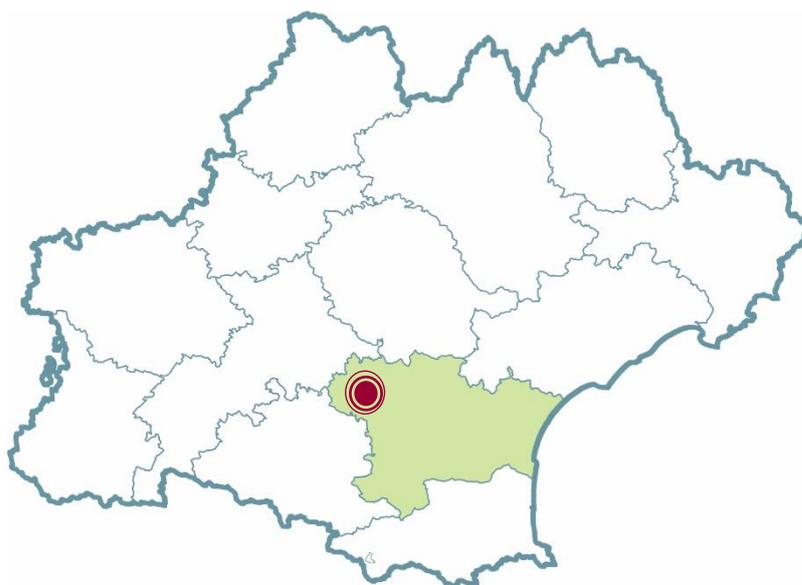


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Castelnaudary Lauragais Audois

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



2019

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la Communauté de communes Castelnaudary Lauragais Au-
dois rassemble les principales données quantitatives disponibles qui permet-
tent 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 Com-
munauté de communes. 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 détermi-
ner un projet de santé adapté aux spécificités locales.

TABLE DES MATIÈRES

1	POPULATION ET TERRITOIRE _____	2
	Descriptif et localisation	2
	Une population stable sur cinq ans	2
	Une population plutôt jeune mais qui vieillit	3
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	4
	Un niveau d'études relativement plus faible chez les 25-34 ans	5
	Une sous-représentation de cadres et plus d'agriculteurs et d'employés	5
	Un taux de chômage plus élevé pour les actifs de 15-24 ans	5
	Un revenu moyen relativement faible	6
	De situations de précarité financière relativement peu fréquentes.....	6
	Relativement moins de situations à risque d'isolement ou de fragilité.....	7
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	8
	Un tiers de logements anciens	8
	Une concentration en ozone à surveiller	9
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	11
	Une situation sanitaire plutôt favorable	12
	Une mortalité par cancer qui ne diffère pas de la mortalité nationale	12
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale	12
	Plus d'un habitant sur vingt traité pour diabète	13
	La santé mentale : un champ difficile à explorer	13
	Moins de conséquences sanitaires liées à la consommation d'alcool.	13
5	SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES _____	14
	Des enjeux majeurs de santé	14
	Des comportements à risque chez les jeunes d'Occitanie	15
6	COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE _____	16
	Des habitudes de vie et des facteurs de risque dans la population d'Occitanie.....	16
7	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	18
	Un recours à la prévention perfectible	18
	Un plus faible recours à l'IVG	19
	Un faible taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein	19

8	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS	21
	Une importante baisse de la densité des généralistes.....	21
	Une plus faible Accessibilité potentielle localisée.....	22
9	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE	23
	Un taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en augmentation	23
	3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH.....	23
	Moins de deux personnes âgées sur dix à domicile bénéficient de l'APA	23
	207 places en EHPAD.....	24
	Un service de soins infirmiers à domicile	24
10	SYNTHÈSE	25
11	ANNEXE	26
	Profil des communes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois	26

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	25 901	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	53,5	=	59,8	↗	79,4	↗	118,2	↗
3- Accroissement annuel	15	0,0	-	0,6	-	0,9	-	0,5	-
4- Naissances	271	10,5	↘	9,7	↘	10,7	↘	11,9	↘
5- Décès	259	10,0	=	11,4	↗	9,9	↗	9,0	↗
6- Population de nationalité étrangère	1 417	5,5	nd	5,7	nd	5,5	nd	6,5	nd
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	88,0	↗	110,0	↗	93,1	↗	77,4	↗
8- Moins de 15 ans	4 562	17,6	↘	16,6	↘	16,9	=	18,2	=
9- 15 à 29 ans	4 264	16,5	↘	14,4	↘	17,0	↘	17,8	↘
10- 65-74 ans	2 564	9,9	↗	12,2	↗	10,6	↗	9,4	↗
11- 75 ans ou plus	2 825	10,9	=	12,0	=	10,7	↗	9,3	↗

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2015) | **2-** Densité de population (Insee RP2015) | **3-** Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2010 et 2015 (Insee RP2010 RP2015) | **4-** Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2015, RP2015) | **5-** Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2015, RP2015) | **6-** Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2015) | **7-** Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2015) | **8-** Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2015) | **9-** Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2015) | **10-** Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2015) | **11-** Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2015)

Descriptif et localisation

Située dans le Lauragais, à l'extrémité nord-ouest du département de l'Aude, à la frontière de la Haute-Garonne, la Communauté de communes (CC) Castelnaudary Lauragais Audois est traversée par l'A61 qui relie Toulouse à Narbonne. D'une superficie 484 km², elle accueille 25 900 habitants, ce qui correspond à une densité de 54 habitants au km². En périphérie de l'aire urbaine toulousaine, c'est un territoire semi rural récemment labellisé « Territoire Industriel » grâce à son développement économique.

