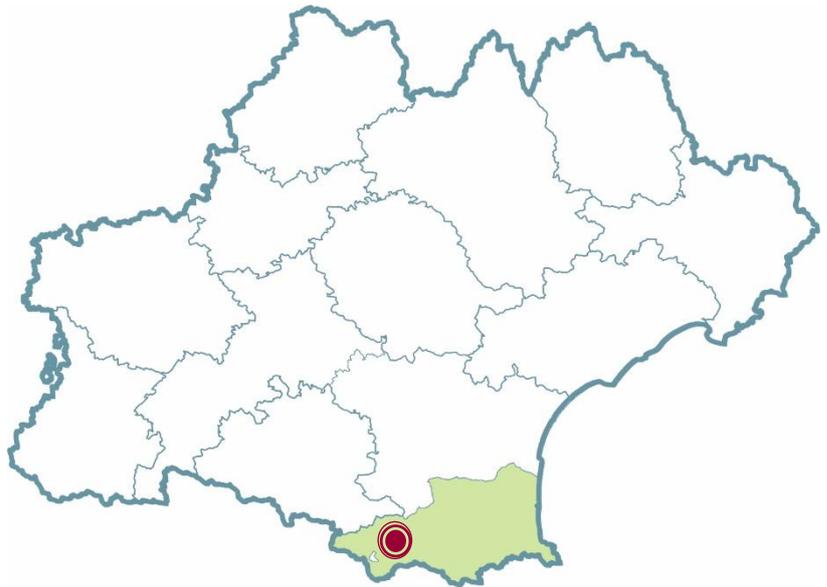


# Profil Santé

## Contrat Local de Santé

### Cerdagne, Capcir Haut-Confluent

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

CREAI-ORS

OCCITANIE





## AVANT-PROPOS

Le profil santé du territoire Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent rassemble les principales données quantitatives disponibles qui permettent de dégager certaines caractéristiques sociales et sanitaires, ainsi que celles de l'offre de soins et de services de ce territoire.

Les données et indicateurs mobilisés sont présentés pour l'ensemble du territoire. Les indicateurs sont référés à la situation observée sur l'ensemble du département ou de la région ou au niveau national.

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 de déterminer un projet de santé adapté aux spécificités locales.



## TABLE DES MATIÈRES

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>POPULATION ET TERRITOIRE</b>   | <b>2</b>  |
|          | Descriptif et localisation  | 2         |
|          | Une population en légère baisse   | 2         |
|          | Une faible part de personnes âgées  | 3         |
| <b>2</b> | <b>DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ</b>  | <b>4</b>  |
|          | Un niveau d'études relativement élevé   | 5         |
|          | Une surreprésentation des artisans-commerçants et des employés  | 5         |
|          | Un taux de chômage encore relativement bas  | 5         |
|          | Des revenus relativement peu élevés   | 6         |
|          | Des situations de précarité financière moins fréquentes   | 6         |
|          | Des populations à risque d'isolement ou de fragilité relativement peu importantes                         | 7         |
| <b>3</b> | <b>DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ</b>   | <b>8</b>  |
|          | Un parc de logements peu dégradé  | 8         |
|          | Des indicateurs environnementaux globalement bons, mais une qualité bactériologique de l'eau à surveiller | 9         |
| <b>4</b> | <b>ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ</b>  | <b>11</b> |
|          | Une situation sanitaire plutôt favorable  | 12        |
|          | Une sous-mortalité significative par cancers  | 12        |
|          | Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale                             | 12        |
|          | Un habitant sur trente touché par le diabète  | 13        |
|          | La santé mentale : un champ difficile à explorer  | 13        |
|          | Les conséquences sanitaires des comportements à risque  | 13        |
| <b>5</b> | <b>SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES</b>  | <b>14</b> |
|          | Des enjeux majeurs de santé   | 14        |
|          | Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie  | 15        |
| <b>6</b> | <b>COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE</b>  | <b>16</b> |
|          | Des habitudes de vie et des facteurs de risque dans la population d'Occitanie                             | 16        |
| <b>7</b> | <b>ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS</b>   | <b>18</b> |
|          | Un plus faible recours à la prévention  | 18        |
|          | Un recours à l'IVG moins fréquent,  | 19        |
|          | Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein relativement élevé                       | 19        |

|           |  |           |
|-----------|--|-----------|
| <b>8</b>  | <b>OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS</b>                         | <b>21</b> |
|           | Une forte augmentation de la densité des généralistes            | 21        |
|           | Une meilleure Accessibilité Potentielle Localisée                | 22        |
| <b>9</b>  | <b>PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE</b>       | <b>23</b> |
|           | Un nombre d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en nette progression | 23        |
|           | Moins de 3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH         | 23        |
|           | 14 % des personnes âgées à domicile bénéficient de l'APA         | 23        |
|           | 110 places en EHPAD sur le territoire                            | 24        |
|           | Un service de soins infirmiers à domicile                        | 24        |
| <b>10</b> | <b>SYNTHÈSE</b>  | <b>25</b> |
| <b>11</b> |  | <b>26</b> |
| <b>12</b> | <b>ANNEXE</b>  | <b>26</b> |
|           | Profil des communes du territoire Cerdagne, Capcir Haut-Conflent | 26        |

## POPULATION ET TERRITOIRE

| INDICATEURS                            | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |       |       | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES |       | OCCITANIE |       | FRANCE METROP. |       |  |
|--|------------------------------------|-------|-------|-------------------------|-------|-----------|-------|----------------|-------|--|
|  | Effectif                           | Taux  | Évol* | Taux                    | Évol* | Taux      | Évol* | Taux           | Évol* |  |
| <b>Population</b>                      |                                    |       |       |                         |       |           |       |                |       |  |
| 1- Population                          | 14 669                             | -     | ↘     | -                       | ↗     | -         | ↗     | -              | ↗     |  |
| 2- Densité                             | -                                  | 18,5  | ↘     | 113,3                   | ↗     | 78,8      | ↗     | 117,7          | ↗     |  |
| 3- Accroissement annuel                | - 38                               | - 0,3 | -     | 0,9                     | nd    | 0,9       | -     | 0,5            | -     |  |
| 4- Naissances                          | 77                                 | 5,2   | ↘     | 10,5                    | ↘     | 11,0      | ↘     | 12,3           | ↘     |  |
| 5- Décès                               | 116                                | 7,9   | ↘     | 11,0                    | =     | 9,4       | =     | 8,5            | ↘     |  |
| 6- Population de nationalité étrangère | 1 288                              | 8,8   | nd    | 6,0                     | nd    | 5,4       | nd    | 6,3            | nd    |  |
| <b>Profil d'âge</b>                    |                                    |       |       |                         |       |           |       |                |       |  |
| 7- Indice de vieillissement            | -                                  | 75,0  | ↗     | 107,0                   | ↗     | 91,1      | ↗     | 75,5           | ↗     |  |
| 8- Moins de 15 ans                     | 2 562                              | 17,5  | ↘     | 17,0                    | =     | 17,0      | =     | 18,3           | =     |  |
| 9- 15 à 29 ans                         | 2 199                              | 15,0  | =     | 15,1                    | ↘     | 17,1      | ↘     | 17,9           | ↘     |  |
| 10- 65-74 ans                          | 1 309                              | 8,9   | ↗     | 11,7                    | ↗     | 10,2      | ↗     | 9,0            | ↗     |  |
| 11- 75 ans ou plus                     | 1 235                              | 8,4   | ↗     | 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

Le territoire Cerdagne Capcir, Haut-Conflent est constitué de deux communautés de communes (Pyrénées Cerdagne et Pyrénées Catalanes) et compte au total de 38 communes. Il se situe dans le Parc Naturel Régional des Pyrénées Catalanes, sur les hauts plateaux des Pyrénées, à l'ouest du département des Pyrénées-Orientales. 15 de ses communes se situent à la frontière espagnole. Quatre communes comptent plus de 1 000 habitants en 2014 et abritent 38 % la population du territoire ; la plus importante est Font-Romeu avec 1 916 habitants. Ensuite, 34 communes comptent moins de 1 000 habitants et 10 d'entre elles sont des villages de moins de 100 habitants. Au 1<sup>er</sup> janvier 2014, le territoire compte 14 669 habitants. La population des communes est détaillée en annexe.

