCMSA

Partie 2
L'incidence en affection de longue durée au régime agricole au cours de l'année 2021

Analyse descriptive de l'incidence

Caractéristiques de la population en ALD

Au cours de l'année 2021, 94 294 personnes ont été admises pour une nouvelle ALD 1 à 32 au régime agricole. Après une décroissance continue du taux d'incidence depuis 2017, celui-ci **augmente de 0,9 point et atteint 30,1 ‰ en 2021** *(Graphique 1)*. Cette hausse est **principalement portée par les hommes** (+ 1,1 point contre + 0,5 point chez les femmes).

Le taux d'incidence chez les femmes est légèrement plus élevé que celui des hommes avec 1,3 point d'écart (respectivement 30,8 ‰ contre 29,5 ‰). A structure d'âge identique, l'ordre des taux s'inverse : **le taux d'incidence standardisé par âge chez les hommes est supérieur à celui des femmes** (respectivement 31,5 ‰ contre 28,3 ‰). Celles-ci ont en moyenne 5,6 ans de plus que les hommes lors de leur admission pour une nouvelle ALD *(Tableau 1)*.

Au global, **les nouvelles populations en ALD concernent des personnes de plus en plus jeunes**. L'âge moyen[5] baisse de près de cinq ans : il passe de 72,5 ans en 2017 à 67,3 ans en 2021. A structure d'âge identique[6], le taux d'incidence chez les hommes et chez les femmes augmente pour la première fois depuis 2017 (+ 1 point) *(Tableau 2)*. Cette variation n'est donc pas entièrement imputable à l'évolution de la structure de la population par âge et par sexe.

Entre 2020 et 2021, la hausse du taux d'incidence concerne la quasi-totalité de la population, avec notamment 3 points de plus chez les hommes âgés de 60 à 69 ans. Seuls les assurés de 90 ans et plus ont un taux d'incidence en baisse : - 3 points chez les hommes et - 2 points chez les femmes *(Graphique 2)*.

Le taux d'incidence brut chez les personnes relevant du régime des salariés agricoles est très inférieur à celui des personnes relevant du régime des non-salariés agricoles (24,8 ‰ contre 38,5 ‰), ce qui est principalement dû à une structure par âge différente. En effet, les salariés agricoles qui ont une nouvelle ALD en 2021 sont moins âgés que les non-salariés agricoles (respectivement 59 ans en moyenne contre 76 ans).

Après standardisation par âge et par sexe, l'ordre des taux s'inverse. L'incidence en ALD dans la population du régime des non-salariés devient inférieure à celle de la population des salariés mais l'écart est réduit (26,9 ‰ vs 31,4 ‰) *(Tableau 3)*.

[5] - Âge atteint au cours de l'année 2021.
[6] - Standardisation par âge basée sur la population RNIAM de l'année 2019

Pathologies les plus fréquentes

En 2021, comme durant les huit dernières années, les ALD présentant **le taux d'incidence brut le plus élevé demeurent les cancers** (ALD 30) avec un taux d'incidence de 7,0 ‰, **le diabète** (ALD 8) avec 4,7 ‰ et **l'insuffisance cardiaque grave** (ALD 5) avec 4,4 ‰ *(Tableau 4)*.

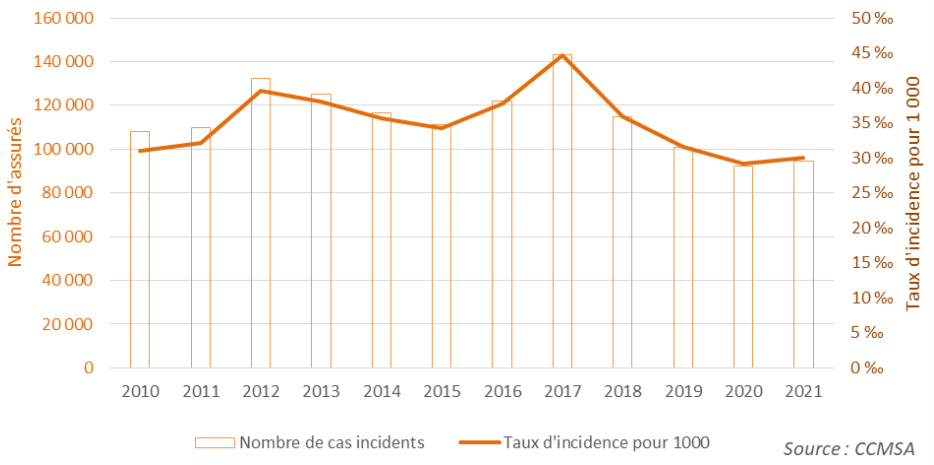
La hausse des taux d'incidence concerne la quasi-totalité des principales ALD, notamment le diabète (+ 0,5 point) et les cancers (+ 0,4 point).
En revanche, la part de patients nouvellement exonérés pour insuffisance cardiaque grave est en décroissance continue depuis 2017. Ce taux passe de 10,3 ‰ en 2017, à 4,4 ‰ en 2021 *(Graphique 4)*.

