



# Tableau de bord



## Les statistiques de la MSA

Décembre 2023

# Les Affections de Longue Durée (ALD) au régime agricole en 2022

---

Thierno Barro

Fin 2022, le régime agricole compte près de 684 500 personnes exonérées du ticket modérateur au titre d'au moins une affection de longue durée (ALD), soit un taux de prévalence de 221,9 %. L'affection de longue durée la plus fréquente est le diabète avec une prévalence de 59,3 % ; ce taux est en constante augmentation depuis 2016.

Au cours de l'année 2022, 90 400 personnes ont été admises pour une nouvelle ALD 1 à 32 au régime agricole. Après une croissance du taux d'incidence en 2021, celui-ci baisse d'un point et atteint 29,1 % en 2022.

**CCMSA - Direction des Statistiques, des Études et des Fonds**

**19, rue de Paris - CS 50070 - 93013 BOBIGNY Cedex**

**Site internet : [Statistiques.msa.fr](http://Statistiques.msa.fr)**

- Directrice de la publication : Nadia Joubert - [joubert.nadia@ccmsa.msa.fr](mailto:joubert.nadia@ccmsa.msa.fr)
- Rédacteur en chef : David Foucaud [foucaud.david@ccmsa.msa.fr](mailto:foucaud.david@ccmsa.msa.fr)
- Département Etudes et évaluation : Véronique Danguy, [danguy.veronique@ccmsa.msa.fr](mailto:danguy.veronique@ccmsa.msa.fr)
- Auteurs : Lubna Ait Ameer [aitameur.lubna@ccmsa.msa.fr](mailto:aitameur.lubna@ccmsa.msa.fr), Thierno Barro [barro.thierno@ccmsa.msa.fr](mailto:barro.thierno@ccmsa.msa.fr)
- Diffusion : Claudine Gaillard [gaillard.claudine@ccmsa.msa.fr](mailto:gaillard.claudine@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 .....	11

## Partie 2 : l'incidence des ALD

Analyse descriptive de l'incidence .....	16
● Caractéristiques de la population déclarant une nouvelle ALD .....	16
● Pathologies les plus fréquentes .....	17
Tableaux et graphiques .....	18
Annexes .....	22

## Source 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 2022



## Analyse descriptive de la prévalence

### ○ Caractéristiques de la population en ALD

Au 31 décembre 2022, avec 684 536 personnes exonérées du ticket modérateur au titre d'au moins une affection de longue durée 1 à 32 (ALD), le régime agricole compte près de 4 000 assurés en ALD de moins que l'année précédente (- 0,6 % sur un an). Cette baisse concerne presque exclusivement les plus de 80 ans. Sur l'ensemble des classes d'âge la diminution du nombre de personnes en ALD est portée uniquement par les femmes (- 1,6 %). Le nombre d'hommes en ALD quant à lui augmente de 0,3 % à la fin 2022.

Sur la même période, la population assurée en maladie au régime agricole s'élève à 3 085 007 personnes, en baisse de 1,4 % sur un an (soit près de 42 000 assurés en moins en 2022).

Malgré la baisse du nombre d'assurés en ALD, **on note une hausse du taux de prévalence de 1,7 point** passant de 220,2 ‰ en 2021 à 221,9 ‰ en 2022. Elle s'explique par la diminution plus importante de la population assurée en maladie au régime agricole que celle en ALD.

La progression du taux de prévalence des ALD est plus importante chez les hommes (+ 2,6 points) que chez les femmes (+ 0,7 point).

Depuis 2018, le taux de prévalence global est en progression continue.

On note une prévalence **plus élevée dans la population féminine dont l'âge moyen est de 5,6 ans supérieur** à celui de la population masculine (avec respectivement un taux de prévalence de 232,8 ‰ contre 213,4 ‰). **Toutefois, à 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 206,9 ‰ contre 235,4 ‰ (Tableau 1).

La baisse de l'âge moyen des assurés en maladie se poursuit, comme l'âge moyen de la population exonérée au titre d'une ALD. Cela concerne aussi bien les hommes que les femmes.

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).

Les deux populations ont une structure par âge et sexe différente. Les non-salariés agricoles sont en moyenne plus âgés que les salariés agricoles. A structure d'âge et de sexe identique, les taux dans les deux populations sont très proches et la différence n'est pas significative, 218,3 ‰ chez les non-salariés et 217,0 ‰ chez les salariés (Tableau 2).



## ○ Pathologies les plus fréquentes

Comme les années précédentes, **l'affection de longue durée la plus fréquente au 31 décembre 2022 est le diabète** avec une prévalence de 59,3 ‰ (Tableau 3). Ce taux a augmenté régulièrement au cours de ces dernières années (54,5 ‰ en 2017, 54,9 ‰ en 2018, 55,6 ‰ en 2019, 56,9 ‰ en 2020 et 58,1 ‰ en 2021,) (Graphique 4).

Après le diabète, les taux de prévalence les plus importants concernent les exonérations au titre d'une **insuffisance cardiaque grave** (45,1 ‰ en 2022 contre 45,9 ‰ en 2021) et les **cancers** (42,9 ‰ en 2022 contre 43,2 ‰ en 2021).

Ces trois principales ALD (diabète, insuffisance cardiaque grave et cancers) concentrent 60 % des patients en ALD au 31 décembre 2022 soit 408 584 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 42,0 % des assurés en ALD (contre 42,9 % en 2021), avec un taux de prévalence brut de 93,2 ‰, soit 2,5 points moins qu'en 2021 (Annexe 4). Comme en 2021, cette diminution concerne principalement les femmes, dont le taux de prévalence brut baisse de 2,3 points sur un an. Chez les hommes, cette baisse est moins marquée passant de 98,1 ‰ en 2021 à 97,8 ‰ en 2022 soit une diminution de 0,3 point.

L'hypertension artérielle sévère (ALD 12) continue de diminuer depuis la suppression<sup>1</sup> des nouvelles prises en charge au titre de cette pathologie en 2011 ; le taux de prévalence est passé de 12,8 ‰ en 2017 à 3,9 ‰ en 2022. La prévalence ne concerne donc que les patients dont le protocole a été initié avant le décret de 2011.

Un peu moins d'un quart (23,6 %) des patients en ALD est exonéré au titre d'au moins deux pathologies. Ce taux est en constante diminution depuis 2019. En parallèle, la part des patients pris en charge au titre d'une seule pathologie (mono ALD) ne cesse de croître pour atteindre 76,4% en 2022 contre 71,4 % en 2019 (Tableau 4).

Les taux de prévalence bruts les plus élevés concernent les départements de la Creuse (290,9‰), de l'Indre (283,8 ‰) et de la Corrèze (282,0 ‰) (Carte 1). La prévalence la plus faible concerne les départements d'Île de France (140,0 ‰), de Haute-Savoie (158,3 ‰) et des Bouches du Rhône (163,5 ‰). 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 243,2 ‰ pour la Corrèze et la valeur minimale est de 189,2 ‰ pour l'Île de France (Carte 2).

