



III. COMPTES DE LA SANTÉ



III. COMPTES DE LA SANTÉ

III.1. Présentation

III.2. Le coût de la santé en Nouvelle-Calédonie

A RETENIR

Année 2016

Augmentation de la consommation médicale totale : + 0,58%.

Augmentation de la dépense courante de santé : +0,82%.

Consommation médicale totale
par habitant en 2016 : 334 817 francs CFP (-2,6% par rapport à 2015).

Dépenses de santé
par habitant en 2016 : 375 032 francs CFP (-2,4% par rapport à 2015).

III.1. Présentation

La délibération modifiée n° 490 du 11 août 1994 portant sur le plan de promotion de la santé et de maîtrise des dépenses de soins sur le territoire de Nouvelle-Calédonie a prévu chaque année, la réalisation de « comptes de la santé ». Ils sont présentés dans le présent document pour une série de 4 exercices (2013 à 2016). Les comptes de la santé permettent d'évaluer le coût de la santé et d'analyser son évolution. Ils permettent également d'identifier l'origine des ressources financières affectées à ces dépenses, et la répartition de l'effort financier entre assurance maladie, ménages, assurance complémentaire et collectivités.

■ Définition

Le coût de la santé est, de façon standardisée, appréhendé au travers de deux agrégats :

- la consommation médicale totale,
- la dépense courante de santé.

■ La consommation médicale totale

Elle correspond à la valeur des biens et services médicaux utilisés en Nouvelle-Calédonie pour la satisfaction directe des besoins individuels de santé. Elle est appréhendée par des masses financières globales qui sont la contrepartie des soins médicaux curatifs et des services de médecine préventive individuelle dispensés dans l'année.

La consommation de soins comprend l'ensemble des soins hospitaliers et ambulatoires délivrés par les hôpitaux, les professionnels libéraux, les structures de circonscriptions médicales et les centres de soins des provinces et des organismes de protection sociale. Aux soins s'ajoutent la consommation des médicaments et autres biens médicaux (optique, prothèse, petits matériels et pansements).

L'ensemble des soins et biens médicaux sont regroupés selon les postes suivants : hospitalisations, soins ambulatoires, évacuations sanitaires, honoraires des médecins, et coût de leurs prescriptions : auxiliaires médicaux, pharmacie, analyses, prothèses, transports sanitaires - auxquels s'ajoutent les soins dentaires.

Les dépenses relevant de la médecine préventive individuelle correspondent aux dépenses liées aux vaccinations, dépistages et surveillance médicale, ainsi que les dépenses dans le cadre de la médecine du travail.

■ La dépense courante de santé

Elle correspond à l'effort consacré au cours d'une année au titre de la santé par l'ensemble des personnes et institutions en Nouvelle-Calédonie. Elle correspond à la somme des dépenses qu'engagent les financeurs du système : la Cafat,

les provinces et la Nouvelle-Calédonie au titre de l'aide médicale, les organismes de protection complémentaire (mutuelles, sociétés d'assurances, institution de prévoyance) et les ménages eux-mêmes. A la consommation médicale totale précédemment définie, s'ajoutent les indemnités journalières, la recherche, la formation des professionnels de santé, les frais de gestion du système de santé et les dépenses de prévention collectives (campagnes d'information et d'éducation à la santé).

III.2. Le coût de la santé en Nouvelle-Calédonie

■ Évolution de 2013 à 2016

En milliers de FCFP

| Exercice | Consommation médicale totale | Taux de progression n/n-1 en % | Dépense courante de santé | Taux de progression n/n-1 en % |
|----------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 2013 | 83 615 899 | 1,35% | 93 496 519 | 1,84% |
| 2014 | 86 750 696 | 3,75% | 97 028 995 | 3,78% |
| 2015 | 92 544 186 | 6,68% | 103 407 181 | 6,57% |
| 2016 | 93 079 278 | 0,58% | 104 258 807 | 0,82% |

Tableau 1 : Evolution du coût de la santé en Nouvelle-Calédonie (2013-2016).