## Une population en légère baisse

Entre 2009 et 2014, le territoire a perdu 38 habitants chaque année, soit une baisse annuelle moyenne de -0,3 % de la population alors que dans le même temps, pour le département et la région, on observe un taux d'accroissement annuel moyen de 0,9 %. En 2014, on compte moins de naissances (77) que de décès (116). La légère baisse de la population s'explique par un solde naturel négatif (différence entre le nombre de naissances et celui des décès) qui n'est pas compensé par l'arrivée de nouveaux habitants. Le nombre de naissances rapporté à la population donne un taux de natalité de 5,2 naissances pour 1 000 habitants, deux fois plus faible que celui du département et nettement plus faible que le taux régional ou national. Le nombre de décès rapporté à la population correspond à un taux de mortalité de 7,9 décès pour 1 000 habitants, plus faible que celui observé dans les territoires de comparaison.

## Une faible part de personnes âgées

En 2014, 2 562 habitants du territoire sont âgés de moins de 15 ans et près de 2 200 ont entre 15 et 29 ans ; ainsi, les moins de 30 ans représentent 32,5 % de la population, part moins importante que dans la région (34 %) et la métropole (36 %).

Dans le territoire, la part des jeunes de moins de 15 ans est de 17,5 % et selon les communes, cette part varie de 4,2 à 22,4 % ; elle est toutefois supérieure à 17,6 % dans près de six communes sur dix. Les 1 235 personnes âgées de 75 ans ou plus représentent 8,4 % de la population, part plus faible que celles des personnes âgées du département (12 %), de la région (11 %) et de la France métropolitaine (9 %). Le nombre et la part des personnes selon les tranches d'âge sont détaillés par commune en annexe.

En cinq ans, la population du territoire Cerdagne Capcir, Haut-Conflent a vieilli, comme celle des territoires de comparaison : l'indice de vieillissement de la population est passé de 67 à 75 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. Toutefois, la population du territoire reste nettement plus jeune que celle du département qui compte 107 personnes âgées de 65 ans ou plus, pour 100 jeunes de moins de 20 ans (100) et plus jeune également que la population régionale qui compte 91 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de vingt ans.

### 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  | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |      |       | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES |       | OCCITANIE |       | FRANCE METROP. |       |
|--|------------------------------------|------|-------|-------------------------|-------|-----------|-------|----------------|-------|
|  | Effectif                           | Taux | Évol* | Taux                    | Évol* | Taux      | Évol* | Taux           | Évol* |
| <b>Niveau d'études</b>   |                                    |      |       |                         |       |           |       |                |       |
| 1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés                                      | 2 904                              | 26,4 | ↘     | 34,6                    | ↘     | 30,8      | ↘     | 31,1           | ↘     |
| 2- 25-34 ans sans diplôme  | 209                                | 13,6 | ↘     | 20,0                    | ↘     | 14,4      | ↘     | 14,4           | ↘     |
| <b>Catégories sociales</b>   |                                    |      |       |                         |       |           |       |                |       |
| 3- Personnes actives de 15-64 ans  | 7 252                              | 75,8 | ↗     | 69,3                    | ↗     | 72,2      | ↗     | 73,6           | ↗     |
| 4- Agriculteurs  | 128                                | 1,9  | =     | 1,9                     | ↘     | 2,8       | ↘     | 1,7            | ↘     |
| 5- Artisans- commerçants   | 697                                | 10,5 | ↘     | 10,1                    | ↗     | 8,4       | ↗     | 6,5            | ↗     |
| 6- Cadres  | 657                                | 9,9  | ↗     | 11,5                    | ↗     | 16,3      | ↗     | 17,6           | ↗     |
| 7- Professions intermédiaires  | 1 797                              | 27,2 | ↗     | 25,5                    | ↗     | 26,2      | ↗     | 25,8           | ↗     |
| 8- Employés  | 2 192                              | 33,1 | ↘     | 31,7                    | =     | 28,3      | ↘     | 27,8           | ↘     |
| 9- Ouvriers  | 1 146                              | 17,3 | ↘     | 19,3                    | ↘     | 18,0      | ↘     | 20,7           | ↘     |
| 10- Chômeurs de 15-64 ans  | 681                                | 9,4  | ↗     | 19,4                    | ↗     | 15,2      | ↗     | 13,5           | ↗     |
| 11- Chômeurs de 15-24 ans  | 130                                | 21,3 | ↗     | 42,2                    | ↗     | 32,8      | ↗     | 29,0           | ↗     |
| 12- Emplois précaires  | 1 933                              | 35,1 | ↗     | 31,4                    | ↘     | 30,0      | =     | 27,5           | =     |
| <b>Revenus</b>   |                                    |      |       |                         |       |           |       |                |       |
| 13- Revenu annuel moyen par FF   | 22 375                             | -    | nd    | 21 080                  | nd    | 23 295    | nd    | 26 199         | nd    |
| 14- Foyers fiscaux non imposés   | 4 718                              | 58,4 | nd    | 63,2                    | nd    | 59,0      | nd    | 53,8           | nd    |
| <b>Situations de précarité financière</b>                                  |                                    |      |       |                         |       |           |       |                |       |
| 15- Personnes couvertes par le RSA   | 713                                | 5,9  | ↗     | 16,3                    | ↗     | 11,6      | ↗     | 9,5            | ↗     |
| 16- Allocataires dépendants à 100%<br>des prestations sociales             | 225                                | 11,2 | =     | 25,1                    | =     | 19,6      | ↘     | 16,9           | ↘     |
| 17- Bénéficiaires de la CMUc   | 613                                | 4,2  | nd    | 12,0                    | nd    | 9,0       | nd    | nd             | nd    |
| <b>Modes de vie et situations à risque<br/>de fragilité ou d'isolement</b> |                                    |      |       |                         |       |           |       |                |       |
| 18- PA 75+ à domicile  | 1 087                              | 88,0 | ↘     | 92,9                    | ↘     | 90,5      | ↘     | 90,2           | ↘     |
| 19- PA 75+ seules à domicile   | 373                                | 34,3 | ↘     | 40,2                    | =     | 39,3      | ↗     | 42,7           | ↘     |
| 20- Familles avec enfant(s)  | 2 044                              | 51,5 | ↗     | 48,1                    | ↗     | 48,6      | =     | 51,4           | ↘     |
| 21- Familles monoparentales  | 541                                | 26,5 | ↗     | 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, DGFIP 2014) | **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 ayants 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)

### Un niveau d'études relativement élevé

Parmi les habitants de 15 ans ou plus sortis du système scolaire, 2 904 sont sans diplôme ou ont au plus le brevet des collèges, soit 26,4 % d'entre eux ; cette part est nettement plus faible que celle du département (34,6 %) et plus faible également que celle de la région et de la métropole (31 %). De même, pour les 25-34 ans sortis du système scolaire, 209 sont peu ou pas diplômés, soit 13,6 % d'entre eux, part nettement plus faible que celle du département (20 %) et plus faible que celle de la région et de la France métropolitaine (14 %).

En cinq ans, la part des personnes sans diplôme a diminué sur le territoire comme dans les territoires de comparaison, à 15 ans ou plus comme à 25-34 ans.

### Une surreprésentation des artisans-commerçants et des employés

En 2014, parmi les personnes en âge de travailler (15-64 ans), 75,8 % sont en activité ou en recherche d'emploi. Cette part est plus importante que celle observée dans le département (69 %), la région (72 %) et en France métropolitaine (74 %).

Dans la population active du territoire ayant un emploi, deux catégories sont surreprésentées : les artisans commerçants (10,5 %) et les employés (33,1 %), avec des parts plus importantes que celles de la région et de la France métropolitaine.

Tout en restant plus faible qu'ailleurs, la part des cadres dans la population active ayant un emploi a plus fortement augmenté en cinq ans dans le territoire (+22 %) que dans le département (+6 %), la région (+7 %) et qu'en France métropolitaine (+8 %).

### Un taux de chômage encore relativement bas

En 2014, 681 personnes actives de 15-64 ans, dont 130 âgées de 15-24 ans, sont au chômage. Rapportées à la population active du même âge, on obtient un taux de chômage de 9,4 % chez les actifs de 15-64 ans et de 21,3 % pour les actifs de 15-24 ans, taux nettement plus faibles que les taux de chômage observés dans les territoires de comparaison. Cette différence est observée malgré une plus forte augmentation du taux de chômage sur le territoire que dans les territoires de comparaison en cinq ans : +38 % pour les actifs de 15-64 ans (vs de +20 % à +22 %) et +66 % (vs de +23 % à +31 %).

