

## 13ème législature

Question N° : 33976	de <b>Mme Got Pascale</b> ( Socialiste, radical, citoyen et divers gauche - Gironde )	<b>QE</b>
Ministère interrogé :	Santé, jeunesse, sports et vie associative	
Ministère attributaire :	Santé, jeunesse, sports et vie associative	
	Question publiée au JO le : <b>28/10/2008</b> page : <b>9187</b>	
	Réponse publiée au JO le : <b>23/12/2008</b> page : <b>11206</b>	
Rubrique :	retraites : régimes autonomes et spéciaux	
Tête d'analyse :	professions libérales : montant des pensions	
Analyse :	professions de santé. ASV. maintien	
<b><u>Texte de la QUESTION :</u></b>	<p>Mme Pascale Got attire l'attention de Mme la ministre de la santé, de la jeunesse, des sports et de la vie associative sur la situation du régime de l'avantage social vieillesse (ASV) des professionnels de santé libéraux. La situation de ce régime de retraite est particulièrement délicate sur le plan financier et impose une remise à plat du dispositif. Toutefois, une telle réforme ne peut se faire qu'en étroite concertation avec les représentants des professionnels de santé et non par le biais d'un décret pris unilatéralement et qui remettrait en cause les principes qui ont fondé ce système. En conséquence, elle souhaite connaître les dispositions qu'entend prendre le Gouvernement pour assurer, dans la concertation, la pérennité de ce dispositif.</p>	
<b><u>Texte de la REPONSE :</u></b>	<p>Les régimes dits ASV (avantage social de vieillesse) concernent l'ensemble des professionnels de santé conventionnés (médecins, chirurgiens-dentistes, auxiliaires médicaux, sages-femmes et directeurs de laboratoires d'analyses médicales). Additionnels à la retraite de base et aux régimes complémentaires, ces régimes ont pour particularité d'être financés pour partie par les organismes d'assurance maladie, en contrepartie du conventionnement des professionnels et de la pratique d'honoraires modérés. Toutefois, les départs massifs à la retraite des professionnels de santé concernés engendrent une augmentation considérable du nombre de points à servir et placent ces régimes dans une situation financière très critique. À paramètres constants, le régime ASV des auxiliaires médicaux était en cessation de paiement en octobre 2008. Il était donc impératif d'engager très rapidement une réforme pour préserver ce régime. La réforme du régime ASV des auxiliaires médicaux reprend les principes qui ont présidé à la réforme des régimes ASV des chirurgiens-dentistes et des directeurs de laboratoires en modulant l'effort demandé aux assurés et aux retraités selon leur génération : concernant les prestations, la réforme du régime ASV des auxiliaires médicaux n'a qu'un impact très marginal sur les retraités et les actifs cotisants. Quelle que soit la période d'acquisition des points, le rendement conservé restera important (de 30 % à 42 % selon la date d'acquisition des points) et, en toute hypothèse, très nettement supérieur à celui d'un régime de retraite classique ; concernant les cotisations, la réforme prévoit l'augmentation du forfait qui atteindra 540 euros par an progressivement en trois ans (contre 264 euros par an en 2007). Malgré une situation budgétaire extrêmement contrainte, l'assurance maladie engage un effort financier supérieur à 1,2 MdEUR à l'horizon 2030 pour garantir la pérennité du régime et accompagner la réforme. Cette réforme répond à une situation d'urgence en repoussant à 2030 la date d'extinction du régime et donne suite à une revendication ancienne des partenaires sociaux en supprimant le mécanisme de compensation inter-régime ASV. En outre, elle ne fait participer que symboliquement les retraités et les actifs cotisants. Il faut signaler, enfin, qu'il est prévu d'instaurer une cotisation</p>	

proportionnelle au revenu qui sera prise en charge à 50 % par l'assurance maladie. Cette cotisation pourra être modulée par profession. Le résultat de ces concertations a fait l'objet d'une négociation approfondie avec les représentants des professionnels de santé concernés depuis avril 2008. Ce schéma de réforme est repris dans un décret qui a été soumis le 25 août au conseil d'administration de la Caisse autonome de retraite et de prévoyance des infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, pédicures-podologues (CARPIMKO) ainsi qu'au conseil de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS). Le décret n° 2008-1044 du 10 octobre 2008 relatif au régime des prestations complémentaires de vieillesse prévu à l'article L. 645-1 du code de la sécurité sociale des auxiliaires médicaux mentionnés à l'article L. 722-1 du code de la sécurité sociale est paru au Journal officiel du 11 octobre 2008.