<sup>1</sup> - 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 2022

	Population RNIAM au 01/01/2023	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 <sup>[1]</sup> (‰)	Risque relatif <sup>[2]</sup> (CMF)		
Hommes	1 732 107	369 620	54%	69,6	72	213,4	235,4	CMF H/F	IC 95% CMF	
Femmes	1 352 900	314 916	46%	75,2	79	232,8	206,9			
<b>Total</b>	<b>3 085 007</b>	<b>684 536</b>	<b>100%</b>	<b>72,2</b>	<b>74,5</b>	<b>221,9</b>	-			

[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 2022

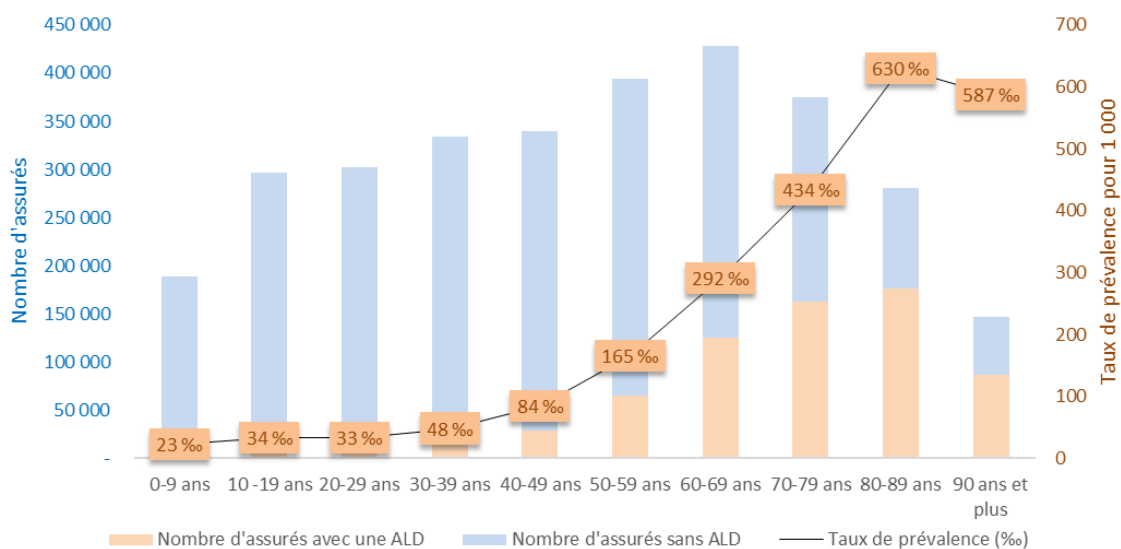
	Population RNIAM au 01/01/2023	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD	Âge moyen de la population en ALD	Âge médian de la population en ALD	Taux de prévalence (%)	Taux de prévalence standardisé <sup>[1]</sup> (‰)	Comparative Morbidity Figure [2]		
Salariés	1 945 785	312 464	46%	65,5	65	160,6	217,0	CMF SA/ NSA	IC 95% CMF	
Non-salariés	1 139 222	371 971	54%	78,5	81	326,5	218,3			
PUMA		101	0%	65,5	65					
<b>Total</b>	<b>3 085 007</b>	<b>684 536</b>	<b>100%</b>	<b>72,2</b>	<b>74,5</b>	<b>221,9</b>	-			

[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 2022



Source : CCMSA



**Tableau 3**  
**Affections de longue durée les plus fréquentes**

ALD	2022				2021	Variation (en points)
	Nombre d'assurés en ALD	Âge moyen*	Âge médian*	Taux de prévalence (%)	Taux de prévalence (%)	
08 - DIABETE DE TYPE 1 ET DIABETE DE TYPE 2	182 797	72,2	73	59,3	58,1	- 1,1
05 - INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	139 110	80,5	83	45,1	45,9	+ 0,8
30 - CANCERS	132 361	74,8	76	42,9	43,2	+ 0,3
13 - MALADIE CORONAIRE	95 571	77,0	77	31,0	31,1	+ 0,3
23 - AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	60 313	57,0	59	19,6	19,3	- 0,2
03 - ARTERIOPATHIES CHRONIQUES AVEC MANIFESTATIONS ISCHEMI	38 411	77,5	78	12,5	12,6	+ 0,2
01 - ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	35 248	79,3	83	11,4	12,0	+ 0,5
15 - MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	34 141	87,5	88	11,1	11,6	+ 0,6

\* Age au 31 décembre de la population en ALD

Source : CCMSA

**Tableau 4**  
**Répartition de la population en ALD selon le nombre d'affections**

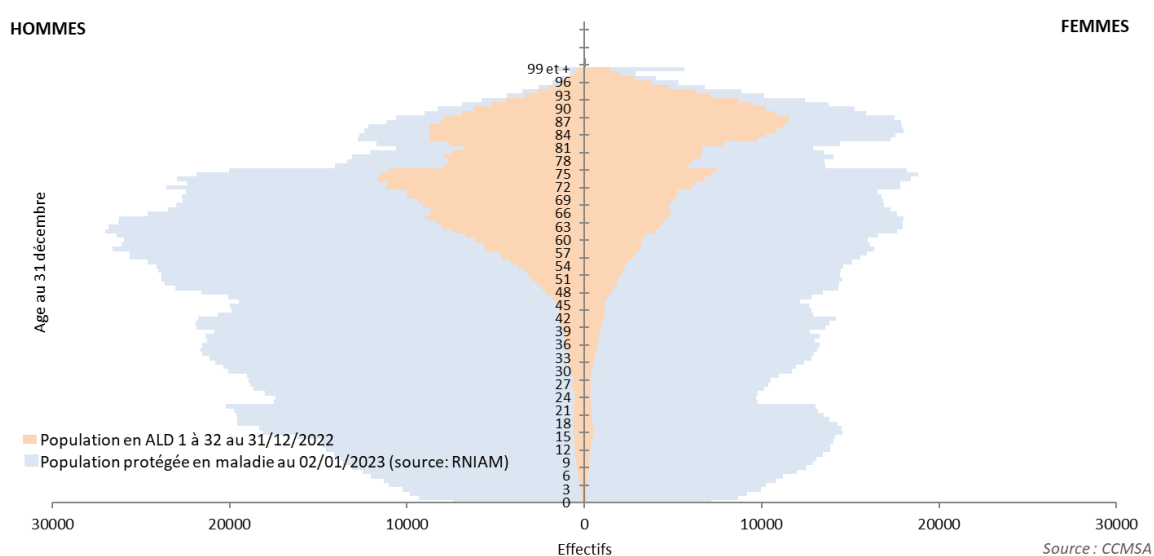
Nombre de pathologies exonérantes	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD				Variations (en nombre de points)		
		2022	2019	2020	2021	2022	2019/2020	2020/2021
1	523 232	71,4%	73,6%	75,3%	76,4%	+ 2,1	+ 1,7	+ 1,2
2	129 358	21,8%	20,6%	19,5%	18,9%	- 1,2	- 1,0	- 0,6
3	27 014	5,7%	4,9%	4,4%	3,9%	- 0,7	- 0,6	- 0,4
4 et plus	4 932	1,1%	1,0%	0,8%	0,7%	- 0,2	- 0,1	- 0,1
<b>Total</b>	<b>684 536</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>			

