

Notre couverture maladie (données 2022)



- Responsable de cette étude Jean-Jacques Dejardin
 - DR FNAR et ACS Seniors



I- Les contributeurs de la protection santé

La branche Maladie de la Sécurité sociale (Cnam + CMUc)

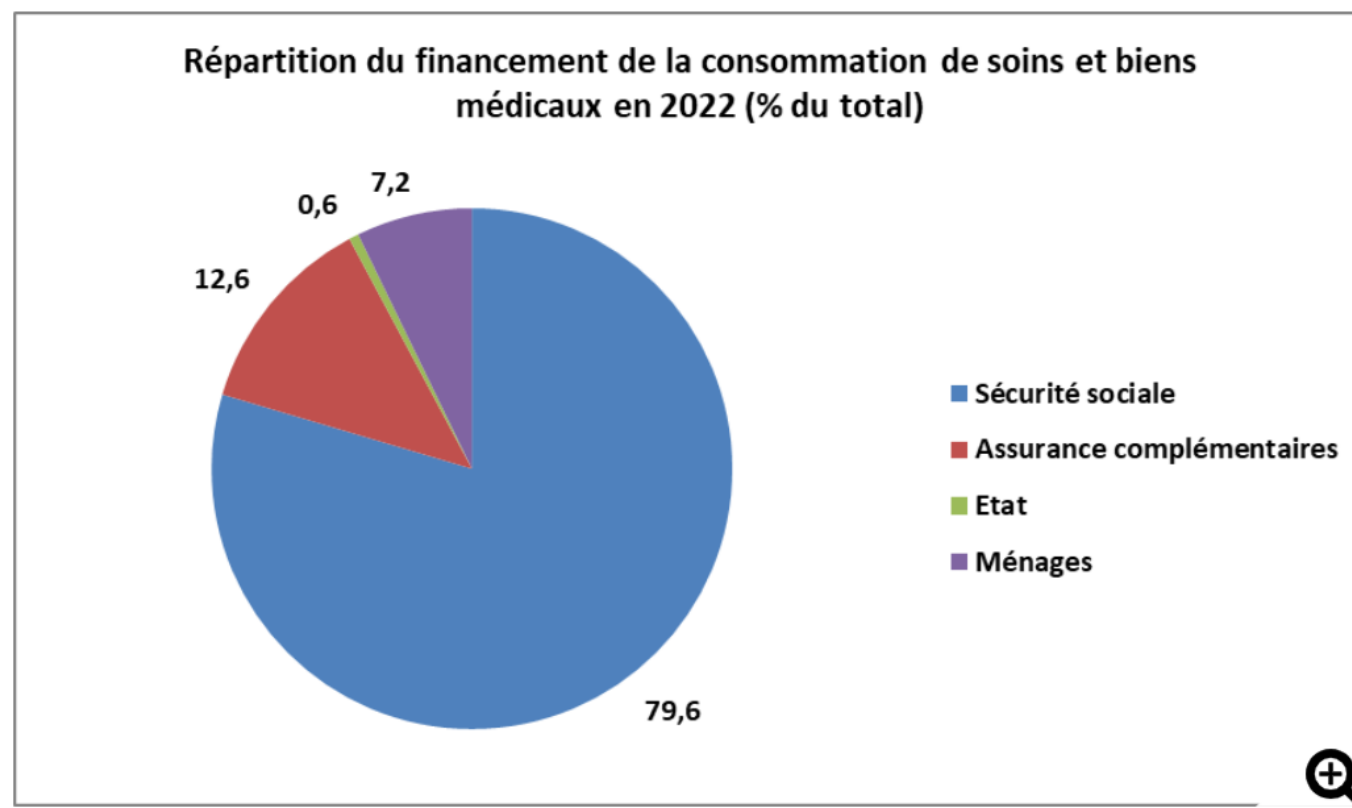
Les complémentaires santé (Mutuelles, Assurances, Instituts de prévoyance)

Les ménages

Les retraités du Régime général (1% sur Agirc – Arrco) singularité ?

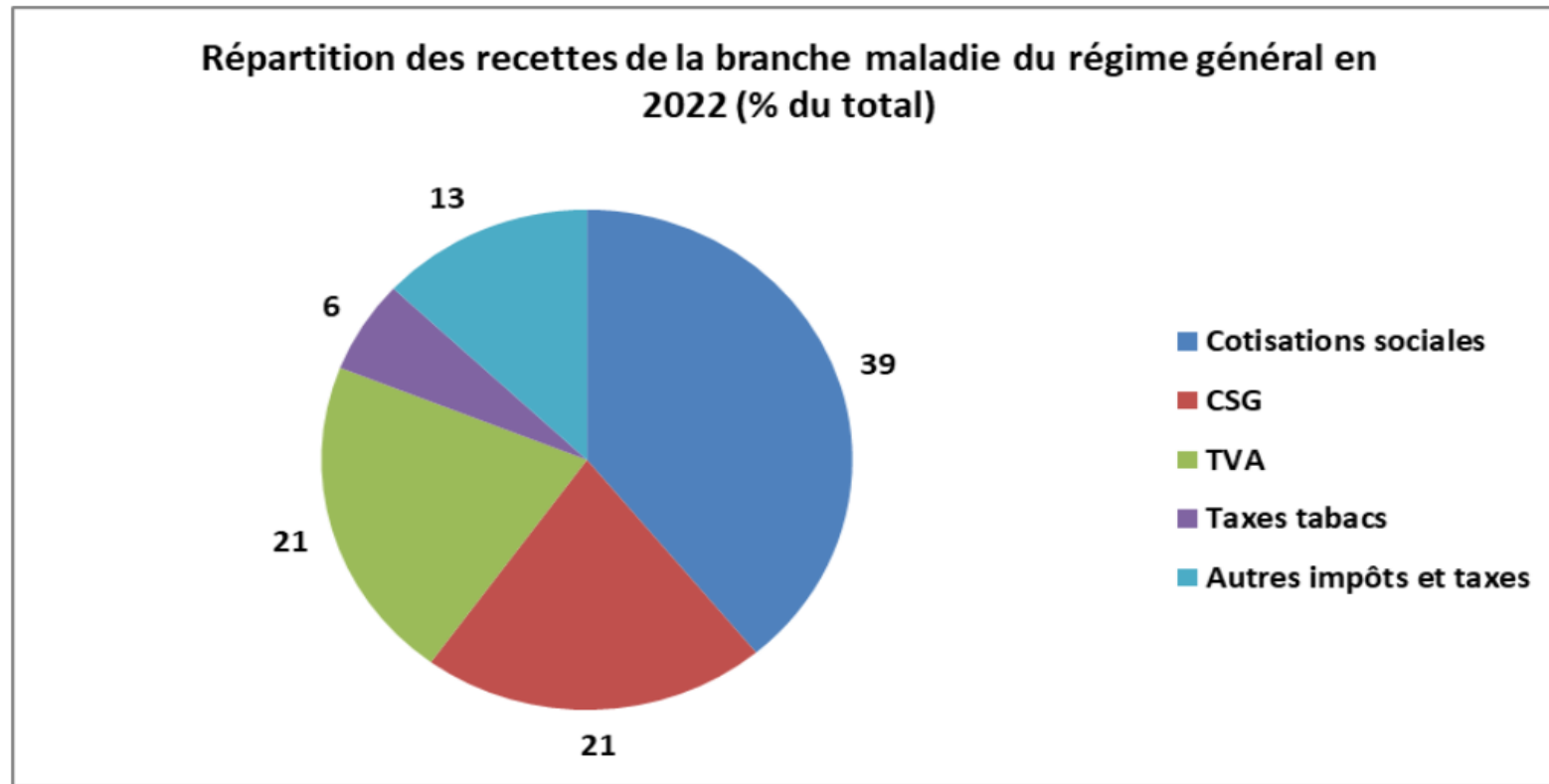
- **CNAM** : Définition et répartition par postes de la **CSBM**
- La **consommation de soins et de biens médicaux** comprend **les soins hospitaliers, les soins ambulatoires** (médecins, dentistes, auxiliaires médicaux, laboratoires d'analyse, thermalisme), les transports sanitaires, les médicaments et **les autres biens médicaux** (optique, prothèses, petit matériel et pansements)
- Le montant total de la CSBM 2022 s'élève à **235,8 Mds**
- **CMUC**: Couverture maladie universelle complémentaire. Complémentaire santé de prise en charge pour les foyers à faible revenus