Parmi les 43 communes du territoire, seule la commune de Castelnaudary compte plus de 10 000 habitants (10 969). Trois autres communes comptent plus de 1 000 habitants chacune, Labastide d'Anjou (1 291 hab.), Ville-neuve-la-Comptal (1 243 hab.) et Saint-Martin-Lalande

(1 116 hab.). Ainsi, plus de la moitié des habitants de la CC (60 %) se retrouve au centre du territoire, sur une zone allant de Labastide d'Anjou à Saint-Martin-Lalande en passant par la commune du Mas-Saintes-Puelles.

Les trois quarts des communes comptent moins de 500 habitants et un cinquième en comptent moins de cent. La population des communes est détaillée en annexe.

Une population stable sur cinq ans

Entre 2010 et 2015, la population de la CC Castelnaudary Lauragais Audois est restée relativement stable avec seulement 15 habitants supplémentaires en moyenne par an. En 2015, on compte 271 naissances pour 259 décès. Ainsi, sur le territoire, le taux de natalité (10,5 naissances pour 1 000 habitants) est légèrement plus élevé que le taux de

mortalité (10,0 décès pour 1 000 habitants), contrairement à ce qui est observé dans le département. Par ailleurs, on note une stabilité du taux de mortalité pour les habitants de la CC, contrairement aux taux observés dans les territoires de comparaison qui sont en augmentation.

Une population plutôt jeune mais qui vieillit

En 2015, la CC compte 4 520 enfants de moins de 15 ans et 4 264 jeunes âgés de 15 à 29 ans ; ainsi, les 8 826 habitants de moins de 30 ans représentent 33,1 % de la population du territoire (respectivement, 17,6 % et 16,5 %), comme dans la région (34 %) mais légèrement moins qu'en métropole (36 %).

La CC Castelnaudary Lauragais Audois compte plus de 2 800 personnes âgées de 75 ans ou plus, soit une part de 10,9 % de la population, moins élevée que celle du département (12 %) mais plus importante que celle de la métropole (9 %). Selon les communes du territoire, la part des personnes âgées dans la population varie de 3,2 % (à Souilhe) à 17,7 % (à La Louvière-Lauragais) ; elle dépasse 11 % dans 8 des 48 communes de la CC dont celle de Castelnaudary où 14,3% de la population est âgée de 75 ans ou plus : ainsi, la commune accueille 55 % des personnes âgées de 75 ans ou plus de la CC alors qu'elle accueille 42 % de la population du territoire.

Entre 2010 et 2015 la population a vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 79 à 88 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans ; en 2015, cet indice de vieillissement est plus élevé dans la CC qu'en moyenne nationale (77) mais toutefois plus faible que dans le département (110) ou la région (93).

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	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			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	5 984	31,1	↘	33,4	↘	29,7	↘	30,1	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	455	16,5	↘	17,4	↘	14,0	↘	13,9	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	11 730	73,5	↗	71,1	↗	72,5	↗	73,8	↗
4- Agriculteurs	404	3,9	=	3,7	↘	2,7	↘	1,6	=
5- Artisans- commerçants	813	7,9	=	10,0	↗	8,5	↗	6,5	↗
6- Cadres	1 330	13,0	↘	10,9	↗	16,5	↗	17,8	↗
7- Professions intermédiaires	2 458	24,0	↗	24,4	↗	26,3	↗	25,9	↗
8- Employés	3 160	30,9	↗	31,1	=	28,3	↘	27,8	↘
9- Ouvriers	2 069	20,2	↘	19,9	↘	17,8	↘	20,4	↘
10- Chômeurs de 15-64 ans	1 769	15,1	↗	19,0	↗	15,5	↗	13,7	↗
11- Chômeurs de 15-24 ans	357	31,8	↘	39,4	↗	32,9	↗	29,2	↗
12- Emplois précaires	2 846	32,8	↘	32,7	=	30,2	↗	27,6	↗
Revenus									
13- Revenu annuel moyen par FF*	21 988	-	↗	20 862	nd	23 809	↗	26 774	↗
14- Foyers fiscaux non imposés	9 388	65,1	nd	66,6	nd	60,7	nd	55,7	nd
Situations de précarité financière									
15- Personnes couvertes par le RSA	1 446	7,0	↗	12,1	↗	8,1	↗	6,5	↗
16- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	760	17,1	↘	23,0	=	19,1	↘	17,0	↘
17- Bénéficiaires de la CMUc	1 788	6,9	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	2 583	91,4	↘	91,3	↘	90,5	↘	90,2	↘
19- PA 75+ seules à domicile	971	37,6	↗	39,1	↗	39,4	↗	42,6	=
20- Familles avec enfant(s)	3 491	48,5	↘	46,1	↘	48,5	↘	51,2	↘
21- Familles monoparentales	760	21,8	↘	27,1	↗	25,9	↗	23,7	↗

* 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 RP2015) | **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 RP2015) | **3-** Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2015) | **4-** Nombre et part des agriculteurs exploitants dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **5-** Nombre et part des artisans, commerçants... dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **6-** Nombre et part des cadres dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **7-** Nombre et part des professions intermédiaires dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **8-** Nombre et part des employés dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **9-** Nombre et part des ouvriers dans la population active ayant un emploi (Insee RP2015) | **10-** Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % ans la population active des 15-64 ans (Insee RP2015) | **11-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2015) | **12-** Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2015) | **13-** Revenu annuel moyen par foyer fiscal en euros (Insee, DGFIP 2015) | **14-** Nombre et % de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2015) | **15-** Nombre de personnes couvertes par le RSA total (allocataires et ayants droit) et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2016, Insee RP2015) | **16-** Nombre et part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA 2016) | **17-** Nombre et part des bénéficiaires de la CMUc (assurés et ayants droit) dans la population totale (CPAM, MSA, RSI 2016, Insee RP 2015) | **18-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus à domicile et % parmi les 75 ans ou plus (Insee RP2015) | **19-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2015) | **20-** Nombre de familles avec enfant(s) et % parmi les familles (Insee RP2015) | **21-** Nombre de familles monoparentales et % parmi les familles avec enfant(s) (Insee RP2015)

Un niveau d'études relativement plus faible chez les 25-34 ans

En 2015, près de 6 000 habitants, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges). Rapporté à la population, cela représente une part de 31,1 %, proche de celle de la région ou de la France métropolitaine (30 %) et légèrement plus faible que celle du département (33 %).

Parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées (16,5 %) est plus élevée que celle observée dans la région ou en France métropolitaine (14%) et proche de celle du département (17 %).

En cinq ans, la part des habitants de 15 ans ou plus sortis du système scolaire avec au plus le brevet des collèges a diminué dans la CC comme dans les territoires de comparaison. Celle des jeunes sortis du système scolaire peu ou pas diplômés a plus fortement baissé sur le territoire (- 18 %) que dans les territoires de comparaison (-5 % dans le département, -6 % dans la région et -8 % en moyenne nationale).

Une sous-représentation de cadres et plus d'agriculteurs et d'employés

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 73,5 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2015 ; cette part est relativement proche de celle observée au niveau national et régional et plus élevée que sur l'ensemble de l'Aude (71 %).

Dans la CC, la répartition des catégories sociales des actifs ayant un emploi se caractérise, comme celle du département, par une sous-représentation des cadres (13 % vs 18 % au niveau national et 17 % dans la région) et par une surreprésentation des agriculteurs (3,9 % vs 2 % au niveau national) et des employés (30,9 % vs 28 % au niveau national comme au niveau régional).

En cinq ans, la part des cadres a baissé sur le territoire alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison. À l'inverse, la part des employés a augmenté dans la CC alors qu'elle est restée stable dans le département et qu'elle a baissé dans la région comme au niveau national.

Un taux de chômage plus élevé pour les actifs de 15-24 ans

En 2015, près de 1 800 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 15,1 %, part proche de celle de la métropole (14 %) ou de la région (16 %) et moins élevée que celle du département (19 %).

Les jeunes sont deux fois plus touchés avec une part de 31,8 % des actifs de 15-24 ans au chômage en 2015. Ce taux, plus élevé que celui de la métropole (29 %), est cependant plus faible que celui des jeunes actifs de la région (33 %) et surtout du département (39 %).

En cinq ans, le taux de chômage des 15-64 ans a augmenté dans la CC comme dans les territoires de comparaison. Celui des jeunes actifs a légèrement baissé dans la

CC (- 2 %) alors que dans le même temps, il augmentait dans les territoires de comparaison d'environ 20 %.

Par ailleurs, près de 2 850 emplois sont des emplois dits « précaires » (autres qu'en CDI à temps plein), soit 32,8% des emplois ; ces emplois précaires sont, comme dans le département, plus fréquents dans la CC que dans la région ou au niveau national (29 %).

Entre 2010 et 2015, ces emplois sont en baisse sur le territoire alors qu'ils sont stables dans le département et en augmentation dans la région comme en France métropolitaine.

Un revenu moyen relativement faible

En 2015, le revenu annuel moyen par foyer fiscal est de 21 988 € dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois, plus élevé que celui observé dans le département, mais plus faible que celui observé dans la région (23 809 €) comme au niveau national (26 774 €). Par ailleurs, près de 9 400 foyers fiscaux de la CC ne sont pas imposés en 2015, soit 65,1 % des foyers fiscaux, part qui n'est que de 56 % en France métropolitaine.

De situations de précarité financière relativement peu fréquentes

En 2015, près de 1 450 personnes sont couvertes par le RSA, soit 7,0 % des habitants de moins de 65 ans de la CC. Parmi les habitants allocataires de prestations sociales, 760 ne déclarent aucun revenu, soit 17,1 % des allocataires dont la source des revenus est connue. Par ailleurs, on compte près de 1 800 bénéficiaires de la CMUc en 2016, ce qui représente 6,9 % de la population.

Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA ou des allocataires dépendants à 100 % des prestations sociales, les parts de personnes concernées parmi les habitants du territoire sont plus faibles que celles observées dans le département et du même ordre de grandeur que celles observées en France métropolitaine. Seule la part des bénéficiaires de la CMUc est moins élevée que dans les territoires de comparaison. Mais les situations de précarité financière sont inégalement réparties sur le territoire : la part des bénéficiaires de la CMUc varie de 0 % (dans quatre communes du territoire à 14 % de bénéficiaires de la population de la commune de Villemagne. Toutefois, les deux tiers des bénéficiaires de la CMUc (66 %) se concentrent dans la commune de Castelnaudary qui n'accueille que 42 % de la population de la CC.

En cinq ans, dans la CC comme dans les territoires de comparaison, on observe une augmentation de la part des bénéficiaires du RSA et, dans le même temps, une légère baisse de la part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales, à l'exception de celle du département qui reste stable.

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

Relativement moins de situations à risque d'isolement ou de fragilité

En 2015, près de 2 600 personnes âgées de la CC Castelnaudary Lomagne Audois vivent seules chez elles, soit 37,6 % des personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile. Cette proportion est légèrement plus faible que celles observées dans le département et la région (39 %) et moins importante que celle de la métropole (43 %).