Source : CCMSA



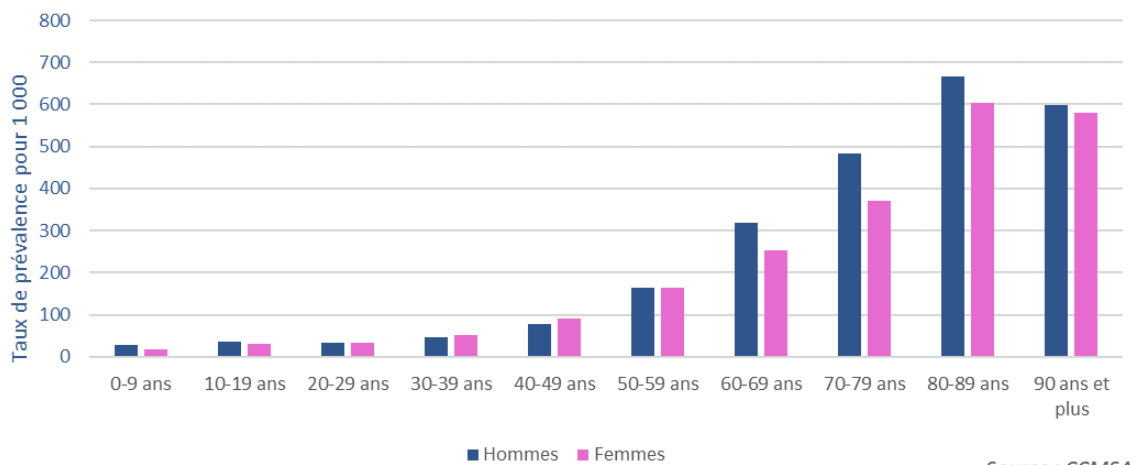
## Graphique 2

**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**



## Graphique 3

**Prévalence par sexe et classe d'âge, des patients en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2022**

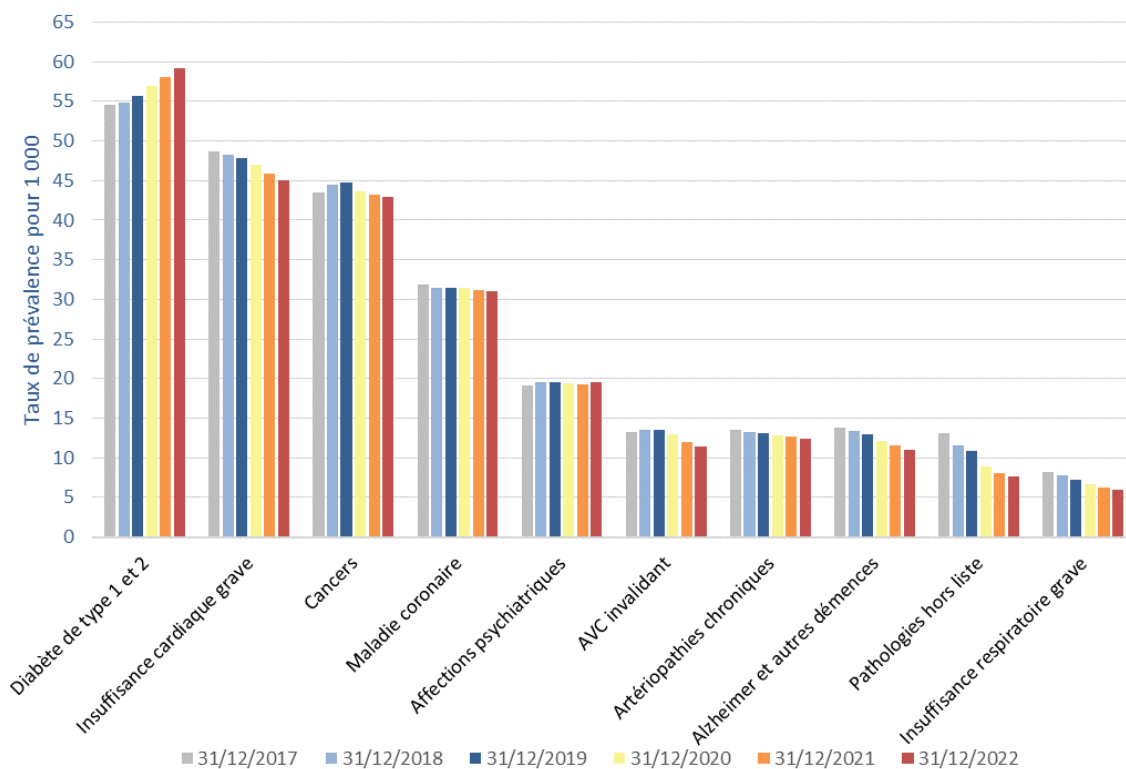






**Graphique 4**

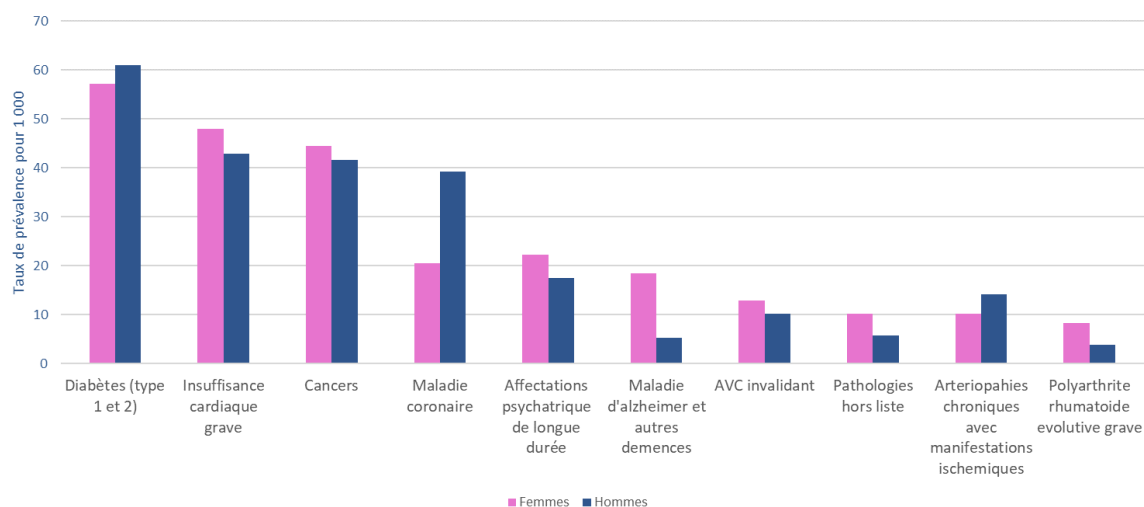
**Taux de prévalence de 2017 à 2022 des 10 principales ALD**