Financement 2022 : répartition en % des 235,8 Mds par les différents organismes



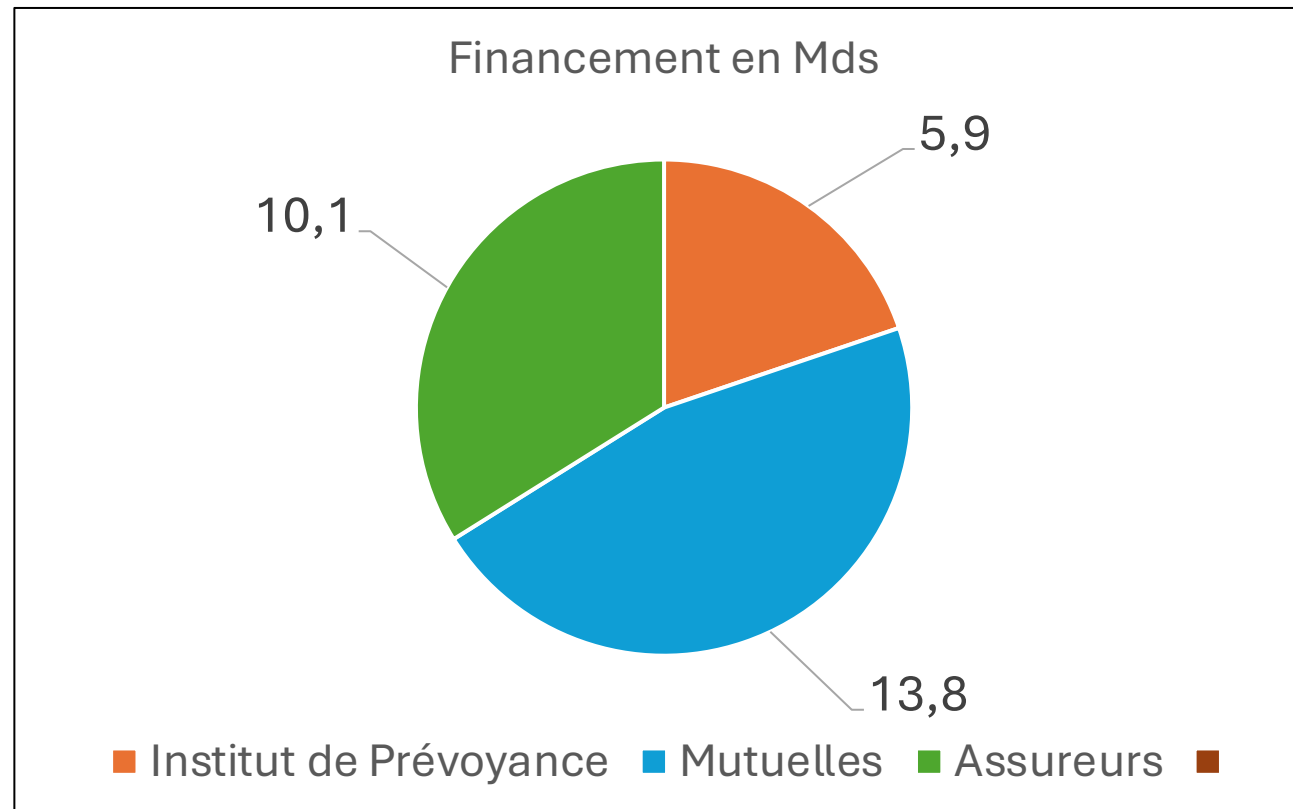
Source : Comptes de la santé ; FIPECO.

Recettes des 79,6% soit 187,7 Mds de de la branche maladie du régime général
(dont 40 % d'impôts et taxes)



Source : commission des comptes de la sécurité sociale ; FIPECO

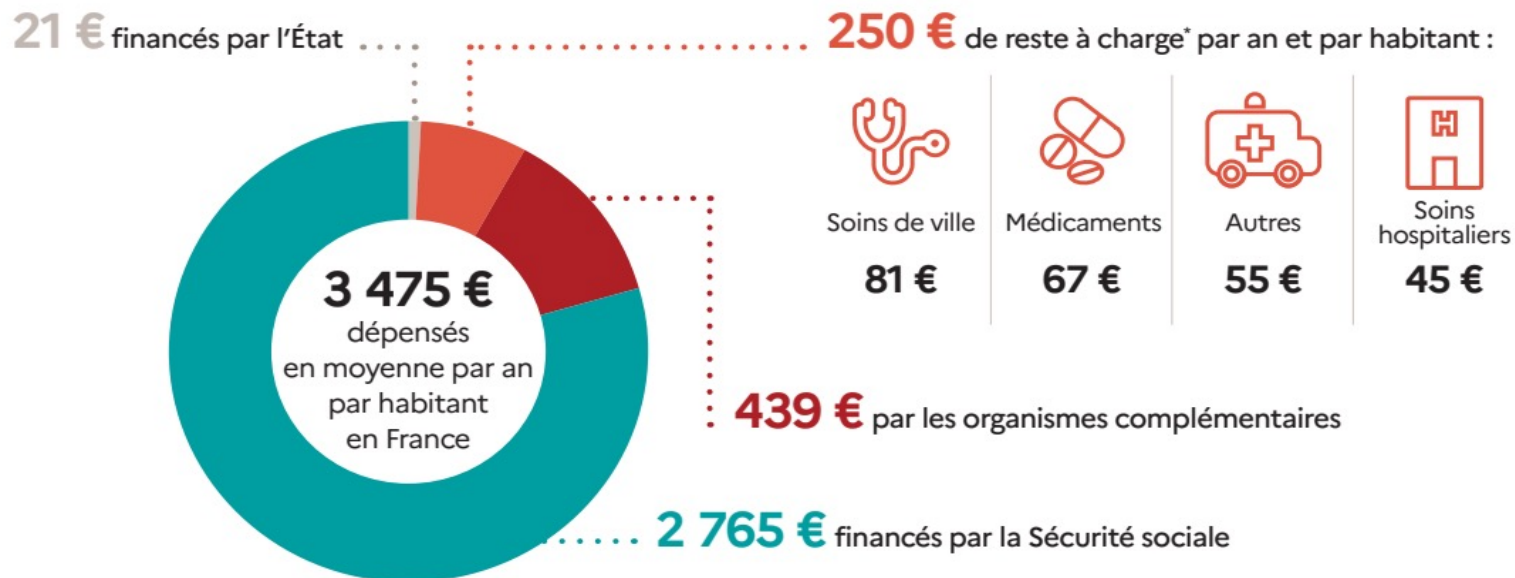
Répartition du financement des 12,6% soit 28,9 Mds des complémentaires santé



Reste à charge des ménages des 7,2% soit 17 Mds sur les 236 Mds de dépenses de santé 2022

250 € de reste à charge par an par habitant en moyenne pour les dépenses de santé

Dépenses de santé hors prévention et soins de longue durée
Données 2022



* Montant payé en moyenne par habitant après prise en charge par l'Assurance maladie obligatoire et les complémentaires santé.
Champ : consommation de soins et biens médicaux - CSBM



L'URSSAF prélève, sur les seuls retraités du Régime Général le 1% maladie sur la part des retraites complémentaires

Cotisation maladie sur les avantages de retraite

Les avantages de retraite servis par les régimes de base de la Sécurité sociale sont exonérés de cotisation maladie.