Plus de 1 900 emplois, soit plus d'un tiers des emplois (35,1 %) sont considérés comme précaires (autre qu'en CDI à temps plein) ; cette part est plus importante que celle observée dans les territoires de comparaison, et en augmentation depuis cinq ans. Cette différence peut s'expliquer, en partie, par des emplois saisonniers plus fréquents qu'ailleurs et plus souvent en CDD, une partie l'économique du territoire étant fortement liée aux activités saisonnières (les sports d'hiver, le tourisme vert durant l'été...).

### Des revenus relativement peu élevés

En 2014, le revenu annuel moyen par foyer fiscal est de 22 375 euros. Tout en étant plus élevé que celui du département, il est plus faible que celui de la région et nettement plus faible que celui de la métropole (26 199 €).

Plus de 4 700 foyers fiscaux ne sont pas imposables, soit 58,4 % de l'ensemble des foyers fiscaux. Cette part est plus faible que dans le département (63 %) ou la région (59 %) mais plus élevée qu'en moyenne nationale (54 %).

### Des situations de précarité financière moins fréquentes

En 2015, 713 personnes sont couvertes par le RSA, soit 5,9 % des habitants âgés de moins de 65 ans. Parmi les habitants qui perçoivent des prestations sociales, 225 ne déclarent aucun autre revenu, soit 11,2 % des allocataires.

Par ailleurs, en 2016, on compte 613 bénéficiaires de la CMUc, ce qui correspond à une part de 4,2 % de personnes couvertes par la CMUc,

Que ce soit pour les personnes couvertes par le RSA, pour les allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales ou pour les bénéficiaires de la CMUc, les parts de personnes concernées dans le territoire Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent sont nettement plus faibles que celles observées dans les territoires de comparaison.

En cinq ans, la part des habitants du territoire couverts par le RSA a augmenté de 17 %, moins que dans la région (+21 %) et qu'en métropole (25 %) ; dans le même temps, celle des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales est restée stable alors qu'elle a légèrement baissé dans la région (-2 %) et en France métropolitaine (-4 %).

### 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

### **Des populations à risque d'isolement ou de fragilité relativement peu importantes**

En 2014, dans les communes de Cerdagne, Capcir Haut-Conflent, 373 personnes âgées vivent seules à leur domicile, soit 34,3 % des personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile, part moins élevée que dans le département (40 %), la région (39 %) et la métropole (43 %).

Parmi les familles avec enfant(s), 541 sont des familles monoparentales, soit 26,5 % des familles avec enfant(s) ; cette part est plus élevée que celle de la région (25,2 %) et de la France métropolitaine (23 %).

En cinq ans, si la part des familles avec enfant(s) a légèrement augmenté (+1 %), celle des familles monoparentales a augmenté de 13 %, plus que dans le département (+9 %), la région (+7 %) et la France métropolitaine (+8 %).

## DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

| INDICATEURS   | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |      |       | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES |       | OCCITANIE |       | FRANCE METROP. |       |
|---|------------------------------------|------|-------|-------------------------|-------|-----------|-------|----------------|-------|
|   | Effectif                           | Taux | Évol* | Taux                    | Évol* | Taux      | Évol* | Taux           | Évol* |
| 1- Logements construits avant 1946                        | 996                                | 15,3 | nd    | 16,9                    | nd    | 21,7      | nd    | 24,6           | nd    |
| 2- Logements du parc privé potentiellement indigne (PPPI) | 246                                | 4,0  | nd    | 9,1                     | nd    | 7,8       | nd    | nd             | -nd   |
| 3- Logements HLM  | 437                                | 6,7  | =     | 7,9                     | ↗     | 8,7       | ↗     | 14,7           | =     |
| 4- Résidences principales sans confort <sup>(1)</sup>     | 25                                 | 0,4  | =     | 0,3                     | =     | 0,3       | =     | 0,5            | ↘     |

\* Évolution observée sur cinq ans.  
(1) sans baignoire ni douche

## 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)

## Un parc de logements peu dégradé

L'ensemble des indicateurs permettant d'appréhender l'habitat dégradé sur le territoire, traduisent une situation plutôt favorable au regard des valeurs nationales, régionales et départementales.

En 2014, la part des logements anciens (construits avant 1946) y est plus faible (15,3 %) que dans les territoires de comparaison.

Près de 250 logements du parc privé sont considérés comme potentiellement indignes, soit une part de 4 %, deux fois plus faible que dans le département (9 %) et la région (8 %).

On note que 6,7 % des résidences principales sont des logements sociaux, part plus faible que dans le département (8%) et la région (9 %) et nettement plus faible qu'au niveau national (15 %). Soulignons toutefois qu'aucune commune du territoire n'est soumise à l'obligation de production de logements sociaux prévue par la réglementation.

En 2014, 25 logements, soit 0,4 % des résidences principales sont considérées comme étant « sans confort » car ne disposant ni de baignoire ni de douche à l'intérieur du logement ; cette part est proche de celle observée dans les territoires de comparaison.

## 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.

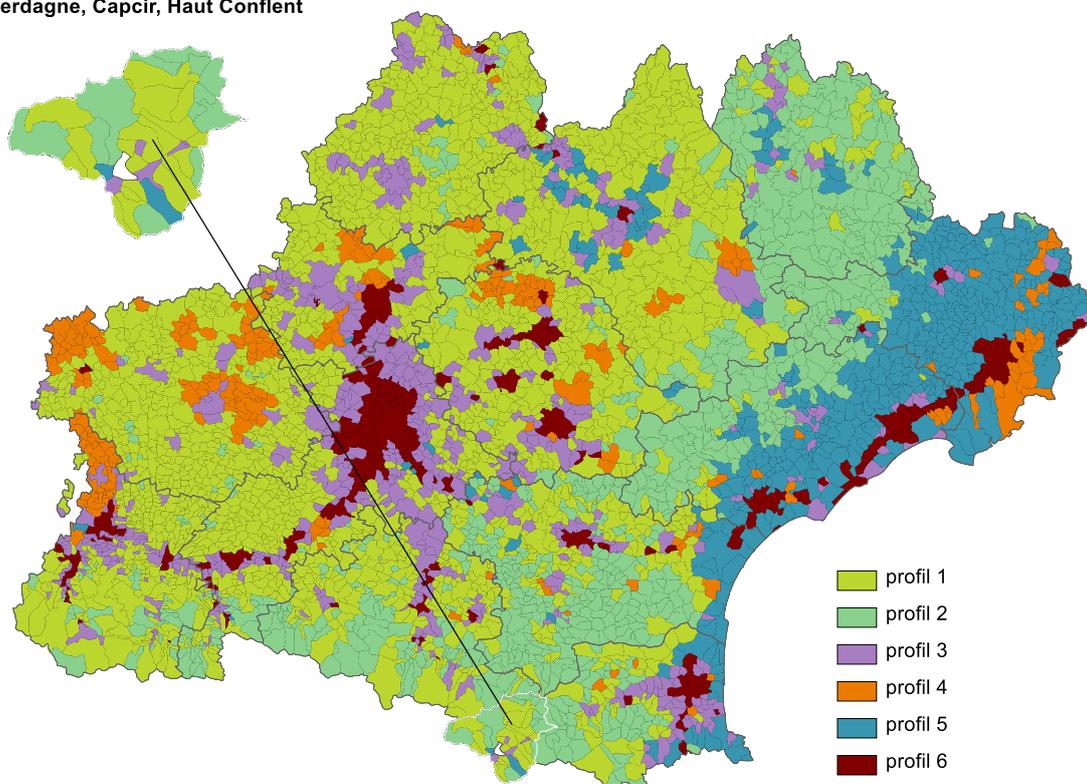
Le logement est aussi un facteur de prévention de certains risques ou pathologies.

## Des indicateurs environnementaux globalement bons, mais une qualité bactériologique de l'eau à surveiller

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

Cerdagne, Capcir, Haut Conflent



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

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

\*3 éléments traces métalliques (ETM) jugés dangereux pour la santé ont été pris en compte : le plomb, le cadmium et le nickel.

