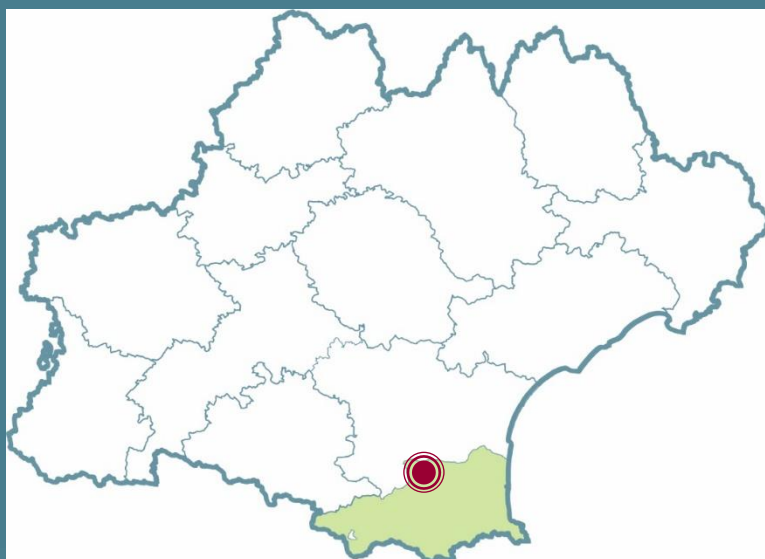


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Agly-Fenouillèdes

POPULATION ET
TERRITOIRE -
DÉTERMINANTS SOCIAUX
DE SANTÉ -
DÉTERMINANTS
ENVIRONNEMENTAUX DE
SANTÉ - ÉTAT DE SANTÉ ET
PROBLÈMES DE SANTÉ -
ACCÈS À LA PRÉVENTION
ET AUX SOINS - OFFRE DE
SOINS DE PREMIER
RECOURS - PERSONNES EN
SITUATION DE HANDICAP
ET DE DÉPENDANCE



2018

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la communauté de communes Agly-Fenouillèdes rassemble les principales données quantitatives actuellement disponibles et qui permettent de dégager certaines caractéristiques sociales et sanitaires, ainsi que celles de l'offre de soins et de services sur ce territoire.

Les données et indicateurs mobilisés sont présentés pour l'ensemble de la communauté de communes. Les indicateurs sont référés à la situation observée sur l'ensemble du département ainsi que sur la région ou la France métropolitaine.

Ce dossier s'organise autour de plusieurs chapitres :

- les caractéristiques de la population et du territoire
- les déterminants sociaux de santé
- les déterminants environnementaux de santé
- l'état de santé et les problèmes de santé
- la santé des enfants et des jeunes
- les comportements de santé en Occitanie
- l'accès à la prévention et aux soins
- l'offre de soins de premier recours
- les personnes en situation de handicap et de dépendance

Ces éléments doivent servir de support à un diagnostic partagé par l'ensemble des acteurs et des professionnels intervenant sur ce territoire afin d'élaborer un projet de santé adapté aux spécificités locales.

TABLE DES MATIÈRES

1	POPULATION ET TERRITOIRE	1
	Descriptif et localisation.....	1
	Une population qui diminue	2
	Une part significative de personnes âgées	2
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ	3
	Une part élevée de personnes peu ou pas diplômées.....	4
	Une part élevée d'agriculteurs et d'artisans commerçants.....	4
	Un chômage qui touche près d'un jeune sur deux	4
	Plus d'un tiers des emplois sont qualifiés de précaires	5
	Des revenus particulièrement bas	5
	De nombreuses situations de précarité financières	5
	Des situations à risque de fragilité.....	5
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ	6
	Deux logements sur cinq sont anciens.....	6
	Des problèmes d'habitat dégradé et de qualité de l'eau	7
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ	9
	Une mortalité tous âges qui ne diffère pas de la moyenne métropolitaine.....	10
	Une douzaine de décès prématurés chaque année	10
	Une mortalité et une morbidité pour l'ensemble des cancers proches des valeurs en métropole	10
	Une progression des maladies cardiovasculaires	10
	L'importance du diabète	11
	La santé mentale, un champ difficile à explorer	11
	Peu de conséquences sanitaires des comportements à risque	11
5	SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES	12
	Des enjeux majeurs de santé	12
	Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie.....	13
6	COMPORTEMENTS DE SANTE EN OCCITANIE	14
	Des habitudes de vie et des facteurs de risque dans la population d'Occitanie	14
7	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS	16
	Des recours à la prévention à renforcer	16
	Un taux de recours à l'IVG moins fréquent qu'au niveau départemental.....	17
	Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein hétérogène	17
8	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS	18
	Quatre médecins généralistes sur dix ont 60 ans ou plus	18
	Une Accessibilité Potentielle Localisée moins élevée en Agly-Fenouillèdes	19

9	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE	20
	Une proportion d'enfants bénéficiaires de l'AEEH qui reste stable	20
	3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH	20
	Une personne âgée sur huit à domicile en perte d'autonomie	20
	125 places en EHPAD sur le territoire	21
	Des services de soins à domicile opérant depuis un autre territoire	21
10	SYNTHÈSE	22
11	ANNEXE	23
	Profil des communes de la communauté de communes d'Agly-Fenouillèdes	23

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES			PYRÉNÉES-ORIENTALES		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	6 095	-		-		-	↗	-	↗
2- Densité	-	19,0	↘	113,3	↗	78,8	↗	117,7	↗
3- Accroissement annuel	-20	-0,3	-	0,9	-	0,9	-	0,5	-
4- Naissances	47	7,7	↘	10,5	↘	11,0	↘	12,3	↘
5- Décès	107	17,6	↗	11,0	=	9,4	=	8,5	↘
6- Population de nationalité étrangère	383	6,3	nd	6,0	nd	5,4	nd	6,3	nd
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	146	↗	107	↗	91,1	↗	75,5	↗
8- Moins de 15 ans	959	15,7	=	17,0	=	17,0	=	18,3	=
9- 15 à 29 ans	620	10,2	↘	15,1	↘	17,1	↘	17,9	↘
10- 65-74 ans	788	12,9	↗	11,7	↗	10,2	↗	9,0	↗
11- 75 ans ou plus	998	16,4	↘	12,3	↗	10,7	↗	9,3	↗

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2014) | 2- Densité de population (Insee RP2014) | 3- Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2009 et 2014 (Insee RP 2009 RP2014) | 4- Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2014, RP2014) | 5- Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2014, RP2014) | 6- Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2014) | 7- Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2014) | 8- Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2014) | 9- Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2014) | 10- Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2014) | 11- Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2014)

Descriptif et localisation

La communauté de communes « Agly-Fenouillèdes » regroupe 22 communes sur 321 km² soit 8 % de la superficie du département des Pyrénées-Orientales.

Elle est située au nord des Pyrénées-Orientales, à la limite de l'Aude, dans la partie haute de la vallée de l'Agly. Ce territoire est bordé au nord par le massif montagneux des Corbières avec des altitudes dépassant les 1 000 mètres à la limite avec l'Aude et au sud par une barre montagneuse culminant par endroits à plus de 1 300 mètres d'altitude.

En 2014, un peu plus de 6 000 habitants étaient recensés sur le territoire Agly-Fenouillèdes. Du fait de la configuration géographique du territoire et de la présence de zones montagneuses, la densité de population est faible avec 19 habitants au km² alors que pour l'ensemble du département ou en France métropolitaine, cette densité dépasse les 110 habitants au km².

La population se répartit sur 22 communes rurales dont seulement deux dépassent les 1 000 habitants : Saint-Paul-de-Fenouillet (1 842 hab.) et Latour-de-France (1 048 hab.). Le nombre d'habitants par commune est détaillé en annexe.

Une population qui diminue

En 2014, plus d'une centaine de décès d'habitants de la communauté de communes ont été enregistrés alors que, dans le même temps, moins de cinquante naissances étaient comptabilisés. Ce déficit de naissances par rapport aux décès n'est compensé que partiellement par un nombre plus élevé d'habitants qui viennent s'installer que d'habitants qui quittent le territoire. En moyenne, entre 2009 et 2014, la population d'Agly-Fenouillèdes a diminué de 0,3 % par an, soit une perte d'une vingtaine d'habitants chaque année. Cela contraste avec la situation du département des Pyrénées-Orientales ou de la région Occitanie dont la population augmente de près de 1 % par an sur la même période.

Une part significative de personnes âgées

En 2014 en Agly-Fenouillèdes, on dénombre 146 personnes âgées de 65 ans et plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. Ce ratio, appelé aussi indice de vieillissement, est nettement supérieur à ce qui est observé au niveau de l'ensemble des Pyrénées-Orientales (107), de l'Occitanie (91) ou de la France métropolitaine (76).