Source : CCMSA

**Graphique 5**

**Taux de prévalence par sexe, standardisé par âge et régime, des 10 principales ALD au 31 décembre 2022**

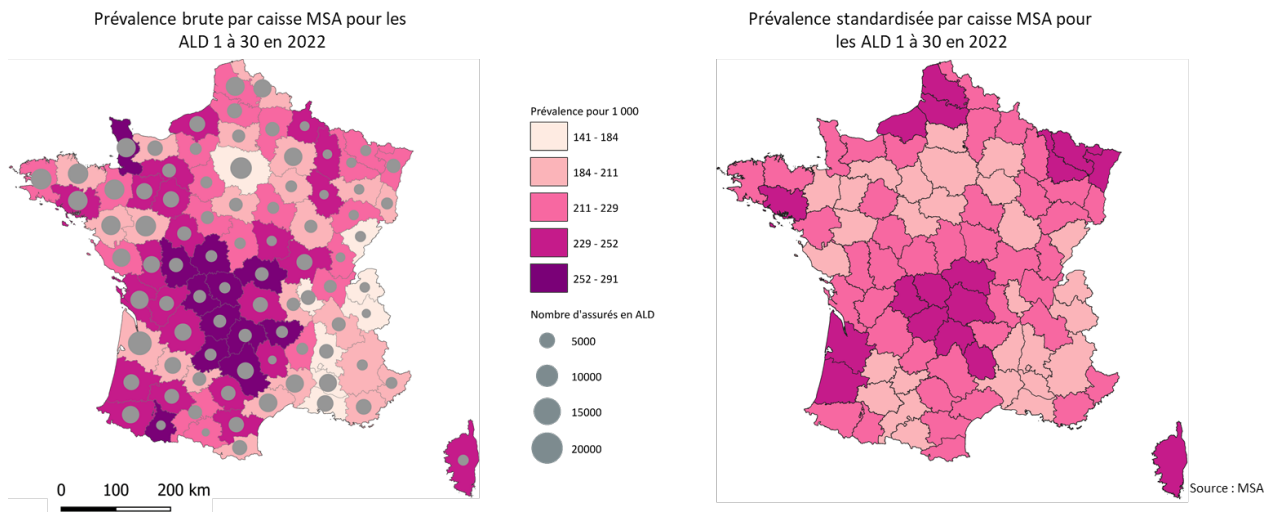


Source : CCMSA



## Cartes 1 et 2

### Taux de prévalence brut et standardisé au 31 décembre 2022 par département de gestion





## Annexes

### Annexe 1

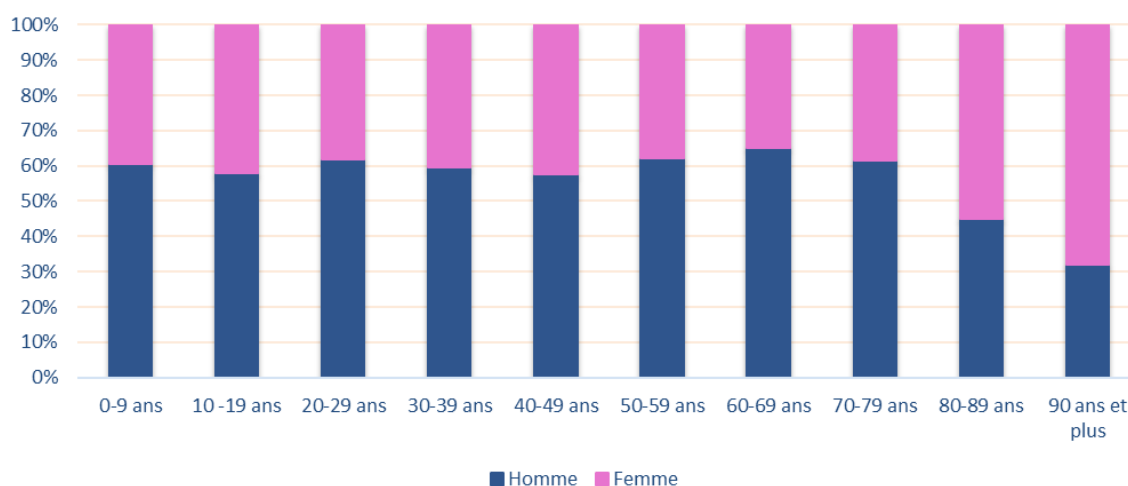
Répartition et taux de prévalence des ALD 1 à 32 au 31 décembre 2022 par classe d'âge

	Population RNIAM au 01/01/2022	Nombre d'assurés en ALD	Répartition du nombre d'assurés en ALD	Taux de prévalence (‰)
0-9 ans	188 501	4 409	0,6%	23,4
10 -19 ans	296 515	9 944	1,5%	33,5
20-29 ans	302 330	9 971	1,5%	33,0
30-39 ans	334 171	16 136	2,4%	48,3
40-49 ans	339 338	28 584	4,2%	84,2
50-59 ans	394 640	65 224	9,5%	165,3
60-69 ans	427 818	124 784	18,2%	291,7
70-79 ans	374 453	162 514	23,7%	434,0
80-89 ans	280 223	176 666	25,8%	630,4
90 ans et plus	147 018	86 304	12,6%	587,0
<b>Total</b>	<b>3 085 007</b>	<b>684 536</b>	<b>100,0%</b>	<b>221,9</b>

Source : CCMSA

### Annexe 2 :

Répartition par sexe des personnes en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2022, selon la classe d'âge



Source : CCMSA



## Annexe 3

### Effectif et taux de prévalence des patients en ALD 1 à 32 au 31 décembre 2022 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	182 797	59,3	57,1	60,9	52,4	65,1
05	INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	139 110	45,1	47,9	42,9	37,6	52,5
30	CANCERS	132 361	42,9	44,6	41,6	40,6	48,0
23	AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	60 313	19,6	22,2	17,5	21,3	17,6
13	MALADIE CORONAIRE	95 571	31,0	20,5	39,2	16,7	44,9
15	MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	34 141	11,1	18,5	5,2	13,5	7,2
01	ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	35 248	11,4	12,9	10,3	10,3	12,4
31	PATHOLOGIES HORS LISTE	23 666	7,7	10,2	5,7	9,3	6,1
03	ARTERIOPATHIES CHRONIQUES AVEC MANIFESTATIONS ISCHE	38 411	12,5	10,2	14,2	8,3	16,4
22	POLYARTHRITE RHUMATOIDE EVOLUTIVE GRAVE	17 699	5,7	8,3	3,8	7,7	4,0
14	INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE GRAVE	18 255	5,9	6,1	5,8	5,4	6,6
12	HYPERTENSION ARTERIELLE SEVERE	12 155	3,9	5,6	2,7	4,2	3,5
09	AFFECTIONS NEUROLOGIQUES ET MUSCULAIRES, EPILEPSIE	18 021	5,8	5,5	6,1	5,4	6,2
19	NEPHROPATHIE	13 782	4,5	4,7	4,3	4,0	4,9
21	PERIARTERITE , LUPUS, SCLERODERMIE	7 570	2,5	3,9	1,3	3,5	1,5
16	MALADIE DE PARKINSON	11 797	3,8	3,8	3,8	3,2	4,5
24	MALADIE DE CROHN ET RCH EVOLUTIVES	7 799	2,5	2,6	2,5	2,8	2,4
32	POLYPATHOLOGIES	4 092	1,3	2,3	0,6	1,7	0,8
27	SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE GRAVE	6 190	2,0	2,0	2,0	2,1	2,0
25	SCLEROSE EN PLAQUES	3 663	1,2	1,8	0,7	2,0	0,7
06	MALADIES CHRONIQUES ACTIVES DU FOIE ET CIRRHOSSES	5 683	1,8	1,6	2,1	1,5	2,1
17	MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES (MMH)	3 860	1,3	1,0	1,4	1,0	1,4
26	SCOLIOSE STRUCTURALE EVOLUTIVE	1 623	0,5	1,0	0,2	0,9	0,2
02	INSUFFISANCES MEDULLAIRES ET AUTRES CYTOPENIES CHRON	1 878	0,6	0,7	0,5	0,6	0,6
11	TROUBLES DE L'HEMOSTASE, HEMOPHILIE	2 034	0,7	0,6	0,7	0,6	0,7
07	VIH	2 451	0,8	0,5	1,1	0,5	1,0
20	PARAPLEGIE	1 405	0,5	0,3	0,6	0,3	0,6
28	SUITES DE TRANSPLANTATION D'ORGANE	1 017	0,3	0,3	0,4	0,3	0,4
10	HEMOGLOBINOPATHIES, HEMOLYSES CHRONIQUES.	401	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
29	TUBERCULOSE ACTIVE ET LEPRE	245	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
18	MUCOVISCIDOSE	193	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
04	BILHARZIOSE COMPLIQUEE	2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

