

Projections des dépenses de santé à 2060

Lucile OLIER

[HTTP://WWW.SECURITE-SOCIALE.FR/L-ACTUALITE-DU-HCAAM](http://www.securite-sociale.fr/L-ACTUALITE-DU-HCAAM)

Le HCAAM est membre du réseau



Le cadre de l'exercice

- Le HCFiPS actualise l'exercice mené en 2012-2013 sur l'ensemble des risques
- Le HCAAM fournit une actualisation sur le champ santé
 - Des hypothèses macroéconomiques et démographiques communes à l'ensemble des risques
 - Des hypothèses spécifiques à la santé



Les déterminants de dépenses de santé : quelques rappels

- Un constat : un poids croissant des dépenses de santé dans le Pib
- Des facteurs de demande :
 - taille de la population
 - état de santé de la population (structure par âge et sexe)
 - niveau de vie individuel et global (croissance du Pib)
 - niveau d'accès aux biens et services de santé (niveau de couverture, etc.)
- Et des facteurs d'offre :
 - offre de soins et services de santé (niveau et accessibilité)
 - progrès technique et organisationnel
 - cadre institutionnel (régulation)



- Un modèle à cohortes (cf. modèle de l'UE AWG)
- Un module épidémiologique :
 - projections démographiques de l'Insee
 - état de santé approximé par le statut ALD/non-ALD (par sexe et âge)
 - prise en compte de l'effet de la proximité du décès sur le niveau des dépenses de santé
- Un module dépenses de soins:
 - dépenses totales/remboursées AMO par âge, sexe, statut ALD, et statut vital
 - recalage sur la CSBM



Rappel de l'exercice précédent : les hypothèses

- 1 scénario démographique (Insee) et 5 scénarios macroéconomiques
 - 2012-2017 : trajectoires identiques (loi de programmation finances publiques)
 - productivité du travail à long terme : de +1 % à +2 %
 - taux de chômage à long terme : de 4,5 % à 7 %
 - scénario de référence : productivité de LT à 1,5 et taux de chômage à 4,5 %
 - Convergence vers les paramètres de LT : entre 2025 et 2030
- 3 scénarios d'évolution de l'état de santé :
 - tous les gains d'espérance de vie en bonne santé/mauvaise santé/partage pour moitié (scénario de référence UE)
- 2 scénarios pour l'élasticité des revenus /Pib :
 - élasticité unitaire vs élasticité 1,3 convergeant vers 1 (scénario de référence UE)



Rappel de l'exercice précédent : les résultats (2011-2060)

- Evolution dépense totale : +2,8 pts de Pib (scénario central)

Tableau 5 – Contribution à la croissance de la dépense totale (moyenne annuelle)

	2014 à 2024	2025 à 2040	2041 à 2060
Evolution de la dépense totale	2,84%	2,40%	1,80%
Contribution du PIB	+2,00	+1,71	+1,64
Contribution de l'élasticité de la dépense ind.	+0,36	+0,22	+0,07
Contribution du vieillissement de la population	+0,54	+0,53	+0,14
Contribution du meilleur état de santé	-0,06	-0,06	-0,05

Source SG du HCAAM



Rappel de l'exercice précédent : les enseignements (2011-2060)

Quel impact des différents déterminants sur la croissance des dépenses de santé ?

- L'effet du vieillissement de la population : non négligeable (+0,5 pt en début de période) mais moins déterminant que celui de la croissance (+2pts puis +1,7pt)
- L'état de santé joue peu
- L'élasticité des dépenses individuelles au Pib par personne est déterminante

=> la croissance, le progrès technique et les choix d'organisation sont déterminants

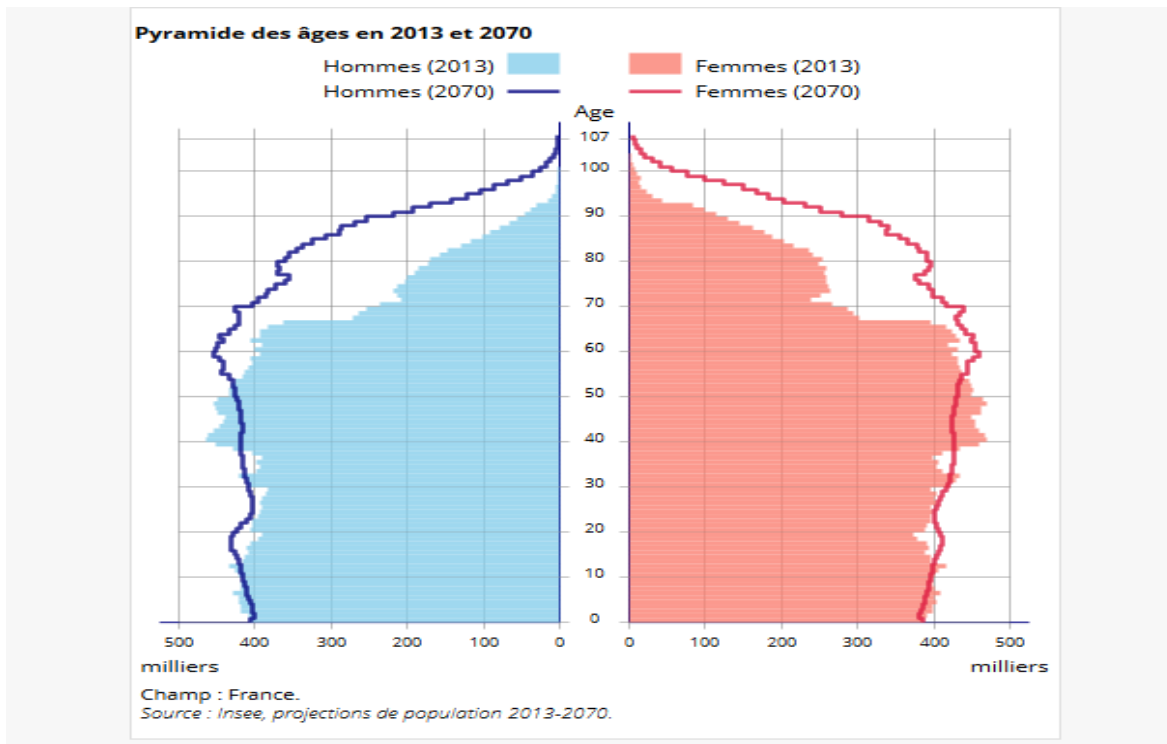
Actualisation de l'exercice précédent (2014-2060) : les hypothèses démographiques