Un habitant sur six (16 %) a moins de 15 ans en Agly-Fenouillèdes, part relativement limitée en comparaison avec ce qui est observé au niveau départemental, régional ou métropolitain (17 à 18 %). Ce différentiel entre le niveau local et les autres niveaux géographiques et encore plus marqué pour les jeunes de 15-29 ans : ils représentent 10 % de la population dans la communauté de communes alors que cette proportion est de 15 % dans le département, 17 % dans la région et 18 % en métropole.

À l'inverse, la part des personnes âgées de 65-74 ans et celle des 75 ans et plus y sont plus élevées. Ceci est particulièrement net pour les plus âgés : 16 % des habitants d'Agly-Fenouillèdes ont 75 ans ou plus alors que cette proportion est de 12 % dans le département et autour de 10 % en région ou en métropole. Cependant, sur la dernière période quinquennale, la proportion des plus âgés dans la population est en baisse dans la communauté de communes alors qu'elle est en augmentation au niveau départemental, régional ou métropolitain.

Des besoins de santé différents selon « les âges de la vie »

La connaissance de la répartition et de la part relative de certaines tranches d'âge permet d'orienter les politiques de santé.

On peut distinguer notamment :

- la période de l'enfance et l'adolescence dans laquelle est intégrée la période péri et post natale : les moins de 15 ans,
- les jeunes de 15 à 29 ans dont on connaît, malgré le manque d'indicateurs à des échelles locales, les besoins de prévention et de promotion de la santé au regard des comportements à risques,
- la part des 65 ans et plus qui permet de repérer l'importance du vieillissement démographique et des éventuels besoins en termes de prévention de la perte d'autonomie mais aussi de prise en charge.

DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES			Pyrénées-Orientales		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	1 958	40,2	↘	34,6	↘	30,8	↘	31,1	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	94	20,9	↗	20,0	↘	14,4	↘	14,4	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	2 359	70,4	↗	69,3	↗	72,2	↗	73,6	↗
4- Agriculteurs	219	12,0	↘	1,9	↘	2,8	↘	1,7	↘
5- Artisans- commerçants	264	14,4	↗	10,1	↗	8,4	↗	6,5	↗
6- Cadres	149	8,1	↗	11,5	↗	16,3	↗	17,6	↗
7- Professions intermédiaires	354	19,3	↗	25,5	↗	26,2	↗	25,8	↗
8- Employés	504	27,5	↘	31,7	=	28,3	↘	27,8	↘
9- Ouvriers	342	18,7	↘	19,3	↘	18,0	↘	20,7	↘
10- Chômeurs de 15-64 ans	512	21,7	↗	19,4	↗	15,2	↗	13,5	↗
11- Chômeurs de 15-24 ans	94	46,5	↘	42,2	↗	32,8	↗	29,0	↗
12- Emplois précaires	458	36,7	↘	31,4	↘	30,0	=	27,5	=
Revenus									
13- Revenu annuel moyen par FF	16 133	-	nd	21 080	nd	23 295	nd	26 199	nd
14- Foyers fiscaux non imposés	2 523	74,5	nd	63,2	nd	59,0	nd	53,8	nd
Situations de précarité financière									
15- Personnes couvertes par le RSA	706	16,4	↗	16,3	↗	11,6	↗	9,5	↗
16- Allocataires dépendants à 100 % des prestations sociales	194	20,4	↗	25,1	=	19,6	↘	16,9	↘
17- Bénéficiaires de la CMUc	653	10,7	nd	12,0	nd	9,0	nd	nd	nd
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
18- PA 75+ à domicile	915	91,6	↘	92,9	↘	90,5	↘	90,2	↘
19- PA 75+ seules à domicile	412	45,0	↗	40,2	=	39,3	↗	42,7	↘
20- Familles avec enfant(s)	744	42,6	↘	48,1	↗	48,6	=	51,4	↘
21- Familles monoparentales	210	28,2	↗	31,9	↗	25,5	↗	23,3	↗

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de personnes âgées de 15 ans ou +, hors système scolaire, sans diplôme ou au plus le brevet des collèges et % parmi les 15 ans ou plus hors système scolaire (Insee RP2014) | **2-** Nombre de personnes âgées de 25-34 ans, non étudiants, sans diplôme ou au plus le brevet des collèges et % parmi les 25-34 ans non étudiants (Insee RP2014) | **3-** Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2014) | **4-** Nombre et part des agriculteurs exploitants dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **5-** Nombre et part des artisans, commerçants... dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **6-** Nombre et part des cadres dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **7-** Nombre et part des professions intermédiaires dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **8-** Nombre et part des employés dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **9-** Nombre et part des ouvriers dans la population active ayant un emploi (Insee RP2014) | **10-** Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % dans la population active des 15-64 ans (Insee RP2014) | **11-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2014) | **12-** Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2014) | **13-** Revenu annuel moyen par foyer fiscal en euros (Insee, DGFIP 2014) | **14-** Nombre et % de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2014) | **15-** Nombre de personnes couvertes par le RSA total (allocataires et ayant droit) et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2015, Insee RP2013) | **16-** Nombre et part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA 2015) | **17-** Nombre et part des bénéficiaires de la CMUc (assurés et ayants droit) dans la population totale (CPAM, MSA, RSI 2016, Insee RP 2014) | **18-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus à domicile et % parmi les 75 ans ou plus (Insee RP2014) | **19-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2014) | **20-** Nombre de familles avec enfant(s) et % parmi les familles (Insee RP2014) | **21-** Nombre de familles monoparentales et % parmi les familles avec enfant(s) (Insee RP2014)

Une part élevée de personnes peu ou pas diplômées

En 2014, deux habitants sur cinq âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire étaient peu ou pas diplômés en Agly-Fenouillèdes, c'est-à-dire avaient au plus le brevet des collèges ou son équivalent. Au total, cela concerne près de 2 000 personnes. Cette proportion qui est en diminution dans le temps, reste supérieure à ce qui est observé au niveau départemental, régional ou métropolitain où cette proportion est de 31 %.

Le taux de personnes peu ou pas diplômées est nettement moins élevé chez les 25-34 ans, témoignant de parcours scolaire plus longs pour les générations plus jeunes. Seule une petite centaine d'habitants de cet âge est concernée en Agly-Fenouillèdes par cette situation, soit 21 % des jeunes de 25-34 ans sortis du système scolaire. Si ce taux est très proche de la valeur observée sur l'ensemble des Pyrénées-Orientales, il reste supérieur à ce qui est relevé en Occitanie ou en France métropolitaine (14 %). Il faut souligner que ce taux est en hausse en Agly-Fenouillèdes entre deux périodes quinquennales alors qu'il baisse dans les territoires de comparaison.

Une part élevée d'agriculteurs et d'artisans commerçants

En Agly-Fenouillèdes, 12 % des actifs ayant un emploi sont des agriculteurs exploitants et 14 % sont des artisans commerçants. Ces proportions sont particulièrement élevées car elles ne dépassent pas les 3 % pour les premiers ou 10 % pour les seconds au niveau départemental, régional ou métropolitain. Les autres catégories

socioprofessionnelles apparaissent sous représentées dans la population de la communauté de communes quand on prend en référence le département, la région ou le niveau métropolitain. Ceci est particulièrement vrai pour les cadres et les professions intermédiaires mais l'est nettement moins pour les employés et les ouvriers dont la proportion, parmi les actifs ayant un emploi, est proche de la valeur métropolitaine. Les évolutions observées vont dans le même sens au niveau de la France métropolitaine, avec une augmentation de la part des artisans commerçants, des cadres et des professions intermédiaires et une baisse de la part des agriculteurs, des employés et des ouvriers.

Un chômage qui touche près d'un jeune sur deux

En 2014, parmi les actifs interrogés lors du recensement, autour de 500 déclarent être au chômage soit un peu plus d'un actif de 15-64 ans sur cinq. Dans les Pyrénées-Orientales, cela concerne une part un peu moins importante des actifs (19 %). Ces taux de chômage, au sens du recensement, sont supérieurs à ce qui est observé au niveau régional ou métropolitain (respectivement 15 et 14 %).

Le chômage touche particulièrement les jeunes actifs de 15-24 ans : près d'une centaine se déclare au chômage soit 47 % des actifs de cet âge, taux supérieur aux valeurs observées dans les autres territoires de comparaison. Cependant, entre deux périodes quinquennales, le taux de chômage des jeunes, au sens du recensement, est en recul alors qu'il augmente dans le même temps dans le département, la région et en métropole.

Plus d'un tiers des emplois sont qualifiés de précaires

Plus de 450 emplois occupés par des habitants d'Agly-Fenouillèdes sont qualifiés de précaires, c'est à dire ne sont pas des contrats à durée indéterminée à plein temps. Cela représente 37 % de l'ensemble des emplois occupés, soit plus que sur l'ensemble des Pyrénées-Orientales, de l'Occitanie ou de la France métropolitaine. Cette proportion est en recul en Agly-Fenouillèdes alors qu'elle est stable en région et en métropole.