En 2016, la dépense courante de santé s'élève 104 milliards. Sur les quatre dernières années elle enregistre une augmentation de près de 11 milliards de francs CFP.

En 2016, le taux de progression de la dépense courante de santé (0,82%) est en légère hausse.

Les chiffres présentés ci-après sont à prendre à titre indicatif compte tenu de cette remarque.

Nb : les chiffres 2011 et 2012 ont été réajustés sur la base des comptes de résultats détaillés du RUAMM. Dans les comptes de la santé précédents, ils étaient établis à partir des statistiques de dépenses (source non comptable). Ce changement de source a permis d'évaluer au plus juste les dépenses du secteur hospitalier (DGF, soins externes notamment).

Il faut noter que les dépenses 2016 ont été minorées du fait de l'absence de prise en compte des données de la province Sud et de la mutuelle des fonctionnaires, qui contribuent à environ 12% de ces dépenses.

■ Comparaison Nouvelle-Calédonie/métropole

L'utilisation d'agrégats standardisés permet les comparaisons notamment avec la métropole en ramenant :

- la consommation médicale totale ou la dépense courante de santé par habitant ;
- la consommation médicale totale ou la dépense courante de santé par rapport au PIB.

A) Évolution de la consommation médicale totale par habitant et de la dépense courante de santé par habitant

| Année | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 ** |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Consommation médicale totale par habitant en NC | 298 803 FCFP | 322 273 FCFP | 321 600 FCFP | 322 773 FCFP | 344 030 FCFP | 334 817 FCFP |
| En métropole | 329 594 FCFP | 341 099 FCFP | 347 580 FCFP | 352 088 FCFP | 357 995 FCFP | 357 995 FCFP |
| Dépenses de santé par habitant en NC | 345 591 FCFP | 358 605 FCFP | 359 602 FCFP | 361 015 FCFP | 384 413 FCFP | 375 032 FCFP |
| En métropole | 438 249 FCFP | 444 197 FCFP | 450 119 FCFP | 465 393 FCFP | 469 443 FCFP | 469 443 FCFP |

* : Population estimée — ** : Estimation

Tableau 2 : Evolution de la consommation médicale totale par habitant et de la dépense courante de santé par habitant (2011-2016).

Source : comptes de la santé en Nouvelle-Calédonie

La moindre consommation médicale par habitant en Nouvelle-Calédonie par rapport à la métropole s'explique par une population plus jeune (moins consommatrice de soins) et par une offre de soins encore limitée dans certaines zones de l'archipel (hors du grand Nouméa).

Les dépenses de formation et de recherche sont beaucoup moins élevées en Nouvelle-Calédonie qu'en métropole d'où une dépense courante de santé elle aussi relativement moins importante.

B) Évolution de la dépense courante de santé rapportée au PIB :

| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016* |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Dépenses courantes de santé rapportées au PIB en NC | 10,38% | 10,71% | 10,72% | 10,80% | 10,81% | 10,90% |
| en France métropolitaine | 12% | 12% | 11,7% | 12% | 12% | 12% |

* : Estimation

Tableau 3 : Evolution de la dépense courante de santé rapportée au PIB (2011-2016). Source DASS-NC

La part de la dépense de santé rapportée au PIB (estimé) est de 10,90% ce qui place la Nouvelle-Calédonie dans la moyenne des pays développés.

Nb : les PIB 2015 et 2016 sont estimés à 956 milliards – source ISEE.

L'écart de taux avec la métropole reste stable et oscille autour de 1,2 point de PIB.

La dépense nationale de santé dans les pays de l'OCDE.

L'OCDE utilise un concept légèrement différent pour permettre des comparaisons entre ses membres : la dépense nationale de santé qui est évaluée à partir de la dépense courante de santé en défalquant les indemnités journalières, les dépenses de recherche et de formation médicale et en ajoutant la formation brute de capital fixe du secteur hospitalier public.

