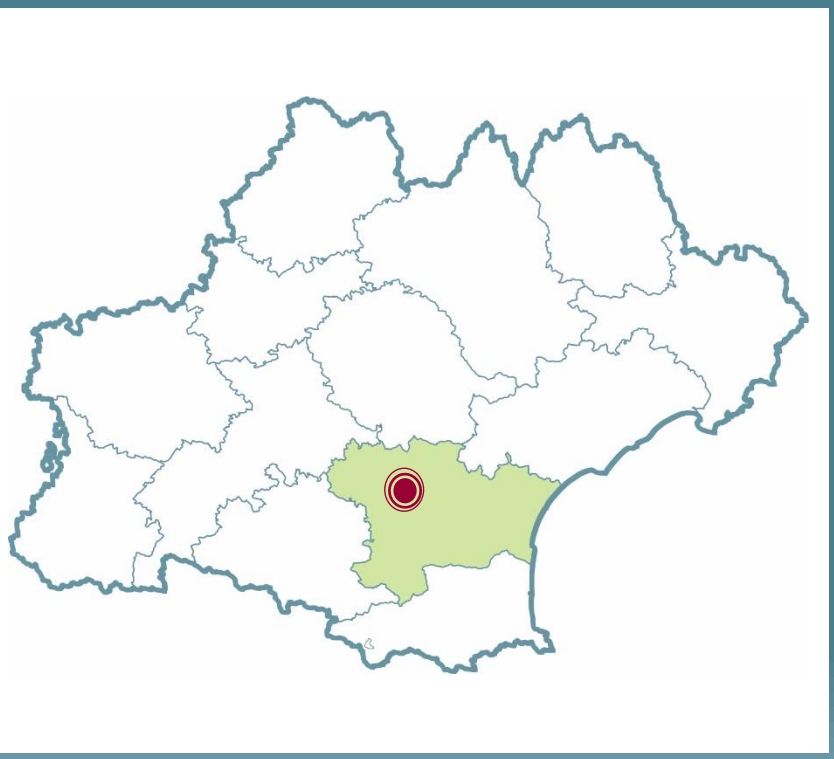
Profil Santé

Contrat Local de Santé

Carcassonne Agglo

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



2020

SANTÉ & VULNÉRABILITÉS
CREAI ORS OCCITANIE
ANCREAI
fnors

ars Agence Régionale de Santé Occitanie

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la communauté d'agglomération (CA) Carcassonne Agglo 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 de la CA. 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

1 **POPULATION ET TERRITOIRE** ____ **2**

Descriptif et localisation 2
Un léger dynamisme démographique 2
Un indice de vieillissement qui augmente et une part élevée de personnes âgées ... 3

2 **DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ** ____ **4**

Une part importante de jeunes de 25-34 ans avec un faible niveau d'études 5
Moins de cadres et plus d'employés 5
Un taux de chômage élevé et qui touche fortement les actifs de 15-24 ans..... 5
Un revenu moyen relativement plus faible 6
De fréquentes situations de précarité financière 6
Des situations à risque de fragilité 6

3 **DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ** ____ **7**

Près d'un quart de logements anciens 7
Des émissions d'oxydes d'azote à surveiller 8

4 **ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ** ____ **10**

Une situation sanitaire relativement peu favorable 11
Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale 11
Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale 11
Une sur-incidence du diabète 11
La santé mentale : un champ difficile à explorer 12
Une surmortalité par accidents de la circulation 12

5 **SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES** ____ **13**

Des enjeux majeurs de santé 13
Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie 14

6 **COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE** ____ **15**

Des habitudes de vie et des facteurs de risque dans la population d'Occitanie..... 15

7 **ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS** ____ **17**

Un recours à la prévention encore perfectible 17
Un taux de recours à l'IVG moins fréquent qu'en moyenne régionale..... 18
Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein peu élevé..... 18

8 **OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS** ____ **19**
Une augmentation de la densité des généralistes surtout parmi les 60 ans ou plus 19
Une Accessibilité potentielle localisée proche de celle de la région..... 20

9 **PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE** ____ **21**
Un taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en augmentation 21
5 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH..... 21
Moins de deux personnes âgées sur dix à domicile bénéficient de l'APA 21
Plus de 1 200 places en EHPAD 22
Deux Services de soins infirmiers à domicile..... 22

10 **SYNTHÈSE** ____ **23**

11 **ANNEXE** ____ **24**
Profil des communes de Carcassonne Agglo..... 24

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	112 366	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	107,4	↗	59,9	↗	79,9	↗	118,5	↗
3- Accroissement annuel	454	0,4	-	0,4	-	0,8	-	0,4	-
4- Naissances	1 120	10,0	↘	9,2	↘	10,4	↘	11,6	↘
5- Décès	1 269	11,3	↗	12,0	↗	9,9	↗	9,0	↗
6- Population de nationalité étrangère	7 258	6,5	nd	5,8	nd	5,7	nd	6,6	nd
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	100,8	↗	113	↗	95,1	↗	79,3	↗
8- Moins de 15 ans	19 362	17,2	↘	16,5	↘	16,8	↘	18,1	↘
9- 15 à 29 ans	16 763	14,9	↘	14,1	↘	17,0	↘	17,7	↘
10- 65-74 ans	13 068	11,6	↗	12,8	↗	11,0	↗	9,8	↗
11- 75 ans ou plus	12 805	11,4	↗	12,0	↗	10,7	=	9,4	↗

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2016) | **2-** Densité de population (Insee RP2016) | **3-** Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2011 et 2016 (Insee RP2011 RP2016) | **4-** Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2016, RP2016) | **5-**Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2016, RP2016) | **6-** Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2016) | **7-** Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2016) | **8-** Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2016) | **9-** Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2016) | **10-** Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2016) | **11-** Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2016)

Descriptif et localisation

Située au nord du département de l'Aude, la communauté d'agglomération (CA) Carcassonne Agglo est composée de 83 communes qui s'étendent sur 1 068 km². Le territoire recouvre au Nord-est, une partie du Minervois et descend au Sud-est jusqu'au Val-de-Dagne ; à l'Ouest, il s'étend des terres du Cabardès, sur les pentes douces de la Montagne Noire, au massif de la Malepère. Facile d'accès, le territoire est traversé par l'A61 reliant Narbonne à Toulouse et bénéficie également de l'axe routier reliant le Massif Central aux Pyrénées. Au 1er janvier 2016, Carcassonne Agglo compte 112 366 habitants, dont une grande part (40 %) se concentre dans la ville de Carcassonne, préfecture et seconde ville du département après Narbonne. Vaste pays de terres agricoles, la moitié des communes de Carcassonne Agglo compte moins de 600 habitants. La population des communes est détaillée en annexe.

Un léger dynamisme démographique

Entre 2011 et 2016, la population a augmenté de 454 habitants par an, soit un taux d'accroissement annuel moyen de +0,4 % ; ce taux, identique à celui observé dans le département comme au niveau national, est deux fois plus faible que celui de la région (0,8 %). Entre 2011 et 2016, le nombre de naissances est resté stable alors qu'il a baissé dans les territoires de comparaison, et celui des décès a augmenté. En 2016, on compte moins de naissances (1 120) que de décès (1 269) ; rapportées à la population cela correspond à un taux de natalité de 10,0 naissances

pour 1 000 habitants, légèrement plus élevé que celui de l'Aude (9,2) et plus faible que celui de France métropolitaine (11,6). À l'inverse, le taux de mortalité est de 11,3 décès pour 1 000 habitants de Carcassonne Agglo en 2016, plus élevé que celui de la région (9,9) et de la métropole (9,0). Ainsi, le solde naturel étant légèrement négatif (-149 naissances), ce sont essentiellement les arrivées de nouveaux habitants qui participent à l'accroissement démographique du territoire.

Un indice de vieillissement qui augmente et une part élevée de personnes âgées

En 2016, près de 19 400 habitants de Carcassonne Agglo ont moins de 15 ans et près de 16 800 sont âgés de 15-29 ans ; ainsi, les moins de 30 ans représentent 32,1 % de la population, part légèrement plus élevée que celle observée pour l'ensemble du département (31 %) mais plus faible que celles de la région (34 %) et de la France métropolitaine (36%).