Des revenus particulièrement bas

En 2014, le revenu annuel moyen imposable par foyer fiscal est d'un peu plus de 16 100 € en Agly-Fenouillèdes, soit 23 % de moins que le revenu annuel moyen des foyers fiscaux des Pyrénées-Orientales. Le différentiel avec le niveau régional ou national est encore plus marqué : -31 % par rapport au niveau régional et -38 % par rapport au niveau métropolitain, soit 10 000 euros de moins par an et par foyer fiscal en moyenne.

Les trois quarts des foyers fiscaux n'ont pas eu à acquitter d'impôt sur le revenu en 2014 en Agly-Fenouillèdes alors que cette proportion est de moins des deux tiers dans le département et d'un peu plus de la moitié sur l'ensemble de la métropole.

De nombreuses situations de précarité financières

En 2015, un peu plus de 700 habitants d'Agly-Fenouillèdes étaient couverts par le RSA soit 16 % des habitants comme au niveau départemental. Cependant, ce taux, qui est en augmentation, est supérieur à ceux observés au niveau régional (11,6%) ou métropolitain (9,5%).

Près de 200 ménages ne déclarent pas d'autres revenus à la CAF ou à la MSA que les allocations versées par ces organismes soit un cinquième des ménages dont les ressources sont connues par la CAF ou la MSA.

Un habitant sur 10 bénéficie de la Couverture maladie universelle complémentaire soit une proportion intermédiaire entre les valeurs départementales et régionales.

Des situations à risque de fragilité

En 2014, près de la moitié (45 %) des personnes âgées de 75 ans et plus vivant à domicile étaient seules. Alors que cette proportion est généralement plus faible dans les

territoires ruraux qu'en moyenne départementale ou régionale, l'inverse est noté dans la communauté de communes Agly-Fenouillèdes soulignant l'importance des situations de fragilité et d'isolement. Les familles monoparentales sont également relativement nombreuses mais moins qu'au niveau départemental. Il faut aussi noter que la proportion de personnes âgées seules à domicile et la proportion de familles monoparentales sont en augmentation par rapport à la période quinquennale précédente.

La situation sociale

à travers 4 indicateurs qui sont des déterminants sociaux de santé :

• Les bénéficiaires de la CMUc

Cet indicateur traduit à la fois l'importance relative des situations de précarité financière mais aussi l'importance des personnes en difficulté d'accès à la santé* : plus souvent atteintes par des affections de longue durée (ALD), en particulier par le diabète, ayant plus souvent un moins bon suivi médical du diabète, un moindre recours aux dépistages, des problèmes dentaires plus fréquents, un mal-être plus marqué...

• Les personnes de 15 ans et plus non scolarisées et sans diplôme

Le niveau de formation scolaire oriente vers une profession, un niveau de revenus et donc une catégorie sociale. Il contribue à la constitution de l'état de santé notamment par la formation des normes en santé et le développement d'une plus ou moins grande réception aux messages de prévention à tous les âges de la vie.

• Les familles monoparentales

Certaines de ces familles sont à « risque de fragilité ». Elles peuvent cumuler les vulnérabilités** : jeunesse du parent, faible niveau de formation et de qualification, faible revenu, mauvaises conditions de logement, forte exposition au chômage. Ces facteurs influent sur leurs problèmes de santé et sur leur accès à la santé.

• Les personnes âgées de plus de 75 ans qui vivent seules à domicile

Ces situations à « risque d'isolement » sont particulièrement fréquentes en milieu urbain. Certaines personnes âgées cumulent les risques d'isolement social, d'isolement lié aux déplacements, de faible niveau de revenus, et de fragilité de santé.

*Caractéristiques et recours des populations bénéficiaires de la CMUc : plus jeune, plutôt féminine et en moins bonne santé. ARS Midi Pyrénées-INSEE, janvier 2014.

**Les familles monoparentales : des difficultés à travailler et à se loger. O. Chardon et col. INSEE Première n°1195, juin 2008

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES			PYRÉNÉES-ORIENTALES		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1946	1 156	40,8	nd	16,9	nd	21,7	nd	24,6	nd
2- Logements du parc privé potentiellement indigne (PPPI)	443	16,2	nd	9,1	nd	7,8	nd	nd	-nd
3- Logements HLM	178	6,3	↘	7,9	↗	8,7	↗	14,7	=
4- Résidences principales sans confort*	15	0,5	↘	0,3	=	0,3	=	0,5	↘

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

- 1- Nombre de logements construits avant 1946 et % parmi les résidences principales (Insee RP2014)
- 2- Nombre et % de logements potentiellement indignes dans le parc privé en 2013 (FILICOM - DREAL- ANAH)
- 3- Nombre de logements HLM et % parmi les résidences principales (Insee RP2014)
- 4- Nombre de logements sans confort (sans baignoire ni douche) et % parmi les résidences principales (Insee RP2014)

Deux logements sur cinq sont anciens

Plus de 1 150 logements en Agly-Fenouillèdes sont qualifiés d'anciens car construits avant 1946. Cela représente 41 % des logements soit une situation plus de deux fois plus fréquente que ce qui est observé sur l'ensemble des Pyrénées-Orientales (17 %) et nettement au-dessus des valeurs régionales (22 %) ou métropolitaines (25 %). Ce parc ancien, mis en regard des ressources limitées d'une partie de la population, augmente les risques de situation de fragilité en lien avec un logement peu adapté à l'avancée en âge ou bien coûteux à chauffer en hiver. Près de 450 logements sont considérés comme potentiellement indignes. Cela représente une part plus importante du parc privé de logements que celle qui est observée dans l'ensemble des Pyrénées-Orientales ou de la région.

Le parc de logements HLM est relativement limité : avec près de 180 logements cela représente un peu plus d'un vingtième des logements.

Une quinzaine de résidences principales sont considérées comme étant sans confort, c'est-à-dire ne disposant ni de baignoire, ni de douche, à l'intérieur de celui-ci.

L'habitat, un des principaux déterminants environnementaux

La qualité des logements ressort comme un enjeu important pour préserver la « qualité de l'environnement et le cadre de vie » et pour mieux vivre ensemble.

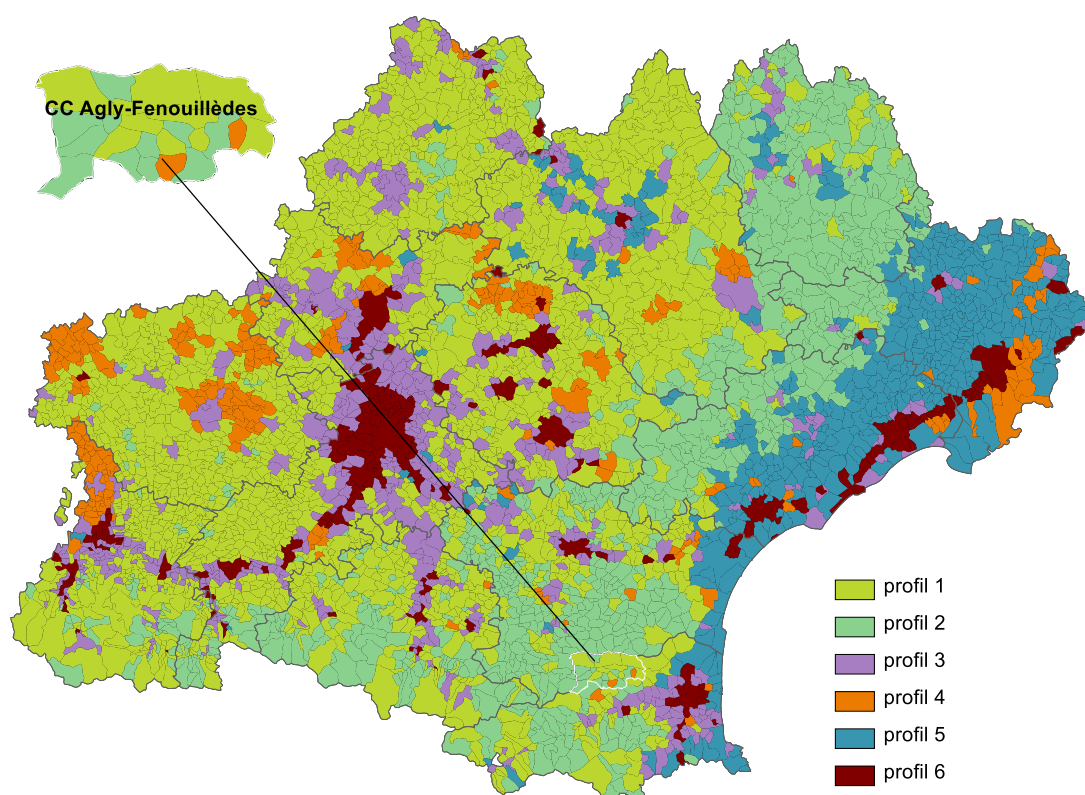
C'est aussi un enjeu en termes de santé à la fois physique et mentale.