En Nouvelle-Calédonie, cela correspond aux investissements dans les hôpitaux publics dont la part financée via l'ASS-NC concernant la construction du « Médipôle de Koutio » dont l'ouverture a eu lieu fin 2016.

En 2016, la dépense totale de santé s'élève en Nouvelle-Calédonie à **104,3 milliards FCFP**, dont l'essentiel (**87,1 milliards FCFP**) au titre de la consommation de soins et de biens médicaux (CSBM).

La dépense de santé par habitant est de **375 032 FCFP** et a légèrement baissé par rapport à 2015.

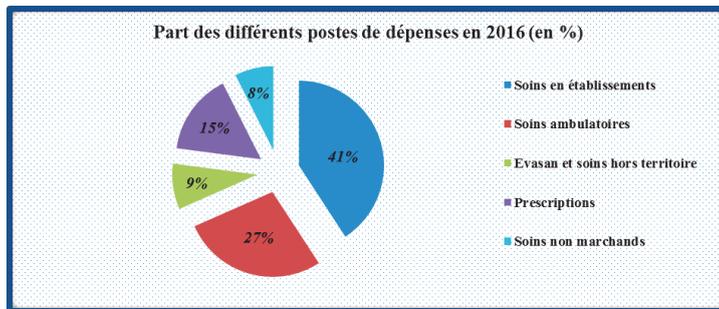
La consommation de soins et de biens médicaux par habitant est de **334 817 FCFP**.

Avec une dépense courante de santé estimée à environ **10,9% du PIB**, la Nouvelle-Calédonie se place dans la moyenne des pays développés.

■ La consommation de soins et biens médicaux

La consommation médicale totale représente l'essentiel de la dépense courante de santé (90%).

La consommation de soins et biens médicaux comprend les soins en établissements de santé, les soins ambulatoires (médecins, dentistes, auxiliaires médicaux, laboratoires d'analyses), les transports, les médicaments et autres biens médicaux (optiques, prothèses petits matériels et pansements).



Source : comptes de la santé en Nouvelle-Calédonie

Figure 1 : Part des différents postes de dépenses en 2016 (en %).

A défaut d'informations complètes, les données sont provisoires.

La DASS-NC n'est donc pas en mesure d'analyser l'évolution des différentes composantes des dépenses de santé en 2016 de manière précise.

En 2016, il semblerait que la consommation de soins a été **contenue à 1,6%**.

En 2016, **les soins en établissements (public et privé) constituent le premier poste de dépenses (41% des dépenses totales).**

Pour rappel, taux directeur d'évolution des dépenses hospitalières pour a été fixé, par la délibération n° 103 du 14 janvier 2016, à 5,86% pour l'exercice 2016.

L'augmentation des dépenses du secteur privé en 2016 s'explique par l'ouverture du Centre de Radiothérapie de Nouvelle-Calédonie (CRNC).

La progression du forfait des établissements médicaux sociaux s'explique, comme en 2015, par l'internalisation des soins au sein des établissements pour personnes âgées et des établissements accueillant des personnes handicapées.

Le deuxième poste de dépense pour l'année 2016 est le poste des soins ambulatoires (ou « soins de ville »), représentant 27% des dépenses de santé.

Le troisième poste de dépense est celui des prescriptions. Composé de trois types de prescriptions (pharmacie, transport, optique/orthopédie), il représente 15% des dépenses de santé en 2016.

Représentant approximativement 9% dans la consommation de soins et biens médicaux en 2016, les dépenses EVASAN et des soins hors territoire ont diminué. Cette diminution des dépenses est principalement due à une nette

diminution du nombre d'évacuation sanitaires en 2016 (-11,6% correspondant à 175 départs de moins qu'en 2015) en lien avec l'ouverture des centres de Radiothérapie de Nouvelle-Calédonie (CRNC).