Les 12 800 personnes âgées de 75 ans ou plus de la CA représentent 11,4 % de la population. Cette part est légèrement plus faible que celle observée dans le département (12 %) et plus élevée que celle de la métropole (9 %) ; selon les communes du territoire, elle varie de 0 % à 27 % et dépasse 11 % dans 40 % d'entre elles (le nombre et la part des personnes âgées par commune sont détaillés en annexe).

Entre 2011 et 2016, la population a fortement vieilli sur le territoire comme dans les territoires de comparaison : l'indice de vieillissement est passé de 85 à 101 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. Ainsi en 2016, la population du territoire est relativement moins âgée que celle du département (113 personnes âgées pour 100 jeunes), mais plus âgée que celles de la région (95) et de la France métropolitaine (79).

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.

Chapitre

2

DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	27 124	31,7	↘	32,1	↘	28,7	↘	29,0	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	1 931	17,6	↘	17,0	↘	13,5	↘	13,4	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	48 499	72,2	↗	71,5	↗	72,7	↗	74,0	↗
4- Agriculteurs	1 072	2,7	=	3,5	↘	2,6	↘	1,6	=
5- Artisans- commerçants	3 542	8,8	↗	9,9	↗	8,5	↗	6,6	↗
6- Cadres	4 641	11,5	↗	11,1	↗	16,7	↗	18,0	↗
7- Professions intermédiaires	10 268	25,4	↗	24,6	↗	26,3	↗	25,9	↗
8- Employés	13 204	32,7	↘	31,1	=	28,2	↘	27,6	↘
9- Ouvriers	7 625	18,9	↘	19,7	↘	17,6	↘	20,2	↘
10- Chômeurs de 15-64 ans	9 254	19,1	↗	18,8	↗	15,4	↗	13,6	↗
11- Chômeurs de 15-24 ans	1 873	37,9	↗	38,6	↗	32,5	↗	28,6	↗
12- Emplois précaires	10 916	31,8	=	32,7	↗	30,3	↗	27,7	↗
Revenus									
13- Revenu annuel moyen par FF*	21 660	-	↗	21 083	↗	24 164	↗	27 155	↗
14- Foyers fiscaux non imposés	42 458	65,1	↗	66,8	↗	60,7	↗	55,7	↗
Situations de précarité financière									
15- Personnes couvertes par le RSA	10 936	12,6	↘	11,7	=	8,2	=	6,5	=
16- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	4 921	22,3	↘	21,4	↘	17,7	↘	15,0	↘
17- Bénéficiaires de la CMUc	14 906	13,3	nd	10,9	nd	8,8	nd	nd	nd
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
18- PA 75+ à domicile	11 611	90,7	=	91,1	↘	90,5	↘	90,2	=
19- PA 75+ seules à domicile	4 453	38,3	↘	38,9	↘	39,4	↗	42,6	=
20- Familles avec enfant(s)	15 342	47,9	↘	45,8	↘	48,3	↘	51,1	↘
21- Familles monoparentales	4 410	28,7	↗	27,9	↗	26,3	↗	24,0	↗

* Évolution observée sur cinq ans à l'exception du revenu annuel moyen par foyer fiscal pour lequel l'évolution est observée sur quatre 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 RP2016) | **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 RP2016) **3-** Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2016) | **4-** Nombre et part des agriculteurs exploitants dans la population active ayant un emploi (Insee RP2016) | **5-** Nombre et part des artisans, commerçants… dans la population active ayant un emploi (Insee RP2016) | **6-** Nombre et part des cadres dans la population active ayant un emploi (Insee RP20166) | **7-** Nombre et part des professions intermédiaires dans la population active ayant un emploi (Insee RP2016) | **8-** Nombre et part des employés dans la population active ayant un emploi (Insee RP2016) | **9-** Nombre et part des ouvriers dans la population active ayant un emploi (Insee RP2016) | **10-** Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % ans la population active des 15-64 ans (Insee RP2016) | **11-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2016) | **12-** Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2016) | **13-** Revenu annuel moyen par foyer fiscal en euros (Insee, DGFIP 2016) | **14-** Nombre et % de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2016) | **15-** Nombre de personnes couvertes par le RSA total (allocataires et ayants droit) et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2017, Insee RP2016) | **16-** Nombre et part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA 2017) | **17-** Nombre et part des bénéficiaires de la CMUc (assurés et ayants droit) dans la population totale (CPAM, MSA, RSI 2017, Insee RP 2016) | **18**- Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus à domicile et % parmi les 75 ans ou plus (Insee RP2016) | **19-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2016) | **20-** Nombre de familles avec enfant(s) et % parmi les familles (Insee RP2016) | **21-** Nombre de familles monoparentales et % parmi les familles avec enfant(s) (Insee RP2016)

Une part importante de jeunes de 25-34 ans avec un faible niveau d'études

En 2016, plus de 27 100 habitants, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus, le brevet des collèges), soit 31,7 % de la population de cet âge. Cette part est légèrement plus importante que celle observée dans la région comme en France métropolitaine (29 %).

De même, parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées (17,6 %) est plus élevée que celle observée dans la région ou en France métropolitaine (13 %).

En cinq ans, dans la CA comme dans les territoires de comparaison, la part des personnes peu ou pas diplômées a baissé ; toutefois, parmi les 25-34 ans, cette baisse est moins importante sur le territoire (- 4 %) que dans la région (-9 %) ou qu'en France métropolitaine (-10 %) et reste encore élevée en 2016.

Moins de cadres et plus d'employés

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 72 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2016. Cette part est proche de celle observée dans les territoires de comparaison.

Dans la CA, la répartition des actifs ayant un emploi selon les catégories sociales se caractérise par une sous-représentation des cadres : leur part n'est que de 11,5 % alors qu'elle est de 17 % en Occitanie et de 18 % en France métropolitaine ; à l'inverse, on observe une sur-représentation des employés dont la part est de 32,7 %, contre 28 % dans la région comme au niveau national.

En cinq ans, la part des cadres a augmenté à Carcassonne Agglo (+5 %), mais légèrement moins que dans la région (+8 %) ou au niveau national (+7 %). La part des agriculteurs est restée stable sur le territoire comme au niveau national, alors qu'elle est en baisse dans le département et la région.

Un taux de chômage élevé et qui touche fortement les actifs de 15-24 ans

En 2016, plus de 9 250 habitants de Carcassonne Agglo, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de la population ; leur part dans la population active est de 19,1 %, plus élevée qu'en métropole (14 %) et qu'en Occitanie (15 %).

Les jeunes sont nettement plus touchés : 37,9 % des actifs de 15-24 ans sont au chômage. Cette part, identique à celle observée sur le département, est plus élevée que dans la région (33 %) et bien plus élevée qu'en France métropolitaine (29 %).

En cinq ans, le taux de chômage a augmenté dans Carcassonne Agglo comme dans les territoires de comparaison, mais de façon plus marquée sur le territoire (+16 % vs +12 % dans le département comme en région et +11 % en métropole).

Par ailleurs, à Carcassonne Agglo, plus de 10 900 emplois sont des emplois dits « précaires » (autres qu'en CDI à temps plein), soit près d'un tiers des emplois (31,8 %). Cette part est relativement proche de celles observées dans le département (33 %) et la région (30 %) mais plus élevée qu'au niveau national (28 %). En cinq ans, elle est restée stable sur le territoire alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison.

Un revenu moyen relativement plus faible

En 2016, le revenu annuel moyen par foyer fiscal est de 21 660 euros, proche de celui observé dans le département, il est plus faible que celui de la région (24 164 €) et du niveau national (26 199 €). Par ailleurs, près de 42 500 foyers fiscaux de Carcassonne Agglo ne sont pas imposés en 2016, soit 65,1 % des foyers fiscaux ; cette part est proche de celles observées pour le département (67 %) ou la région (61 %), alors qu'elle n'est que de 56 % en France métropolitaine.

De fréquentes situations de précarité financière

En 2016, plus de 10 900 personnes sont couvertes par le RSA, soit 12,6 % des habitants de Carcassonne Agglo âgés de moins de 65 ans. Parmi les habitants allocataires de prestations sociales, plus de 4 900 ne déclarent aucun revenu, soit 22,3 %. Par ailleurs, on compte 14 900 bénéficiaires de la CMUc en 2016, qui représentent 13,3 % de la population.

Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA, des allocataires dépendants à 100 % des prestations sociales ou des bénéficiaires de la CMUC, les parts de personnes concernées parmi les habitants sont nettement plus importantes sur le territoire que celles observées dans la région ou en France métropolitaine.

Les situations de précarité financière sont différemment réparties sur le territoire : c'est notamment à Carcassonne, la principale ville de la CA, que l'on retrouve le plus grand nombre de bénéficiaires de la CMUc (près de 9 500, soit 20,7 % des habitants de la commune) ; ainsi, la commune de Carcassonne qui accueille 41 % de la population du territoire, reçoit 64 % des bénéficiaires de la CMUc. Par ailleurs, selon les communes de Carcassonne Agglo, la part des bénéficiaires de la CMUc dans la population varie de 2,0 % à Villedubert (340 habitants), à 32 % dans la commune de Berriac (915 habitants).

En cinq ans, on observe une légère baisse de la part des bénéficiaires du RSA pour les habitants de Carcassonne Agglo (-3 %) alors que la part est restée stable dans les territoires de comparaison. On note également une baisse de la part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales sur le territoire comme sur les territoires de comparaison.

Des situations à risque de fragilité

En 2016, plus de 4 450 personnes âgées de Carcassonne Agglo vivent seules chez elles, soit 38,3 % des personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile. Cette part est proche de celle observée pour les personnes âgées de 75 ans ou plus du département ou de la région (39 %), et nettement plus faible qu'au niveau national où 43 % des personnes âgées, vivant à domicile, y vivent seules.

En cinq ans, si la part des personnes âgées de Carcassonne Agglo vivant à leur domicile est restée stable, celle des personnes âgées vivant seules chez elles a légèrement baissé (-5 %).

La part des familles avec enfant(s) est légèrement plus faible à Carcassonne Agglo (47,9 %) qu'au niveau national (51 %) ; toutefois, la situation de monoparentalité y est plus fréquente (28,7 % vs 24 %).

Depuis 2011, le nombre et la part des familles monoparentales augmentent sur le territoire comme dans les territoires de comparaison.

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

Chapitre

3

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1946	12 098	23,6	↘	26,0	↘	20,4	↘	23,0	↘
2- Logements du parc privé potentiellement indigne (PPPI)	4 909	10,9	nd	13,1	nd	7,8	nd	nd	nd
3- Logements HLM	5 222	10,2	↘	8,2	↗	8,8	↗	14,7	=
4- Résidences principales sans confort (1)	144	0,3	=	0,3	=	0,3	=	0,4	↘

* 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 RP2016)
2- Nombre et % de logements potentiellement indignes dans le parc privé en 2013 (FILOCOM - DREAL- ANAH)
3- Nombre de logements HLM et % parmi les résidences principales (Insee RP2016)
4- Nombre de logements sans confort (sans baignoire ni douche) et % parmi les résidences principales (Insee RP2016)

Près d'un quart de logements anciens

En 2016, 23,6 % des logements de Carcassonne Agglo sont des logements dits « anciens » (construits avant 1946), part plus importante qu'en moyenne régionale (20 %), elle est légèrement moins élevée que dans le département (26 %) et proche de celle observée en France métropolitaine (23 %).

Plus de 4 900 logements du parc privé sont considérés comme potentiellement indignes, soit 10,9 % du parc de logements privés ; cette part est plus élevée sur le territoire que dans la région (8 %) et plus faible que dans le département (13 %).

On note que 10,2 % des résidences principales sont des logements sociaux. Cette part est légèrement plus importante que celle observée dans le département et la région, mais plus faible qu'au niveau national (15 %).

Selon la réglementation, trois communes du territoire sont soumises à production de logements sociaux, mais aucune n'a atteint le seuil minimum de 25 % de logements sociaux : Carcassonne (17 %), Trèbes (15 %) et Villemoustaussou (4 %).

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.

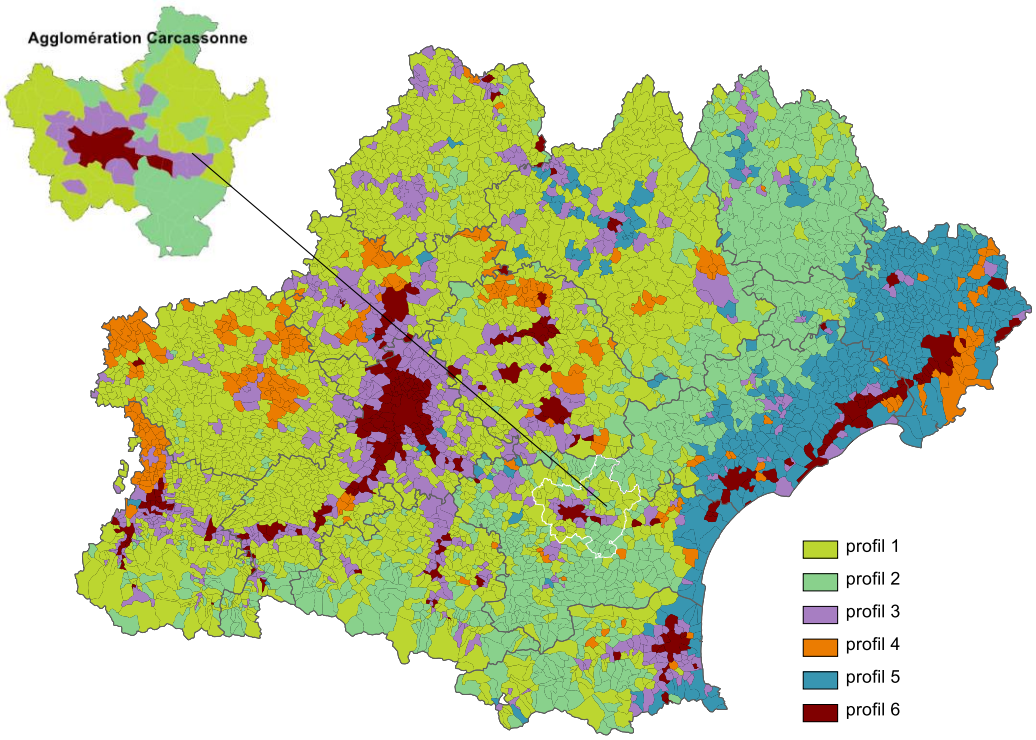
C'est aussi un enjeu en termes de santé à la fois physique et mentale.

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

Des émissions d'oxydes d'azote 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 disparités environnementales



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

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

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

Les communes de Carcassonne Agglo

		Nombre de communes	%	Population **RP 2013**	%
Profil 1		36	42,9	31 146	27,9
Profil 2		29	34,5	4 896	4,4
Profil 3		16	19,0	27 962	25,1
Profil 6		3	3,6	47 535	42,6
Total		**84**	**100,0**	**11 1539**	**100,0**

Source : ORSMIP, CREAI-ORS Occitanie.

L'analyse de cette typologie au niveau de la CA Carcassonne Agglo permet de mettre en exergue les caractéristiques suivantes :

- 43 % de la population de Carcassonne Agglo est classée dans trois communes appartement au profil 6. Ces communes se distinguent par une qualité de l'air détériorée principalement en raison des émissions d'oxydes d'azote, mais également de particules fines. L'eau potable apparait de bonne qualité et les indicateurs d'habitat sont également bons. La densité de sites potentiellement polluants (sites « Basias »[(1)]) est très élevée pour une commune (> 3,5 sites/km²).

- 28 % de la population réside dans 36 communes du profil 1. La qualité de l'air apparait relativement bonne, bien que trois présentent des émissions plus élevées en oxydes d'azote. L'eau potable est de bonne qualité. Le parc privé potentiellement indigne est faible à moyen et six de ces communes ont plus de 46 % des résidences construites avant 1946. La densité de sites « Basias » apparait moyenne pour six communes, située entre 0,5 et 1,5 sites au km². Trois communes présentent un risque relatif lié à l'exposition aux éléments traces métalliques (ETM) plus élevé, voire très élevé pour une commune.