Le logement est aussi un facteur de prévention de certains risques ou pathologies.

Des problèmes d'habitat dégradé et de qualité de l'eau

Une typologie des disparités environnementales de santé a été réalisée sur l'ensemble des communes de la région en Occitanie à partir des indicateurs sur les différents types de pollution : air, eau, habitat, sol. Elle permet d'identifier six profils qui mettent en évidence différents risques environnementaux selon le territoire. Il faut toutefois préciser que des disparités peuvent tout de même persister à l'intérieur d'un même profil. C'est pourquoi, il est important pour chaque territoire d'interpréter ces informations à la lumière de l'ensemble des données et connaissances locales.

Typologie des inégalités environnementales



Source : Disparités environnementales de santé en Occitanie, ORSMIP – CREAI-ORS LR, Octobre 2017, 43p.

Profil 1		Territoires ruraux peu défavorisés sur le plan environnemental, avec une qualité de l'habitat légèrement dégradée (14 % de la population)
Profil 2		Territoires ruraux marqués par une mauvaise qualité bactériologique de l'eau, un parc privé potentiellement indigne important et une très bonne qualité de l'air (2 % de la population)
Profil 3		Milieux péri-urbains et axes routiers avec une qualité de l'air légèrement dégradée et un habitat récent (21 % de la population)
Profil 4		Une qualité de l'eau détériorée par les pesticides et les nitrates (4 % de la population)
Profil 5		Zone littorale exposée à l'ozone, avec un risque lié aux Eléments Traces Métalliques (ETM)* plus élevé et une qualité de l'eau très bonne (16 % de la population)
Profil 6		Zones urbaines caractérisées par une mauvaise qualité de l'air et des sites et sols potentiellement pollués (43 % de la population)

*3 ETM jugés dangereux pour la santé ont été pris en compte : le plomb, le cadmium et le nickel.

Les 22 communes d'Agly-Fenouillèdes

		Nombre de communes	%	Population	%
Profil 1		9	40,9	5 019	81,1
Profil 2		11	50,0	994	16,1
Profil 4		2	9,1	172	2,8
Total		22	100 %	6 185	100,0

Source : ORSMIP – CREAL-ORS LR

Globalement, l'ensemble des communes de la communauté de communes d'Agly-Fenouillèdes présente une bonne qualité de l'air extérieur, avec une exposition à l'ozone atteignant au maximum 60 % du seuil maximal de la valeur cible pour la protection de la santé.

Plus de 80 % de la population réside dans l'une des 9 communes du profil 1. Ces communes disposent d'un parc privé relativement ancien et d'une part de logements potentiellement indignes faible à modérée, avec une proportion maximale entre 14 et 24 % pour 4 communes. La qualité de l'eau potable est très bonne et la présence actuelle ou ancienne de sites industriels (site « basias ») potentiellement pollués reste relativement faible.

16 % de la population est regroupée dans 11 communes appartenant au profil 2. Il s'agit de communes rurales de

très petite taille (moins de 200 habitants). La qualité de l'eau potable est légèrement plus dégradée pour 3 de ces communes, avec une présence de non-conformité bactériologique ponctuelle. La proportion du parc potentiellement indigne est modérée à élevée, puisqu'elle dépasse 24 % du parc privé pour 6 communes. Le risque de pollution des sols, à travers les sites industriels potentiellement polluants et les éléments traces métalliques, apparaît faible.

Enfin, 3 % de la population est présente dans l'une des deux communes classées dans le profil 4. Elles se distinguent par des dépassements ponctuels de la limite de qualité en pesticides dans l'eau potable (mesures en 2015).

ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES			PYRÉNÉES-ORIENTALES		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
État général de santé									
1- Mortalité générale	91	821,3	=	787,0	↘	738,6	↘	766,4	↘
2- Mortalité prématurée	12	227,3	=	210,7	↘	182,1	↘	191,0	↘
3- Admissions en ALD	218	2532,0	↗	2448,3	↗	2222,5	↗	2235,9	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	23	227,8	=	238,7	=	216,3	↘	231,4	↘
5- Admissions en ALD	40	465,8	=	528,8	↗	492,6	↗	498,7	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	6	55,6	=	50,5	=	43,7	=	44,3	↘
7- Admissions en ALD	3	40,6	=	48,8	↗	44,9	↗	43,0	↗
8- Cancer du Colon : mortalité	3	24,7	=	23,7	=	22,8	↘	24,3	↘
9- Admissions en ALD	4	42,4	=	56,0	=	52,3	↗	51,7	=
10- Cancer du sein : mortalité	1	15,4	=	26,9	=	27,5	↘	29,8	↘
11- Admissions en ALD	8	188,9	=	196,6	↗	178,5	↗	176,0	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	27	228,2	=	208,1	↘	191,5	↘	193,5	↘
13- Admissions en ALD	84	859,7	↗	662,6	↗	602,5	↗	607,0	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	348	6,7	nd	5,1	nd	4,5	nd	nd	nd
15- Admissions en ALD	33	398,0	=	360,3	↗	332,5	↗	363,0	↗
Santé mentale									
16- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	15	283,4	=	315,5	↗	249,9	↗	206,3	↗
17- Consommation de psychotropes	733	12,0	nd	12,3	nd	11,1	nd	nd	nd
18- Mortalité par suicide	2	31,4	=	17,9	=	14,7	↘	15,7	↘
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
19- Accidents de la circulation	1	20,4	=	5,9	=	7,4	↘	5,6	↘
20- Alcool	1	11,7	=	26,5	=	20,8	↘	28,0	↘
21- Tabac	15	136,7	=	114,1	↘	101,7	↘	104,4	↘

Note : les taux standardisés (TxStd) soulignés diffèrent significativement du taux de la France métropolitaine

* Évolution observée sur cinq ans (en moyennes triennales). Seules les évolutions significatives sont représentées par des flèches

INDICATEURS

Mortalité : Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité sur la période 2009-2013. Le TSM est le taux de mortalité que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (Inserm CépiDC, Insee) : **1-** et **2-** mortalité tous âges et avant 65 ans toutes causes confondues ; **4-** mortalité par cancer toutes localisations confondues, CIM10 C00-C97 ; **6-** mortalité par cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **8-** mortalité par cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **10-** mortalité par cancer du sein, CIM10 C50 ; **12-** mortalité par maladies cardiovasculaires, CIM10 I00-I99 ; **18-** mortalité par suicide, CIM10 X60-XX84 Y87 ; **19-** mortalité par accident de la circulation, CIM10 V01-V99 ; **20-** mortalité par psychose alcoolique et alcoolisme, CIM10 F10, par cirrhose, K70 K746 et par cancer des voies aéro-digestives supérieures, CIM10 C00-C14 C15 C32 ; **21-** mortalité par cancer du poumon CIM10 C33-C34, par bronchite chronique et obstructive CIM10 J40-44, J47, J961) et par cardiopathie ischémique CIM10 I20-I25.

Morbidité : Nbre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD et taux standardisé d'incidence des ALD sur la période 2010-2014. Le TSI est le taux d'incidence des ALD que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) : **3-** Ensemble des ALD tous âges ; **5-** ALD n°30 pour cancer ; **7-** ALD n°30 pour cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **9-** ALD n°30 pour cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **11-** ALD n°30 pour cancer du sein, CIM10 C50 ; **13-** ALD pour maladies cardiovasculaires, ALD n°1, 3, 5 13 ; **14-** Nbre de bénéficiaires d'un des trois principaux régimes de l'assurance maladie (AM) ayant eu une délivrance de médicament pour le traitement du diabète (type I ou type II) à au moins 3 dates différentes en 2016 et part pour 100 bénéficiaires (DCIR - RG hors SLM, MSA,RSI - 2016-2017) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8 ; **16-** ALD pour affections psychiatriques tous âges, ALD n°23 ; **17-** Nbre de bénéficiaires d'un des régimes de l'assurance maladie (AM) ayant eu au moins 3 délivrances de médicaments psychotropes en 2016 et part pour 100 bénéficiaires de l'AM (DCIR - Ensemble des régimes de l'AM ; Insee RP2014).

Une mortalité tous âges qui ne diffère pas de la moyenne métropolitaine

Un peu moins de 100 décès ont été enregistrés en moyenne chaque année entre 2009 et 2013 pour des habitants d'Agly-Fenouillèdes. Le taux de mortalité correspondant, à structure d'âge comparable, ne diffère pas du taux métropolitain. Il est également stable entre les deux périodes quinquennales alors qu'il diminue au niveau départemental, régional ou métropolitain.

Une douzaine de décès prématurés chaque année

Parmi l'ensemble des décès survenus en 2009-2013, une douzaine est qualifiée de prématuré car touchant des personnes âgées de moins de 65 ans. Cela représente 13 % des décès.

À structure d'âge comparable, le taux de mortalité prématurée observé en Agly-Fenouillèdes ne diffère pas de celui observé en France métropolitaine. Il est stable sur les cinq dernières années alors qu'il est en baisse au niveau départemental, régional et métropolitain.