Pour les autres avantages servis par les caisses de retraite complémentaire, les organismes habilités (assurance, mutuelle) et les anciens employeurs, une cotisation maladie est précomptée au taux de 1 %. Elle doit être déclarée avec le code type de personnel (CTP) 040.

la CFR (Confédération Française des Retraités) se mobilise pour faire aboutir la suppression de la cotisation maladie de 1 % payée par les seuls retraités du privé (ARRCO/AGIRC et IRCANTEC) alors qu'elle a été supprimée pour les actifs en compensation de la hausse de 1,7 point de CSG au 01/01/2018 et que les retraités du secteur public n'y sont pas assujettis.

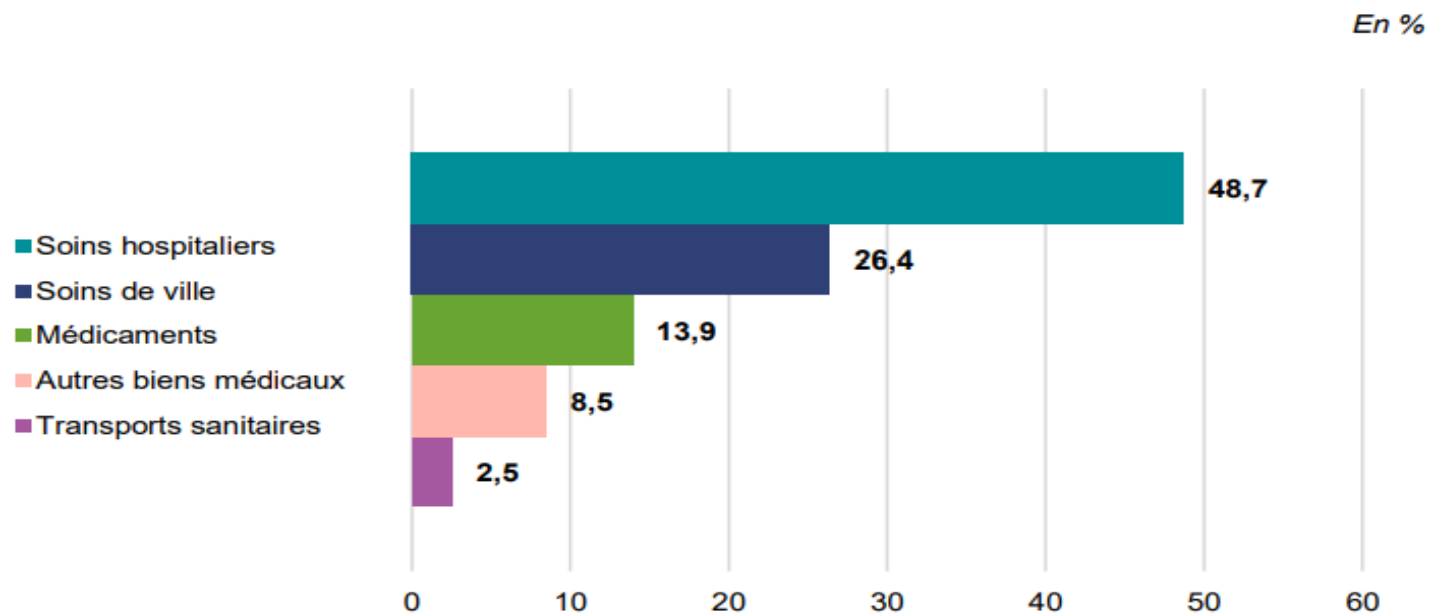
Le recours déposé devant le tribunal de Paris fait l'objet d'une réorientation de la requête pour un examen prévu en septembre 2024

II- Les comptes de résultats 2022 des contributeurs de la branche santé

- Evolution de la CSBM
- Evolution du solde de la branche maladie
- Résultats des organismes complémentaires

postes principaux de la dépense en % de la CSBM en 2022

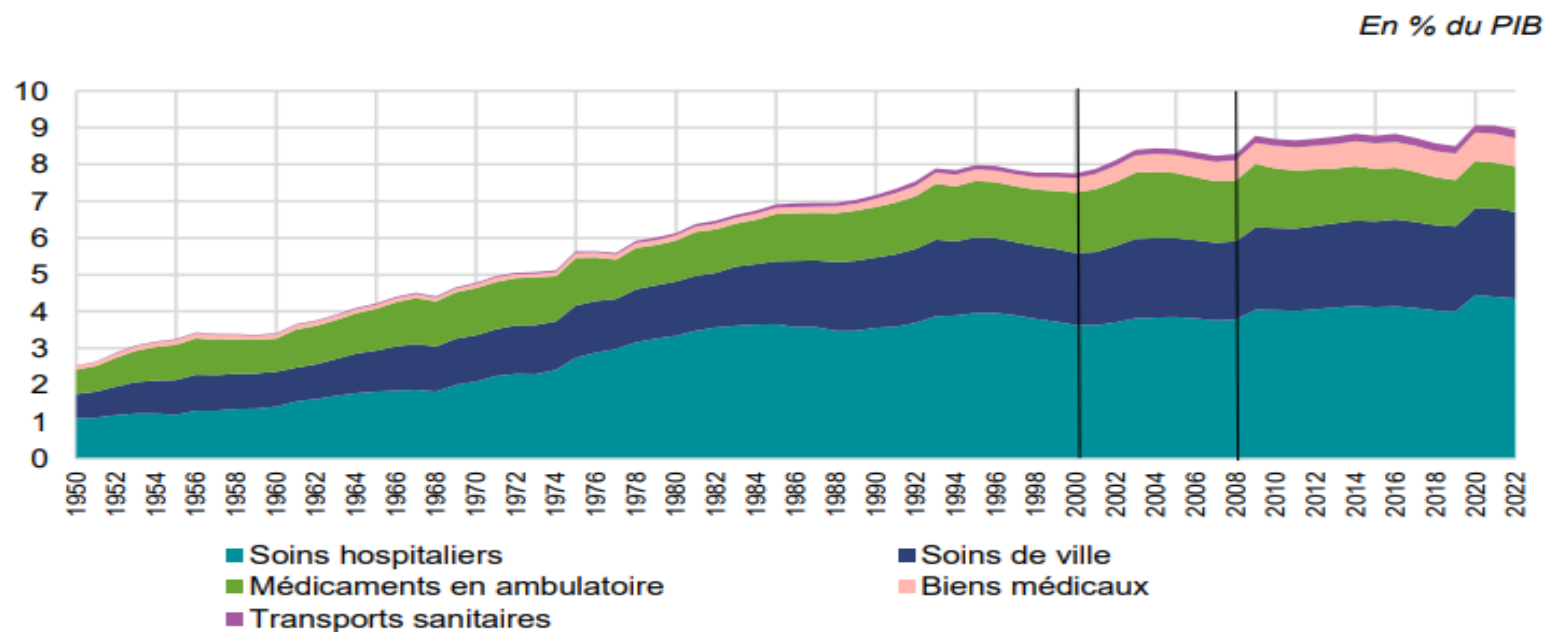
Graphique 1 Structure de la CSBM en 2022



Source > DREES, comptes de la santé.