- 25 % de la population est installée au sein de seize communes du profil 3. Ces communes se caractérisent par une qualité de l'air extérieur légèrement plus dégradée concernant les émissions en particules fines et en oxydes d'azote. La densité de sites « Basias » est également moyenne pour onze communes (entre 0,5 et 1,5 sites au km²). La qualité de l'eau et les indicateurs de l'habitat sont bons.

- Enfin, 4 % de la population est située dans 29 communes du profil 2. Ces communes présentent une très bonne qualité de l'air du point de vue des émissions de particules fines et d'oxydes d'azote et de la concentration en ozone. La qualité de l'eau est bonne avec toutefois quatre communes présentant une non-conformité bactériologique ponctuelle. L'habitat est relativement ancien, avec un parc privé potentiellement indigne représentant plus de 24 % de l'ensemble du parc privé dans douze de ces communes. Le risque lié à l'exposition aux ETM est relativement élevé dans quatre communes.

[(1)] Basias : Base de données des Anciens Sites Industriels et Activités de Services. Elle rassemble les données issues des Inventaires Historiques Régionaux (IHR) qui recensaient des sites ayant pu mettre en œuvre des substances polluantes pour les sols et les nappes en France. Elle est renseignée et maintenue par le Bureau de recherches géologiques et minières (BRGM) pour le compte du ministère chargé de l'Environnement et consultable en ligne en libre accès sur le site www.georisques.gouv.fr

ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
État général de santé									
1- Mortalité générale	1146	724,1	↘	750,2	↘	711,6	↘	737,2	↘
2- Mortalité prématurée	196	193,8	=	198,9	=	176,6	↘	182,6	↘
3- Admissions en ALD	2719	2182,2	↗	2184,6	↗	2226,4	↗	2241,9	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	329	221,9	=	226,1	=	211,5	↘	225,3	↘
5- Admissions en ALD	625	495,6	↗	490,3	↗	492,8	↗	499,4	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	64	45,5	=	49,1	=	43,5	=	44,0	↘
7- Admissions en ALD	56	43,9	=	46,3	=	44,9	↗	43,1	↗
8- Cancer du Colon : mortalité	33	21,8	=	24,2	=	22,4	↘	23,0	↘
9- Admissions en ALD	70	53,7	↗	56,1	↗	52,4	↗	51,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	24	29,3	=	26,7	=	26,5	↘	29,2	↘
11- Admissions en ALD	117	176,5	=	175,9	↗	178,3	↗	176,0	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	293	174,4	↘	181,0	↘	175,1	↘	178,8	↘
13- Admissions en ALD	770	582,5	↗	597,9	↗	604,8	↗	609,7	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	5 600	5,7	nd	6,0	nd	4,9	nd	nd	nd
15- Admissions en ALD	471	381,5	↗	373,6	↗	332,4	↗	363,2	↗
Santé mentale									
16- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	257	240,5	↗	221,9	↗	249,6	↗	206,4	↗
17- Consommation de psychotropes	12 528	12,8	nd	12,8	nd	11,5	nd	nd	nd
18- Mortalité par suicide	14	12,1	=	15,8	=	13,3	↘	14,5	↘
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
19- Accidents de la circulation	8	7,8	=	8,5	↘	6,4	↘	4,9	↘
20- Alcool	26	19,8	=	21,3	=	20,0	↘	26,3	↘
21- Tabac	145	96,9	↘	106,7	↘	97,8	↘	100,0	↘

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

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

INDICATEURS

Mortalité : Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité sur la période 2011-2015. Le TSM est le taux de mortalité que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (Inserm CépiDC, Insee) : **1-** et **2-** mortalité tous âges et avant 65 ans toutes causes confondues ; **4-** mortalité par cancer toutes localisations confondues, CIM10 C00-C97 ; **6-** mortalité par cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **8-** mortalité par cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **10-** mortalité par cancer du sein, CIM10 C50 ; **12-** mortalité par maladies cardiovasculaires, CIM10 I00-I99 ; **18-** mortalité par suicide, CIM10 X60-XX84 Y87 ; **19-** mortalité par accident de la circulation, CIM10 V01-V99 ; **20-** mortalité par psychose alcoolique et alcoolisme, CIM10 F10, par cirrhose, K70 K746 et par cancer des voies aéro-digestives supérieures, CIM10 C00-C14 C15 C32 ; **21-** mortalité par cancer du poumon CIM10 C33-C34, par bronchite chronique et obstructive CIM10 J40-44, J47, J961) et par cardiopathie ischémique CIM10 I20-I25.

Morbidité : Nbre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD et taux standardisé d'incidence des ALD sur la période 2011-2015. 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 ayant eu une délivrance de médicament pour le traitement du diabète (type I ou type II) à au moins 3 dates différentes en 2018 et part pour 100 bénéficiaires (SNDS - RG hors SLM, MSA,RSI -2018) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8 ; **16-** ALD pour affections psychiatriques tous âges, ALD n°23 ; **17**- Nbre de bénéficiaires d'un des trois principaux régimes de l'assurance maladie ayant eu au moins 3 délivrances de médicaments psychotropes en 2018 et part pour 100 bénéficiaires (SNDS - RG hors SLM, MSA,RSI -2018).

Une situation sanitaire relativement peu favorable

Chaque année, on compte en moyenne 1 146 décès parmi les habitants de Carcassonne Agglo. Parmi ces décès, 196 ont concerné des personnes de moins de 65 ans, soit 17 % des décès tous âges. Deux causes représentent 55 % des décès : les tumeurs (29 %) et les maladies cardio-vasculaires (26 %).
Qu'il s'agisse des décès tous âges ou des décès prématurés (avant 65 ans), les mortalités observées sur le territoire ne diffèrent pas de façon significative des mortalités observées en France métropolitaine.
En cinq ans, le niveau de la mortalité a baissé sur le territoire comme dans les territoires de comparaison. Dans le même temps, celui de la mortalité prématurée est resté stable pour les habitants de Carcassonne Agglo alors qu'il a observé une baisse dans la région comme au niveau national.
Plus de 2 700 nouvelles admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année pour les habitants du territoire. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence significativement plus faible que celle observée au niveau national.

Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale

Première cause de mortalité et deuxième cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 625 nouvelles admissions en ALD et de 329 décès d'habitants de Carcassonne Agglo en moyenne chaque année.
À structure d'âge comparable, la mortalité et la morbidité par cancer des habitants du territoire ne diffèrent pas significativement de celles de l'ensemble des métropolitains, et ce, pour les trois localisations étudiées ici (poumon, côlon et sein).
En cinq ans, les mortalités par cancer sont restées stables sur le territoire pour ces trois localisations cancéreuses alors qu'elles ont baissé de façon significative au niveau national.

Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale

Première cause d'admission en ALD et deuxième cause de décès, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 770 nouvelles admissions en ALD et de 293 décès en moyenne chaque année pour les habitants de Carcassonne Agglo.

Les décès prématurés : un enjeu important en termes de prévention

Un décès est considéré comme prématuré, d'un point de vue de santé publique, lorsqu'il survient avant 65 ans.
Cet indicateur est utile pour orienter les politiques de prévention car une part importante de ces décès est considérée comme évitable, que ce soit du fait de comportements à risques (accidents, consommation d'alcool ou de tabac par exemple), soit en lien avec le système de soins (au travers de l'accès au dépistage et de l'accès aux soins par exemple).
En Occitanie, 16,5% des décès sont considérés comme prématurés alors que cette proportion est de 18,6% au niveau de la France métropolitaine.
Les décès par cancer représentent à eux seuls deux décès évitables sur cinq, les cancers de la trachée, des bronches et des poumons étant à l'origine de plus d'un décès prématuré sur dix en Occitanie. Les causes externes de mortalité représentent 16% des décès prématurés avec, principalement, les suicides (6%) et les accidents de la circulation (3%). En prenant en compte les 12% de décès prématurés liés à des maladies de l'appareil circulatoire, on observe que tumeurs, causes externes de mortalité et maladies cardiovasculaires représentent les deux tiers des décès prématurés.