Une mortalité et une morbidité pour l'ensemble des cancers proches des valeurs en métropole

Deuxième cause d'admission en ALD et deuxième cause de mortalité, les cancers sont à l'origine de plus de 40 nouvelles admissions en ALD et d'une vingtaine de décès en moyenne chaque année pour les habitants d'Agly-Fenouillèdes.

À structure d'âge comparable, le niveau de l'incidence des ALD pour tumeurs et celui de la mortalité, ne diffèrent pas de ce qui est observé au niveau national alors que, dans les Pyrénées-Orientales, les taux d'incidence ou de mortalité sont significativement plus élevés qu'en métropole.

Parmi les cancers, c'est le cancer du poumon qui entraîne le plus grand nombre de décès (6 décès en moyenne chaque année), puis le cancer du côlon (3 décès par an) et ensuite le cancer du sein avec un seul décès annuel. Pour ces cancers, les niveaux de mortalité et de morbidité ne diffèrent pas significativement, dans l'Agly-Fenouillèdes, de ceux observés en France métropolitaine, à structure d'âge comparable.

En cinq ans, la mortalité pour l'ensemble des cancers comme celles des cancers du poumon, du côlon et du sein sont restées stables dans l'Agly-Fenouillèdes alors qu'elles ont baissé au niveau national.

Les décès prématurés : un enjeu important en termes de prévention

Un décès est considéré comme prématuré, d'un point de vue de santé publique, lorsqu'il survient avant 65 ans.

Cet indicateur est utile pour orienter les politiques de prévention car une part importante de ces décès est considérée comme évitable, que ce soit du fait de comportements à risques (accidents, consommation d'alcool ou de tabac par exemple), soit en lien avec le système de soins (au travers de l'accès au dépistage et de l'accès aux soins par exemple).

En Occitanie, 16,5 % des décès sont considérés comme prématurés alors que cette proportion est de 18,6 % au niveau de la France métropolitaine.

Les décès par cancer représentent à eux seuls deux décès évitables sur cinq, les cancers de la trachée, des bronches et des poumons étant à l'origine de plus d'un décès prématuré sur dix en Occitanie. Les causes externes de mortalité représentent 16 % des décès prématurés avec, principalement, les suicides (6 %) et les accidents de la circulation (3 %). En prenant en compte les 12 % de décès prématurés liés à des maladies de l'appareil circulatoire, on observe que tumeurs, causes externes de mortalité et maladies cardiovasculaires représentent les deux tiers des décès prématurés.

Une progression des maladies cardiovasculaires

Trois décès sur dix d'habitants d'Agly-Fenouillèdes en 2009-2013 – soit 27 par an – sont dus à des maladies cardiovasculaires. À structure d'âge identique, le taux de mortalité est ne diffère pas de la valeur France métropolitaine. Cette mortalité est stable alors qu'elle diminue dans les territoires de comparaison.

84 entrées en ALD pour maladies cardiovasculaires ont été enregistrées en moyenne chaque année entre 2010 et 2014. Le taux d'entrée en ALD est significativement supérieur à celui observé en France métropolitaine à structure d'âge équivalente. Ce taux est en augmentation ces dernières années comme dans les territoires de comparaison.

L'importance du diabète

Près de 350 habitants de la communauté de communes ont bénéficié d'un traitement médicamenteux pour diabète (au moins trois délivrances sur l'année) en 2016, soit 6,7 % de la population. Cette proportion est un peu plus élevée que celle observée sur l'ensemble du département (5,1 %) et, plus encore, de la région (4,5 %).

En 2010-2014, 15 % des entrées en ALD sont motivées par un diabète, concernant ainsi une trentaine de personnes chaque année. Le taux d'entrée en ALD pour diabète en Agly-Fenouillèdes est, à structure d'âge comparable, supérieur à celui observé au niveau France métropolitaine. Il est stable ces dernières années alors qu'il augmente dans les territoires de comparaison.

La santé mentale, un champ difficile à explorer

La santé mentale couvre un domaine très large qui va de la santé mentale positive se rapprochant de la notion de bien être mental et social de l'OMS, aux maladies psychiatriques, en passant par les différents degrés de mal-être ou de détresse psychologique. Ce champ est vaste mais très peu de données statistiques sont disponibles.

Les maladies psychiatriques représentent un problème majeur pour la santé publique, avec des conséquences fréquentes et importantes en termes de handicap social.

En 2010-2014, chaque année en moyenne près de 15 personnes d'Agly-Fenouillèdes ont été admises en ALD pour affection psychiatrique. Le taux d'incidence correspondant est, à structure d'âge comparable, supérieur à la valeur observée en France métropolitaine. Il est stable par rapport à la période quinquennale précédente alors qu'il augmente au niveau des Pyrénées-Orientales, de l'Occitanie ou de la France métropolitaine.

En moyenne, deux décès par suicide ont été recensés chaque année en Agly-Fenouillèdes en 2009-2013. On n'observe pas de différence significative de taux de mortalité par suicide entre l'Agly-Fenouillèdes et la France métropolitaine, à structure d'âge comparable. Ce taux reste stable en Agly-Fenouillèdes par rapport à 2004-2008 alors qu'il est en baisse dans la région et en France métropolitaine.

Peu de conséquences sanitaires des comportements à risque

Sur la période 2009-2013, en Agly-Fenouillèdes, on compte un décès par accident de la circulation, un décès par pathologie dont la consommation d'alcool est un facteur de risque et quinze décès par pathologies pour lesquelles la consommation de tabac est un facteur de risque. Dans la communauté de communes, la mortalité par accident de la circulation ainsi que la mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac, ne diffèrent pas significativement des mortalités métropolitaines. Par contre on observe en Agly-Fenouillèdes, une sous-mortalité significative par pathologies pouvant être liées à la consommation d'alcool comparée à la mortalité nationale.

Alors qu'en France métropolitaine et dans la région on observe une baisse de ces mortalités depuis 2004-2008, elles restent stables en Agly-Fenouillèdes.

SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

Des enjeux majeurs de santé

De la période périconceptionnelle jusqu'à la fin de l'adolescence, se construit, pour une large part, la santé des individus.

Parmi les enjeux majeurs de santé pour cette classe d'âge, on retiendra notamment :

- la santé buccodentaire ;
- les problèmes de surpoids et d'obésité ;
- les troubles mentaux et du comportement ;
- les conséquences des accidents.

Plusieurs indicateurs de l'état de santé des enfants font l'objet d'un suivi à l'échelle nationale et, dans certains cas, régionale concernant la prévalence de maladies ou de facteurs de risque connus liés au mode de vie, souvent marqueurs des inégalités sociales de santé dès l'enfance.

Ces indicateurs ne sont pas disponibles à l'échelle des territoires.

En Occitanie, le recueil et l'analyse de certains indicateurs à 5-6 ans et en 6^e, ont été mis en place à partir des bilans infirmiers réalisés dans l'académie de Toulouse (dispositif Infiscol). Une enquête réalisée dans les collèges de cette académie (HBSC) permet par ailleurs de dégager les spécificités régionales sur les comportements et habitudes de vie des adolescents. Ces données ne sont pas disponibles pour les élèves de l'académie de Montpellier.

Pour en savoir plus :

- La santé des élèves en Midi-Pyrénées. Le dispositif Infiscol. Résultats 2016/2017. ORSMIP, 2017/12, 47 p. www.orsmip.org
- La santé des collégiens en Midi-Pyrénées en 2014. Données régionales de l'enquête internationale HBSC (Health Behaviour in School Aged Children). ORSMIP, Rectorat de Toulouse. Service médical, Inserm 1027, ARS Occitanie. www.orsmip.org

Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie

Les indicateurs sur la consommation de produits psychoactifs chez les jeunes ne sont pas disponibles à l'échelle des territoires.

Les niveaux de consommation et les principales tendances évolutives ne sont pas encore disponibles au niveau des régions actuelles. Présentés à l'échelle des anciennes régions, ils permettent de dégager les principaux faits marquants caractérisant ce type de comportements à l'échelle régionale.