## 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	287 622	93,2	87,4	97,8	70,0	115,0
1 à 30	ALD Liste	667 657	216,4	225,1	209,5	199,0	232,6
1 à 32	Toutes ALD 1 à 32	684 536	221,9	232,7	213,4	205,8	236,7

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 2022

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	57,4	48,3	48,6	221,2	218,3
	69	48,2	34,1	36,4	176,3	204,3
MSA ALPES DU NORD	38	59,6	45,8	41,7	209,7	220,7
	73	43,2	45,8	32,8	182,7	204,1
	74	37,2	38,0	29,6	158,3	193,6
MSA ALPES VAUCLUSE	05	51,8	38,8	35,4	194,2	207,0
	84	71,5	27,6	31,8	182,4	202,9
MSA ALSACE	67	68,1	45,1	39,6	222,3	236,1
	68	62,3	40,1	33,3	197,0	218,9
MSA ARDECHE LOIRE DROME	07	69,4	53,5	42,2	224,4	209,0
	26	56,7	39,4	33,5	183,3	200,5
	42	58,7	52,4	39,2	209,8	217,1
MSA ARMORIQUE	22	36,9	45,6	38,1	207,5	214,7
	29	37,9	44,5	46,4	218,6	223,9
MSA AUVERGNE	03	79,9	52,8	57,0	262,6	234,6
	15	68,8	67,3	55,7	272,1	235,6
	43	69,3	72,1	49,0	257,8	228,8
	63	65,6	52,1	44,3	236,6	240,1
MSA BEAUCE COEUR DE LOIRE	18	73,7	44,3	44,5	226,3	215,7
	28	58,4	50,7	48,0	225,1	208,7
	45	67,3	41,3	42,1	211,2	210,8
MSA BERRY TOURAINE	36	80,1	59,4	62,4	283,8	228,1
	37	67,3	49,7	45,9	231,8	219,2
	41	68,0	46,5	44,7	215,3	207,4
MSA BOURGOGNE	21	56,1	43,4	41,3	199,9	210,3
	58	79,9	57,0	49,4	252,2	225,2
	71	74,7	52,3	46,4	239,9	217,5
	89	65,6	44,6	45,9	220,3	221,2
MSA CHARENTES	16	69,9	55,2	44,4	235,7	212,4
	17	63,9	48,8	45,6	235,8	220,8
MSA CORSE	20	61,0	41,8	38,5	232,0	242,9
MSA COTES NORMANDES	14	49,8	44,1	43,6	207,8	213,4
	50	52,0	62,5	58,8	264,8	221,3
MSA DORDOGNE, LOT ET GARONNE	24	68,8	60,0	47,0	249,1	215,3
	47	57,0	42,6	36,8	202,5	197,0
MSA FRANCHE COMTE	25	47,3	43,1	36,5	184,1	200,9
	39	56,4	47,1	42,3	214,5	215,8
	70	65,5	52,2	44,8	226,2	220,1
MSA GIRONDE	33	60,1	36,5	38,5	207,0	239,0
MSA GRAND SUD	11	74,3	43,4	42,2	234,8	220,3
	66	58,3	30,3	33,1	202,7	226,0

Source : CCMSA



# Tableau de bord Les statistiques de la MSA

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	55,0	45,2	45,2	213,8	212,2
	76	58,0	53,9	47,8	235,5	230,0
MSA ILE DE FRANCE	75	38,6	20,3	31,2	141,0	189,2
MSA LANGUEDOC	30	74,7	32,2	32,3	197,8	207,8
	34	64,0	38,2	40,6	209,5	215,8
	48	51,9	60,4	50,9	236,4	234,5
MSA LIMOUSIN	19	76,3	66,9	52,1	282,0	243,2
	23	81,8	70,8	62,7	290,9	236,4
	87	70,8	57,1	56,7	260,3	238,2
MSA LOIRE ATLANTIQUE VENDEE	44	45,5	40,3	38,6	198,1	217,3
	85	57,4	49,6	48,2	222,0	205,9
MSA LORRAINE	54	61,7	42,9	43,5	217,9	233,8
	57	66,7	45,6	46,2	229,1	235,5
	88	57,6	42,2	39,8	205,2	212,5
MSA MAINE ET LOIRE	49	55,3	39,2	44,1	202,6	204,0
MSA MARNE ARDENNES MEUSE	08	72,3	47,7	48,8	233,5	216,5
	51	66,4	31,5	39,7	191,3	209,8
	55	70,8	53,8	50,4	241,9	221,9
MSA MAYENNE ORNE SARTHE	53	45,4	58,8	65,4	250,9	201,4
	61	54,9	59,9	58,8	245,1	208,5
	72	63,5	50,4	60,3	241,3	213,6
MSA MIDI PYRENEES NORD	12	57,1	68,3	45,5	254,3	222,3
	46	68,6	55,3	49,0	258,3	220,9
	81	65,1	58,4	48,1	246,6	222,0
	82	62,2	44,4	34,5	202,2	198,2
MSA MIDI PYRENEES SUD	09	62,9	46,5	39,9	223,0	208,7
	31	59,7	42,8	42,3	213,6	205,0
	32	66,4	55,6	46,6	242,0	201,5
	65	72,5	59,4	49,0	264,3	216,8
MSA NORD PAS DE CALAIS	59	55,5	41,4	40,1	202,2	228,5
	62	63,2	47,1	44,5	228,9	234,9
MSA PICARDIE	02	72,4	40,1	42,5	217,7	216,5
	60	60,4	35,9	38,8	197,2	210,9
	80	69,4	47,9	44,9	228,2	230,2
MSA PORTES DE BRETAGNE	35	39,1	47,7	44,6	220,1	206,0
	56	45,3	48,6	46,5	236,1	229,5
MSA PROVENCE AZUR	06	52,3	34,0	38,2	201,8	213,5
	13	59,2	27,2	28,6	163,5	190,8
	83	56,8	36,1	39,1	198,7	217,3
MSA SEVRES VIENNE	79	67,9	53,7	51,5	240,6	214,5
	86	74,2	54,8	52,4	254,5	217,5
MSA SUD AQUITAINE	40	67,8	58,5	45,1	239,8	230,4
	64	59,3	56,8	42,3	233,4	224,3
MSA SUD CHAMPAGNE	10	63,8	36,1	41,3	196,6	201,1
	52	69,6	53,8	48,2	239,5	214,7

Source : CCMSA



## Partie 2 : l'incidence des affections de longue durée au régime agricole au cours de l'année 2022



## Analyse descriptive de l'incidence

### ○ Caractéristiques de la population déclarant une nouvelle ALD

Au cours de l'année 2022, 90 437 personnes ont été admises pour une nouvelle ALD 1 à 32 au régime agricole. Après une décroissance continue du taux d'incidence depuis 2017, et une augmentation de + 0,9 point en 2021, celui-ci **décroît de nouveau de 1 point et atteint 29,1 ‰ en 2022** (Graphique 1). Cette baisse est **légèrement plus marquée chez les femmes** (- 1,1 point contre - 0,9 point chez les hommes).