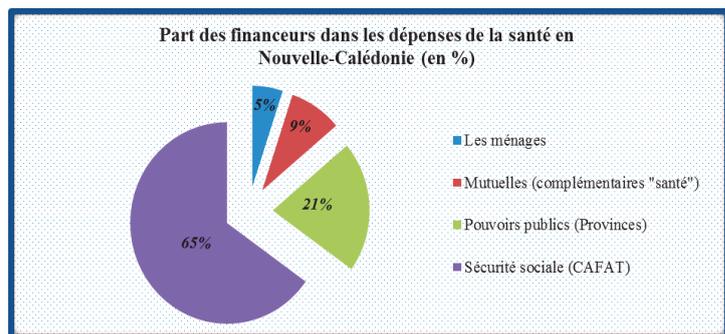
Le cinquième poste représente les soins dits « non marchands », c'est-à-dire les soins dispensés à titre gratuit ou bénéficiant de tarifs particuliers principalement au sein des dispensaires et centres médico-sociaux des organismes de protection sociale (CAFAT et mutuelles) et provinciaux. Ces soins sont estimés à 9% des dépenses de santé en 2016.

Tableau 4 : Structure de la consommation de soins (hors part des ménages)

| Poste de dépense | 2014 | 2015 | 2016 | Évolution 2014-2015 | Évolution 2015-2016 | Évolution 2014-2016 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| PRESTATIONS EN ESPECE | 3 868 198 541 | 3 972 910 389 | 4 196 047 775 | 2,7% | 5,6% | 8,5% |
| Capital Décès | 75 015 914 | 84 475 659 | 72 904 825 | 12,6% | -13,7% | -2,8% |
| Pension d'invalidité | 800 297 677 | 851 500 194 | 847 918 652 | 6,4% | -0,4% | 6,0% |
| Indemnités journalières / mensuelles | 1 544 735 748 | 1 587 492 326 | 1 738 236 027 | 2,8% | 9,5% | 12,5% |
| Indemnités Maternité | 1 448 149 202 | 1 449 442 210 | 1 536 988 271 | 0,1% | 6,0% | 6,1% |
| SECTEUR PRIVE - AMBULATOIRE | 20 970 911 450 | 21 685 984 384 | 22 576 541 297 | 3,4% | 4,1% | 7,7% |
| Pharmacies | 6 927 632 999 | 6 992 378 389 | 7 161 036 956 | 0,9% | 2,4% | 3,4% |
| Honoraires des médecins libéraux | 3 744 126 512 | 3 657 503 399 | 3 842 619 061 | -2,3% | 5,1% | 2,6% |
| Honoraires des dentistes | 499 361 019 | 518 378 123 | 534 275 321 | 3,8% | 3,1% | 7,0% |
| Honoraires des sages-femmes | 151 315 896 | 159 077 850 | 167 146 213 | 5,1% | 5,1% | 10,5% |
| Masseurs-kinésithérapeutes | 1 199 960 735 | 1 234 450 296 | 1 239 437 920 | 2,9% | 0,4% | 3,3% |
| Infirmiers | 2 389 446 447 | 2 524 720 344 | 2 608 423 602 | 5,7% | 3,3% | 9,2% |
| Autres auxiliaires médicaux | 245 409 277 | 275 072 436 | 314 036 192 | 12,1% | 14,2% | 28,0% |
| Laboratoires | 1 402 977 557 | 1 444 214 208 | 1 384 341 330 | 2,9% | -4,1% | -1,3% |
| Dialyses | 1 997 998 941 | 2 316 054 494 | 2 553 922 942 | 15,9% | 10,3% | 27,8% |
| Transports | 1 053 608 958 | 1 139 981 743 | 1 245 752 087 | 8,2% | 9,3% | 18,2% |
| Autres frais médicaux | 1 191 343 288 | 1 262 004 276 | 1 339 484 409 | 5,9% | 6,1% | 12,4% |
| Honoraires en secteur libéral cartes B ou C des Aides Médicales | 167 729 821 | 162 148 826 | 186 065 264 | -3,3% | 14,7% | 10,9% |
| SECTEUR PRIVE - HOSPITALIER | 5 803 468 344 | 6 673 801 041 | 7 345 038 044 | 15,0% | 10,1% | 26,6% |
| Clinique | 4 307 712 632 | 4 625 450 138 | 4 552 282 951 | 7,4% | -1,6% | 5,7% |