Concernant la mortalité par maladies cardiovasculaires, la situation des habitants du territoire est proche de celle de l'ensemble des Français. On note, à l'inverse, une sous-incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires, comparée à l'incidence observée au niveau national.
En cinq ans, la mortalité par maladies cardiovasculaires a baissé et à l'inverse, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires a augmenté de façon significative, dans la CA comme dans les territoires de comparaison.

Une sur-incidence du diabète

Près de 470 habitants de Carcassonne Agglo sont admis en moyenne chaque année en ALD en raison d'un diabète. Le taux d'incidence est significativement plus élevé pour les habitants de Carcassonne Agglo qu'en France métropolitaine, à structure par âge comparable, alors qu'on observe

une sous-incidence significative des ALD pour diabète en Occitanie.
En cinq ans, l'incidence des ALD pour diabète a augmenté de façon plus importante sur le territoire (+20 %) que dans la région ou au niveau national (+8 %).
En 2016, 5 600 personnes ont été traitées pour un diabète, soit 5,7 % des habitants de Carcassonne Agglo. Cette part est proche de celle observée dans le département (6 %) et légèrement plus élevée que celle de la région (4,9 %).

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, 257 habitants de la CA sont admis en ALD pour une affection psychiatrique. Le taux d'incidence des ALD psychiatriques est significativement plus élevé qu'en métropole, comme c'est aussi le cas pour le département et la région.
Plus de 12 500 habitants de Carcassonne Agglo ont eu au moins trois délivrances de psychotropes au cours de l'année 2016, soit 12,8 % des habitants couverts par l'assurance maladie ; cette part est identique à celle observée dans le département et proche de celle observée dans la région (11,5 %).
Avec 14 décès en moyenne par an sur la période 2011-2015, la mortalité par suicide ne diffère pas significativement de ce qui est observé en France métropolitaine, à structure d'âge comparable ; c'est aussi le cas dans le département alors qu'en Occitanie, on note une sous-mortalité significative par suicide.
Par rapport à la période quinquennale précédente, la mortalité par suicide est restée stable sur le territoire et le département alors qu'elle a baissé de façon significative dans la région comme au niveau national.

Une surmortalité par accidents de la circulation

Sur la période 2011-2015, 26 habitants de Carcassonne Agglo sont décédés en moyenne chaque année, suite à des pathologies pour lesquelles la consommation d'alcool est un facteur de risque. Comme dans le département et la région, on observe une sous-mortalité significative comparée à celle observée en France métropolitaine à structure par âge comparable.

Avec 146 décès en moyenne annuelle (dont 64 par cancer du poumon), la mortalité par pathologies pour lesquelles la consommation de tabac est un facteur de risque ne diffère pas de façon significative pour les habitants du territoire, de celle observée au niveau national, à structure par âge comparable ; dans le même temps, l'Aude est en surmortalité significative alors que la région Occitanie est en sous-mortalité significative, à structure d'âge comparable.
Par ailleurs, avec 8 habitants décédés en moyenne chaque année par accident de la circulation, Carcassonne Agglo est en surmortalité significative par rapport à la mortalité nationale, à structure par âge comparable, ce qui est également le cas pour le département et la région.
En cinq ans, parmi ces mortalités liées à des comportements à risque, seule la mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac a baissé de façon significative sur le territoire alors que, dans le même temps, des baisses sont à noter pour ces trois causes de mortalité (liées à des comportements à risques) dans la région comme au niveau national.

Chapitre

5

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

Pour en savoir plus :

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

Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie

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

Les données de consommation n'étant pas disponibles au niveau des régions actuelles en 2014, les tendances évolutives ne peuvent être calculées entre 2014 et 2017 comme cela a été fait au niveau national.

Les niveaux d'usage de substances psychoactives à 17 ans en Occitanie et comparaisons aux niveaux Français

INDICATEURS 2017	Occitanie	France métropolitaine	Comparaison à la France	
			Ecart en points	Ecart en %
Alcool				
Expérimentation	89,5	85,7	+4	+4
Consommation régulière* d'alcool à 17 ans	9	8,4	ns	ns
Épisodes d'ivresses répétées** (> 3)	18,7	16,4	+2	**+14**
Tabac				
Expérimentation	61,6	59,0	+3	**+4**
Usage quotidien de tabac	26,5	25,1	ns	ns
Cannabis				
Expérimentation	43,5	39,1	+4	+11
Usage régulier***	8,6	7,2	+1	+19

* 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 : Enquête ESCAPAD 2017

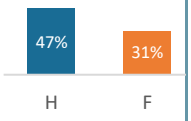
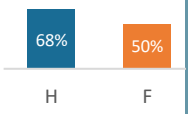
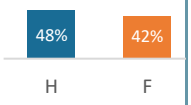
FAITS MARQUANTS

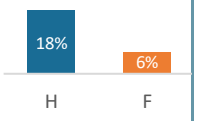
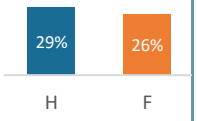
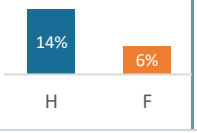
- À 17 ans, les jeunes d'Occitanie consomment plus que leurs homologues métropolitains.
- Quel que soit le produit consommé, les **expérimentations sont plus fréquentes** en Occitanie qu'en métropole.
- L'usage quotidien de **tabac** comme l'usage régulier de **boissons alcoolisées** des jeunes Occitans est identique à celui de l'ensemble des jeunes de métropole.
- Les niveaux de consommation de **cannabis** en Occitanie sont supérieurs à ceux de la métropole.

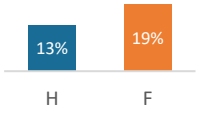
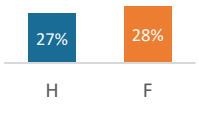
COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE

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

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

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

Source : Baromètre Santé 2016 – Exploitation CREAI-ORS Occitanie

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

Chapitre

7

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO		AUDE	OCCITANIE
	Effectif	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention				
1- Vaccination antigrippale remboursée	11 047	51,6	51,1	51,7
2- Dépistage organisé du cancer du sein	8 014	47,5	44,5	43,2
3- Dépistage individuel du cancer du sein	1 287	7,6	8,3	12,5
4- Dépistage du cancer du col de l'utérus	5 105	19,5	20,5	24,8
5- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	1 891	10,2	10,7	11,2
Suivi médical du diabète :				
6- Dosage de l'hémoglobine glyquée	2 561	45,7	47,9	51,5
7- Dosage de microalbuminurie	1 404	25,1	29,8	35,0
8- Dosage de créatininémie	5 136	91,7	91,1	90,2
Recours à l'IVG				
9- IVG des 15-49 ans	428	18,9	17,4	13,1
10- dont IVG médicamenteuses	294	68,5	68,4	62,3
11-IVG des 15-24 ans	141	25,2	23,9	17,8

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre et pourcentage de personnes âgées de 65 ans ou plus bénéficiaires d'une vaccination antigrippale en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI -2018) ; **2-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2017-2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **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 2017-2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **4-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 25 à 64 ans bénéficiaires d'un dépistage du cancer du col de l'utérus en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **5-** Nombre et pourcentage d'enfants âgés de 5 à 19 ans bénéficiaires d'un examen bucco-dentaire en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **6-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **7-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de microalbuminurie en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **8-** Nombre et pourcentage d'assurés traités pour le diabète ayant eu au moins un dosage de créatininémie en 2018 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **9-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2017-2019 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2016) ; **10-** Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2017-2019 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 2017-2019 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2016).

Un recours à la prévention encore perfectible

En 2018, 51,6 % des personnes âgées de Carcassonne Agglo ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, pratique aussi fréquente que pour les personnes âgées du département (51 %) et de la région (52 %).

En 2017-2018, plus de 8 000 habitantes ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit 47,5 % des femmes âgées de 50-74 ans, taux plus élevé que celui observé dans le département (45 %) et la région (43 %).

Sur la même période, près de 1 300 femmes ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit 7,6 % des femmes de 50-74 ans. Ce taux est proche de celui observé dans le département (8 %) et plus faible que celui de la région (13 %).