A structure d'âge identique, le taux d'incidence chez les femmes et chez les hommes baisse respectivement de - 1,4 point et - 1,3 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.

Le taux d'incidence chez les femmes est légèrement plus élevé que celui des hommes avec 1,2 point d'écart (respectivement 29,8 ‰ contre 28,6 ‰). Cependant, à 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 30,6 ‰ contre 27,3 ‰). Les femmes ont en moyenne 5,2 ans de plus que les hommes lors de leur admission pour une nouvelle ALD (Tableau 1).

Sur les cinq dernières années, **les nouvelles admissions en ALD concernent des personnes de plus en plus jeunes**. L'âge moyen<sup>2</sup> a baissé de 5 ans : il est passé de 72,5 ans en 2017 à 67,5 ans en 2022.

Contrairement à l'année précédente, on observe une baisse du taux d'incidence sur toutes les classes d'âge et plus particulièrement chez les 60 à 69 ans (-4,8 ‰) et les 70-79 ans (- 3,4 ‰).

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 (23,7 ‰ contre 38,2 ‰), ce qui est principalement dû à une structure par âge différente. En effet, 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 (26,5 ‰ contre 29,6 ‰ ; - Tableau 3).

---

<sup>2</sup> - Âge atteint au cours de l'année 2022.





## ○ Pathologies les plus fréquentes

En 2022, 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 6,9 ‰, **le diabète** (ALD 8) avec 4,3 ‰ et **l'insuffisance cardiaque grave** (ALD 5) avec 4,3 ‰ (Tableau 4).

La baisse des taux d'incidence concerne la quasi-totalité des principales pathologies, notamment le diabète (- 0,4 point) et les cancers (- 0,1 point).

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 4,3 ‰ en 2022 (Graphique 4). Toutefois depuis 2020, cette baisse n'est que de 0,3 point.

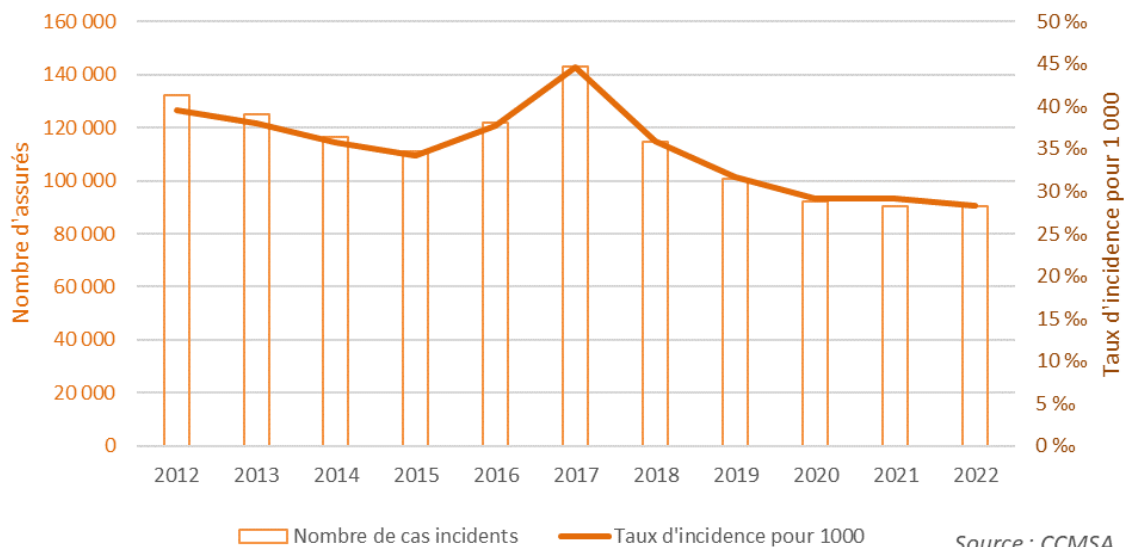
En 2022, les taux d'incidence standardisés par âge et par sexe les plus élevés se situent dans les départements de l'Ariège (32,6 ‰), de Meurthe-et-Moselle (31,9 ‰), de l'Ain (31,0 ‰) et de la Seine-Maritime (30,9 ‰) (Carte 1).



## Tableaux et graphiques

**Graphique 1**

**Evolution du nombre de cas incidents et du taux d'incidence de 2012 à 2022**



**Tableau 1**

**Taux d'incidence et âge (moyen et médian) des assurés pris en charge au titre d'une nouvelle ALD 1 à 32 au cours de l'année 2022 par sexe**

	Population RNIAM <sup>[1]</sup>	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 <sup>[2]</sup> (%)	Comparative Morbidity Figure		
Hommes	1 739 945	49 790	55%	65,2	68	28,6	30,6	CMF F/H	IC 95% CMF	
Femmes	1 366 207	40 647	45%	70,4	75	29,8	27,3	0,89	0,88	0,91
<b>Total</b>	<b>3 106 152</b>	<b>90 437</b>	<b>100%</b>	<b>67,5</b>	<b>71</b>	<b>29,1</b>				