En cinq ans, si la part des personnes âgées vivant à leur domicile a baissé, celle des personnes âgées qui y vivent seules a augmenté, dans le territoire comme dans le département et la région.

Dans la CC, plus de 750 familles sont des familles monoparentales, soit une part de 21,8 % des familles avec enfant(s) ; la situation de monoparentalité est moins fréquente dans la CC que dans le département (27 %) ou la région (26 %) et légèrement moins fréquente également qu'au niveau national (24 %). Depuis 2010, le nombre et la part des familles monoparentales sont en baisse dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois alors qu'ils augmentent dans les territoires de comparaison.

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1946	3 705	33,2	nd	26,7	nd	21,0	nd	23,8	nd
2- Logements du parc privé potentiellement indigne (PPPI)	878	8,5	nd	13,1	nd	7,8	nd	nd	nd
3- Logements HLM	599	5,4	↘	8,3	↗	8,7	↗	14,7	=
4- Résidences principales sans confort ⁽¹⁾	20	0,2	↘	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 RP2015)
- 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 RP2015)
- 4- Nombre de logements sans confort (sans baignoire ni douche) et % parmi les résidences principales (Insee RP2015)

Un tiers de logements anciens

En 2015, plus de 3 700 logements de la CC Castelnaudary Lauragais Audois sont des logements dits « anciens » (construits avant 1946), soit 33,2 % des logements de la CC, part nettement plus élevée que celle observée dans le département (27 %), la région (21 %) et en France métropolitaine (24 %).

Près de 900 logements du parc privé sont considérés comme potentiellement indignes, soit 8,5 % du parc de logements privés ; cette part est proche de celle observée dans la région (8 %) et plus faible que celle du département où 13 % des logements du parc privé sont potentiellement indignes.

Dans la CC, 5,4 % des résidences principales sont des logements sociaux, part deux à trois fois plus faible que dans les territoires de comparaison. On note qu’aucune commune de la CC n’est concernée par l’obligation de production de logements sociaux définie dans la loi SRU (Solidarité et Renouvellement Urbain).

Sur le territoire, on compte 20 logements dits « sans confort », c’est-à-dire n’ayant ni baignoire ni douche, soit 0,2 % des logements. Cette part est en baisse depuis 2010, dans la CC comme au niveau national.

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.

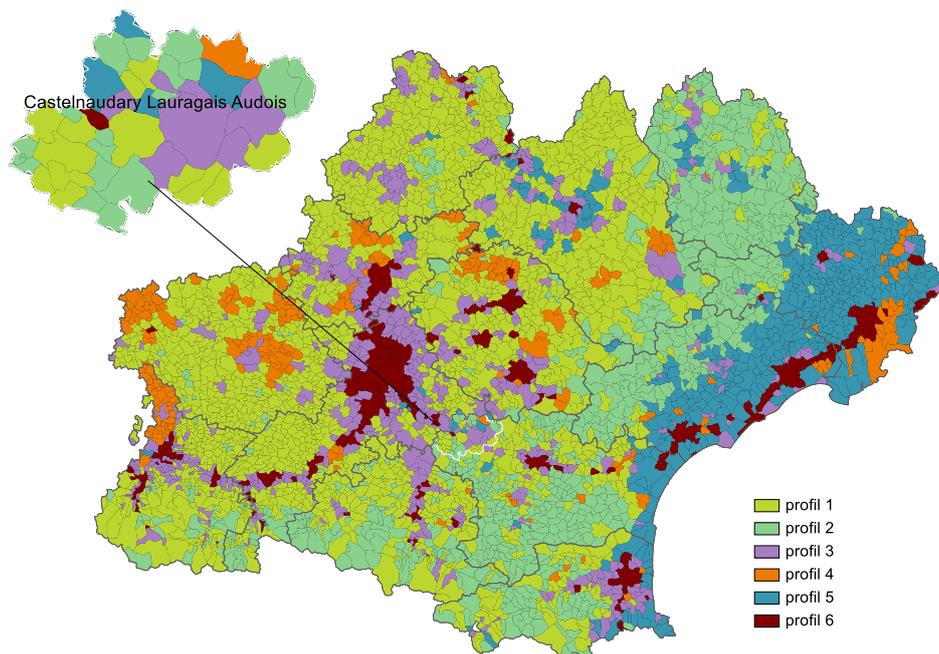
C’est aussi un enjeu en termes de santé à la fois physique et mentale.

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

Une concentration en ozone 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 – CREA-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 la CC Castelnaudary Lauragais Audois

		Nombre de communes	%	Population RP 2013	%
Profil 1		13	30,2	4 752	18,2
Profil 2		17	39,5	2 602	10,2
Profil 3		7	16,3	16 550	63,4
Profil 4		1	2,3	430	1,6
Profil 5		4	9,3	1 584	6,1
Profil 6		1	2,3	172	0,7
Total	Castelnaudary lauragais Audois	43	100,0	20 090	100,0

Source : ORSMIP, CREAI-ORS Occitanie

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

- L'ensemble des communes du CLS Castelnaudary Lauragais Audois est affecté par une concentration en ozone supérieure à la valeur maximale journalière durant au moins 10 jours par an, sans toutefois atteindre la valeur cible pour la protection de la santé qui est de 25 jours maximum annuels.

- 63 % de la population du CLS réside dans l'une des 7 communes du profil 3. Ce profil présente une bonne qualité de l'eau potable et de bons indicateurs sur l'habitat. La qualité de l'air y est moyenne concernant les émissions en PM2,5 et d'oxyde d'azote et la concentration en ozone. Une commune présente une densité de sites potentiellement polluants (sites « Basias ») importante et une autre commune présente un risque élevé lié à l'exposition à trois éléments traces métalliques (ETM), qui sont le cadmium, le nickel et le plomb.