| Site Magnin | 1 600 884 535 | 1 606 464 516 | 1 651 140 186 | 0,3% | 2,8% | 3,1% |
| Sites BdC et Anse Vata | 2 706 828 097 | 3 018 985 622 | 2 901 142 765 | 11,5% | -3,9% | 7,2% |
| CSSR | 0 | 486 680 896 | 1 044 117 993 | - | 114,5% | - |
| CRNC | 0 | 0 | 209 100 000 | - | - | - |
| Honoraires des médecins libéraux | 1 343 721 978 | 1 413 725 900 | 1 400 361 675 | 5,2% | -0,9% | 4,2% |
| Honoraires des sages-femmes | 364 320 | 853 160 | 700 880 | 134,2% | -17,8% | 92,4% |
| Autres frais | 151 669 414 | 147 090 947 | 138 474 545 | -3,0% | -5,9% | -8,7% |
| SECTEUR PUBLIC | 21 891 196 807 | 22 581 968 881 | 23 687 115 705 | 3,2% | 4,9% | 8,2% |
| Dotation Globale | 18 241 494 148 | 18 956 648 105 | 20 334 461 390 | 3,9% | 7,3% | 11,5% |
| CHT | 13 928 127 347 | 14 427 699 869 | 15 698 753 280 | 3,5% | 8,8% | 12,7% |
| CHS | 2 853 005 344 | 3 004 000 000 | 3 090 790 643 | 5,2% | 2,9% | 8,3% |
| CHN | 1 460 361 457 | 1 524 948 236 | 1 544 917 467 | 2,3% | 1,3% | 5,8% |
| Autres frais hospitalisation publique et soins externes | 3 649 702 659 | 3 625 320 776 | 3 352 654 315 | -0,6% | -7,5% | -8,1% |
| CENTRES DE SOINS & FORFAITS | 1 943 897 209 | 2 106 007 496 | 2 405 347 515 | 8,3% | 14,2% | 23,7% |
| CMS CAFAT | 80 340 005 | 80 314 137 | 80 218 392 | 0,0% | -0,1% | -0,2% |
| Centres de soins de la MdF | 93 235 114 | 92 377 099 | 109 049 778 | -0,9% | 18,0% | 17,0% |
| Dispensaires ¹ | 1 057 714 028 | 1 085 729 526 | 1 216 680 716 | 2,6% | 12,1% | 15,0% |
| Province Sud | 438 596 211 | 467 286 619 | 467 354 509 | 6,5% | 0,0% | 6,6% |
| Province Nord | 359 713 656 | 335 307 528 | 359 500 339 | -6,7% | 7,2% | -0,1% |
| Province Iles | 259 404 161 | 283 135 379 | 389 825 868 | 9,1% | 37,7% | 50,3% |
| Autres centres de soins et forfaits | 712 608 062 | 847 586 734 | 999 398 629 | 18,9% | 17,9% | 40,2% |
| SOINS HORS TERRITOIRE | 6 752 718 504 | 6 936 165 080 | 6 399 113 779 | 2,7% | -7,7% | -5,2% |
| Prestations Evasans | 6 568 954 507 | 6 659 112 715 | 6 000 307 770 | 1,4% | -9,9% | -8,7% |
| Dont Evasan Australie | 4 586 360 065 | 4 911 831 575 | 4 258 566 022 | 7,1% | -13,3% | -7,1% |
| Dont Evasan France | 1 982 232 721 | 1 746 380 155 | 1 714 089 903 | -11,9% | -1,8% | -13,5% |
| Soins hors Evasans | 183 763 997 | 277 052 365 | 398 806 009 | 50,8% | 43,9% | 117,0% |
| Dont Australie | 56 382 813 | 83 188 303 | 79 130 422 | 47,5% | -4,9% | 40,3% |
| Dont France | 122 456 391 | 172 682 189 | 286 450 834 | 41,0% | 65,9% | 133,9% |
| Dépense RUAMM Totale | 61 230 390 855 | 63 956 837 271 | 66 609 204 115 | 4,5% | 4,1% | 8,8% |