[1] Population moyenne du 01/01/2022 et du 02/01/2023

[2] Standardisation par âge

Source : CCMSA



**Tableau 2**

**Taux d'incidence standardisé (%) par âge et évolution des ALD (en nombre de points) par sexe**

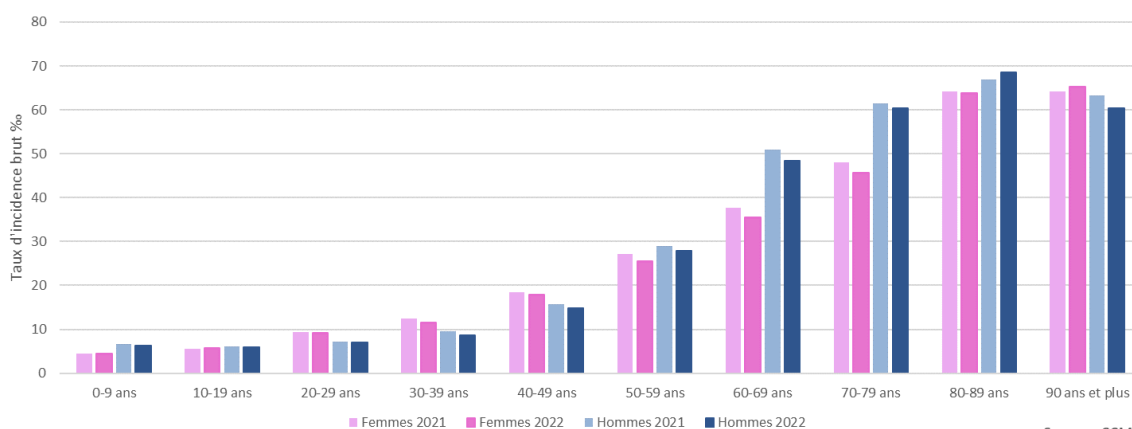
Taux d'incidence standardisé*	2018	2019	2020	2021	2022	Variation 2018/2019	Variation 2019/2020	Variation 2020/2021	Variation 2021/2022
Homme	38,8	33,9	30,9	31,8	30,6	- 4,9	- 3,0	+ 1,0	-1,3
Femme	33,1	29,4	27,7	28,7	27,3	- 3,7	- 1,6	+ 1,0	- 1,4

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

Source : CCMSA

**Graphique 2**

**Taux d'incidence brut des ALD 1 à 32 par sexe et classe d'âge en 2021 et 2022**



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 2022 par régime**

	Population RNIAM <sup>[1]</sup>	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD	Répartition	Âge moyen	Âge médian	Taux d'incidence pour 1000	Taux d'incidence standardisé <sup>[2]</sup> (‰)	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	<b>46 240</b>	49%	76,0	79	38,5	26,9		1,17	1,15	1,18
PUMA		17	0%	60,4	63						
<b>Total</b>	<b>3 134 776</b>	<b>94 294</b>	<b>100%</b>	<b>67,3</b>	<b>70</b>	<b>30,1</b>					

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

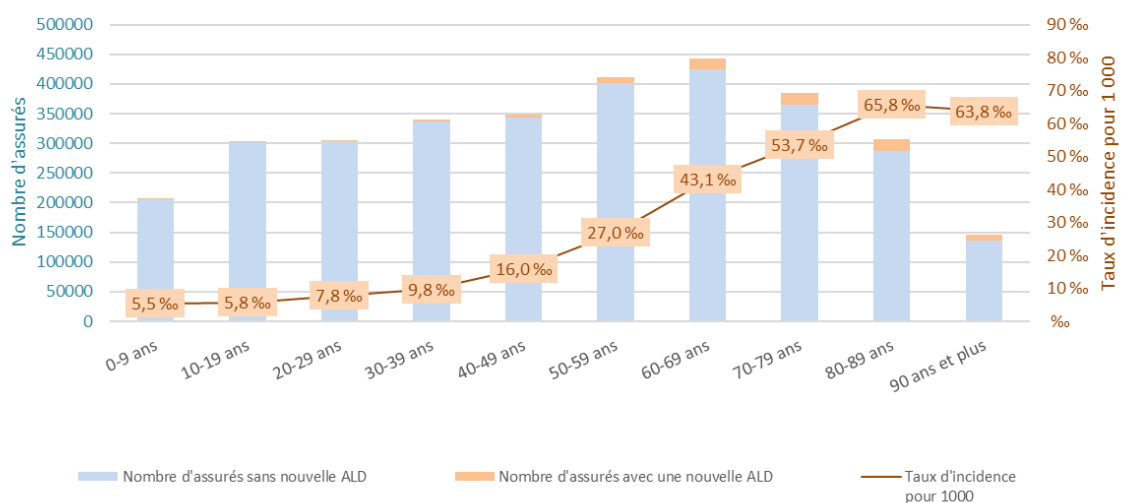
[2] Standardisation par âge et sexe

Source : CCMSA



**Graphique 3**

**Taux d'incidence des ALD 1 à 32 au cours de l'année 2022 par classe d'âge**



Source : CCMSA

**Tableau 4**

**Caractéristiques des assurés selon les huit principales nouvelles ALD exonérantes**

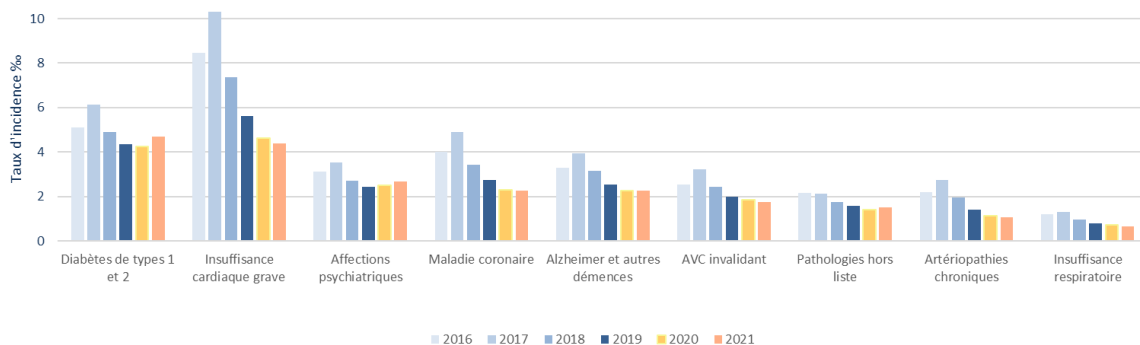
ALD	2022				2021
	Nombre d'assurés ayant une nouvelle ALD par ALD	Âge moyen	Âge médian	Taux d'incidence brut (‰)	Taux d'incidence brut (‰)
30 - CANCERS	21 461	69,9	71	6,9	7,0
8 - DIABETE DE TYPE 1 ET DIABETE DE TYPE 2	13 335	63,8	64	4,3	4,7
5 - INSUFFISANCE CARDIAQUE GRAVE	13 316	77,3	80	4,3	4,4
23 - AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES DE LONGUE DUREE	7 992	46,8	48	2,6	2,7
15 - MALADIE D'ALZHEIMER ET AUTRES DEMENCES	6 797	86,0	87	2,2	2,3
13 - MALADIE CORONAIRE	6 685	69,3	69	2,2	2,3
1 - ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL INVALIDANT	5 035	72,5	74	1,6	1,7
ALD 31	4 769	58,2	65	1,5	1,5