En 2021, à âge et sexe égal, l'incidence la plus forte s'observe principalement dans les départements de Meurthe-et-Moselle (34,4 ‰), de Haute Marne (33,5 ‰) et du Jura (33,3 ‰) *(Carte 1)*.
L'incidence la plus faible se situe dans les départements du Vaucluse et de la Lozère (29,3 ‰) ainsi qu'en Hautes-Alpes (23,8 ‰).

Tableaux et graphiques

Graphique 1 :

Evolution du nombre de cas incidents et du taux d'incidence de 2010 à 2021



Source : CCMSA

Tableau 1 :

Taux d'incidence et âge des assurés pris en charge au titre d'une nouvelle ALD 1 à 32 au cours de l'année 2021 par sexe

	Population RNIAM[1]	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD	Répartition de la population en ALD	Âge moyen de la population en ALD	Âge médian de la population en ALD	Taux d'incidence (‰)	Taux d'incidence standardisé[2] (‰)	Comparative Morbidity Figure		
Hommes	1 749 068	51 554	55%	64,8	67	29,5	31,5	CMF F/H	IC 95% CMF	
Femmes	1 385 708	42 740	45%	70,4	75	30,8	28,3	0,90	0,89	0,91
Total	**3 134 776**	**94 294**	**100%**	**67,3**	**70**	**30,1**				

[1] Population moyenne du 01/01/2021 et du 01/01/2022

[2] Standardisation par âge

Source : CCMSA

Tableau 2 :

Taux d'incidence standardisé (‰) par âge et évolution (en nombre de points)

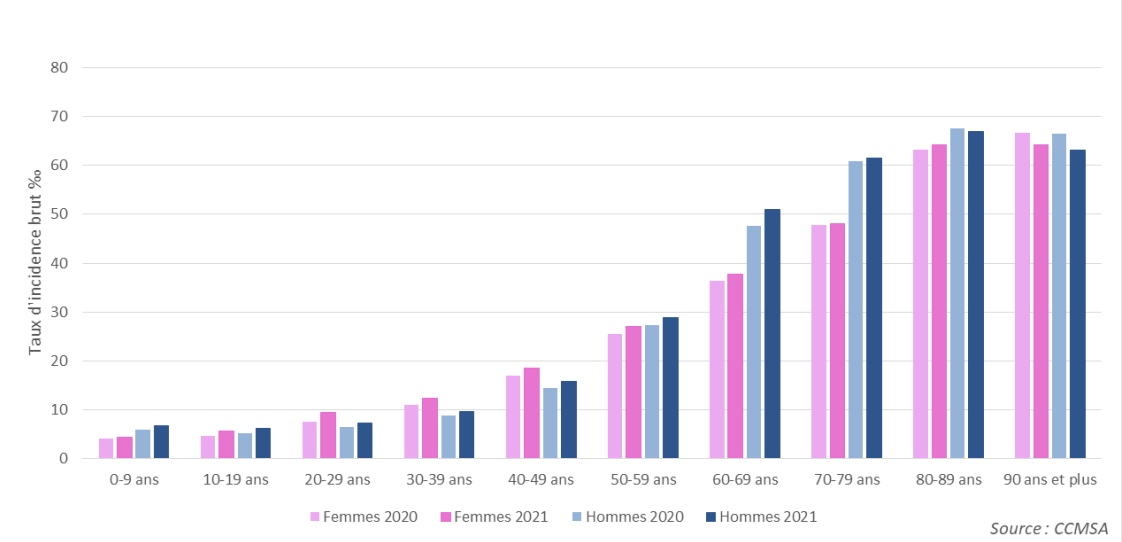
Taux d'incidence standardisé*	2017	2018	2019	2020	2021	Variation 2017/2018	Variation 2018/2019	Variation 2019/2020	Variation 2020/2021
Homme	48,6	38,8	33,9	30,9	31,8	- 9,8	- 4,9	- 3,0	+ 1,0
Femme	41,4	33,1	29,4	27,7	28,7	- 8,4	- 3,7	- 1,6	+ 1,0