Croissance des coûts de la CSBM sur 60 années

Graphique 1 La CSBM et ses principaux postes en pourcentage du PIB depuis 1950

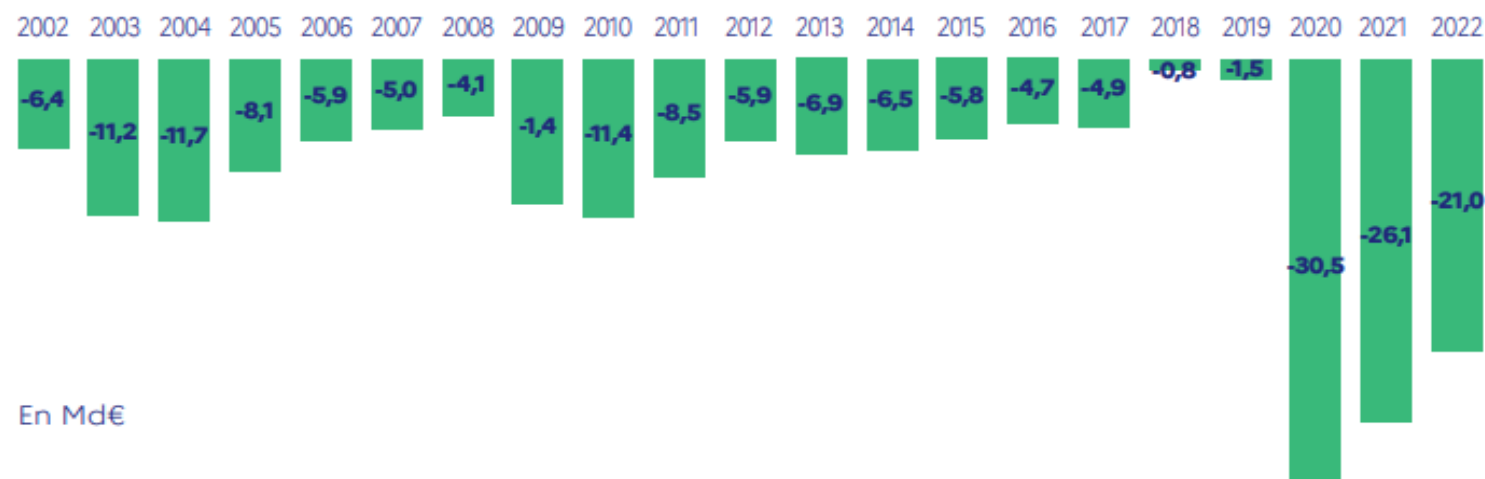


Note > Rupture de série entre les années 2000 et 2001 et entre 2009 et 2010.

Source > DREES, comptes de la santé (base 2010 pour la période 1950-2000; base 2014 pour la période 2001-2009; base 2021 pour la période 2010-2022).

CNAM chiffres 2022 après correction 2023 : dépenses 242,1 - recettes 221,1 soit -21,1 Mds

9 Évolution du solde de la branche Maladie



En Md€

Source : Commission des comptes de la sécurité sociale, mai 2023.



Résultat net total de la part des complémentaires santé acquises en 2022

Organismes	Cotisations Mds	%	Résultat net Mn
Institutions de prévoyance	5,9	2	118
Mutuelles	13,8	0,4	252
Assurances	10,1	4,1	414,1

Obligation

Les organismes respectent les règles prudentielles du régime Solvabilité 2 Pour protéger les intérêts des assurés, le contrôle prudentiel impose aux organismes de respecter des règles dites « prudentielles ». Depuis le 1er janvier 2016, c'est le régime « Solvabilité 2 » qui s'applique à la grande majorité des organismes d'assurance, même si certains, de très petite taille, restent soumis à l'ancien régime « Solvabilité 1 »

III- DSCI Dépenses de santé courante au sens international

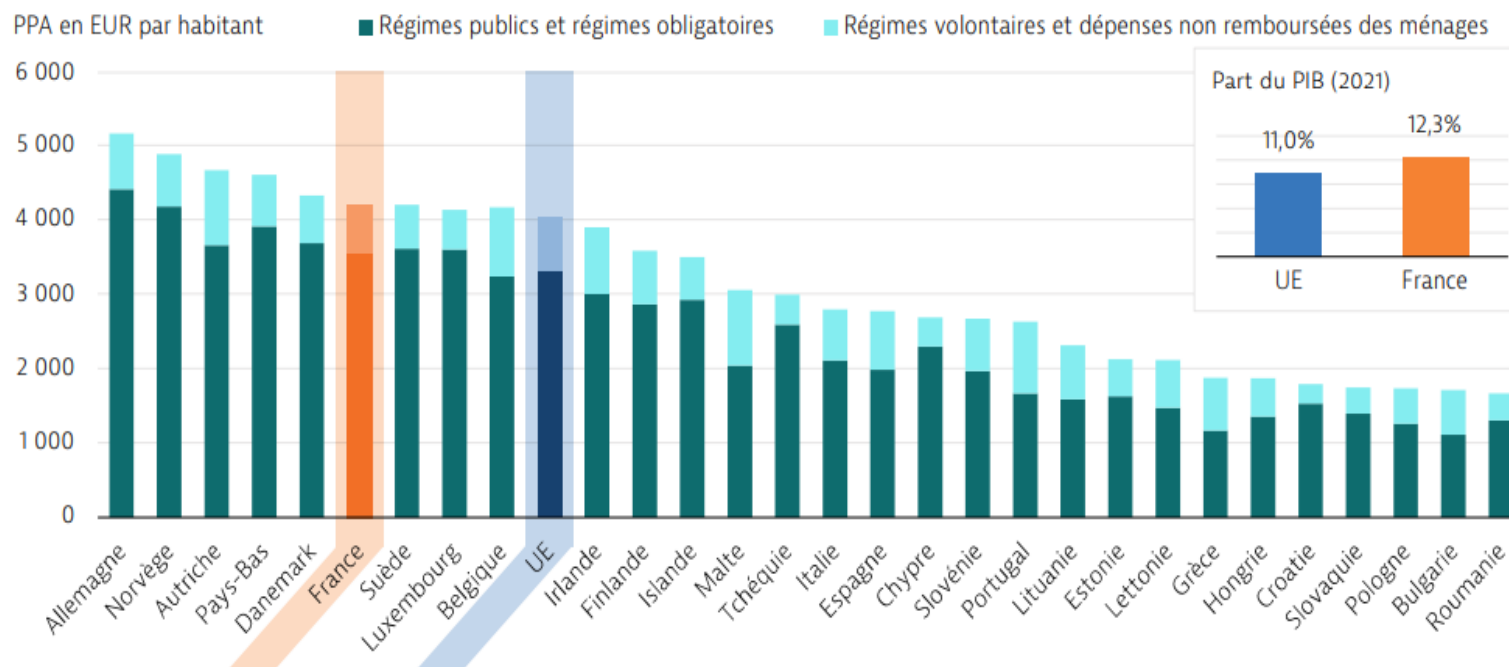


-
- La DSCI est une CSBM élargie qui permet des comparaisons internationales elle comprend:
- La CSBM + les dépenses de soins longue durée, les indemnités journalières maladie, les dépenses de prévention, les dépenses de recherche médicale et pharmaceutique, les dépenses de formation, les frais des différents régimes de santé, les budgets de fonctionnement du ministère de la santé