Les communes de Cerdagne, Capcir Haut-Conflent

|              |  | Nombre de communes | %           | Population RP 2013 | %            |
|--------------|--|--------------------|-------------|--------------------|--------------|
| Profil 1     |  | 19                 | 50,0        | 8 601              | 58,6         |
| Profil 2     |  | 12                 | 31,6        | 1 486              | 10,1         |
| Profil 3     |  | 5                  | 13,2        | 3 613              | 24,6         |
| Profil 5     |  | 2                  | 5,3         | 968                | 6,6          |
| <b>Total</b> |  | <b>38</b>          | <b>100%</b> | <b>14 668</b>      | <b>100,0</b> |

Source : ORSMIP, CREAI-ORS LR.

L'analyse de cette typologie au niveau du territoire permet de mettre en exergue les caractéristiques suivantes :

- 59% de la population réside dans l'une des 19 communes du CLS Cerdagne, Capcir Haut Conflent classées dans le profil 1. La qualité de l'eau est bonne à l'exception d'une commune présentant des non-conformités ponctuelles de la qualité bactériologique de l'eau. L'ancienneté de l'habitat et la proportion du parc potentiellement indigne sont faibles à modérées. La qualité de l'air apparait bonne et la présence de sites potentiellement polluants (« Basias ») est faible ou inexistante.
- 25% de la population est regroupée dans 5 communes du profil 3. La qualité de l'air est sensiblement plus dégradée que pour les autres communes en PM2,5 et en oxyde d'azote, sans valeur extrême. Deux communes présentent des non-conformités ponctuelles de la qualité bactériologique de l'eau. Les indicateurs de l'habitat sont bons. La densité de sites « Basias » apparait relativement élevée.
- 10% de la population est présente dans 12 communes appartenant au profil 2. La qualité bactériologique de l'eau potable apparait plus dégradée avec 7 communes en non-conformité ponctuelle et 1 commune en non-conformité fréquente. La proportion du parc potentiellement indigne est modérée à élevée, puisqu'elle dépasse 14% du parc privé pour 8 communes, avec un habitat relativement ancien pour la moitié des communes. La qualité de l'air est très bonne et la présence de sites « Basias » est faible ou inexistante.
- Enfin, 7% de la population se situe dans 2 communes du profil 5. Toutefois, ces 2 communes présentent des caractéristiques similaires à celles du profil 1. Ainsi, une commune présente des non-conformités ponctuelles de la qualité bactériologique de l'eau. La qualité de l'air est bonne et sans présence d'ozone. L'habitat est récent avec un parc potentiellement indigne très faible. La densité de sites « Basias » est relativement faible et le risque relatif lié aux ETM est légèrement supérieur à la moyenne régionale.

## ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

| INDICATEURS   | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |               |       | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES |       | OCCITANIE     |       | FRANCE METROP. |       |
|---|------------------------------------|---------------|-------|-------------------------|-------|---------------|-------|----------------|-------|
|   | Effectif                           | TxStd         | Évol* | TxStd                   | Évol* | TxStd         | Évol* | TxStd          | Évol* |
| <b>État général de santé</b>                              |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 1- Mortalité générale                                     | 118                                | 751,4         | =     | <u>787,0</u>            | ↘     | <u>738,6</u>  | ↘     | 766,4          | ↘     |
| 2- Mortalité prématurée                                   | 23                                 | 172,3         | =     | <u>210,7</u>            | ↘     | <u>182,1</u>  | ↘     | 191,0          | ↘     |
| 3- Admissions en ALD                                      | 285                                | <u>1917,8</u> | =     | <u>2448,3</u>           | ↗     | <u>2222,5</u> | ↗     | 2235,9         | ↗     |
| <b>Cancers</b>  |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 4- Ensemble des cancers : Mortalité                       | 28                                 | <u>183,4</u>  | =     | <u>238,7</u>            | =     | <u>216,3</u>  | ↘     | 231,4          | ↘     |
| 5- Admissions en ALD                                      | 66                                 | <u>437,0</u>  | =     | <u>528,8</u>            | ↗     | <u>492,6</u>  | ↗     | 498,7          | ↗     |
| 6- Cancer du poumon : mortalité                           | 4                                  | <u>25,5</u>   | ↘     | <u>50,5</u>             | =     | 43,7          | =     | 44,3           | ↘     |
| 7- Admissions en ALD                                      | 4                                  | <u>27,9</u>   | =     | <u>48,8</u>             | ↗     | <u>44,9</u>   | ↗     | 43,0           | ↗     |
| 8- Cancer du Colon : mortalité                            | 3                                  | 21,0          | =     | 23,7                    | =     | <u>22,8</u>   | ↘     | 24,3           | ↘     |
| 9- Admissions en ALD                                      | 6                                  | <u>37,3</u>   | =     | <u>56,0</u>             | =     | 52,3          | ↗     | 51,7           | =     |
| 10- Cancer du sein : mortalité                            | nd**                               | -             | =     | <u>26,9</u>             | =     | <u>27,5</u>   | ↘     | 29,8           | ↘     |
| 11- Admissions en ALD                                     | 14                                 | 172,6         | =     | <u>196,6</u>            | Aug   | <u>178,5</u>  | ↗     | 176,0          | ↗     |
| <b>Maladies Cardio-Vasculaires</b>                        |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité  | 35                                 | 219,0         | =     | <u>208,1</u>            | ↘     | <u>191,5</u>  | ↘     | 193,5          | ↘     |
| 13- Admissions en ALD                                     | 75                                 | <u>499,2</u>  | =     | <u>662,6</u>            | ↗     | <u>602,5</u>  | ↗     | 607,0          | ↗     |
| <b>Diabète</b>  |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 14- Patients diabétiques traités                          | 331                                | 3,0           | nd    | 5,1                     | nd    | 4,5           | nd    | nd             | nd    |
| 15- Admissions en ALD                                     | 27                                 | <u>175,6</u>  | =     | 360,3                   | ↗     | <u>332,5</u>  | ↗     | 363,0          | ↗     |
| <b>Santé mentale</b>                                      |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 16- Admissions en ALD pour affection psychiatrique        | 38                                 | <u>261,1</u>  | ↗     | <u>315,5</u>            | ↗     | <u>249,9</u>  | ↗     | 206,3          | ↗     |
| 17- Consommation de psychotropes                          | 1 191                              | 8,1           | nd    | 12,3                    | nd    | 11,1          | nd    | nd             | nd    |
| 18- Mortalité par suicide                                 | nd**                               | -             | =     | <u>17,9</u>             | =     | <u>14,7</u>   | ↘     | 15,7           | ↘     |
| <b>Conséquences sanitaires des comportements à risque</b> |                                    |               |       |                         |       |               |       |                |       |
| 19- Accidents de la circulation                           | nd**                               | -             | =     | 5,9                     | =     | <u>7,4</u>    | ↘     | 5,6            | ↘     |
| 20- Alcool  | 3                                  | 20,2          | =     | 26,5                    | =     | <u>20,8</u>   | ↘     | 28,0           | ↘     |
| 21- Tabac   | 15                                 | 99,6          | =     | <u>114,1</u>            | ↘     | <u>101,7</u>  | ↘     | 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

\*\* Effectifs trop faibles pour le calcul des taux standardisés

## 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.

**Morbidity** : 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, CIM10C50 ; **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 situation sanitaire plutôt favorable

Avec près de 120 décès en moyenne chaque année sur le territoire Cerdagne, Capcir Haut-Conflent, la mortalité ne diffère pas significativement de celle observée en France métropolitaine, à structure d'âge comparable. Deux principales causes représentent 53 % des décès : les maladies cardio-vasculaires (30%) et les tumeurs (23 %).

Parmi ces 118 décès annuels, 23 ont concerné des habitants de moins de 65 ans, soit 19 % des décès. Cette mortalité dite « prématurée » ne diffère pas non plus du niveau de la France métropolitaine, à structure d'âge identique.

Le niveau de la mortalité générale comme celui de la mortalité prématurée, relativement faible en 2009, sont restés stables en cinq ans alors qu'ils ont baissé de façon significative pour les habitants des territoires de comparaison.

Chaque année en moyenne 285 admissions en affections de longue durée (ALD) sont enregistrées pour les habitants. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence des ALD significativement plus faible que celle observée au niveau national.