Ainsi, les deux types de dépistage du cancer du sein ont concerné 9 311 femmes, ce qui représente un taux de couverture de 55,1 % des habitantes du territoire, âgées de 50 à 74 ans. Ce taux de couverture est plus important que celui de l'ensemble des femmes du département (53 %) et proche de celui des femmes de la région (56 %) ; ces taux restent toutefois encore loin de l'objectif des 80 % de femmes dépistées.

La prévention du cancer de l'utérus repose notamment sur la réalisation d'un frottis tous les trois ans entre 25 et 64 ans. En 2018, près de 5 501 femmes âgées de 25 à 64 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit 19,5 % de la population cible, pourcentage proche du niveau départemental (21 %) et plus faible qu'au niveau régional (25 %).

Sur le territoire, 10,2 % des jeunes de 5-19 ans ont bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2018 ; cette part est proche de celle observée pour les enfants du département et 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 les deux premiers dosages, la part des habitants diabétiques suivis dans Carcassonne Agglo en ayant bénéficié (respectivement, 45,7 % et 25,1 %) est proche de celles parmi les diabétiques suivis dans le département (respectivement, 48 % et 30 %) mais plus faibles que celles parmi les diabétiques suivis dans la région (respectivement, 52 % et 35 %). Le dosage de la créatininémie est effectué à une fréquence identique sur le territoire (91,7 %), le département (91 %) et la région (90 %).

Un taux de recours à l'IVG moins fréquent qu'en moyenne régionale

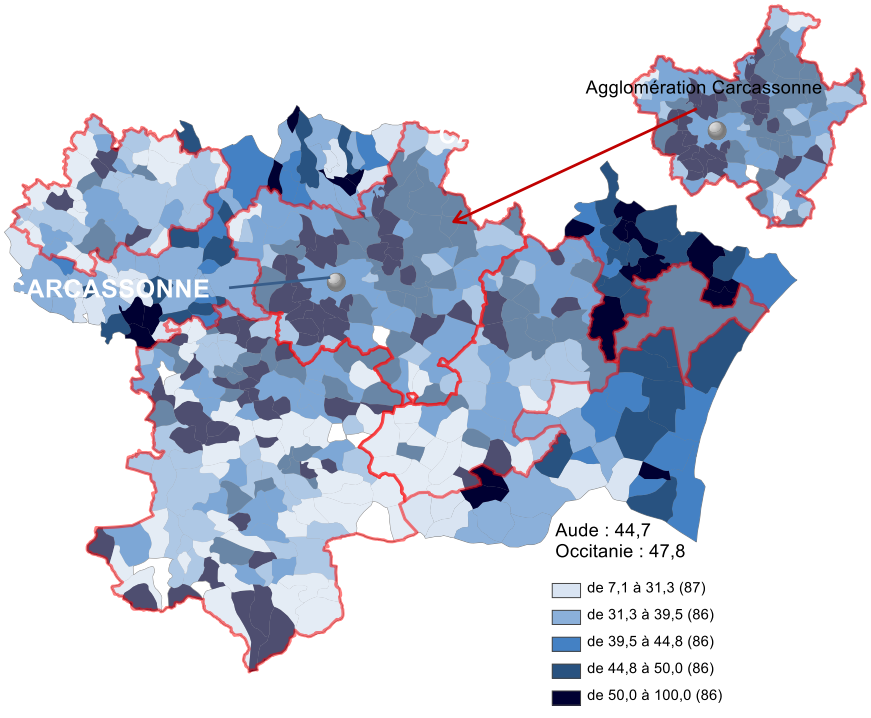
En 2016-2018, 428 IVG ont concerné en moyenne annuelle des femmes habitant Carcassonne Agglo ; rapporté à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 18,9 IVG pour 1 000 femmes. Ce taux d'IVG est plus élevé que celui de l'ensemble des Audoises (17 ‰) et, plus encore, que celui des femmes de la région (13 ‰).

Parmi ces IVG, 294 ont été réalisées par prise de médicament (soit 69 %), pratique aussi fréquente que dans le département (68 %) et un peu plus que dans la région (62 %). Chaque année en moyenne, 141 IVG ont concerné des femmes âgées de 15-24 ans, soit un taux de 25,2 IVG pour 1 000 femmes de 15-24 ans. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes de Carcassonne Agglo est plus important que celui observé chez les jeunes femmes du département (24‰) ou d'Occitanie (18 ‰).

Un taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein peu élevé

En 2015-2016, 19 299 habitantes de Carcassonne Agglo âgées de 50 à 74 ans, ont été invitées au dépistage organisé du cancer du sein. Parmi elles, 8 864 ont participé à ce dépistage, soit un taux de 45,9 %. Ce taux de participation est proche du taux observé dans le département (45 %) et légèrement plus faible 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 18,8 % à St-Martin-le-Viel à 67,6 % à Bouillhonnac. Ces importantes variations du taux de dépistage sont essentiellement dues aux faibles effectifs de femmes concernées dans certaines communes. Dans la moitié des communes, le taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein est inférieur au taux observé sur l'ensemble de Carcassonne Agglo (45,9 %).

Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein en 2015-2016 dans les communes de Carcassonne Agglo



Sources : Centres de dépistage des départements d'Occitanie - Exploitation CREAI-ORS Occitanie

Dépistage organisé du cancer du sein

Deux taux concernant le dépistage organisé du cancer du sein sont présentés dans ce chapitre :

– le premier taux (tableau page 16) est le **taux de dépistage** organisé. Il correspond au nombre de femmes qui ont participé au dépistage organisé en 2015-2016 rapporté à la population des femmes âgées de 50-74 ans au recensement de la population de 2014 ;

– le second (carte communale) est le **taux de participation** au dépistage organisé : il correspond à la somme des femmes dépistées en 2015 ou en 2016 rapportée à la somme des femmes invitées en 2015 ou en 2016 par les centres départementaux du dépistage organisé du cancer du sein. Les centres départementaux invitent chaque femme âgée de 50-74 ans à participer au dépistage tous les deux ans ; ainsi, une femme dépistée l'année x ne sera pas invitée l'année x+1 mais l'année x+2.

OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS

Nombre de professionnels de premiers recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2019

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO		AUDE	OCCITANIE	FRANCE METROP
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral (1)	115	43,5	37,9	34,1	33,6
Chirurgien- dentiste libéral(1)	73	21,9	21,8	21,4	23 ,9
Infirmier libéral(2)	341	12,6	9,4	9,7	9,0
Masseur-kinésithérapeute libéral(2) *	128	8,6	9,7	10,2	11,6

(1) Professionnels en activité libérale et mixte
(2) Professionnels en activité libérale – *données au 1er janvier 2016 pour les masseurs-kinésithérapeutes
Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1er janvier 2019 - Exploitation CREAI-ORS Occitanie

Évolution en % des densités de différents professionnels, entre 2014 et 2019

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO	AUDE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
Médecins généralistes libéraux(1)	13,9	0,8	- 2,4	- 4,7
dont âgés de 60 ans ou plus	*41,5*	*15,4*	*9,1*	*9,3*
Dentistes libéraux(1)	3 ,3	4,0	2,4	-0,9
Infirmiers libéraux(2)	31,4	21,7	19,2	22,4
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux(2)*	20,2	23,6	17,1	13,6

(1) Professionnels en activité libérale et mixte
(2) Professionnels en activité libérale - * évolution 2013-2016 pour les masseurs-kinésithérapeutes
Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1er janvier 2019- Exploitation CREAI-ORS Occitanie

Une augmentation de la densité des généralistes surtout parmi les 60 ans ou plus

Au 1er janvier 2019, on compte 115 médecins généralistes, 73 chirurgiens-dentistes, 341 infirmiers et 128 masseurs-kinésithérapeutes ayant un exercice libéral ou mixte installés dans les communes de Carcassonne Agglo.

Plus de quatre médecins généralistes libéraux sur dix sont âgés de 60 ans ou plus (43,5 %) ; cette part est plus importante que celle observée dans l'Aude (38 %), la région et la France métropolitaine (34 %). Pour les chirurgiens-dentistes, la part des praticiens âgés de 60 ans ou plus (21,9 %) est proche de celle observée dans le département (22 %) et la région (21%) et légèrement plus faible que celle observée au niveau national (24 %). Pour les autres professionnels de santé, la part de ceux qui sont âgés de 60 ans ou plus ne dépasse pas 13 %.