INDICATEURS	Ex-MP 	Ex-LR 	Comparaison à la France		Tendance évolutive 2011-2014	
			MP	LR	MP	LR
Alcool						
Consommation régulière* d'alcool à 17 ans (2014)	15	13	+	=	→	→
Épisodes d'ivresses répétées** (> 3)	24	27	=	+	↘	→
Tabac						
Usage quotidien de tabac	37	37	+	+	→	→
Cannabis						
Expérimentation	50	54	=	+	↗	↗
Usage régulier***	12	13	+	+	↗	↗

* Au moins 10 usages dans les 30 jours précédant l'enquête

** 5 verres en une même occasion au moins 3 fois dans le mois à 17 ans

*** Usage régulier de cannabis dans le mois ≥ 10 usages

Source : ESCAPAD 2014 - Exploitation ORSMIP - CREAI-ORS LR

POUR EN SAVOIR PLUS : Tableau de bord sur la santé. Région Occitanie. 2016. ORSMIP - CREAI-ORS LR, 130p. 2017

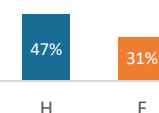
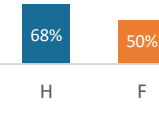
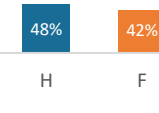
FAITS MARQUANTS

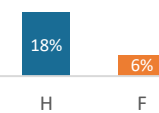
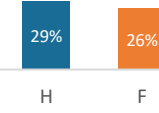
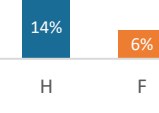
- ▶ L'usage régulier d'**alcool à 17 ans** est supérieur à la moyenne métropolitaine dans l'ex-région Midi-Pyrénées. Entre 2011 et 2014, l'usage régulier d'alcool semble même légèrement à la hausse dans l'ex-région Languedoc-Roussillon et rejoint les niveaux de 2005.
- ▶ Les déclarations d'**alcoolisations ponctuelles importantes** (API) à 17 ans restent semblables en 2014 à celles observées dans les années antérieures malgré la diminution observée dans l'ex-Midi-Pyrénées et sont plus fréquentes chez les jeunes de l'ex-Languedoc-Roussillon. Ce comportement concerne en moyenne un jeune sur quatre.
- ▶ L'usage quotidien de **tabac** à 17 ans est plus fréquent en Occitanie que dans l'ensemble de la France et concerne un jeune sur trois. Cette part ne baisse pas.
- ▶ Les niveaux de consommation de **cannabis** en Occitanie sont supérieurs à ceux de la métropole et sont en hausse.

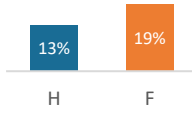
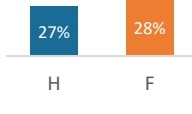
COMPOTEMENTS DE SANTE EN OCCITANIE

Des habitudes de vie et des facteurs de risque dans la population d'Occitanie

Les indicateurs sur les habitudes de vie et les facteurs de risque dans la population générale ne sont pas disponibles à une échelle localisée mais sont disponibles à l'échelle régionale ; ils sont issus de l'analyse d'un échantillon représentatif de la population d'Occitanie : 2 400 personnes **de 15 à 75 ans** (Baromètre Santé 2016).

INDICATEURS	Sexe  	Territoire Occitanie  France 	Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
Surcharge pondérale (15-75 ans selon la corpulence déclarée)	 H F		✓ Homme > Femme ✓ Croissant avec l'âge ✓ Ouvrier > Cadre (odds ratio : 1,7) ✓ > Pour les niveaux inférieurs au Bac ✓ > Pour les milieux ruraux ✓ < Pour les personnes vivant seules
Activité physique élevée (15-75 ans)	 H F	nd	✓ Homme > Femme ✓ > Pour les 15-24 ans ✓ Ouvrier > Cadre (odds ratio : 3,6) ✓ < Pour les personnes vivant seules
Sédentarité (15-75 ans)	 H F	nd	✓ Ouvrier < Cadre (odds ratio : 0,38) ✓ > Pour les personnes scolarisées (15-24 ans) ✓ > Pour les niveaux supérieurs au Bac ✓ Urbain (100000 hab.) > rural

INDICATEURS	Sexe  	Territoire Occitanie  France 	Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
Usage quotidien d'alcool (15-75 ans)	 H F	nd	✓ Homme > Femme ✓ Croissant avec l'âge ✓ > Pour les niveaux inférieurs au Bac
Fumeur quotidien (15-75 ans)	 H F		✓ < Pour les 55-75 ans ✓ Ouvrier > Cadre (odds ratio : 2,1) ✓ > Pour les chômeurs ✓ > Pour les niveaux inférieurs au Bac ✓ > Pour les personnes vivant seules
Cannabis au cours des 12 derniers mois (15-75 ans)	 H F		✓ Homme > Femme ✓ > Pour les 15-34 ans

INDICATEURS	Sexe	Territoire	Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
	 	Occitanie  France 	
Renoncement aux soins pour des raisons financières au cours des 12 derniers mois (18-75 ans)	 H F		✓ Homme < Femme ✓ > Pour les chômeurs ✓ Décroissant avec le niveau de revenus ✓ > Pour les personnes sans couverture complémentaire ✓ > Pour les personnes seules
Opinion négative sur la vaccination en général (15-75 ans)	 H F		✓ > Pour les 25-34 ans (vs 15-24 ans) ✓ Décroissant avec le niveau de revenus ✓ < Pour les personnes scolarisées ✓ > Pour les personnes vivant seules

Source : Baromètre Santé 2016 – Exploitation ORSMIP - CREAL-ORS LR

FAITS MARQUANTS

Ces indicateurs mesurent l'importance de certains comportements de santé à risques, notamment la fréquence de l'usage quotidien de tabac, supérieure en Occitanie à celle observée dans le reste de la France.

Leur analyse met bien en évidence les enjeux autour des **Inégalités Sociales de Santé (ISS)**, très présentes dans la région et dans plusieurs dimensions. Les différences observées selon les groupes sociaux ou selon les revenus ou le niveau de diplôme (toutes choses égales par ailleurs) concernent en effet :

- La surcharge pondérale
- L'usage quotidien d'alcool
- Le tabagisme quotidien
- Le renoncement aux soins

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	Agly-Fenouilledes		PYRÉNÉES-ORIENTALES	OCCITANIE
	Effectif	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention				
1- Vaccination antigrippale remboursée en 2016	796	44,6	44,5	46,2
2- Dépistage organisé du cancer du sein	476	44,0	49,1	42,7
3- Dépistage individuel du cancer du sein	77	7,1	10,9	12,9
4- Dépistage du cancer du col de l'utérus	266	17,9	21,1	24,1
5- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	92	9,5	10,2	10,6
Suivi médical du diabète :				
6- Dosage de l'hémoglobine glyquée	162	46,6	49,4	50,2
7- Dosage de microalbuminurie	90	25,9	25,5	26,2
8- Dosage de créatininémie	303	87,1	87,0	87,5
Recours à l'IVG				
9- IVG des 15-49 ans	17	17,4	18,0	13,8
10- dont IVG médicamenteuses	11	65,2	69,2	58,3
11-IVG des 15-24 ans	8	37,7	28,0	19,3

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre et pourcentage de personnes âgées de 65 ans ou plus bénéficiaires d'une vaccination antigrippale en 2016 (DCIR, ensemble des régimes de l'AM - Insee RP2014) ; **2-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2015-2016 (DCIR, ensemble des régimes de l'AM - Insee RP2014) ; **3-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 50 à 74 ans bénéficiaires d'un dépistage individuel (hors dépistage organisé) du cancer du sein en 2015-2016 (DCIR, ensemble des régimes de l'AM - Insee RP2014) ; **4-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 25 à 64 ans bénéficiaires d'un dépistage du cancer du col de l'utérus en 2016 (DCIR, ensemble des régimes de l'AM - Insee RP2014) ; **5-** Nombre et pourcentage d'enfants âgés de 5 à 19 ans bénéficiaires d'un examen bucco-dentaire en 2016 (DCIR, ensemble des régimes de l'AM - Insee RP2014) ; **6-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2016 (DCIR, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **7-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de microalbuminurie en 2016 (DCIR, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **8-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de créatininémie en 2016 (DCIR, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **9-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2014-2016 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2014) ; **10-** Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2014-2016 et pourcentage sur l'ensemble des IVG hospitalières (ATIH-PMSI) ; **11-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-24 ans en 2014-2016 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2014).

Des recours à la prévention à renforcer

Moins d'un habitant de 65 ans ou plus en Agly-Fenouillèdes sur deux a bénéficié de la vaccination antigrippale en 2016, valeur voisine du niveau régional et départemental.

Près de 480 habitantes de la communauté de communes ont bénéficié d'une mammographie dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein en 2015-2016 soit 44 % de la population des femmes ciblées par ce dépistage (c'est-à-dire ayant entre 50 et 74 ans). Ce taux est légèrement supérieur à celui observé au niveau régional mais inférieur au taux départemental. Le recours au dépistage individuel du cancer du sein est peu fréquent en Agly-Fenouillèdes.

Concernant le cancer du col de l'utérus, il est recommandé d'effectuer un dépistage par frottis cervico-vaginal tous les trois ans. Seules 18 % des habitantes d'Agly-Fenouillèdes âgées de 25 à 64 ans ont pratiqué un tel dépistage en 2016. Ce taux de recours est plus faible que celui observé au niveau départemental ou régional. Moins d'un jeune (5-19 ans) sur dix a eu recours à un bilan buccodentaire dans la communauté de communes. Cette pratique y est un peu moins fréquente qu'au niveau régional ou départemental.