Les 235,8 Mds de la CSBM passent à 313,6 Mds avec la DSCI

Dépense de santé Europe la France est 6^{ième} /27

Graphique 8. Les dépenses de santé par habitant de la France sont plus élevées que dans la plupart des pays de l'UE, mais nettement inférieures à celles de l'Allemagne

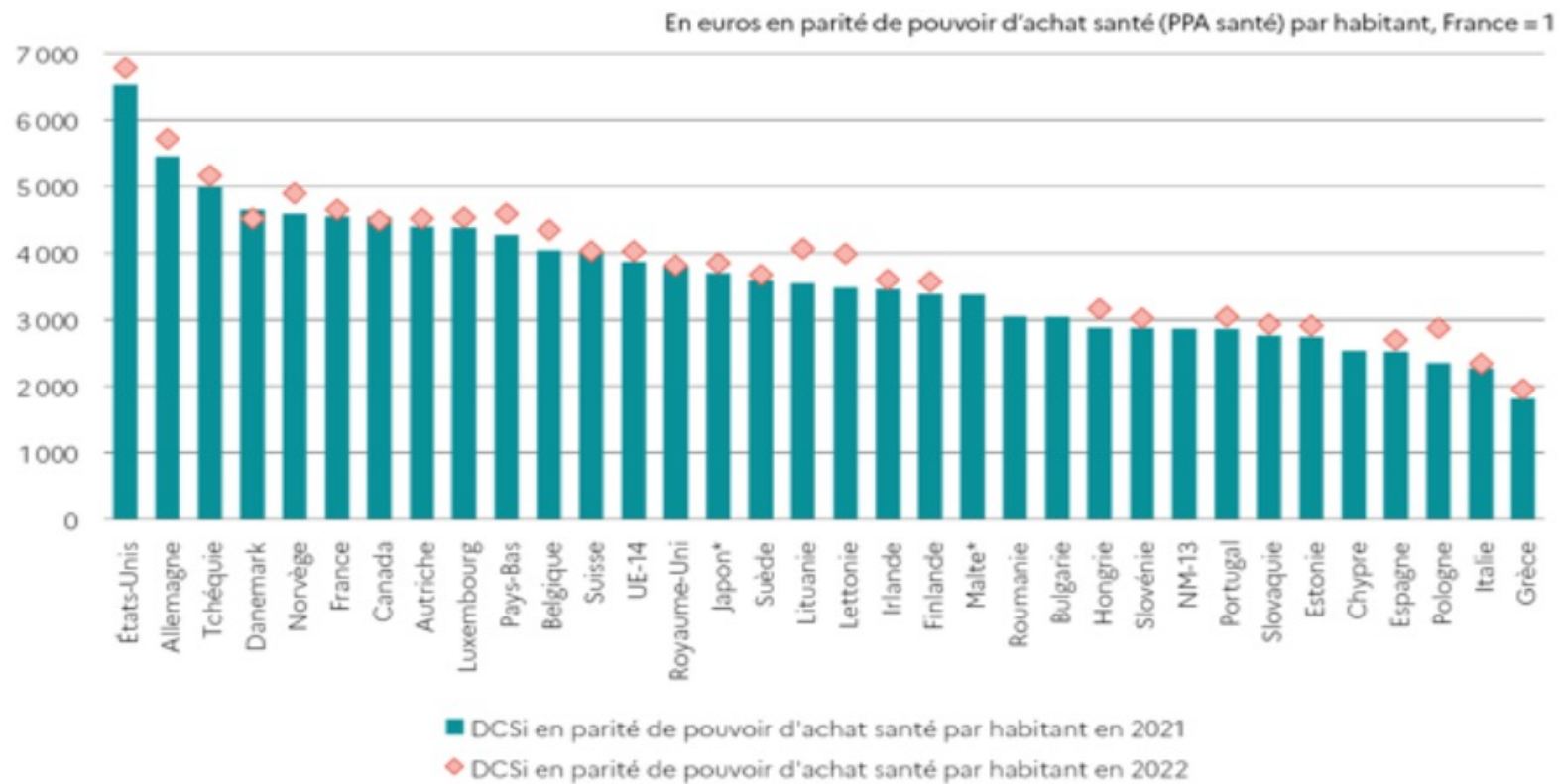


Remarque : la moyenne de l'UE est pondérée.

Source : Statistiques de l'OCDE sur la santé (les données concernent l'année 2021, sauf pour Malte : 2020).

DSCI les dépenses de santé au sens international en France s'élèvent en 2022 à 4 650 € par habitant (6^{ième} /33)

DCSi par habitant en parité de pouvoir d'achat en 2022 et 2021



* Données 2020.

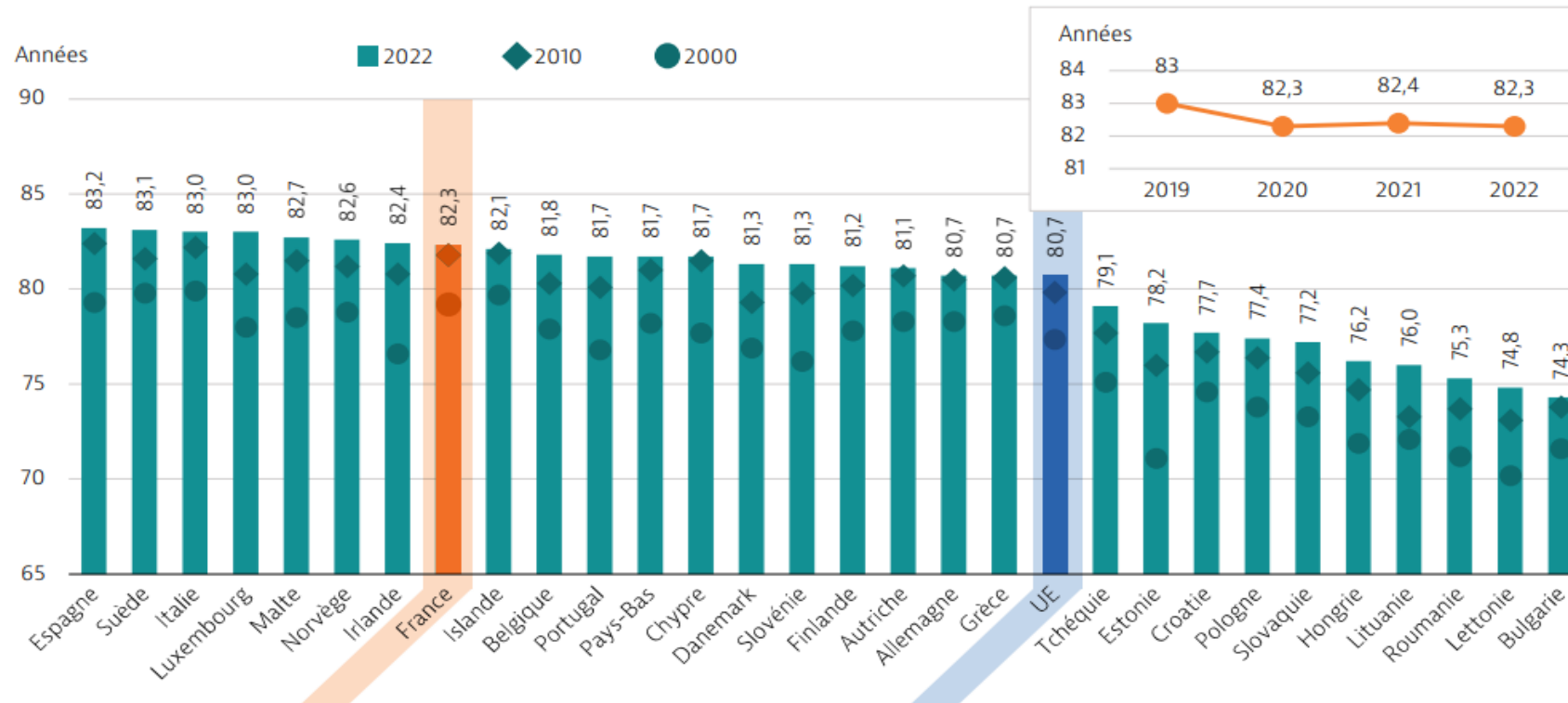
Lecture > En France, la DCSI représente 4 550 euros PPA santé par habitant en 2021 et 4 650 en 2022.