*Standardisation par age sur la base de la population moyenne 2019/2020

Source : CCMSA

Graphique 2 :

Taux d'incidence brut en ALD 1 à 32 par sexe et classe d'âge en 2020 et 2021



Source : CCMSA

Tableau 3 :

Taux d'incidence et âge des assurés pris en charge au titre d'une nouvelle ALD 1 à 32 au cours de l'année 2021 par régime

	Population RNIAM[1]	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD	Répartition	Âge moyen	Âge médian	Taux d'incidence pour 1000	Taux d'incidence standardisé[2] (‰)	Comparative Morbidity Figure		
Salariés	1 935 039	48 037	51%	59,0	62	24,8	31,4	CMF SA/NSA	IC 95% CMF	
Non-salariés	1 199 737	**46 240**	49%	76,0	79	38,5	26,9	1,17	1,15	1,18
CSS		17	0%	60,4	63					
Total	**3 134 776**	**94 294**	**100%**	**67,3**	**70**	**30,1**				

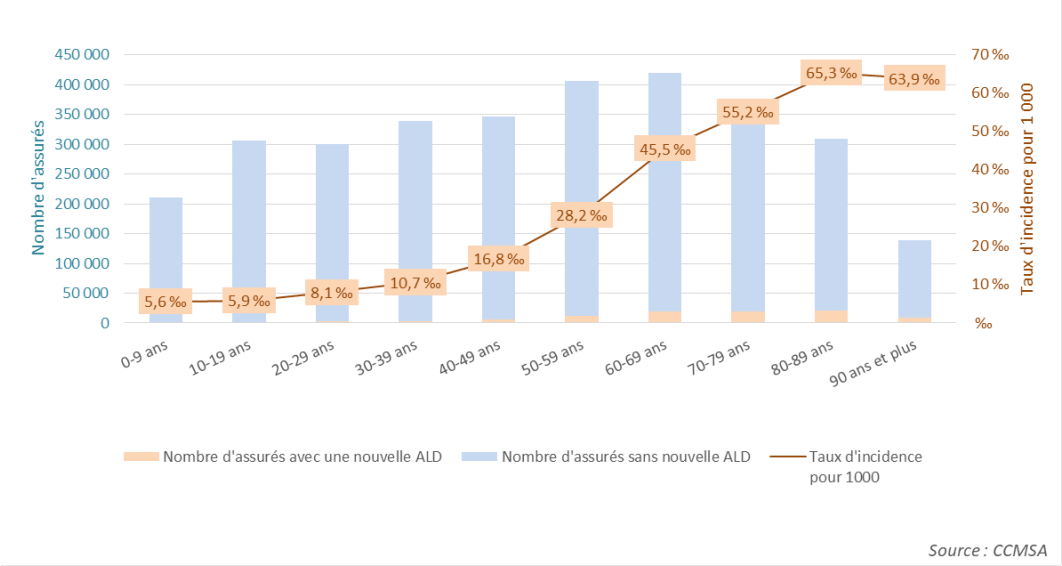
[1] Population moyenne du 01/01/2021 et du 01/01/2022

[2] Standardisation par âge et sexe

Source : CCMSA

Graphique 3 :

Taux d'incidence en ALD 1 à 32 au cours de l'année 2021 par classe d'âge



Source : CCMSA

Tableau 4 :