Pour le suivi du diabète, trois dosages sanguins sont recommandés au moins une fois par an : l'hémoglobine glyquée, la microalbumine et la créatinine. Les habitants d'Agly-Fenouillèdes prenant un traitement pour diabète ont réalisé ces dosages en 2016 dans respectivement 47 %, 26 % et 87 % des cas. Ces taux sont légèrement inférieurs aux valeurs relevées auprès de l'ensemble des habitants des Pyrénées-Orientales ou de la région pour l'hémoglobine glyquée.

Un taux de recours à l'IVG moins fréquent qu'au niveau départemental

17 habitantes d'Agly-Fenouillèdes ont eu recours à une IVG en milieu hospitalier (public ou privé) en moyenne annuelle en 2014-2016. Près de la moitié de ces IVG concernait une femme de moins de 25 ans. Le taux de recours à l'IVG des 15-49 ans observé dans la communauté de communes est proche de celui observé au niveau départemental et supérieur à la valeur régionale. Chez les 15-24 ans, le recours à l'IVG apparaît plus fréquent qu'au niveau départemental ou régional.

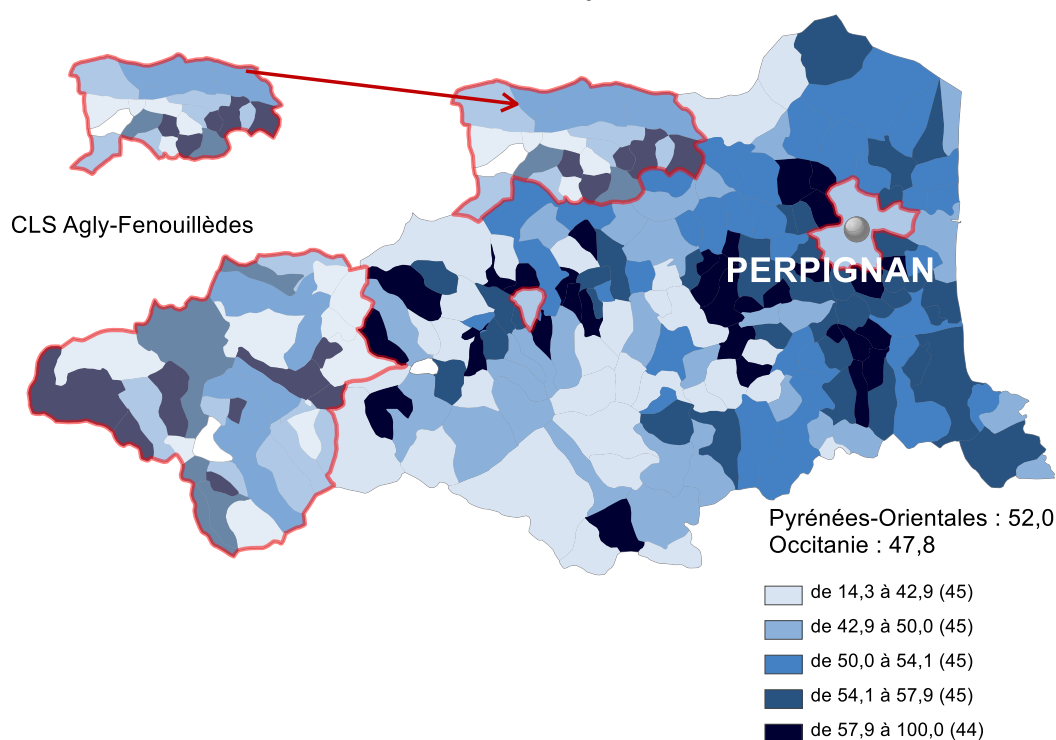
Dans près des deux tiers des cas (65 %), l'IVG a été pratiquée en ayant recours à la technique médicamenteuse : cette proportion est de 69 % sur l'ensemble des Pyrénées-Orientales et de 58 % en Occitanie.

Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein hétérogène

En 2015-2016, près de 1 100 habitantes de la CC d'Agly-Fenouillèdes ont été invitées au dépistage organisé du cancer du sein ; parmi elles, 550 ont été dépistées, soit un taux de 50,9 %. Ce taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein est légèrement plus élevé que celui que l'on observe au niveau régional (47,8 %) et proche du taux départemental (49,6 %).

Au sein du Pays, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein varie nettement d'une commune à l'autre il est inférieur au taux de participation des femmes des Pyrénées-Orientales dans un peu plus de la moitié des communes du Pays (12 sur 22). Cependant, ceci est à considérer avec prudence, le nombre de femmes concernées étant très faible dans certaines communes

**Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein en 2015-2016
dans les communes des Pyrénées-Orientales**



Sources : Centres de dépistage des départements d'Occitanie, Insee RP2013 - Exploitation ORSMIP- CREAI ORS LR

OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS

Nombre de professionnels de premier recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2016

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES		PYRÉNÉES-ORIENTALES	OCCITANIE
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours				
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	7	42,9	34,5	32,6
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	2	0,0	21,8	19,6
Infirmier libéral ⁽²⁾	21	4,8	11,5	10,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	8	0,0	8,2	10,0

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1er janvier 2016 - Exploitation ORSMIP

Évolution en % des densités de différents professionnels, entre 2012 et 2016

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES	PYRÉNÉES-ORIENTALES	OCCITANIE	FRANCE METROP.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	40,6	-3,8	- 4,3	- 3,9
<i>dont âgés de 60 ans ou plus</i>	50,6	47,6	15,9	22,3
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	- *	4,1	2,5	0,2
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	24,0	19,0	18,0	22,3
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	100,7	32,9	20,1	15,3

*pas de dentiste en 2012

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1^{er} janvier 2016 - Exploitation ORSMIP

Quatre médecins généralistes sur dix ont 60 ans ou plus

Début 2016, sept médecins généralistes exercent en libéral en Agly-Fenouillèdes. Parmi eux, trois sont âgés de 60 ans ou plus, soit 42,9%. À la même date, deux chirurgiens-dentistes libéraux sont installés dans la communauté de communes et aucun n'est âgé de 60 ans ou plus. On dénombre également 7 pharmaciens libéraux.

Au niveau des professionnels paramédicaux libéraux, on dénombre 21 infirmiers et 8 masseurs kinésithérapeutes.

L'effectif des professionnels de santé étant faible sur le territoire d'Agly-Fenouillèdes, les différences observées par rapport aux autres territoires quant aux proportions de professionnels proches de l'âge de la retraite, doivent être interprétées avec prudence.

Entre 2012 et 2016 la densité des médecins généralistes installés en Agly-Fenouillèdes a fortement progressé (41 %) et plus particulièrement celle des généralistes âgés de 60 ans ou plus (+51 %). Deux chirurgiens-dentistes se sont installés pendant cette période alors qu'il n'y en avait aucun auparavant.

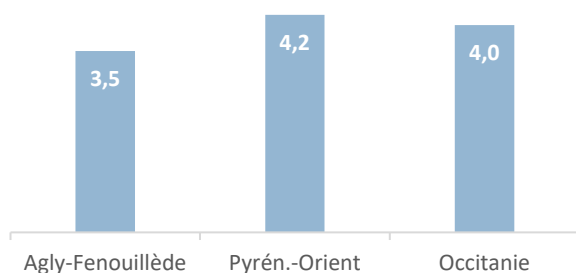
Concernant les professionnels paramédicaux, on note une augmentation de 24 % de la densité des infirmiers libéraux et un doublement de la densité des masseurs kinésithérapeutes sur la même période.

L'effectif des professionnels de santé étant faible, l'évolution de leur densité peut difficilement être comparée à celles observées au niveau départemental ou régional.

Une Accessibilité Potentielle Localisée moins élevée en Agly-Fenouillèdes

En 2017 et à structure d'âge comparable, les habitants du Pays Cœur d'Hérault ont accès en moyenne à 3,5 consultations ou visites de médecine, accès inférieur à celui des habitants du département (4,2) ou de l'ensemble des habitants de la région (4,0 consultations ou visites de médecine).

Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée en 2017 (médecins généralistes libéraux et mixtes)



Sources : DCIR, Insee – Traitement ARS

Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

L'Accessibilité Potentielle Localisée est un indicateur local, disponible au niveau de chaque commune, qui tient compte de l'offre et de la demande issue des communes environnantes. Calculé à l'échelle communale, l'APL met en évidence des disparités d'offre de soins qu'un indicateur usuel de densité, calculé sur des mailles beaucoup plus larges (bassins de vie, départements...), aura tendance à masquer. L'APL tient également compte du niveau d'activité des professionnels en exercice ainsi que de la structure par âge de la population de chaque commune qui influence les besoins de soins. L'indicateur est calculé en nombre de consultations ou visites accessibles par habitant standardisé sur l'âge, rendant comparable l'accessibilité de communes ayant des populations d'âges très différents.