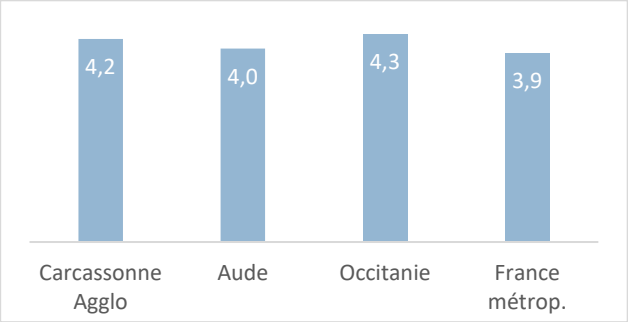
Entre 2014 et 2019, on observe une importante augmentation de la densité des médecins généralistes sur le territoire (+13,9 %) alors qu'elle est restée stable dans le département ou a légèrement baissé dans la région (-2 %) comme au niveau national (-5 %) ; c'est parmi les généralistes de 60 ans ou plus de Carcassonne Agglo que l'augmentation est la plus importante (+41,5 %) et nettement plus importante que celle observée dans l'Aude (+15 %) ainsi que dans la région ou au niveau national (+9 %).

On note également une augmentation de la densité des infirmiers libéraux (+31,4 %) et des masseurs-kinésithérapeutes (+20,2 %) sur le territoire comme dans les territoires de comparaison. Seule la densité des chirurgiens-dentistes a moins évolué sur la période.

Une Accessibilité potentielle localisée proche de celle de la région

En 2018 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de Carcassonne Agglo ont accès en moyenne à 4,2 consultations ou visites de médecins généralistes. Pour les habitants de Carcassonne Agglo, cet accès est proche de celui de l'ensemble des Occitans (4,3) et légèrement plus important que celui de l'ensemble des Ariégeois (4,0) ainsi que des métropolitains (3,9).

Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée en 2018 (médecins généralistes libéraux et mixtes)



Sources : SNIIR-AM 2018, EGB 2018, CNAM-TS ; populations 2016, distancier METRIC, INSEE ; traitements DREES - Exploitation CREAI ORS 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.

Chapitre

9

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE

INDICATEURS	CARCASSONNE AGGLO			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	633	2,4	↗	2,1	↗	2,6	↗	1,9	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	2 629	5,0	↗	4,8	↗	3,9	↗	3,0	↗
3- Personnes âgées à domicile bénéficiaires de l'APA	1 492	12,8	nd	13,2	nd	nd	nd	nd	nd

* Évolution observée sur cinq 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 2018) |**2–** Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2018) |**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, 2018- Insee, RP2016).

Un taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en augmentation

En 2018, 633 enfants habitant Carcassonne Agglo bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Rapportés à la population des moins de 20 ans, cela correspond à un taux de 2,4 % d'enfants bénéficiaires de l'AEEH, taux proche de celui qui est observé au niveau du département (2,1 %), de la région (2,6 %) et de la France métropolitaine (1,9 %).

Entre 2013 et 2018, le nombre et le taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH ont fortement augmenté sur le territoire, mais également dans les territoires de comparaison : l'augmentation du taux est de + 60 % à Carcassonne Agglo et de + 68 % dans l'Aude ; elle atteint + 77 % dans la région alors qu'elle est deux fois moins marquée en France métropolitaine (+37 %).

5 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH

Plus de 2 600 habitants de Carcassonne Agglo, âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH) en 2018. Cela correspond à un taux d'allocataires de 5,0 pour 100 adultes du même âge. Ce taux est légèrement plus élevé que le taux calculé au niveau régional ou métropolitain.

Ce taux a augmenté de 11 % entre 2013 et 2018 ; augmentation moins élevée que celle observée pour le département (+24 %) et relativement proche de celles observées dans la région (+16 %) et en France métropolitaine (+12 %).

Moins de deux personnes âgées sur dix à domicile bénéficient de l'APA

En 2018, parmi les personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile, près de 1 500 sont bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA), soit une part de 12,8 % ; cette part est proche de celle observée dans le département (13 %).

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.

Plus de 1 200 places en EHPAD

En 2020, quinze Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) sont implantés sur le territoire proposant un total de 1 203 places ; rapportées à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 93,9 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus, taux proche celui de l'ensemble du département (93 places pour 1 000) et de celui de la région (96 places pour 1 000).

Deux Services de soins infirmiers à domicile

En 2020, deux Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population âgée du territoire. Ils proposent un total de 255 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 19,9 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux d'équipement est proche de celui observé sur l'ensemble du département- (20 ‰) ou de l'Occitanie (18 ‰).

SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé de Carcassonne Agglo » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

Des situations socio-économiques relativement peu favorables pouvant générer des risques pour la santé

Vaste pays de terres agricoles entourant la ville de Carcassonne qui accueille 40 % des habitants, le territoire observe un léger dynamisme démographique et voit sa population vieillir : en cinq ans, l'indice de vieillissement est passé de 85 à 101 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans.
Les situations de difficultés sociales pouvant avoir une influence sur l'état de santé des habitants y sont souvent plus fréquentes qu'au niveau national : c'est le cas du faible niveau d'études, surtout chez les 25-34 ans, du chômage élevé notamment chez les jeunes, de la part élevée de personnes couvertes par le RSA comme celle des personnes dépendant à 100 % des prestations sociales. La part des bénéficiaires de la CMUc est aussi plus élevée qu'au niveau régional et principalement dans la commune de Carcassonne qui accueille près des deux tiers des bénéficiaires du territoire.
Des facteurs environnementaux pouvant générer des risques pour la santé sont aussi observés, relevant notamment d'une qualité de l'air extérieur détériorée en raison des émissions d'oxydes d'azote dans deux communes sur dix et concernant 68 % de la population ainsi que, dans certaines communes, des sites et sols pollués.

Une situation sanitaire plutôt défavorable

Les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement défavorable. Carcassonne Agglo observe des niveaux de mortalité qui ne diffèrent pas significativement de ceux de la France métropolitaine alors que la région est en sous-mortalité significative pour la mortalité générale comme pour la mortalité prématurée, à structure par âge comparable. Pour les deux principales causes de décès que sont les cancers et les maladies cardiovasculaires, les mortalités de Carcassonne Agglo ne diffèrent pas significativement de celles observées au niveau national alors que la région est en sous-mortalité significative pour ces deux causes de décès. Par ailleurs, l'incidence des ALD pour diabète est significativement plus élevée qu'au niveau national, à structure par âge identique.

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 des habitants de Carcassonne Agglo est significativement supérieure à l'incidence nationale, ce qui est également le cas pour les habitants de l'Aude et de la région.
Ce constat mérite d'être approfondi et mieux documenté afin d'apprécier les modalités de prise en charge et d'accompagnement de ces populations mais aussi leur accessibilité aux soins et aux différents services.

Des actions de prévention encore nécessaires

Plusieurs indicateurs témoignent encore de l'éloignement pour certaines populations des pratiques de prévention pour les habitants de Carcassonne Agglo. C'est le cas notamment de la part des personnes âgées qui n'ont pas été vaccinées contre la grippe, des femmes qui n'ont pas bénéficié du dépistage du cancer du sein ou du dépistage du cancer du col de l'utérus… 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 encore satisfaisante mais des parts élevées de professionnels âgés de 60 ans ou plus

À Carcassonne Agglo, l'offre de soins de premier recours est satisfaisante concernant la densité des médecins généralistes, comme celle des chirurgiens-dentistes. On note également que l'indicateur d'accessibilité potentielle à un médecin généraliste, calculé sur le territoire, est proche de celui calculé sur la région et plus important que celui calculé au niveau départemental et national. Toutefois, la part importante de professionnels proches de l'âge de la retraite laisse prévoir, à plus ou moins long terme, une baisse de l'offre de soins en médecine générale sur le territoire. La question de l'accès aux soins de premier recours de la population en général et des populations les plus en difficultés sociales risque de se poser pour les habitants de Carcassonne Agglo.