Sources > DREES, comptes de la santé (pour la France) ; OCDE, Eurostat, OMS, Système international des comptes de la santé (SHA).



UE: Espérance de vie la France est au 8^{ème}/27

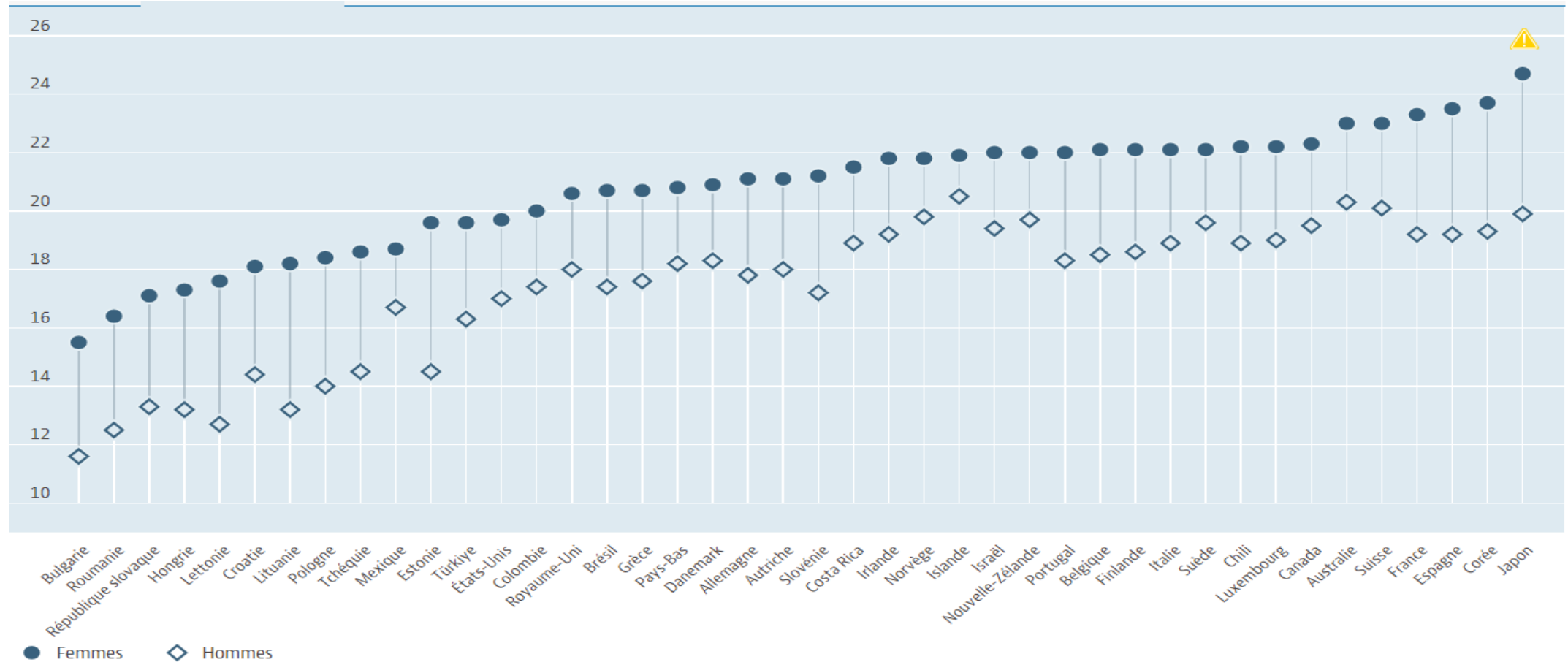
Graphique 1. Malgré le recul depuis 2020, l'espérance de vie en France reste supérieure à la moyenne de l'UE



Remarques : la moyenne de l'UE est pondérée. Les données de 2022 sont des estimations provisoires d'Eurostat qui peuvent être différentes des données nationales et peuvent faire l'objet d'une révision. Les données pour l'Irlande se rapportent à 2021.

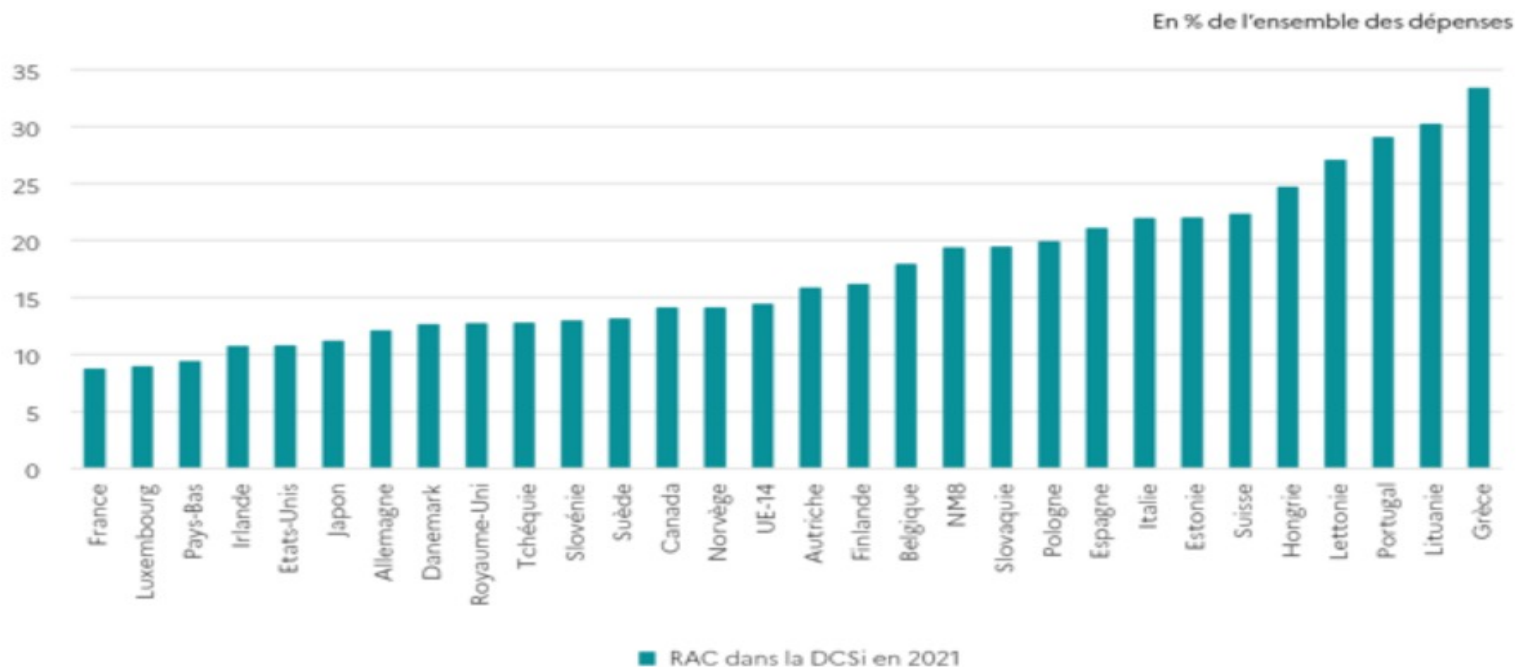
Source : base de données d'Eurostat.