III.3. Le financement des dépenses de santé

Part des différents financeurs



Source : comptes de la santé en Nouvelle-Calédonie 2016

Figure 2 : Part des financeurs en 2016 (en %).

La CAFAT par le biais du RUAMM finance 65% des dépenses de santé. Le RUAMM (Régime Unifié d'Assurance Maladie / Maternité) constitue le régime de base qui couvre 261 025 personnes à hauteur de 40% pour « le petit risque » et 100% pour le gros risque (certaines affectations dites « longues maladie »).

Les organismes complémentaires (4 mutuelles locales) couvrent 166 000 bénéficiaires et représentent 9% des dépenses de santé.

La part des pouvoirs publics à travers notamment la couverture des plus démunis (aide médicale) et la prévention représentent 21% des dépenses de santé en 2016.

Le reste à charge des ménages est estimé à environ 5% de la dépense de santé. Cependant une étude comparative avec la métropole des taux de remboursement fait apparaître que :

- la couverture du petit risque (soins de ville et hospitalisation « peu importante » ou de courte durée) repose davantage en Nouvelle-Calédonie sur les organismes complémentaires qu'en métropole ;

- le reste à charge d'un assuré disposant d'une couverture complémentaire est proportionnellement moins important en Nouvelle-Calédonie qu'en métropole, du fait de l'absence de ticket modérateur d'ordre public, de franchise ou de participation forfaitaire (qui en métropole ne peuvent être pris en charge par les mutuelles), et de secteur conventionnel à honoraires libres (dépassement).

Néanmoins, le niveau élevé des tarifs de soins en Nouvelle-Calédonie, leur progression dans l'ensemble supérieure à l'inflation et l'absence de couverture complémentaire généralisée peuvent entraîner un poids important à la charge de certains ménages.

III.4. Couverture maladie de la population en 2016

La population de la Nouvelle-Calédonie est estimée à 276 550 habitants au 1^{er} juillet 2016 (le recensement de la population 2014 s'élève à 268 767 habitants).

| | |
|---|----------------|
| Assurés RUAMM- CAFAT (Régime de base) | 261 025 |
| Bénéficiaire de l'aide médicale (régime de base + complémentaire ou complémentaire uniquement) | 59 873 |
| Adhérents à une mutuelle locale (couverture maladie complémentaire) | 166 000 |

Source : comptes de la santé en Nouvelle-Calédonie 2016

Tableau 5 : Couverture maladie de la population en 2016

Évolution des charges, ressources et dépenses RUAMM

| ANNEES | CHARGES | RESSOURCES | RESULTATS |
|-------------|----------------|----------------|----------------|
| 2011 | 64 544 340 079 | 63 728 508 409 | -815 831 670 |
| 2012 | 64 505 517 425 | 63 382 685 894 | -1 122 841 531 |
| 2013 | 68 719 458 299 | 69 757 210 580 | 1 037 752 281 |
| 2014 | 72 224 750 111 | 68 137 736 778 | -4 087 013 333 |
| 2015 | 76 724 498 769 | 70 464 889 274 | -6 259 609 495 |
| 2016 | 87 430 864 856 | 80 250 244 869 | -7 180 619 987 |

Source : rapport d'activité 2016 de la CAFAT

Tableau 6 : Evolution des charges, ressources et dépenses RUAMM

Avec des charges de 87 431 millions FCFP et des ressources de 80 250 millions FCFP le résultat de **l'exercice 2016 est déficitaire de 7 181 millions FCFP**.