## Une sous-mortalité significative par cancers

Deuxième cause d'admission en ALD et deuxième cause de mortalité, les cancers sont à l'origine de 66 nouvelles admissions en ALD et de 28 décès en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, l'incidence des ALD pour cancer et la mortalité par cancer sont à des niveaux significativement plus faibles que ceux observés pour l'ensemble des métropolitains, contrairement à ce qui est observé dans le département des Pyrénées-Orientales.

Pour la plupart des principales localisations des cancers, les taux de mortalité et les taux d'incidence des ALD sont significativement plus faibles que les taux nationaux ; seule la mortalité par cancer du côlon ne diffère pas significativement de celle de l'ensemble des métropolitains.

En cinq ans, la mortalité par cancer est restée stable pour les habitants du territoire pour chaque localisation à l'exception du cancer du poumon qui a baissé de façon significative ; en France métropolitaine, la baisse de la mortalité et été significative pour chaque localisation. L'incidence des ALD pour cancer est restée stable sur le territoire alors qu'elle a augmenté de façon significative dans la région comme en France métropolitaine.

## 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 cardio-vasculaires représentent les deux tiers des décès prématurés.

## Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale

Première cause d'admission en ALD et première cause de décès, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 75 nouvelles admissions en ALD et de 35 décès en moyenne chaque année pour les habitants du territoire Cerdagne, Capcir Haut-Conflent.

Contrairement à ce qui est observé dans le département, pour les habitants de Cerdagne, Capcir Haut-Conflent, la mortalité ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national, à structure d'âge identique, et l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaire est significativement plus faible qu'au niveau national ; cette

situation est plus favorable que celle observées pour les habitants du département, en surmortalité et sur-incidente significatives concernant les maladies cardiovasculaires.

En cinq ans, la mortalité par maladie cardiovasculaire est restée stable pour les habitants de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent alors qu'elle a baissé de façon significative pour les habitants des territoires de comparaison. Dans le même temps, l'incidence des ALD est restée stable alors qu'elle a augmenté de façon significative dans les territoires de comparaison.

### Un habitant sur trente touché par le diabète

En moyenne chaque année, 27 habitants de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent sont admis en ALD en raison d'un diabète. Le taux d'incidence est, à structure d'âge comparable, significativement plus faible sur le territoire qu'en France métropolitaine et deux fois plus faible que celui observé sur le département.

En cinq ans, l'incidence des ALD pour diabète est restée stable alors qu'elle a augmenté de façon significative dans les territoires de comparaison.

En 2016, 331 personnes ont été traitées pour un diabète sur le territoire, soit 3 % des habitants ; cette part est moins élevée que celle observée dans le département ou en région (5 %).

### 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. Ce champ est très vaste mais très peu de données statistiques sont disponibles

Chaque année en moyenne 38 habitants sont admis en ALD pour une affection psychiatrique. Le taux d'incidence de ces ALD est significativement plus élevé sur le territoire qu'en France métropolitaine, à structure d'âge identique ; c'est aussi le cas pour l'incidence départementale et régionale.

Près de 1 200 habitants de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent ont eu au moins trois délivrances de psychotropes au cours de l'année 2016, soit 8,1 % des habitants couverts par l'assurance maladie ; cette part est moins importante que celle observée dans le département (12 %) et la région (11 %).

### Les conséquences sanitaires des comportements à risque

Pour les habitants de Cerdagne, Capcir Haut-Conflent, 15 décès en moyenne chaque année sont dus à des pathologies pour lesquelles le tabac est un facteur de risque (dont 4 décès par cancer du poumon). Cette mortalité ne diffère pas significativement de la mortalité observée en France métropolitaine, contrairement à la surmortalité par cancer du poumon observée dans le département.

Avec 3 décès en moyenne annuelle, la mortalité par pathologies pour lesquelles la consommation d'alcool est un facteur de risque ne diffère pas de celle observée en France métropolitaine, à structure par âge comparable.

En cinq ans, les mortalités par accident de la circulation, par pathologies pour lesquelles les consommations d'alcool et/ou de tabac sont des facteurs de risque, sont restées stables sur le territoire alors que ces mortalités ont baissé de façon significative dans le département, la région comme en France métropolitaine.

Concernant la mortalité, l'absence de différences significatives observées pour les habitants de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent est à interpréter au regard du nombre limité de décès enregistrés chaque année.

## 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<sup>e</sup>, 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.ormsip.org](http://www.ormsip.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.ormsip.org](http://www.ormsip.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.

| INDICATEUR                                       | Ex-MP   | Ex-LR   | Comparaison à la France |    | Tendance évolutive 2011-2014 |    |
|--|---|---|-------------------------|----|------------------------------|----|
|  |  |  | MP                      | LR | MP                           | LR |
| <b>Alcool</b>                                    |   |   |                         |    |                              |    |
| Consommation régulière* d'alcool à 17 ans (2014) | 15  | 13  | +                       | =  | →                            | →  |
| Épisodes d'ivresses répétées** (> 3)             | 24  | 27  | =                       | +  | ↘                            | →  |
| <b>Tabac</b>                                     |   |   |                         |    |                              |    |
| Usage quotidien de tabac                         | 37  | 37  | +                       | +  | →                            | →  |
| <b>Cannabis</b>                                  |   |   |                         |    |                              |    |
| 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.

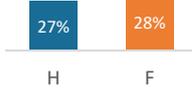
## COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE

### 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  |  | Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques   |
|--|---|---|---|--|--|
|  |  H |  F | Occitanie  | France  |  |
| <b>Surcharge pondérale</b><br>(15-75 ans selon la corpulence déclarée) | 47%   | 31%   |            | <       | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Homme &gt; Femme</li> <li>✓ Croissant avec l'âge</li> <li>✓ <b>Ouvrier &gt; Cadre (odds ratio : 1,7)</b></li> <li>✓ &gt; Pour les niveaux inférieurs au Bac</li> <li>✓ &gt; Pour les milieux ruraux</li> <li>✓ &lt; Pour les personnes vivant seules</li> </ul> |
| <b>Activité physique élevée</b><br>(15-75 ans)                         | 68%   | 50%   | nd  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Homme &gt; Femme</li> <li>✓ &gt; Pour les 15-24 ans</li> <li>✓ <b>Ouvrier &gt; Cadre (odds ratio : 3,6)</b></li> <li>✓ &lt; Pour les personnes vivant seules</li> </ul>   |
| <b>Sédentarité</b><br>(15-75 ans)                                      | 48%   | 42%   | nd  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Ouvrier &lt; Cadre (odds ratio : 0,38)</b></li> <li>✓ &gt; Pour les personnes scolarisées (15-24 ans)</li> <li>✓ &gt; Pour les niveaux supérieurs au Bac</li> <li>✓ Urbain (100000 hab.) &gt; rural</li> </ul>   |

| INDICATEURS   | Sexe  |   | Territoire  |  | Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques   |
|---|---|---|---|--|--|
|   |  H |  F | Occitanie  | France  |  |
| <b>Usage quotidien d'alcool</b><br>(15-75 ans)            | 18%   | 6%  | nd  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Homme &gt; Femme</li> <li>✓ Croissant avec l'âge</li> <li>✓ &gt; Pour les niveaux inférieurs au Bac</li> </ul>  |
| <b>Fumeur quotidien</b><br>(15-75 ans)                    | 29%   | 26%   |            | >       | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ &lt; Pour les 55-75 ans</li> <li>✓ <b>Ouvrier &gt; Cadre (odds ratio : 2,1)</b></li> <li>✓ <b>&gt; Pour les chômeurs</b></li> <li>✓ &gt; Pour les niveaux inférieurs au Bac</li> <li>✓ &gt; Pour les personnes vivant seules</li> </ul> |
| <b>Cannabis au cours des 12 derniers mois</b> (15-75 ans) | 14%   | 6%  |            | >       | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Homme &gt; Femme</li> <li>✓ &gt; Pour les 15-34 ans</li> </ul>  |

| INDICATEURS  | <b>Sexe</b><br>  | <b>Territoire</b><br>Occitanie  France  | <b>Différences significatives observées</b><br>selon les caractéristiques socio-démographiques   |
|--|--|---|--|
| <b>Renoncement aux soins pour des raisons financières au cours des 12 derniers mois</b><br>(18-75 ans) |   |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Homme &lt; Femme</li> <li>✓ &gt; Pour les <b>chômeurs</b></li> <li>✓ Décroissant avec le niveau de revenus</li> <li>✓ &gt; Pour les personnes sans couverture complémentaire</li> <li>✓ &gt; Pour les personnes seules</li> </ul> |
| <b>Opinion négative sur la vaccination en général</b><br>(15-75 ans)                                   |   |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ &gt; Pour les 25-34 ans (vs 15-24 ans)</li> <li>✓ Décroissant avec le niveau de revenus</li> <li>✓ &lt; Pour les personnes scolarisées</li> <li>✓ &gt; Pour les personnes vivant seules</li> </ul>                                |