- 18 % de la population est regroupée dans 13 communes appartenant au profil 1. Ce profil présente une bonne qualité de l'eau potable et une faible densité de sites « Basias ». La qualité de l'air y est bonne en moyenne, avec cependant une commune présentant une concentration élevée en ozone (20 à 25 jours de dépassement par an). L'habitat est relativement ancien pour huit de ces communes. Enfin, le risque lié aux ETM apparaît faible à moyen pour une commune.

- 10 % de la population est installée dans 17 communes du profil 2. La qualité de l'air concernant les émissions de

PM2,5 et d'oxyde d'azote apparaît bonne, mais deux communes présentent des dépassements de la concentration en ozone relativement fréquents (entre 20 et 25 jours par an). La qualité de l'eau est bonne, excepté pour une commune qui présente une non-conformité bactériologique ponctuelle. Les indicateurs de l'habitat sont relativement moyens avec un habitat ancien pour 12 communes et un parc privé de logements potentiellement indignes important pour huit communes. La densité de sites « Basias » est faible et une commune présente un risque supérieur lié aux ETM.

- 6% de la population habite une des 4 communes du profil 5. La qualité de l'air apparaît dégradée en raison d'une concentration en ozone élevée durant 15 à 25 jours par an. Les indicateurs de l'eau potable, de l'habitat et de la densité de sites « Basias » sont globalement bons. Une commune présente un risque relativement plus élevé lié à la présence d'ETM.

- 2% de la population du CLS réside au sein d'une commune classée en profil 4. Celle-ci se distingue par un contrôle sanitaire renforcé de l'eau potable lié à la présence de nitrate. Les autres indicateurs apparaissent globalement bons, excepté la concentration en ozone dans l'air relativement élevée (de 15 à 20 jours par an).

- Enfin, moins de 1 % de la population est présente dans une commune du profil 6. Cette commune présente une forte pollution de l'air pour les émissions d'oxyde d'azote et de PM2,5 en raison de sa proximité avec le grand axe autoroutier reliant Toulouse à Narbonne. Cette commune présente également un risque lié aux ETM élevé. Les autres indicateurs de l'eau, de l'habitat et des sites « Basias » apparaissent bons.

ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
État général de santé									
1- Mortalité générale	246	<u>698,0</u>	↘	<u>751,7</u>	↘	<u>713,1</u>	↘	738,6	↘
2- Mortalité prématurée	35	<u>154,7</u>	↘	<u>198,9</u>	=	<u>176,6</u>	↘	182,6	↘
3- Admissions en ALD	545	<u>1937,5</u>	↗	<u>2184,6</u>	↗	<u>2226,4</u>	↗	2241,9	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	68	207,8	=	226,5	=	<u>211,8</u>	↘	225,7	↘
5- Admissions en ALD	130	465,2	↗	490,3	↗	<u>492,8</u>	↗	499,4	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	13	43,2	=	<u>49,2</u>	=	43,6	=	44,0	↘
7- Admissions en ALD	11	40,0	=	<u>46,3</u>	=	<u>44,9</u>	↗	43,1	↗
8- Cancer du Colon : mortalité	8	22,0	=	24,2	=	<u>22,4</u>	↘	23,4	↘
9- Admissions en ALD	17	57,2	=	<u>56,1</u>	↗	52,4	↗	51,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	3	<u>14,9</u>	=	26,8	=	<u>26,6</u>	↘	29,2	↘
11- Admissions en ALD	24	172,5	↗	175,9	↗	<u>178,3</u>	↗	176,0	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	64	173,1	↘	181,4	↘	<u>175,1</u>	↘	178,8	↘
13- Admissions en ALD	161	<u>544,0</u>	↗	<u>597,9</u>	↗	<u>604,8</u>	↗	609,7	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	1 067	5,1	nd	5,9	nd	4,9	nd	nd	nd
15- Admissions en ALD	86	<u>309,2</u>	=	<u>373,6</u>	↗	<u>332,4</u>	↗	363,2	↗
Santé mentale									
16- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	50	197,7	↗	<u>221,9</u>	↗	<u>249,6</u>	↗	206,4	↗
17- Consommation de psychotropes	2 305	11,0	nd	13,0	nd	11,8	nd	nd	nd
18- Mortalité par suicide	5	18,9	=	15,8	=	<u>13,3</u>	↘	14,5	↘
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
19- Accidents de la circulation	**	nd	-	8,5	↘	<u>6,4</u>	↘	4,9	↘
20- Alcool	5	<u>16,0</u>	=	<u>21,4</u>	=	<u>20,0</u>	↘	26,4	↘
21- Tabac	31	94,9	↘	<u>106,9</u>	↘	<u>98,0</u>	↘	100,2	↘

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

** Effectif trop faible pour le calcul du taux standardisé

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

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.

Morbidity : 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 (AM) ayant eu une délivrance de médicament pour le traitement du diabète (type I ou type II) à au moins 3 dates différentes en 2017 et part pour 100 bénéficiaires (DCIR - RG hors SLM, MSA,RSI-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 - RG hors SLM, MSA,RSI-2017).

Une situation sanitaire plutôt favorable

Chaque année, on compte en moyenne 246 décès d'habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois. Parmi ces décès, 35 ont concerné des habitants de moins de 65 ans, soit 14 % des décès tous âges. Deux causes représentent à elles seules 55 % des décès : les tumeurs (28 %) et les maladies cardio-vasculaires (26 %).