Il est à noter que les dotations aux provisions et les dotations aux dépréciations des actifs circulants sont en forte hausse (+ 9 654 millions FCFP) en raison d'une nouvelle méthode de calcul effective pour l'année 2016.

Du côté des produits, les cotisations enregistrent une baisse de l'ordre de 2,3%.

En 2015, le RUAMM avait perçu des subventions exceptionnelles d'équilibre à hauteur de 2 362 millions FCFP, ces dernières octroyées en 2016 par l'ASS-NC ont été de 6 800 millions FCFP.

De plus, l'ASS-NC a intégralement compensé les dispositifs d'allègement des cotisations (travailleurs indépendants, réduction bas salaires, secteurs aidés) à hauteur de 8 099 millions FCFP (contre 8 315 millions FCFP en 2015). Ce dispositif constitue une prise en charge de cotisations sociales par les pouvoirs publics qui permet de soutenir l'emploi et l'activité des secteurs concernés.

La population couverte par la CAFAT RUAMM est en progression contenue : elle s'élève à 261 025 personnes fin 2016.

| Dépenses RUAMM (en millions de FCFP) | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Prestations en espèces (indemnités journalières, repos maternité, pension invalidité, capital décès) | 3 654,4 | 3 868,2 | 3 972,9 | 4 196,0 |
| Secteur privé ambulatoire | 19 935,1 | 20 970,9 | 21 686,0 | 22 576,5 |
| <i>Pharmacie</i> | 6 718,9 | 6 927,6 | 6 992,3 | 7 161,0 |
| <i>Honoraires médicaux</i> | 7 629,5 | 7 984,3 | 8 094,2 | 8 391,9 |
| <i>Honoraires auxiliaires médicaux</i> | 230,3 | 245,4 | 275,1 | 314,0 |
| <i>Honoraires en secteur libéral cartes B ou C des Aides médicales</i> | 163,8 | 167,7 | 162,1 | 186,1 |
| <i>Dialyses</i> | 1 844,9 | 1 998,0 | 2 316,1 | 2 553,9 |
| <i>Laboratoire</i> | 1 358,6 | 1 403,0 | 1 444,2 | 1 384,3 |
| <i>Transports</i> | 936,7 | 1 053,6 | 1 140,0 | 1 245,8 |
| <i>Divers autres</i> | 1 052,4 | 1 191,3 | 1 262,0 | 1 339,5 |
| Hospitalisation privée | 5 542,0 | 5 803,5 | 6 673,8 | 7 345,0 |
| Soins hors territoire | 5 898,9 | 6 752,7 | 6 936,2 | 6 399,1 |
| <i>Dont EVASAN</i> | 5 619,5 | 6 569,0 | 6 659,1 | 6 000,1 |
| Hospitalisation publique | 21 249,5 | 21 891,2 | 22 582,0 | 23 687,1 |
| <i>Dont dotation globale</i> | 17 586,7 | 18 241,5 | 18 956,7 | 20 334,5 |
| Forfaits et centres de soins | 1 844,9 | 1 943,9 | 2 106,0 | 2 405,3 |
| Dépense RUAMM Total | 58 124,8 | 61 230,4 | 63 956,9 | 66 609,0 |

Source : rapport d'activité CAFAT 2016

Tableau 7 : dépenses du RUAMM de 2013 à 2016

Les dépenses de prestations (données statistiques du rapport d'activité) ont atteint 66 609 millions FCFP en 2016 contre 63 957 millions FCFP en 2015, soit une augmentation de l'ordre de 4,1%.

Cette augmentation est due à trois principaux facteurs :

- la hausse des dépenses du secteur privé ambulatoire (+4,1%),
- la hausse des dépenses en hospitalisations publiques (+4,9%),
- la hausse des dépenses en hospitalisations privées (+10%).

**Direction des Affaires Sanitaires et Sociales
de la Nouvelle-Calédonie**

Service de santé publique

Tél : 24 37 00 / Fax : 24 37 14

Email : dass@gouv.nc

Site web : www.dass.gouv.nc