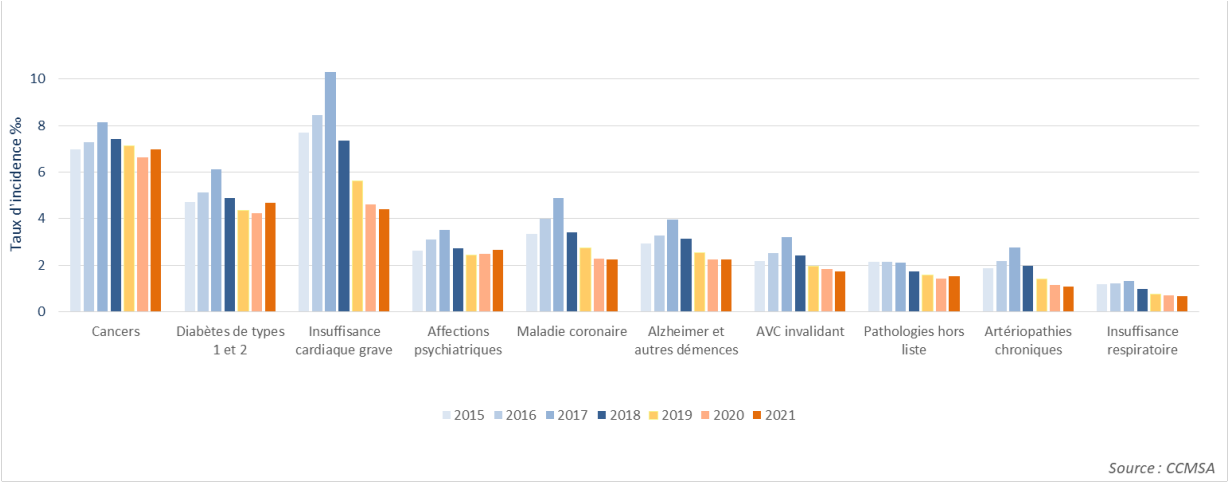
Caractéristiques des assurés selon les huit principales nouvelles ALD exonérantes

ALD	2021				2020
	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD par ALD	Âge moyen	Âge médian	Taux d'incidence brut (‰)	Taux d'incidence brut (‰)
30 - CANCERS	21 854	69,7	71	7,0	7,1
08 - DIABETE DE TYPE 1 ET DIABETE DE TYPE 2	14 662	63,4	64	4,7	4,4
05 - INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	13 773	77,5	81	4,4	5,6
23 - AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	8 334	47,5	49	2,7	2,4
13 - MALADIE CORONAIRE	7 064	69,4	69	2,3	2,7
15 - MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	7 061	86,3	87	2,3	2,5
01 - ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	5 481	72,5	74	1,7	2,0
ALD 31	4 757	58,4	64	1,5	1,6

Source : CCMSA

Graphique 4 :

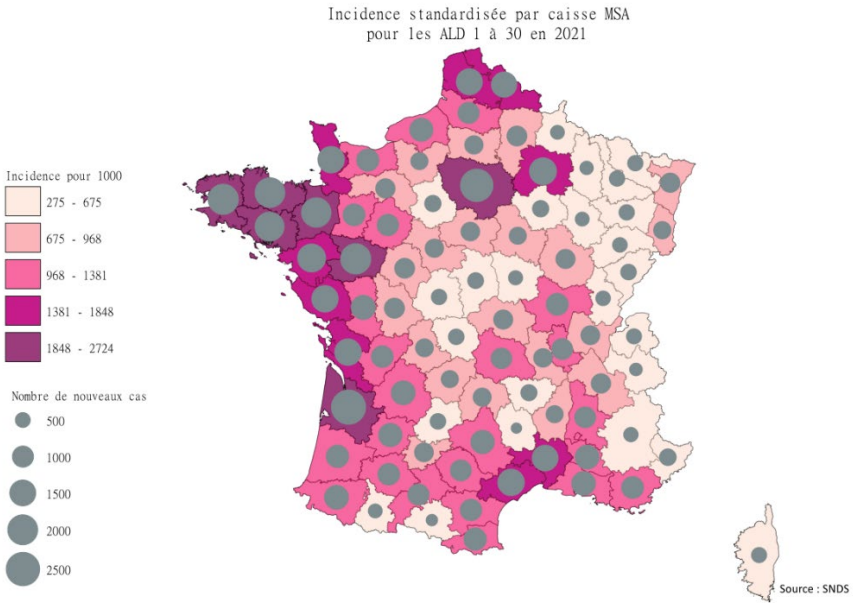
Taux d'incidence brut de 2015 à 2021 des 10 ALD les plus fréquentes



Source : CCMSA

Carte 1 :

Taux d'incidence standardisé par âge et sexe en 2021 par département de gestion



Annexes

Annexe 1 :