Qu'il s'agisse de mortalité tous âges ou de la mortalité prématurée (avant 65 ans), le territoire est en sous-mortalité significative comparée à la mortalité observée au niveau national à structure par âge comparable. Cette situation contraste avec celle observée sur l'ensemble du département de l'Aude qui est en surmortalités significatives (générale et prématurée) comparées aux mortalités nationales.

En cinq ans, les niveaux de mortalités (tous âges et avant 65 ans) ont baissé sur le territoire comme dans les territoires de comparaison.

Près de 550 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année sur la période 2011-2015 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, comme c'est aussi le cas dans le département et la région.

Une mortalité par cancer qui ne diffère pas de la mortalité nationale

Deuxième cause d'admission en ALD et deuxième cause de mortalité, les cancers sont à l'origine de 130 nouvelles admissions en ALD et de 68 décès d'habitants de la CC, en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, la morbidité et la mortalité par cancer des habitants du territoire ne diffèrent pas de façon significative de la mortalité et de la morbidité observées pour l'ensemble des métropolitains. Selon les localisations, seule la mortalité par cancer du sein est significativement plus faible dans la CC qu'en France métropolitaine. Il n'y a pas de différences significatives pour les autres localisations cancéreuses présentées.

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 plus de 160 nouvelles admissions en ALD et de 64 décès en

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.

moyenne chaque année pour les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois.

La mortalité par maladies cardiovasculaires ne diffère pas de façon significative sur le territoire de celle observée au niveau national. Cependant, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires est significativement plus faible pour les habitants du territoire que pour l'ensemble des français, à structure par âge comparable.

En cinq ans, sur le territoire comme dans les territoires de comparaison, la mortalité par maladies cardiovasculaires a baissé et à l'inverse, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires a augmenté de façon significative.

Plus d'un habitant sur vingt traité pour diabète

Près de 90 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois sont admis en moyenne chaque année en ALD en raison d'un diabète. Le taux d'incidence est significativement plus faible dans la CC qu'en France métropolitaine, à structure par âge comparable, comme c'est aussi le cas dans le département et la région.

En cinq ans, l'incidence des ALD pour diabète est restée stable sur le territoire alors qu'elle a augmenté dans le département (+ 11 %), dans la région et au niveau national (+ 8 %).

En 2016, près de 1 100 personnes ont été traitées pour un diabète, soit 5,1 % des habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois. Cette part légèrement plus faible que celle observée dans le département (5,9 %) est proche de celle observée en Occitanie (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, 50 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois sont admis en ALD pour une affection psychiatrique. Toutefois, le taux d'incidence des ALD psychiatriques ne diffère pas de façon significative de celui de la métropole, à structure d'âge comparable, contrairement aux taux d'incidences observés dans le département et la région, significativement plus importants qu'au niveau national.

Plus de 2 300 habitants du territoire ont eu au moins trois délivrances de psychotropes au cours de l'année 2017, soit 11,0 % des habitants couverts par l'assurance maladie ; cette part est plus faible que celle observée dans le département (13 %) et la région (12 %).

Avec 5 décès en moyenne par an sur la période 2011-2015, la mortalité par suicide ne diffère pas de façon significative de celle observée en France métropolitaine, à structure d'âge comparable ; comme c'est aussi le cas dans le département.

Par rapport à la période quinquennale précédente, la mortalité par suicide est restée stable sur le territoire comme dans le département, alors qu'elle a baissé de façon significative dans la région comme au niveau national.

Moins de conséquences sanitaires liées à la consommation d'alcool.

Sur la période 2010-2015, 5 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois sont décédés en moyenne chaque année, suite à des pathologies pour lesquelles la consommation d'alcool est un facteur de risque. Cette mortalité, comme celle du département et de la région, est significativement plus faible que la mortalité observée en France métropolitaine à structure par âge comparable.

Avec 31 décès en moyenne annuelle (dont 13 par cancer du poumon), la mortalité par pathologies pour lesquelles la consommation de tabac est un facteur de risque ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national, à structure par âge comparable ; contrairement au département et à la région qui sont, respectivement, en surmortalité et en sous-mortalité significatives comparées à la mortalité nationale.

En cinq ans, seule la mortalité par pathologies dont le tabac peut-être un facteur de risque, a baissé de façon significative dans la région comme dans les territoires de comparaison.

Sur la période 2011-2015, le nombre de décès par accident de la circulation des habitants de la CC est trop faible pour calculer un taux de mortalité, le comparer aux territoires de référence et mesurer son évolution sur cinq ans.

SANTÉ DES ENFANTS ET DES JEUNES

Des enjeux majeurs de santé

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

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

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

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

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

Pour en savoir plus :

- La santé des élèves en Midi-Pyrénées. Le dispositif Infiscol. Résultats 2016/2017. ORSMIP, 2017/12, 47 p. www.ormip.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.ormip.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	
			Écart en points	Écart 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

- ▶ A 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.