OCDE: Espérance de vie à 65 ans Femmes / Hommes 2022 : France 4 ième / 42



Le reste à charge des ménages français en 2021 est le plus bas d'Europe à 8,8% de l'ensemble des dépenses
la France est première /27 pays

Reste à charge des ménages dans les dépenses courantes de santé (au sens international)



Note > La consommation de soins et de biens médicaux (CSBM) regroupe les fonctions suivantes de la DCSi : HC1 : soins courants curatifs, HC2 : soins courants de réhabilitation, HC4 : services auxiliaires, HC5 : biens médicaux.

Lecture > Au Luxembourg, le RAC dans la DCSi s'élève à 8,4 % des dépenses en 2020 ; en 2021, il s'établit à 8,9 %, 0,5 pp de plus qu'en 2020.

Sources > DREES, comptes de la santé (pour la France) ; OCDE, Eurostat, OMS, Système international des comptes de la santé (SHA).

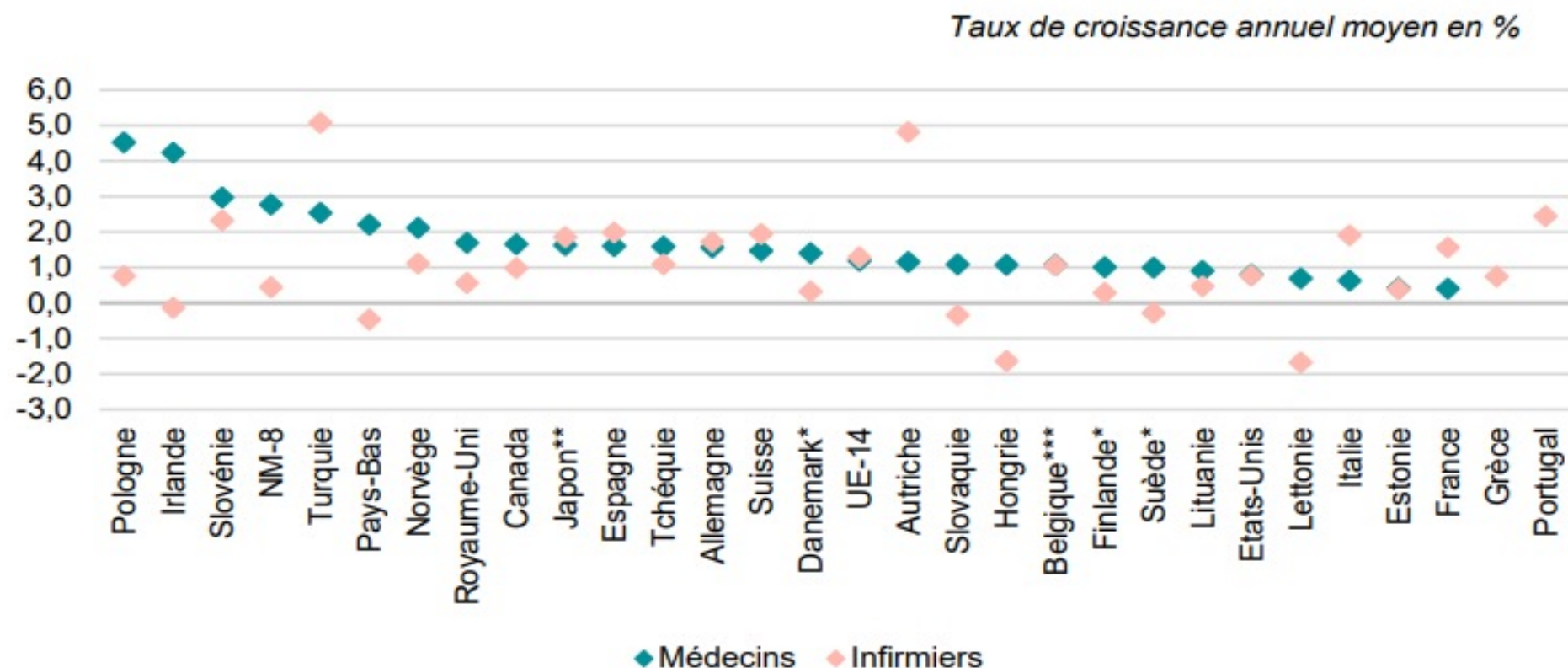




III- OCDE : Points améliorables pour la France

- L' évolution de la densité infirmiers et médecins: sur les 10 dernières années
2011-2021 la France se classe 28^{ième}/30
(Numerus clausus: Les gouvernements successifs depuis 50 ans)
- Les facteurs de risques : tabac, alcool, activité physique
(Les consommateurs)

Graphique 2 Évolution de la densité de médecins et infirmiers entre 2011 et 2021



* Données 2020/2011 ; ** données 2020/2010 ; *** données 2018/2011.

Note > Moyenne de l'UE calculée à partir des dernières années et pays disponibles (hors Portugal et Grèce). À compter du 1^{er} janvier 2021, le Royaume-Uni ne fait plus partie de l'Union européenne.