Taux d'incidence et âge des assurés pris en charge au titre d'une nouvelle ALD 1 à 32 au cours de l'année 2020 par classe d'âge

Tranche d'âge	Population RNIAM	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD	Répartition du nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD	Taux d'incidence brut (‰)
0-9 ans	211 041	1 183	1%	5,6
10 -19 ans	305 562	1 791	2%	5,9
20-29 ans	300 775	2 428	3%	8,1
30-39 ans	338 888	3 620	4%	10,7
40-49 ans	345 809	5 819	6%	16,8
50-59 ans	406 362	11 468	12%	28,2
60-69 ans	419 937	19 125	20%	45,5
70-79 ans	359 385	19 854	21%	55,2
80-89 ans	308 446	20 152	21%	65,3
90 ans et plus	138 574	8 854	9%	63,9
Total	**3 134 776**	**94 294**	**100%**	**30,1**

Source : CCMSA

Annexe 2 :

Taux d'incidence brut par département, du groupe ALD 1 à 30 et des ALD 30, 5 et 8 en 2021

Caisse MSA	Dépt	Taux d'incidence brut pour 1000			
		ALD 1 à 30	ALD 30	ALD 05	ALD 08
MSA AIN RHONE	01	33,5	8,0	6,1	4,4
	69	27,3	7,4	4,5	3,8
MSA ALPES DU NORD	38	32,3	7,1	6,5	4,4
	73	28,0	6,0	5,9	4,2
	74	24,6	5,3	4,9	3,6
MSA ALPES VAUCLUSE	05	26,1	6,2	3,7	3,5
	84	24,9	5,7	3,7	5,7
MSA ALSACE	67	32,4	7,2	6,2	5,8
	68	25,7	5,6	5,3	4,2
MSA ARDECHE LOIRE DROME	07	31,5	7,5	7,9	4,8
	26	26,6	6,3	5,1	3,6
	42	29,8	6,4	6,8	4,4
MSA ARMORIQUE	22	29,3	6,6	5,4	2,7
	29	31,5	7,3	6,3	2,9
MSA AUVERGNE	03	33,7	8,7	6,2	4,8
	15	35,9	9,3	8,1	4,7
	43	34,4	7,2	8,0	4,8
	63	32,4	6,9	6,7	5,3
MSA BEAUCE COEUR DE LOIRE	18	30,4	8,0	5,3	5,1
	28	31,2	7,6	6,5	4,4
	45	29,7	6,8	5,5	4,4
MSA BERRY TOURAINE	36	33,7	9,1	6,6	5,2
	37	32,3	8,7	5,7	4,3
	41	28,9	8,1	5,2	3,8
MSA BOURGOGNE	21	28,9	6,6	5,8	3,7
	58	35,1	7,7	7,1	6,7
	71	32,5	7,8	6,7	5,6
	89	30,5	8,1	4,7	4,4
MSA CHARENTES	16	34,7	8,7	6,9	5,3
	17	34,1	8,1	5,8	5,1
MSA CORSE	20	32,6	5,9	5,3	4,7
MSA COTES NORMANDES	14	29,0	6,7	5,5	3,9
	50	34,5	9,2	6,7	3,8
MSA DORDOGNE, LOT ET GARONNE	24	35,1	7,6	8,3	5,0
	47	28,1	6,6	5,6	4,3
MSA FRANCHE COMTE	25	26,5	7,0	5,9	3,3
	39	33,3	7,3	6,8	5,1
	70	31,8	7,4	5,8	4,8
MSA GIRONDE	33	27,5	6,2	3,9	4,4
MSA GRAND SUD	11	32,1	6,4	5,3	5,8
	66	26,0	5,8	3,5	3,9