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE

INDICATEURS	AGLY-FENOUILLEDES			PYRÉNÉES-ORIENTALES		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	23	1,9	=	1,6	↗	1,9	↗	1,6	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	76	2,9	↘	4,3	=	3,5	↗	2,7	↗
3- Personnes âgées à domicile bénéficiaires de l'APA	114 ⁽¹⁾	12,5 ⁽¹⁾	nd	19,9 ⁽¹⁾	nd	nd	nd	nd	nd

* Évolution observée sur quatre ans.

(1) sans les communes dont le nombre de bénéficiaires est < 5

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1– Nombre d'enfants bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) et taux pour 100 enfants de moins de 20 ans (CNAF, CCMSA 2015) **2**– Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2015) **3**– Nombre et pourcentage de personnes âgées de 75 ans ou plus bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) à domicile (Conseils départementaux, 2016- Insee, RP2013).

Une proportion d'enfants bénéficiaires de l'AEEH qui reste stable

En 2015, 23 habitants d'Agly-Fenouillèdes de moins de 20 ans bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Cela représente près de 2 % de la population de la communauté de communes de même âge, taux légèrement supérieur à celui observé au niveau départemental ou métropolitain et identique au taux régional. Ce taux est stable sur les 5 dernières années alors qu'il augmente au niveau départemental, régional ou métropolitain.

3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH

Près de 80 habitants d'Agly-Fenouillèdes, âgés de 20 à 59 ans, perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH), soit près de 3 % des habitants de la communauté de communes du même âge. Ce taux est en diminution et il est inférieur à celui observé au niveau départemental et régional.

Des besoins d'accompagnement et de prise en charge particuliers

Les personnes en situation de handicap nécessitent une prise en compte particulière dans le développement des politiques de santé. En effet, dans un certain nombre de cas, leur situation de handicap résulte d'une pathologie pouvant nécessiter un accompagnement de santé spécifique. Au-delà des soins spécifiques qui peuvent être nécessaires, ces pathologies peuvent les rendre plus vulnérables au développement d'autres pathologies et nécessitent alors des actions de prévention adaptées.

Une personne âgée sur huit à domicile en perte d'autonomie

Plus de 110 habitants d'Agly-Fenouillèdes âgés de 65 ans ou plus et vivant à domicile perçoivent l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) fin 2016, soit 13 % de la population correspondante. Ce taux est plus faible que celui observé sur l'ensemble du département (20%).

125 places en EHPAD sur le territoire

En 2017, la CC d'Agly-Fenouillèdes dispose de deux Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) offrant un total de 125 places ; rapportées à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 125,1 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus, nettement plus élevé que celui des Pyrénées-Orientales (70,2 places pour 1 000) et plus élevé aussi que celui de la région (94,5 places pour 1 000).

Des services de soins à domicile opérant depuis un autre territoire

Le secteur Agly-Fenouillèdes est couvert par le Service de soins infirmiers à domicile de l'ADMR 66 qui couvre également deux autres territoires au Sud-Est du département. Une association locale de la fédération ADMR des Pyrénées-Orientales est implantée sur le territoire Agly-Fenouillèdes, proposant notamment des services d'aide à domicile.

SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé Agly-Fenouillèdes » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé dans le territoire.

Une population en léger recul dans un département et une région en croissance

Agly-Fenouillèdes voit sa population diminuer d'une vingtaine d'habitants par an malgré l'arrivée régulière de nouveaux habitants car les décès y sont deux fois plus nombreux que les naissances. La part de la population âgée y est élevée.

Les situations de difficultés sociales pouvant avoir une influence sur l'état santé des habitants y sont présentes de façon souvent plus marquée qu'au niveau national. Pour les jeunes, c'est le cas par exemple de leur niveau de formation ou de leur taux de chômage. Les revenus des ménages sont particulièrement faibles mais le pourcentage de personnes qui n'ont pas d'autres ressources que les prestations sociales y reste toutefois relativement limité et proche du pourcentage régional.

La part de personnes âgées vivant seules à domicile d'une part et celle des familles monoparentales d'autre part, témoignent de situations de fragilités sociales ou de situations à risque d'isolement.

Une situation sanitaire proche de celle de la métropole

Le niveau de mortalité tous âges ainsi que la mortalité prématurée apparaissent dans la moyenne métropolitaine et sont stables dans le temps. Aucune situation de surmortalité n'est observée en Agly-Fenouillèdes et seule la mortalité par pathologies pour lesquelles la consommation d'alcool est un facteur de risque est significativement plus faible qu'au niveau national.

Les éléments concernant les entrées en affections de longue durée, particulièrement nombreuses sur le territoire, mettent en relief la progression des maladies chroniques, notamment les maladies cardiovasculaires, nécessitant des actions de prévention et des actions d'accompagnement adaptées.

L'importance relative des malades souffrant d'affections psychiatriques de longue durée (ALD)

À structure d'âge comparable, l'incidence des ALD pour affection psychiatrique observée en Agly-Fenouillèdes est supérieure à la moyenne nationale. Cependant la consommation de psychotrope est proche de ce qui est observé sur l'ensemble du département ou de la région.

Ce constat mérite d'être approfondi et mieux documenté afin d'apprécier les modalités de prise en charge et d'accompagnement de ces populations mais aussi leur accessibilité aux soins et aux différents services.

Des recours à la prévention et au dépistage à renforcer

La situation observée dans le domaine du recours aux actions de prévention ou de dépistage en Agly-Fenouillèdes apparaît perfectible, notamment concernant le recours au dépistage du cancer du col de l'utérus qui est peu développé et les bilans buccodentaires chez les jeunes, moins fréquents qu'au niveau départemental ou régional. Ces insuffisances d'accès à la prévention et aux dépistages soulignent la nécessité de développer des actions permettant à l'ensemble de la population d'y accéder et d'identifier plus précisément les populations les plus à distance de ces pratiques.

Des difficultés d'accès aux soins à prendre en compte

La communauté de communes Agly-Fenouillèdes a bénéficié de l'installation de nouveaux professionnels de santé alors que leur nombre, rapporté à la population est plutôt en recul dans les autres territoires.

Cependant, l'accessibilité potentielle localisée à un médecin y est relativement plus limitée qu'en moyenne départementale ou régionale. La question de l'accès aux soins de premier recours des populations les plus en difficultés sociales, en proportion importante sur ce territoire, se pose donc en Agly-Fenouillèdes.

Le Profil Santé a été réalisé à partir des principales données quantitatives disponibles. L'interprétation et la compréhension de ces observations doivent être réalisées et partagées par l'ensemble des acteurs, professionnels et partenaires.

ANNEXE

Profil des communes de la communauté de communes d'Agly-Fenouillèdes

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUc	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
66006 Ansignan	188	26	13,8	133	70,7	29	15,6	14	7,4
66039 Caramany	150	14	9,2	106	70,4	31	20,4	13	8,7
66046 Caudiès-de-Fenouillèdes	640	85	13,3	432	67,5	123	19,2	73	11,4
66076 Felluns	63	12	19,1	42	66,2	9	14,7	<5	ss
66077 Fenouillet	81	17	21,4	62	76,2	2	2,4	11	13,6
66083 Fosse	37	3	7,7	31	84,6	3	7,7	6	16,2
66092 Lansac	103	27	26,7	71	68,9	5	4,4	7	16,5
66096 Latour-de-France	1 048	188	17,9	673	64,2	187	17,8	99	9,4
66097 Lesquerde	140	19	13,6	97	69,3	24	17,1	13	9,3
66107 Maury	821	149	18,1	542	66,0	130	15,8	93	11,3
66139 Pézilla-de-Conflent	51	3	5,9	39	76,5	9	17,6	0	0,0
66143 Planèzes	109	13	12,3	82	75,5	13	12,3	5	4,6
66151 Prats-de-Sournia	5	9	11,8	51	68,4	15	19,7	<5	ss
66152 Prugnanes	106	22	21,0	70	66,0	14	13,0	11	10,4
66156 Rabouillet	117	18	15,0	83	70,8	17	14,2	10	8,5
66158 Rasiguères	166	24	14,4	119	71,9	23	13,7	11	6,6
66169 Saint-Arnac	122	16	13,2	98	80,2	8	6,6	21	17,2
66184 Saint-Martin-de-Fenouillet	60	7	11,9	46	76,3	7	11,9	<5	ss
66187 Saint-Paul-de-Fenouillet	1 842	291	15,8	1 230	66,8	321	17,4	232	12,6
66216 Trilla	68	10	14,6	54	80,0	4	5,3	11	16,2
66232 Vira	29	2	6,9	21	72,4	6	20,7	<5	ss
66234 Le Vivier	79	4	5,1	55	69,6	20	25,3	<5	ss
CC d'Agly-Fenouillèdes	6 095	959	15,7	4 137	67,9	998	16,4	653	10,7

ss : secret statistique (nombre de bénéficiaires compris entre 1 et 4)

Sources : Insee RP 2014, Régime général (hors SLM), RSI, MSA - Exploitation ORSMIP- CREAI-ORS LR