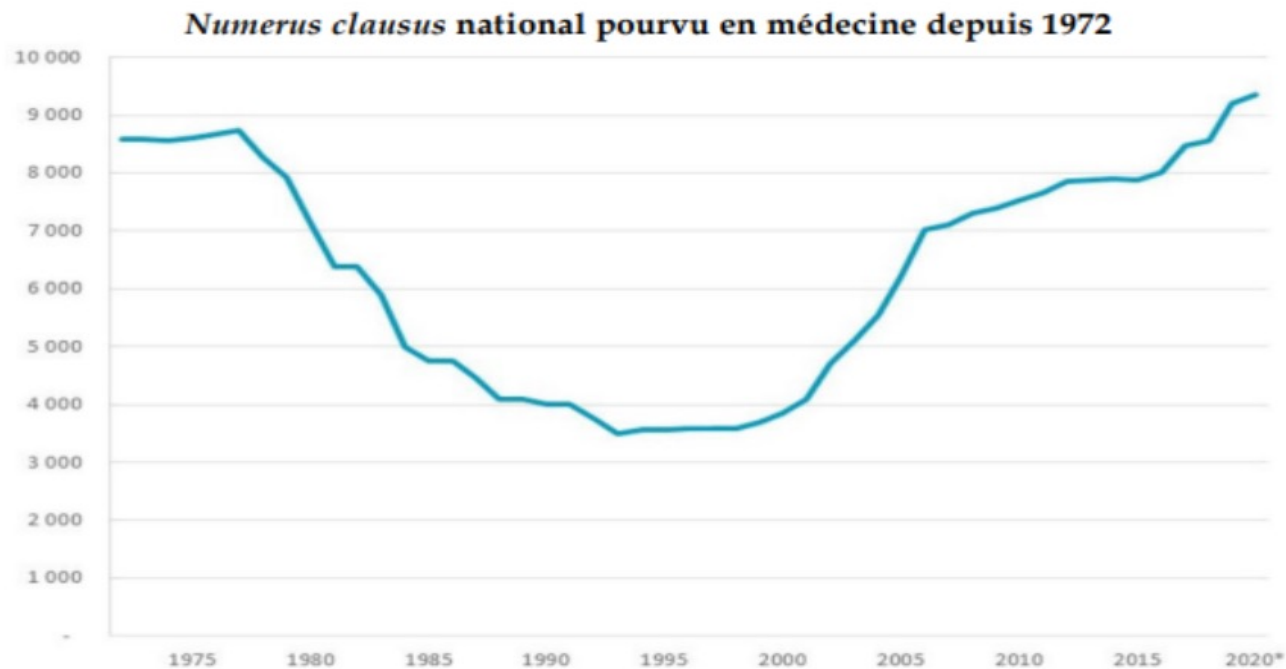
Lecture > Entre 2011 et 2021, la densité de médecins et d'infirmiers a augmenté en France en moyenne de 0,4 % par an.

Champ > Si, dans la plupart des pays, les données comptabilisent les médecins et les infirmiers en exercice (praticiens directement au contact des patients, dans des établissements publics ou privés, ou à titre libéral), dans quelques pays, les données couvrent tous les médecins (Slovaquie) et les infirmiers (France) professionnellement actifs, même s'ils ne fournissent pas directement des soins aux patients.

Sources > OCDE et Eurostat, statistiques sur la santé.

Numerus clausus: L'un des objectifs en 1970 était de réduire les dépenses de santé en limitant le nombre de médecins.

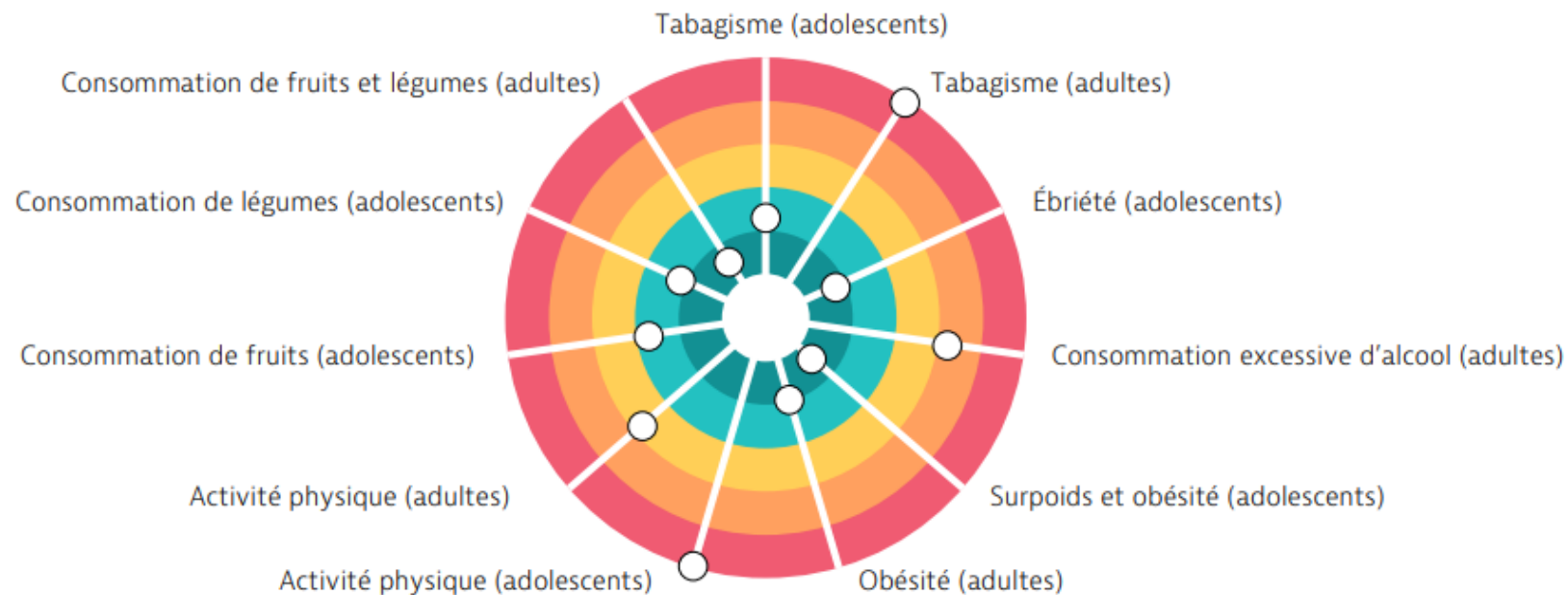
Après sa mise en place dans les années 1970, le *numerus clausus* a progressivement été abaissé jusqu'au début des années 2000, avant d'être augmenté par les gouvernements successifs, puis supprimé en 2019.



Source : Drees, *Dossiers de la Drees*, n° 76, mars 2021

France: facteurs de risques et bonnes pratiques santé enquête HBSC 2022

Graphique 7. Le tabagisme et la consommation excessive d'alcool chez les adultes restent des problèmes de santé publique importants en France



Remarques : plus le point est proche du centre, meilleur est le classement du pays par rapport aux autres pays de l'UE. Aucun pays ne se situe dans la «zone cible» blanche centrale, car des progrès peuvent être réalisés dans tous les pays et dans tous les domaines.

Sources : calculs de l'OCDE fondés sur l'enquête HBSC 2022 pour les indicateurs concernant les adolescents; et EHIS 2019 pour les indicateurs concernant les adultes (à l'exception du tabagisme chez les adultes, qui provient d'une enquête nationale de 2021).



Conclusions



Les dépenses de santé par habitant en France sont plus élevées que dans la plupart des pays d'Europe et de l'OCDE. Ces investissements santé importants nous permettent entre autres de figurer dans les toutes premières places (UE-OCDE) pour l'espérance de vie à 65 ans de nos concitoyens. Résultat d'autant plus remarquable que ces mêmes classements nous situent en première place pour le plus faible reste à charge par habitant. Ces bons résultats ne doivent pas cependant occulter nos faiblesses, la première étant le déficit important d'infirmiers et de médecins sur le territoire national. Les causes étant connues il convient de tout mettre en œuvre pour augmenter le nombre de ces praticiens, la suppression du Numerus clausus représentant un premier début de solution. Notre second problème réside dans le tabagisme et la consommation excessive d'alcool chez les adultes en France. Une des solutions réside dans la prévention, qui donne de bons résultats chez les adolescents.

Pensée à méditer du prix Nobel de la paix 2001

J'espère que la santé ne sera finalement pas considérée comme une bénédiction à souhaiter, mais comme un droit de l'homme pour lequel il faut lutter.



Kofi Annan

Diplomate, économiste, Homme d'état, Homme politique, Humaniste, Scientifique (1938 - 2018)