Source : CCMSA

Caisse MSA	Dépt	Taux d'incidence brut pour 1000			
		ALD 1 à 30	ALD 30	ALD 05	ALD 08
MSA HAUTE NORMANDIE	27	32,6	7,9	5,9	4,3
	76	34,4	7,5	7,6	4,4
MSA ILE DE FRANCE	75	20,3	5,3	2,5	3,2
MSA LANGUEDOC	30	28,6	6,2	4,0	5,7
	34	31,3	6,9	5,5	5,6
	48	30,2	7,6	5,7	3,3
MSA LIMOUSIN	19	36,9	7,4	7,8	5,0
	23	41,1	9,2	8,9	6,3
	87	38,1	8,8	8,9	5,1
MSA LOIRE ATLANTIQUE VENDEE	44	29,0	6,9	5,2	3,9
	85	30,1	7,3	6,4	4,0
MSA LORRAINE	54	30,3	8,2	5,6	5,4
	57	31,3	7,8	5,8	4,6
	88	29,4	6,7	6,0	4,6
MSA MAINE ET LOIRE	49	28,7	7,2	5,5	3,7
MSA MARNE ARDENNES MEUSE	08	33,9	7,8	7,6	5,4
	51	26,1	7,4	3,8	4,7
	55	29,8	7,2	6,1	5,1
MSA MAYENNE ORNE SARTHE	53	32,6	8,3	6,6	2,6
	61	32,9	8,2	6,9	4,1
	72	29,2	7,5	5,6	3,9
MSA MIDI PYRENEES NORD	12	32,2	6,7	6,6	4,2
	46	35,0	7,3	7,7	4,4
	81	31,8	7,7	5,9	4,3
	82	27,9	6,4	4,9	5,4
MSA MIDI PYRENEES SUD	09	32,7	7,7	5,5	4,8
	31	32,9	7,8	6,2	4,7
	32	34,0	8,0	7,2	4,5
	65	39,3	9,2	7,2	6,1
MSA NORD PAS DE CALAIS	59	27,0	6,4	4,8	4,3
	62	28,7	6,9	5,2	4,7
MSA PICARDIE	02	29,2	7,5	4,9	5,3
	60	26,1	6,3	4,5	4,0
	80	30,7	7,4	5,6	4,2
MSA PORTES DE BRETAGNE	35	31,8	7,7	5,8	2,9
	56	33,4	7,8	6,7	3,4
MSA PROVENCE AZUR	06	27,4	6,4	4,3	3,1
	13	23,7	5,4	3,4	5,1
	83	28,4	7,0	4,6	3,9
MSA SEVRES VIENNE	79	34,4	8,3	6,9	4,6
	86	34,4	8,4	6,9	5,0
MSA SUD AQUITAINE	40	31,8	7,3	6,4	4,6
	64	30,9	6,7	6,4	3,9
MSA SUD Cchampagne	10	27,7	7,6	5,0	5,4
	52	34,8	8,0	7,2	4,5

Source : CCMSA

Sources des données et définitions

Sources des données

Les données relatives à la population en ALD sont issues de requêtes sur l'infocentre CMCD (Système informatique des contrôles médicaux de chaque caisse de MSA) et portent sur les dates de début et de fin d'ALD, sur les pathologies, l'état des droits, le régime (salarié et non salarié), et des données sociodémographiques.
Ces données recueillies ainsi que leur traitement ont fait l'objet d'une déclaration à la CNIL n°1158580 et d'une décision CIL n°13-08 relative à un traitement de données à caractère personnel concernant la connaissance des affections de longue durée au régime agricole.

Celles relatives à la population globale couverte en maladie par le régime agricole sont issues du Répertoire nationale inter-régimes de l'assurance maladie (Rniam), ce fichier contient uniquement les effectifs par tranche d'âge, par sexe, par caisse et par régime (SA/NSA).

Avertissement

Les résultats statistiques présentés dans ce tableau de bord ne sont pas un reflet de la morbidité prévalente au régime agricole, mais celle des pathologies exonérantes déclarées. Les assurés atteints d'une affection de longue durée n'ont pas l'obligation de faire une demande de prise en charge au titre de cette ALD.

Définitions

Affection de longue durée (ALD) : une affection de longue durée (ALD) exonérante est une maladie qui nécessite des soins prolongés et des traitements particulièrement coûteux. Elle donne droit à l'exonération du ticket modérateur pour tous les actes en rapport avec elle (prise en charge à 100 % des dépenses liées à ces soins et traitements dans la limite du périmètre remboursable).

Trois catégories d'affections sont concernées :

- L'ALD liste, il s'agit de l'une des 30 affections prévues à l'article L 322-3, 3° et inscrite sur la liste figurant à l'article D 322-1 du code de la sécurité sociale.
- L'ALD hors liste ou ALD 31, il s'agit d'une affection non inscrite sur la liste mais constituant une forme évolutive ou invalidante d'une affection grave, nécessitant des soins prolongés.
- Les poly-pathologies ou ou ALD 32, il s'agit de plusieurs affections graves caractérisées.