Source : Baromètre Santé 2016 – Exploitation ORSMIP - CREAI-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                                    | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |      | PYRÉNÉES-ORIENTALES | OCCITANIE |
|--|------------------------------------|------|---------------------|-----------|
|  | Effectif                           | Taux | Taux                | Taux      |
| <b>Recours à la prévention</b>                 |                                    |      |                     |           |
| 1- Vaccination antigrippale remboursée en 2016 | 980                                | 38,5 | 44,5                | 46,2      |
| 2- Dépistage organisé du cancer du sein        | 506                                | 22,8 | 49,1                | 42,7      |
| 3- Dépistage individuel du cancer du sein      | 158                                | 7,1  | 10,9                | 12,9      |
| 4- Dépistage du cancer du col de l'utérus      | 641                                | 15,6 | 21,1                | 24,1      |
| 5- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans               | 269                                | 10,1 | 10,2                | 10,6      |
| Suivi médical du diabète :                     |                                    |      |                     |           |
| 6- Dosage de l'hémoglobine glyquée             | 142                                | 42,9 | 49,4                | 50,2      |
| 7- Dosage de microalbuminurie                  | 68                                 | 20,5 | 25,5                | 26,2      |
| 8- Dosage de créatininémie                     | 270                                | 81,6 | 87                  | 87,5      |
| <b>Recours à l'IVG</b>                         |                                    |      |                     |           |
| 9- IVG des 15-49 ans                           | 32                                 | 10,2 | 18                  | 13,8      |
| 10- dont IVG médicamenteuses                   | 18                                 | 57,9 | 69,2                | 58,3      |
| 11-IVG des 15-24 ans                           | 11                                 | 16,7 | 28                  | 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).

## Un plus faible recours à la prévention

En 2016, 38,5 % des personnes âgées de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, pratique moins fréquente que dans le département (49 %) et la région (46 %).

En 2015-2016, plus de 500 habitantes ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé** du cancer du sein, soit 22,8 % des femmes âgées de 50-74 ans, taux plus faible que celui observé dans le département (49 %) et que celui de la région (43 %).

Sur la même période, près de 160 femmes ont effectué un dépistage individuel du cancer du sein, soit 7,1 % des

femmes de 50-74 ans, taux moins élevé que celui du département (11 %) mais plus faible que celui de la région (13 %). Ainsi, les deux types de dépistage du cancer du sein ont concerné 664 femmes, ce qui représente un taux de couverture de 29,9 % des habitantes du territoire, âgées de 50 à 74 ans. Ce taux de couverture est plus faible que ceux observés pour l'ensemble des femmes du département (60 %) et de la région (56 %), taux qui restent toutefois encore loin de l'objectif des 80 % de femmes dépistées.

**La prévention du cancer de l'utérus** préconise un frottis tous les trois ans entre 25 et 64 ans. En 2016, 640 femmes âgées de 25 à 64 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit 15,6 % de la population cible. Ce recours à la prévention

est moins fréquent pour les femmes du territoire que pour celles du département (21 %) et de la région (24 %).

Sur le territoire, 10,1 % des jeunes de 5-19 ans ont bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2016 ; cette part est proche de celle observée pour les enfants des Pyrénées-Orientales (10 %) ou de la région (11 %).

**Le suivi du diabète** est évalué à travers trois dosages : le dosage de l'hémoglobine glyquée, celui de la microalbuminurie et celui de la créatininémie. Pour chacun des trois dosages, la part des habitants diabétiques suivis (respectivement, 42,9 %, 20,5 % et 81,6 %) est plus faible que celle des diabétiques suivis dans le département (respectivement, 49 %, 26 % 87 %) et la région (respectivement, 50 %, 26 % 88 %).

### Un recours à l'IVG moins fréquent,

En 2014-2016, 32 IVG ont concerné des femmes de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent âgées de 15-49 ans ; rapportées à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 10,2 IVG pour 1 000 femmes ; ce taux d'IVG est plus faible que celui des femmes des Pyrénées-Orientales (18‰) et de la région (14 ‰).

Parmi ces IVG, 18 (soit 58 %) ont été réalisées par prise de médicament, pratique aussi fréquente qu'en région mais toutefois moins fréquente que dans le département (69 %).

Chaque année en moyenne 11 IVG ont concerné des femmes de 15-24 ans, soit un taux de 16,7 IVG pour 1 000 femmes de 15-24 ans. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes est nettement plus faible que celui observé dans les Pyrénées-Orientales (28‰) et plus faible qu'en Occitanie (19 ‰).

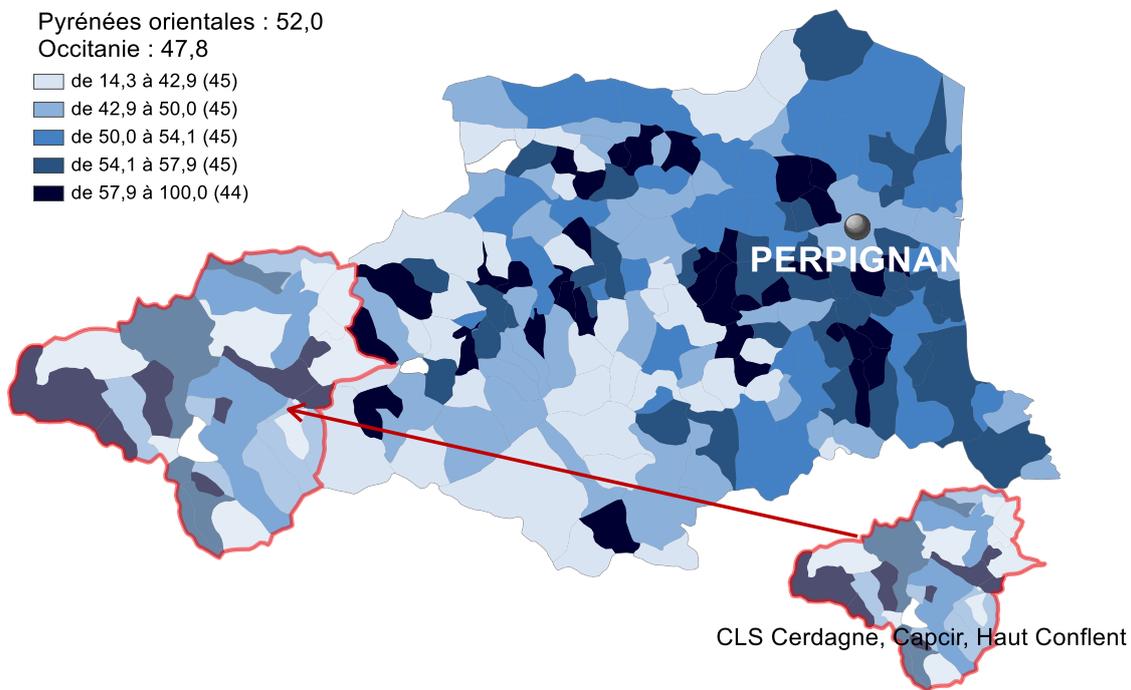
### Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein relativement élevé

En 2015-2016, 2 213 habitantes du territoire Cerdagne, Capcir Haut-Conflent, âgées de 50 à 74 ans ont été invitées au dépistage organisé du cancer du sein. Parmi elles, 1 132 ont participé à ce dépistage, soit un taux de 51,2 %. Ce taux de participation est, comme celui des Pyrénées-Orientales (52 %), plus élevé que celui observé en Occitanie (48 %).