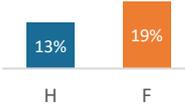
COMPORTEMENTS DE SANTÉ EN OCCITANIE

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		Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
	 H	 F	Occitanie 	France 	
Surcharge pondérale (15-75 ans selon la corpulence déclarée)	47%	31%			<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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)	68%	50%	nd	nd	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Homme > Femme ✓ > Pour les 15-24 ans ✓ Ouvrier > Cadre (odds ratio : 3,6) ✓ < Pour les personnes vivant seules
Sédentarité (15-75 ans)	48%	42%	nd	nd	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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		Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
	 H	 F	Occitanie 	France 	
Usage quotidien d'alcool (15-75 ans)	18%	6%	nd	nd	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Homme > Femme ✓ Croissant avec l'âge ✓ > Pour les niveaux inférieurs au Bac
Fumeur quotidien (15-75 ans)	29%	26%			<ul style="list-style-type: none"> ✓ < 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)	14%	6%			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Homme > Femme ✓ > Pour les 15-34 ans

INDICATEURS	Sexe  	Territoire Occitanie  France 	Différences significatives observées selon les caractéristiques socio-démographiques
<p>Renoncement aux soins pour des raisons financières au cours des 12 derniers mois (18-75 ans)</p>	 <p>13% H 19% F</p>		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Homme < Femme ✓ > Pour les chômeurs ✓ Décroissant avec le niveau de revenus ✓ > Pour les personnes sans couverture complémentaire ✓ > Pour les personnes seules
<p>Opinion négative sur la vaccination en général (15-75 ans)</p>	 <p>27% H 28% F</p>		<ul style="list-style-type: none"> ✓ > 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

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS		AUDE	OCCITANIE
	Effectif	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention				
1- Vaccination antigrippale remboursée	2 013	45,2	48,3	45,2
2- Dépistage organisé du cancer du sein	1 331	38,8	45,6	43,4
3- Dépistage individuel du cancer du sein	484	14,1	8,9	12,9
4- Dépistage du cancer du col de l'utérus	1 435	25,6	21,3	25,6
5- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	460	11,8	10,5	10,7
Suivi médical du diabète :				
6- Dosage de l'hémoglobine glyquée	562	52,7	48,1	50,9
7- Dosage de microalbuminurie	314	29,4	24,5	30,1
8- Dosage de créatininémie	975	91,4	89,4	88,6
Recours à l'IVG				
9- IVG des 15-49 ans	43	8,5	17,4	13,1
10- dont IVG médicamenteuses	19	44,2	68,4	62,3
11-IVG des 15-24 ans	14	11,3	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 2016 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI - 2017) ; **2-** Nombre et pourcentage de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2016-2017 (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 2015-2016 (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 2017 (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 2016 (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 2017 (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 2017 (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 2017 (SNDS, RG hors SLM, MSA, RSI) ; **9-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2016-2018 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2015) ; **10-** Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2016-2018 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 2016-2018 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2015).

Un recours à la prévention perfectible

En 2017, plus de 2 000 personnes âgées, soit 45,2 % des personnes âgées de 65 ans de la CC Castelnaudary Lauragais Audois ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, pratique légèrement moins fréquente que dans le département (48 %) et identique à celle de la région (45 %).

En 2016-2017, plus de 1 330 habitantes ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé** du cancer du sein, soit 38,8 % des femmes âgées de 50-74 ans du territoire ; ce taux est plus faible que celui du département (46%) ou de la région (43 %).

Sur la même période, près de 500 femmes ont effectué un dépistage individuel du cancer du sein, soit 14,1 % des femmes de 50-74 ans, taux plus important que celui observé pour les femmes du département (9 %) et proche du taux régional (13 %).

Ainsi, les deux types de dépistage du cancer du sein ont concerné plus de 1 800 femmes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois, ce qui représente un taux de couverture de 52,9 % des habitantes du territoire, âgées de 50 à 74 ans. Ce taux de couverture est plus faible que le taux de couverture des femmes du département ou de la région (55 %) ; ces taux restent encore loin de l'objectif des 80 % de femmes dépistées.

Le dépistage du cancer de l'utérus repose sur un frottis tous les trois ans entre 25 et 64 ans. En 2017, près de 1 450 femmes âgées de 25 à 64 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit 25,6 % de la population cible. Ce recours à la prévention est moins fréquent pour les femmes du territoire que pour celles du département (21 %) et identique à celui des femmes de la région.

Sur le territoire, 11,8 % des jeunes de 5-19 ans ont bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2017 ; cette part est proche de celle observée pour les enfants de l'Aude et pour les enfants 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 le dosage de la microalbuminurie, la part des habitants diabétiques suivis de la CC Castelnaudary Lauragais Audois (29,4 %) est proche de celle des diabétiques de la région (30 %) et plus élevée que celle des diabétiques de l'Aude (25 %). Pour les dosages de l'hémoglobine glyquée et celui de la créatininémie, les taux observés sur le territoire (respectivement, 52,7 % et 91,4 %), sont plus élevés que les taux dans le département ou la région.

Un plus faible recours à l'IVG

En 2016-2018, 43 IVG ont concerné des femmes de la CC ; rapportées à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 8,5 IVG pour 1 000 femmes. Ce taux d'IVG est plus faible que celui des femmes de l'Aude (17 ‰) et que celui des femmes de la région (14 ‰).

Parmi ces IVG, 19 (soit 45%) ont été réalisées par prise de médicament, pratique nettement moins fréquente dans la CC que dans le département (68 %) et la région (62 %).