Scénario central des nouvelles projections Insee (2013-2070)

- Fécondité (descendance finale) : 1,95 à partir génération 2019 (génération 1990 en 2010)
- Age à la maternité : en hausse jusqu'à 2040 (32 ans) au lieu de 2015
- Espérance de vie : F=92 ans et H=89 ans en 2060 (vs 91 et 86)
- Solde migratoire : +70 000/an (+100 000 en 2010)

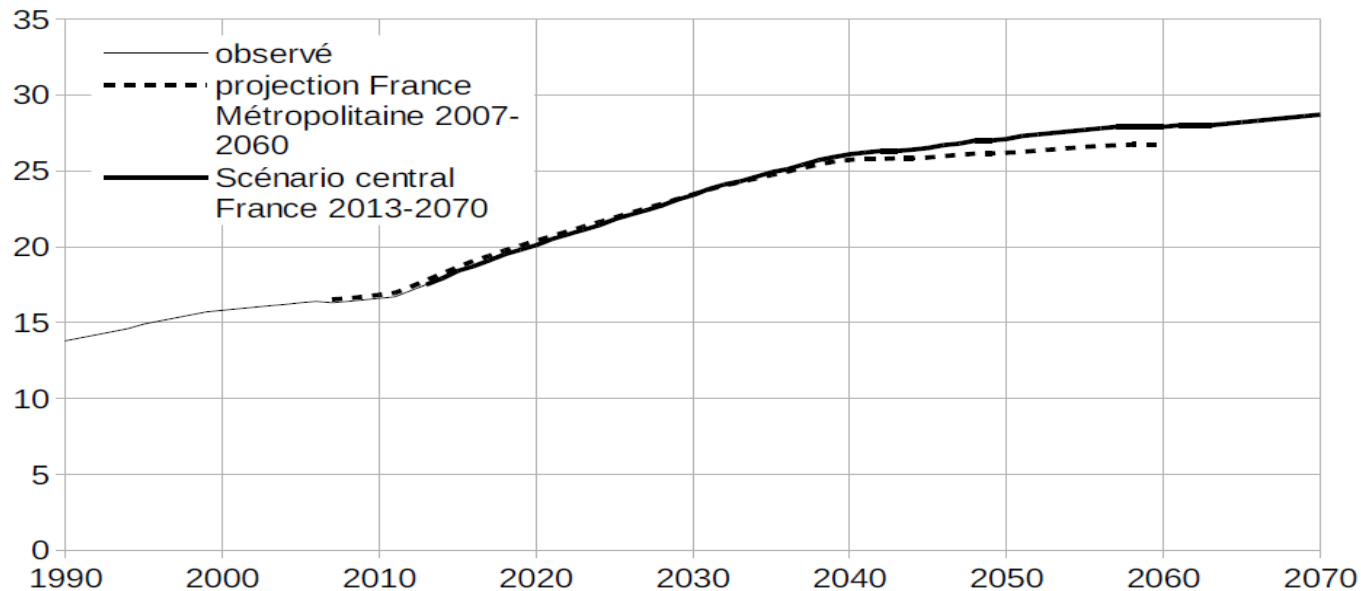
=> fécondité et espérance de vie plus élevées que dans les dernières projections

Actualisation des projections démographiques



Actualisation des projections démographiques

Part des personnes de 65 ans ou plus dans la population



Source : Insee, projections de population

Actualisation de l'exercice précédent (2014-2060) : les hypothèses macroéconomiques

- 4 scénarios macroéconomiques

Début de période : trajectoires identiques (pgm de stabilité)

	Scénarios et variantes macroéconomiques retenus par le COR pour l'exercice 2017 de projections					
	Scé. Bis 1,8%	Scé. 1,8%	Scé. 1,5%	Scé. 1,3%	Scé. 1%	Scé. Bis 1%
Gains de productivité	1,8%	1,8%	1,5%	1,3%	1%	1%
Taux de chômage	4,5%	7%	7%	7%	7%	10%
« Appellation » dans cette note	Variante extrême	Scénario extrême	Scénario médian	Scénario médian	Scénario extrême	Variante extrême

Actualisation de l'exercice précédent (2014-2060) : les hypothèses spécifiques à la santé

- 3 scénarios d'évolution de l'état de santé :
 - tous les gains d'espérance de vie en bonne santé/mauvaise santé/partage pour moitié (scénario de référence UE)
- 2 scénarios pour l'élasticité des revenus /Pib :
 - élasticité unitaire vs élasticité 1,4 convergeant vers 1 (scénario de référence UE)



Actualisation de l'exercice précédent(2014-2060) : le calendrier

- Disponibilité des inputs :
 - Projections démographiques (Insee): disponibles
 - Projections de population active (Insee): mi-mai
 - Programme de stabilité (2017-2020) : avril

- 3 étapes :
 - 1^{ère} version : avril
 - 2^{ème} version mai
 - Finalisation : juin