À l'intérieur du territoire, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein varie fortement selon les communes (de 25 % à 100 %) ; ces valeurs extrêmes sont souvent dues au nombre limité de femmes ciblées par le dépistage au niveau de chaque commune.

Dans la moitié des communes, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein est inférieur au taux observé sur l'ensemble du territoire Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent (51,2 %)

Taux de 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 premiers recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2016

| INDICATEURS                                     | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |            | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES | OCCITANIE  |
|---|------------------------------------|------------|-------------------------|------------|
|   | Effectif                           | % 60 ans + | % 60 ans +              | % 60 ans + |
| <b>Offre de soins de premier recours</b>        |                                    |            |                         |            |
| Médecin généraliste libéral <sup>(1)</sup>      | 25                                 | 28,0       | 34,8                    | 32,6       |
| Chirurgien- dentiste libéral <sup>(1)</sup>     | 8                                  | 0,0        | 21,8                    | 19,6       |
| Infirmier libéral <sup>(2)</sup>                | 39                                 | 17,9       | 11,5                    | 10,9       |
| Masseur-kinésithérapeute libéral <sup>(2)</sup> | 34                                 | 8,8        | 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  | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES | OCCITANIE | FRANC<br>METROP. |
|--|------------------------------------|-------------------------|-----------|------------------|
| Médecins généralistes libéraux <sup>(1)</sup>      | 13,9                               | -3,8                    | - 4,3     | - 3,9            |
| <i>dont âgés de 60 ans ou plus</i>                 | 133,9                              | 47,6                    | 15,9      | 22,3             |
| Dentistes libéraux <sup>(1)</sup>                  | -19,8                              | 4,1                     | 2,5       | 0,2              |
| Infirmiers libéraux <sup>(2)</sup>                 | 44,8                               | 19,0                    | 18,0      | 22,3             |
| Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux <sup>(2)</sup> | 42,0                               | 32,9                    | 20,1      | 15,3             |

(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

## Une forte augmentation de la densité des généralistes

En 2016, le territoire Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent compte 25 médecins généralistes, 8 chirurgiens-dentistes, 39 infirmiers libéraux et 34 masseurs-kinésithérapeutes. C'est parmi les médecins généralistes que la part des professionnels âgés d'au moins 60 ans est la plus élevée (28 %), mais toutefois moins élevée que celle des généralistes du département (35 %) ou de la région (33 %). C'est ensuite parmi les infirmiers libéraux que la part des professionnels proche de l'âge de la retraite est la plus importante (18 %). Entre 2012 et 2016, la densité

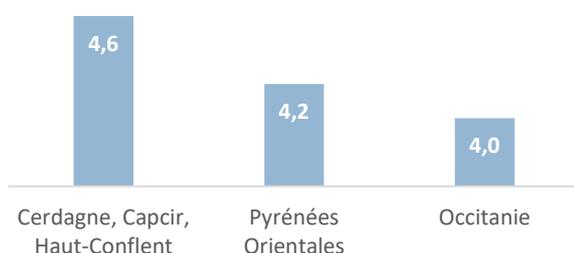
des médecins généralistes a augmenté de 14 % sur le territoire alors qu'elle a légèrement baissé dans les territoires de comparaison ; et c'est parmi les dentistes âgés de 60 ans ou plus que la densité a le plus fortement augmenté puisqu'elle a plus que doublé (+133 %). Les densités des infirmiers et des kinésithérapeutes libéraux ont plus fortement augmenté sur le territoire que dans les territoires de comparaison.

Concernant les chirurgiens-dentistes, leur densité a baissé de 20 % sur la période alors qu'elle est restée relativement stable dans le département, la région comme en métropole.

## Une meilleure Accessibilité Potentielle Localisée

En 2017 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent ont accès en moyenne à 4,6 consultations ou visites de médecins généralistes. Cet indicateur traduit une situation plus favorable dans le territoire que dans le département et la région.

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



Source : DCIR, Insee – Traitement ARS Occitanie

### 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   | CERDAGNE, CAPCIR,<br>HAUT-CONFLENT |      |       | PYRÉNÉES-<br>ORIENTALES |       | OCCITANIE |       | FRANCE METROP. |       |
|---|------------------------------------|------|-------|-------------------------|-------|-----------|-------|----------------|-------|
|   | Effectif                           | Taux | Évol* | Taux                    | Évol* | Taux      | Évol* | Taux           | Évol* |
| 1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH                      | 44                                 | 1,3  | ↗     | 1,6                     | ↗g    | 1,9       | ↗     | 1,6            | ↗     |
| 2- Adultes allocataires de l'AAH                        | 214                                | 2,7  | =     | 4,3                     | =     | 3,5       | ↗     | 2,7            | ↗     |
| 3- Personnes âgées à domicile<br>bénéficiaires de l'APA | 155                                | 14,3 | nd    | 10,4                    | nd    | nd        | nd    | nd             | nd    |

\* Évolution observée sur quatre ans.

### 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 de personnes âgées de 75 ans ou plus bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) à domicile et taux pour 100 personnes âgées de 75 ans ou plus vivant à domicile (Conseils départementaux, 2016- Insee, RP2014).

### Un nombre d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en nette progression

En 2015, 40 enfants habitants le territoire Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Rapporté à la population des moins de 20 ans, cela correspond à un taux de 1,3 % d'enfants bénéficiaires de l'AEEH, taux légèrement plus faible que celui dans les territoires de comparaison. Le taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH est en progression parmi les habitants du territoire comme parmi les habitants des territoires de comparaison.

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

En 2015, 214 habitants du Cerdagne, Capcir, Haut-Conflent âgés de 20 à 59 ans, perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH). Cela correspond à un taux d'allocataires de 2,7 pour 100 adultes de même âge. Ce taux est légèrement inférieur à celui observé au niveau départemental (4,3 %) et régional (3,5 %). Il est resté stable sur le territoire entre 2012 et 2015 alors qu'il a augmenté dans la région comme en France métropolitaine.

### 14 % des personnes âgées à domicile bénéficient de l'APA

En 2016, parmi les personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile, 155 sont bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA), soit une part de 14,3 % ; cette part est légèrement plus élevée que celle observée dans le département (10,4 %).

### 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.

### **110 places en EHPAD sur le territoire**

En 2017, le territoire dispose de 2 Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) offrant 110 places ; rapportées à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 89 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus, plus important que celui de l'ensemble des Pyrénées-Orientales (70 places pour 1 000) mais moins élevé que celui de la région (95 places pour 1 000).

### **Un service de soins infirmiers à domicile**

En 2017, un seul Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répond aux besoins de la population âgée du territoire. Il dispose de 30 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 24,3 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux d'équipement est plus élevé que celui observé sur l'ensemble des Pyrénées-Orientales (19 ‰) ou de l'Occitanie (20 ‰).

## SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé de Cerdagne Capcir, Haut-Conflent » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

### **Une population en léger recul et des situations sociales pouvant générer des risques pour la santé moins fréquentes**

Le territoire Cerdagne Capcir, Haut-Conflent perd chaque année une quarantaine d'habitants, le nombre de nouveaux habitants ne permettant pas de combler le déficit des naissances par rapport aux décès. La population du territoire est relativement peu âgée avec seulement 8,4 % des personnes âgées de 75 ans ou plus et un indice de vieillissement plus faible que dans les territoires de comparaison.

Les situations sociales pouvant avoir une influence sur l'état de santé y sont moins fréquentes qu'au niveau national : le niveau d'études y est relativement élevé et le taux de chômage y est nettement plus faible, pour les 15-64 ans comme pour les jeunes de 15-24 ans ; seuls les emplois dit « précaires » y sont plus fréquents. Les situations de précarités financières sont également moins fréquentes : la part des personnes couvertes par le RSA, celle des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales et celle des bénéficiaires de la CMUc y sont plus faibles que dans les territoires de comparaison. Toutefois, on note une part de familles monoparentales, pouvant témoigner de situation de fragilité sociale, plus élevée sur le territoire qu'au niveau régional et national.

### **Une situation sanitaire relativement favorable**

Contrairement à la situation sanitaire du département (en surmortalité pour pratiquement toutes les causes de décès), celle du territoire est relativement favorable : le territoire est en sous-mortalité significative pour la mortalité générale comme pour la mortalité prématurée, il est également en sous-mortalité significative par cancers. Pour les décès par maladies cardio-vasculaires, la situation ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national. De même les taux d'incidences des ALD est significativement plus faible sur le territoire.