Source : CCMSA



**Graphique 4**

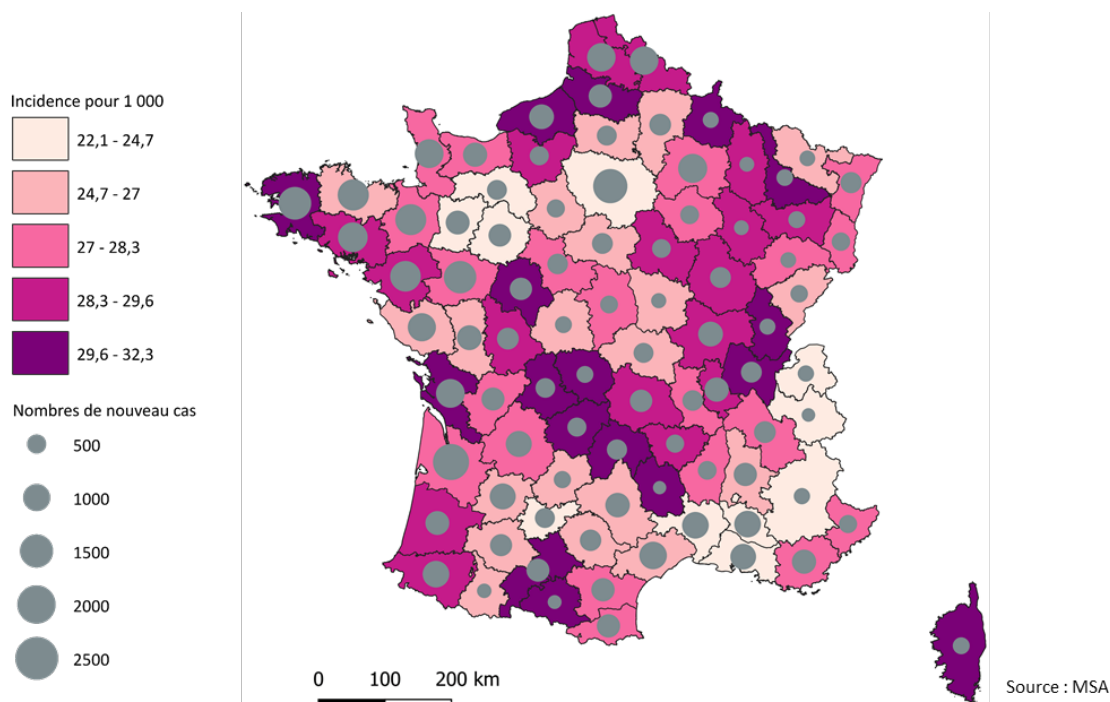
**Taux d'incidence brut de 2016 à 2022 des 10 ALD les plus fréquentes**



Source : CCMSA

**Carte 1**

**Taux d'incidence standardisé par âge et sexe en 2022 par département de gestion**





## Annexes

### Annexe 1

Taux d'incidence des assurés pris en charge au titre d'une nouvelle ALD 1 à 32 au cours de l'année 2022 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	205 130	1 119	1%	5,5
10 -19 ans	302 224	1 743	2%	5,8
20-29 ans	303 190	2 375	3%	7,8
30-39 ans	337 215	3 298	4%	9,8
40-49 ans	343 437	5 508	6%	16,0
50-59 ans	400 752	10 809	12%	27,0
60-69 ans	424 040	18 293	20%	43,1
70-79 ans	365 695	19 629	22%	53,7
80-89 ans	287 730	18 934	21%	65,8
90 ans et plus	136 741	8 729	10%	63,8
<b>Total</b>	<b>3 106 152</b>	<b>90 437</b>	<b>100%</b>	<b>29,1</b>

Source : CCMSA



## Annexe 2

Taux d'incidence brut par département, du groupe ALD 1 à 30 et des ALD 30, 5 et 8 en 2022

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

Source : CCMSA



# Tableau de bord Les statistiques de la MSA

Caisse MSA	Dépt	Taux d'incidence brut pour 1000			
		ALD 1 à 30	ALD 30	ALD 05	ALD 08
MSA HAUTE NORMANDIE	27	29,2	8,1	4,9	4,1
	76	31,2	7,6	5,1	4,1
MSA ILE DE FRANCE	75	19,5	5,1	2,1	3,1
MSA LANGUEDOC	30	23,0	5,2	3,1	5,1
	34	25,1	6,4	3,4	4,6
	48	30,3	9,0	4,8	4,8
MSA LIMOUSIN	19	33,6	7,8	5,7	5,5
	23	35,3	8,4	7,0	5,1
	87	32,2	6,9	5,0	5,1
MSA LOIRE ATLANTIQUE VENDEE	44	26,5	6,7	4,2	3,4
	85	28,6	7,4	5,1	4,1
MSA LORRAINE	54	30,2	6,7	4,9	4,6
	57	25,1	6,3	3,3	3,6
	88	28,2	5,9	4,1	4,6
MSA MAINE ET LOIRE	49	26,9	6,6	4,3	4,0
MSA MARNE ARDENNES MEUSE	08	33,1	8,9	5,8	5,8
	51	26,0	7,2	3,3	5,2
	55	30,9	7,7	5,7	5,1
MSA MAYENNE ORNE SARTHE	53	29,8	7,9	6,0	2,8
	61	27,3	7,1	5,6	3,4
	72	25,5	6,6	4,1	4,0
MSA MIDI PYRENEES NORD	12	29,4	6,6	5,3	3,8
	46	29,2	7,8	4,2	5,0
	81	28,8	7,6	4,4	4,3
	82	22,7	5,4	3,7	4,3
MSA MIDI PYRENEES SUD	09	34,6	8,6	4,7	4,3
	31	30,7	7,8	5,0	4,9
	32	29,6	7,6	5,1	4,3
	65	31,8	8,7	4,8	5,5
MSA NORD PAS DE CALAIS	59	26,8	6,5	4,2	4,9
	62	28,1	7,3	4,7	4,5
MSA PICARDIE	02	26,6	7,0	3,8	5,0
	60	24,5	6,0	3,4	4,3
	80	29,7	8,2	5,1	5,2
MSA PORTES DE BRETAGNE	35	28,7	7,1	5,3	2,6
	56	29,8	7,5	4,5	3,1
MSA PROVENCE AZUR	06	26,3	5,8	3,3	3,9
	13	21,3	5,0	2,2	4,9
	83	26,1	6,0	3,2	4,0
MSA SEVRES VIENNE	79	28,2	7,5	5,0	4,4
	86	32,4	8,3	5,5	5,2
MSA SUD AQUITAINE	40	29,4	7,8	4,7	3,9
	64	30,0	7,7	5,5	4,1
MSA SUD CHAMPAGNE	10	27,0	7,9	3,0	6,6
	52	32,0	8,3	5,4	5,8

Source : CCMSA





## Source des données et définitions

### Source des données

Les données relatives à la population en ALD sont issues du SID PATHO « Entrepôt » de données anonymisées, regroupant l'ensemble des affiliés du régime agricole en ALD et précisant les dates de début et de fin d'ALD, 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 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 un reflet des pathologies exonérantes déclarées. Les assurés atteints d'une affection 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, 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 polyopathologies ou affections multiples, il s'agit de plusieurs affections graves caractérisées.

La prise en charge à 100 % des soins et prestations d'un patient pour une Affection Longue Durée (ALD) est une ouverture de droit qui est demandée par l'assuré et 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 pour les ALD dites simplifiées. 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 longue durée 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 ressortissants du régime agricole. La population de référence



utilisée dans le présent rapport, issue du Rniam<sup>3</sup>, est au 02/01/2023 pour les calculs de taux de prévalence au 31/12/2022. Pour les taux d'incidence, on utilise la population moyenne 01/01/2022-02/01/2023.

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 1<sup>er</sup> janvier de l'année suivante).

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 01/01/2022-02/01/2023, 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.

Rniam : Répertoire national inter-régimes de l'assurance maladie.

NSA : Non-salariés agricoles.

SA : Saliés agricoles.

---

<sup>3</sup> - Répertoire Nationale Inter-régimes de l'Assurance Maladie