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

ANNEXE

Profil des communes de Carcassonne Agglo

Commune		Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUc	
			Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
11001	Aigues-Vives	579	123	21,2	398	68,7	58	10,1	36	6,2
11005	Alairac	1 323	314	23,7	928	70,1	81	6,1	73	5,5
11009	Alzonne	1 538	301	19,6	1 040	67,6	197	12,8	218	14,2
11011	Aragon	435	65	15,0	324	74,5	45	10,5	22	5,1
11016	Arquettes-en-Val	79	2	2,6	65	82,1	12	15,4	/	/
11018	Arzens	1 245	231	18,6	868	69,7	146	11,7	48	3,9
11022	Azille	1 160	169	14,6	820	70,7	171	14,7	133	11,5
11023	Badens	798	140	17,6	586	73,4	72	9,0	42	5,3
11025	Bagnoles	310	69	22,4	215	69,2	26	8,4	7	2,3
11027	Barbaira	736	154	20,9	496	67,4	86	11,6	98	13,3
11037	Berriac	915	169	18,4	707	77,2	40	4,3	293	32,0
11042	Blomac	224	44	19,8	153	68,3	27	11,9	15	6,7
11043	Bouilhonnac	233	35	14,9	170	73,0	28	12,2	5	2,1
11056	Cabrespine	174	29	16,6	121	69,7	24	13,7	22	12,6
11068	Capendu	1 491	206	13,8	1 055	70,8	231	15,5	150	10,1
11069	Carcassonne	45 895	7 460	16,3	32 918	71,7	5 518	12,0	9 499	20,7
11075	Castans	125	10	8,2	105	84,3	9	7,5	19	15,2
11081	Caunes-Minervois	1 656	260	15,7	1 112	67,1	284	17,2	146	8,8
11083	Caunettes-en-Val	46	5	10,6	37	80,9	4	8,5	13	28,3
11084	Caux-et-Sauzens	959	207	21,6	687	71,7	64	6,7	52	5,4
11085	Cavanac	908	173	19,1	645	71,1	90	9,9	46	5,1
11088	Cazilhac	1 646	257	15,6	1 183	71,9	206	12,5	28	1,7
11092	Citou	90	7	7,8	59	65,6	24	26,7	< 5	ss
11095	Comigne	309	41	13,3	243	78,6	25	8,1	5	1,6
11099	Conques-sur-Orbiel	2 496	471	18,9	1 735	69,5	289	11,6	202	8,1
11102	Couffoulens	600	114	19,0	441	73,5	45	7,5	39	6,5
11122	Douzens	725	131	18,0	502	69,3	92	12,7	44	6,1
11133	Fajac-en-Val	37	9	24,3	27	73,0	1	2,7	/	/
11146	Floure	405	111	27,4	264	65,2	30	7,5	49	12,1
11151	Fontiès-d'Aude	465	65	13,9	346	74,4	54	11,7	33	7,1

Commune		Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUc	
			Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
11179	Labastide-en-Val	93	15	16,0	66	71,3	12	12,8	23	24,7
11190	La Redorte	1 127	170	15,1	704	62,5	253	22,5	78	6,9
11198	Laure-Minervois	1 074	127	11,8	830	77,3	117	10,9	96	8,9
11199	Lavalette	1 502	321	21,4	1 089	72,5	91	6,1	58	3,9
11200	Lespinassière	133	15	11,3	101	75,9	17	12,8	14	10,5
11201	Leuc	835	175	21,0	595	71,3	65	7,8	25	3,0
11205	Limousis	128	20	15,6	96	75,0	12	9,4	8	6,3
11215	Malves-en-Minervois	850	159	18,7	609	71,7	82	9,6	75	8,8
11220	Marseillette	719	111	15,5	515	71,6	93	12,9	61	8,5
11223	Mas-des-Cours	26	8	32,0	14	52,0	4	16,0	< 5	ss
11227	Mayronnes	33	3	9,1	25	75,8	5	15,2	10	30,3
11242	Montclar	169	20	11,6	136	80,3	14	8,1	7	4,1
11248	Montirat	77	13	17,3	59	76,0	5	6,7	< 5	ss
11251	Val-de-Dagne	726	89	12,3	527	72,6	110	15,1	51	7,0
11253	Montolieu	855	115	13,5	552	64,6	188	22,0	62	7,3
11257	Monze	228	44	19,3	163	71,5	21	9,2	17	7,5
11259	Moussoulens	1 024	193	18,8	750	73,2	81	7,9	51	5,0
11272	Palaja	2 320	425	18,3	1 755	75,6	140	6,0	67	2,9
11279	Pennautier	2 515	424	16,9	1 848	73,5	243	9,7	136	5,4
11280	Pépieux	1 058	174	16,4	746	70,5	138	13,1	98	9,3
11286	Peyriac-Minervois	1 124	196	17,5	783	69,6	145	12,9	145	12,9
11288	Pezens	1 488	306	20,5	1 044	70,1	139	9,3	106	7,1
11293	Pomas	881	155	17,6	657	74,5	70	7,9	32	3,6
11299	Preixan	615	118	19,2	436	70,9	61	9,9	35	5,7
11301	Puichéric	1 179	193	16,4	857	72,7	129	10,9	103	8,7
11308	Raissac-sur-Lampy	459	125	27,3	306	66,6	28	6,1	19	4,1
11314	Rieux-en-Val	90	13	14,8	64	71,6	12	13,6	11	12,2
11315	Rieux-Minervois	1 993	266	13,3	1 399	70,2	328	16,5	229	11,5
11325	Rouffiac-d'Aude	441	93	21,1	309	70,1	39	8,8	45	10,2
11327	Roullens	465	69	14,8	360	77,4	36	7,7	10	2,2
11330	Rustiques	509	94	18,5	389	76,4	26	5,1	12	2,4
11340	Sainte-Eulalie	512	71	13,8	405	79,1	36	7,1	25	4,9
11342	Saint-Frichoux	253	55	21,7	173	68,3	25	10,0	23	9,1
11357	Saint-Martin-le-Vieil	225	30	13,2	163	72,4	33	14,5	15	6,7
11368	Sallèles-Cabardès	117	20	16,7	83	70,8	15	12,5	10	8,5
11378	Serviès-en-Val	221	20	9,3	169	76,6	31	14,1	8	3,6
11387	Taurize	110	21	19,4	78	71,3	10	9,3	12	10,9
11395	Trassanel	33	8	25,0	25	75,0		0,0	< 5	ss

Commune		Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUc	
			Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
11396	Trausse	561	98	17,5	407	72,5	56	10,0	53	9,4
11397	Trèbes	5 606	1 038	18,5	3 850	68,7	719	12,8	948	16,9
11404	Ventenac-Cabardès	963	171	17,8	714	74,1	78	8,1	63	6,5
11408	Verzeille	494	108	21,9	346	70,0	40	8,1	35	7,1
11410	Villalier	1 021	178	17,4	683	66,9	160	15,6	90	8,8
11414	Villar-en-Val	26	1	4,0	20	76,0	5	20,0	< 5	ss
11416	Villarzel-Cabardès	233	55	23,5	158	67,6	21	8,8	16	6,9
11422	Villedubert	344	48	13,9	266	77,3	30	8,9	7	2,0
11423	Villefloure	170	39	23,0	120	70,8	11	6,2	6	3,5
11425	Villegailhenc	1 695	334	19,7	1 185	69,9	176	10,4	133	7,8
11426	Villegly	1 110	208	18,8	789	71,0	113	10,2	48	4,3
11429	Villemoustaussou	4 389	884	20,1	3 130	71,3	375	8,5	232	5,3
11433	Villeneuve-Minervois	1 018	176	17,3	727	71,4	115	11,3	102	10,0
11437	Villesèquelande	888	177	19,9	642	72,3	69	7,8	44	5,0
11440	Villetritouls	39	1	2,6	34	87,2	4	10,3	< 5	ss
	Carcassonne Agglo	**112 366**	**19 362**	**17,2**	**80 199**	**71,4**	**12 805**	**11,4**	**14 906**	**13,3**

ss : secret statistique (nombre de bénéficiaires compris entre1 et 4
Sources : Insee RP 2016, Régime général (hors SLM), RSI, MSA - Exploitation CREAI-ORS Occitanie