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

À structure d'âge comparable, l'incidence des admissions en ALD pour motifs psychiatriques est significativement supérieure à l'incidence nationale, comme c'est aussi le cas dans le département et 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 actions de prévention encore nécessaires**

Plusieurs indicateurs témoignent encore de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention pour les habitants de Cerdagne, Capcir Haut-Conflent. C'est le cas de la vaccination antigrippale réalisée chez moins de quatre personnes âgées sur dix ; du dépistage du cancer du sein et celui du col de l'utérus, moins fréquent sur le territoire que dans le département ou la région ; c'est également le cas des patients diabétiques dont le suivi médical est moins fréquent que dans le département ou la région. Ces observations soulignent la nécessité de continuer les actions de prévention permettant à l'ensemble de la population d'y accéder et d'identifier plus précisément les populations les plus à distance de ces pratiques.

### **Une offre de soins relativement satisfaisante**

La situation des habitants du territoire face à l'accès aux soins est relativement bonne étant donné que l'indicateur d'accessibilité potentielle à un médecin, calculé sur le territoire, est plus élevé que celui calculé pour le département ou la région. De plus, en quatre ans, on observe une augmentation de la densité des médecins généralistes sur le territoire alors qu'elle baisse dans les territoires de comparaison.

*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 du territoire Cerdagne, Capcir Haut-Confient

| Commune                                  | Population tous âges | < 15 ans |      | 15-74 ans |      | 75 ans ou plus |      | Bénéficiaires de la CMUc |                 |
|--|----------------------|----------|------|-----------|------|----------------|------|--------------------------|-----------------|
|  |                      | Effectif | %    | Effectif  | %    | Effectif       | %    | Effectif                 | % pop tous âges |
| 66004 Les Angles                         | 529                  | 79       | 15,0 | 408       | 77,1 | 42             | 8,0  | 16                       | 3,0             |
| 66005 Angoustrine-Villeneuve-des-Escalde | 710                  | 159      | 22,4 | 473       | 66,6 | 78             | 10,9 | 23                       | 3,2             |
| 66010 Ayguatébia-Talau                   | 46                   | 4        | 9,1  | 36        | 77,3 | 6              | 13,6 | < 5                      | ss              |
| 66020 Bolquère                           | 799                  | 162      | 20,3 | 596       | 74,6 | 41             | 5,1  | 36                       | 4,5             |
| 66025 Bourg-Madame                       | 1 201                | 247      | 20,6 | 845       | 70,4 | 109            | 9,1  | 59                       | 4,9             |
| 66027 La Cabanasse                       | 670                  | 147      | 21,9 | 485       | 72,4 | 38             | 5,7  | 48                       | 7,2             |
| 66047 Caudiès-de-Confient                | 17                   | 3        | 18,8 | 11        | 62,5 | 3              | 18,8 |                          | 0,0             |
| 66062 Dorres                             | 161                  | 26       | 16,0 | 115       | 71,6 | 20             | 12,4 | < 5                      | ss              |
| 66064 Égat                               | 442                  | 86       | 19,5 | 332       | 75,1 | 24             | 5,4  | 19                       | 4,3             |
| 66066 Enveitg                            | 672                  | 126      | 18,8 | 493       | 73,4 | 53             | 7,8  | 24                       | 3,6             |
| 66067 Err                                | 638                  | 98       | 15,4 | 423       | 66,4 | 117            | 18,3 | 13                       | 2,0             |
| 66072 Estavar                            | 441                  | 87       | 19,7 | 319       | 72,4 | 35             | 7,9  | 17                       | 3,9             |
| 66075 Eyne                               | 128                  | 17       | 13,3 | 98        | 76,6 | 13             | 10,2 | < 5                      | ss              |
| 66081 Fontrabouise                       | 135                  | 29       | 21,6 | 99        | 73,1 | 7              | 5,2  | 8                        | 5,9             |
| 66082 Formiguères                        | 447                  | 93       | 20,8 | 334       | 74,7 | 20             | 4,5  | 25                       | 5,6             |
| 66095 Latour-de-Carol                    | 422                  | 74       | 17,6 | 291       | 68,9 | 57             | 13,5 | 31                       | 7,3             |
| 66098 La Llagonne                        | 230                  | 31       | 13,5 | 185       | 80,4 | 14             | 6,1  | 7                        | 3,0             |
| 66100 Llo                                | 168                  | 32       | 18,9 | 118       | 70,4 | 18             | 10,7 | 9                        | 5,4             |
| 66105 Matemale                           | 272                  | 54       | 19,7 | 204       | 75,0 | 14             | 5,3  | 11                       | 4,0             |
| 66117 Mont-Louis                         | 179                  | 25       | 14,0 | 138       | 76,8 | 16             | 9,2  | 9                        | 5,0             |
| 66120 Nahuja                             | 73                   | 12       | 17,1 | 54        | 73,7 | 7              | 9,2  | 6                        | 8,2             |
| 66124 Font-Romeu-Odeillo-Via             | 1 916                | 233      | 12,1 | 1 547     | 80,7 | 136            | 7,1  | 52                       | 2,7             |
| 66130 Osséja                             | 1 330                | 188      | 14,2 | 1 006     | 75,6 | 136            | 10,2 | 57                       | 4,3             |
| 66132 Palau-de-Cerdagne                  | 411                  | 77       | 18,7 | 299       | 72,7 | 35             | 8,5  | 13                       | 3,2             |
| 66142 Planès                             | 54                   | 10       | 18,5 | 42        | 77,8 | 2              | 3,7  | < 5                      | ss              |
| 66146 Porta                              | 119                  | 24       | 20,2 | 83        | 70,2 | 12             | 9,7  | 8                        | 6,7             |
| 66147 Porté-Puymorens                    | 115                  | 9        | 7,6  | 97        | 84,8 | 9              | 7,6  | < 5                      | ss              |
| 66154 Puyvalador                         | 73                   | 14       | 19,2 | 54        | 74,0 | 5              | 6,8  | < 5                      | ss              |
| 66157 Railleu                            | 28                   | 2        | 6,9  | 22        | 79,3 | 4              | 13,8 |                          | 0,0             |
| 66159 Réal                               | 64                   | 10       | 16,4 | 47        | 73,8 | 6              | 9,8  |                          | 0,0             |
| 66167 Saillagouse                        | 1 085                | 212      | 19,5 | 806       | 74,3 | 67             | 6,2  | 62                       | 5,7             |
| 66181 Sainte-Léocadie                    | 139                  | 25       | 17,7 | 103       | 73,8 | 12             | 8,5  | 2                        | 1,4             |

| Commune                              | Population tous âges | < 15 ans     |             | 15-74 ans     |             | 75 ans ou plus |            | Bénéficiaires de la CMUc |                 |
|--------------------------------------|----------------------|--------------|-------------|---------------|-------------|----------------|------------|--------------------------|-----------------|
|                                      |                      | Effectif     | %           | Effectif      | %           | Effectif       | %          | Effectif                 | % pop tous âges |
| 66188 Saint-Pierre-dels-Forcats      | 266                  | 50           | 18,7        | 201           | 75,7        | 15             | 5,6        | 15                       | 5,6             |
| 66191 Sansa                          | 27                   | 1            | 4,2         | 23            | 83,3        | 3              | 12,5       | 7                        | 25,9            |
| 66192 Sauto                          | 93                   | 18           | 19,4        | 72            | 77,4        | 3              | 3,2        | 6                        | 6,5             |
| 66202 Targassonne                    | 179                  | 36           | 20,1        | 136           | 76,0        | 7              | 3,9        | < 5                      | ss              |
| 66218 Ur                             | 346                  | 55           | 16,0        | 240           | 69,3        | 51             | 14,7       | 11                       | 3,2             |
| 66220 Valcebollère                   | 44                   | 6            | 14,3        | 37            | 83,3        | 1              | 2,4        | < 5                      | ss              |
| <b>Cerdagne Capcir Haut-Conflent</b> | <b>14 669</b>        | <b>2 562</b> | <b>17,5</b> | <b>10 872</b> | <b>74,1</b> | <b>1 235</b>   | <b>8,4</b> | <b>613</b>               | <b>4,2</b>      |

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

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