La prise en charge à 100 % des soins et prestations d'un patient pour une Affection de longue durée (ALD) est une ouverture de droit qui est demandée par l'assuré à son médecin traitant sur un protocole de soins récapitulant l'ensemble des pathologies et des traitements.

Auparavant cette déclaration était soumise à l'avis conjoint du médecin conseil. Pour accorder une prise en charge en ALD, le médecin conseil appuie sa décision, d'une part sur les critères médicaux d'admission définis, soit par le haut comité médical de la sécurité sociale, soit par la Haute Autorité de Santé (HAS) et, d'autre part, sur son expertise technique.

La réforme de la simplification ALD, entrée en vigueur en juin 2016 (loi de santé 2016-41 du 26 janvier 2016), modifie cette gestion des ALD.

Dorénavant, le médecin traitant déclare la pathologie et sa date de début, et signe le protocole. L'accord est désormais donné a priori de façon systématique. Un contrôle a posteriori peut être réalisé par le médecin-conseil 6 à 12 mois après la mise en ALD.

Prévalence *:* nombre de cas affectés par une pathologie dans une population à un moment donné (ici au 31 décembre de l'année étudiée), englobant aussi bien les cas nouveaux que les cas anciens dont les droits sont encore ouverts. Ici, il s'agit des affections de longues durées comme définies précédemment.

Incidence : l'incidence d'une affection est le nombre de nouveaux cas de cette pathologie observés sur une période donnée. Un individu peut être en incidence pour une pathologie donnée en étant déjà en prévalence pour une autre pathologie.

Indicateurs

Dénombrement par pathologie : nombre d'assurés pris en charge au titre d'une affection. Le nombre de personnes par pathologie exonérante n'est donc pas cumulable, un individu pouvant avoir plusieurs ALD.

Population protégée : la population du régime agricole protégée en maladie regroupe l'ensemble des assurés et leurs ayant droits ressortissant du régime agricole. La population de référence utilisée dans le présent rapport, issue du RNIAM[7], est au 01/01/2022 pour les calculs de taux de prévalence au 31/12/2021. Pour les taux d'incidence, on utilise la population moyenne 01/01/2021-01/01/2022.

Taux de prévalence brut : nombre de patients recensés à une date donnée (ici au 31 décembre de l'année étudiée) exonérés au titre d'au moins une affection de longue durée, rapporté au nombre de patients susceptibles d'être touchés par la maladie ; c'est-à-dire la population couverte en maladie par le régime agricole à une date donnée (ici au 1er janvier de l'année suivante).

[7] - Répertoire Nationale Inter-régimes de l'Assurance Maladie

Taux de prévalence standardisé par âge et sexe : c'est le taux de cas attendus dans la population observée si celle-ci avait la même structure par âge et sexe qu'une population de référence (ici : population du RNIAM).

Taux d'incidence brut : nombre de nouveaux cas survenus sur une période donnée, rapporté à la population susceptible d'être touchée sur la même période. Dans cette étude, on utilise la population moyenne sur la période 01/01/2021-01/01/2022, afin d'obtenir un nombre moyen d'individus sur toute la période étudiée. Pour les calculs des taux d'incidence par âge, la population moyenne est calculée sur les mêmes générations en année n et année n+1.

Taux d'incidence standardisé par âge et sexe : c'est le taux de nouveaux cas attendus dans la population observée si celle-ci avait la même structure par âge et sexe qu'une population de référence (ici : population du RNIAM).

CMF (Comparative Morbidity Figure) : mesure le risque de survenue d'un évènement (ici incidence ou prévalence) entre 2 populations ; il s'agit du rapport des taux observés. Le risque est augmenté pour la population au dénominateur si le CMF>1, à l'inverse un CMF <1 signifie un risque moindre.

Sigles :

- ALD : Affection de longue durée
- CIL : Correspondant informatique et libertés
- CMCD : Contrôle médical et contrôle dentaire
- CMF : Comparative Morbidity Figure
- Cnil : Commission nationale de l'informatique et des libertés
- HAS : Haute autorité de santé
- NSA : Non-salariés agricoles
- Rniam : Répertoire nationale inter-régimes de l'assurance Maladie
- SA : Salariés agricoles