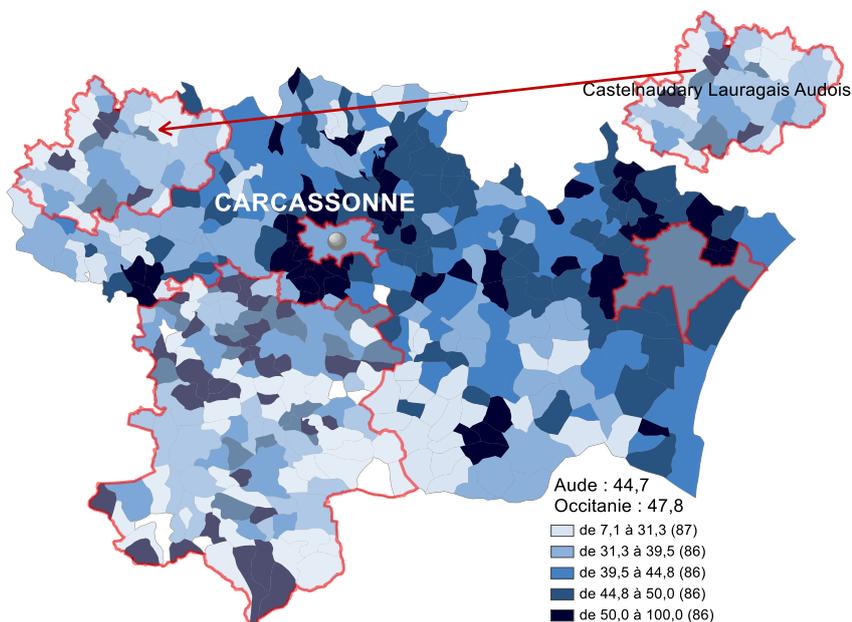
Chaque année en moyenne, 14 IVG ont concerné des femmes âgées de 15-24 ans, soit un taux de 11,3 IVG pour 1 000 femmes de 15-24 ans. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois est deux fois plus faible que celui observé chez les jeunes femmes du département (24 ‰) et nettement plus faible que celui observé pour les femmes d'Occitanie (18 ‰).

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

Sur la période 2015-2016, 4 061 femmes habitant la CC Castelnaudary Lauragais Audois âgées de 50 à 74 ans ont été invitées à participer au dépistage organisé du cancer du sein. Parmi elles, 1 540 ont effectué une mammographie dans le cadre du dépistage organisé, ce qui correspond à un taux de participation de 37,9 %. Ce taux est moins élevé que celui du département (45 %) et 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 19 % à 54 %). Dans la principale de Castelnaudary, le taux de participation est de 38 %, taux plus faible qu'en moyenne dans le département (45 %) et plus faible qu'en moyenne pour les femmes de la région (48 %).

Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein en 2015-2016 dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois



Sources : Centres de dépistage des départements d'Occitanie - Exploitation CREA-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 2018

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS		AUDE	OCCITANIE
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours				
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	17	52,9	39,9	34,5
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	18	5,6	23,5	21,2
Infirmier libéral ⁽²⁾	50	8,0	12,2	12,1
Masseur-kinésithérapeute libéral ^{(2)*}	29	10,3	9,4	10,0

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale – * données au 1^{er} janvier 2016 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1^{er} janvier 2018 - Exploitation CREA-ORS Occitanie

Évolution en % des densités de différents professionnels, entre 2013 et 2018

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS	AUDE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	-22,2	-10,7	- 2,8	- 4,2
<i>dont âgés de 60 ans ou plus</i>	13,3	13,9	17,3	17,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	51,1	5,9	1,4	-1,1
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	22,8	18,6	19,6	23,0
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ^{(2)*}	27,0	17,0	13,3	11,0

(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 1^{er} janvier 2018- Exploitation CREA-ORS Occitanie

Une importante baisse de la densité des généralistes

En 2018, on compte 17 médecins généralistes libéraux, 18 chirurgiens-dentistes libéraux, 50 infirmiers libéraux et 29 masseurs-kinésithérapeutes installés sur la CC Castelnaudary lauragais Audois.

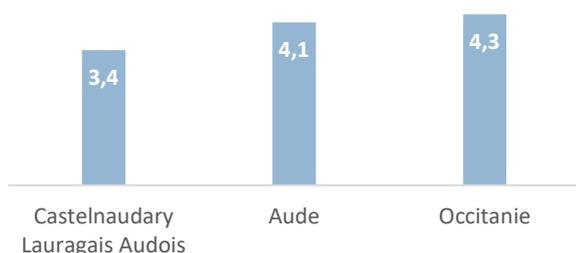
Plus d'un médecin généraliste sur deux (52,9 %) est âgé de 60 ans plus ; cette part est nettement plus élevée que celle observée dans le département (40 %) et la région (35 %). Pour les dentistes et les infirmiers libéraux, la part des praticiens âgés de 60 ans ou plus est plus faible sur le territoire que dans le département et la région.

Entre 2013 et 2018, on observe une baisse de la densité des médecins généralistes dans le Pays (- 22,2 %), deux fois plus importante que la baisse observée dans le département, et nettement plus importante que celle observée dans la région (- 3 %) ou au niveau national (- 4 %). En revanche, l'augmentation de la densité des chirurgiens-dentistes, des infirmiers et des masseurs kinésithérapeutes est plus importante dans la CC que dans les territoires de comparaison.

Une plus faible Accessibilité potentielle localisée

En 2018, et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois ont accès en moyenne à 3,4 consultations ou visites de médecins généralistes. Cet indicateur traduit un accès potentiel aux soins moins important pour les habitants du territoire que pour ceux du département et la région.

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



Sources : SNDS, 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	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	137	2,1	↗	1,8	↗	2,2	↗	1,7	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	422	3,3	↗	4,3	↗	3,7	↗	2,9	↗
3- Personnes âgées à domicile bénéficiaires de l'APA	399	15,1	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 2017) | 2- Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2017) | 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, RP2015).

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

En 2017, près de 140 enfants habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois 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 2,1 % d'enfants bénéficiaires de l'AEEH, taux proche de celui qui est observé dans les territoires de comparaison.

Le taux d'enfants bénéficiaires de l'AEEH a augmenté par rapport à la valeur de 2012 et de façon plus marquée dans la CC (+ 86 %) qu'en région (+ 57 %) et qu'en France métropolitaine (+ 23%).

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

Plus de 420 habitants de la CC, âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH) en 2017. Cela correspond à un taux d'allocataires de 3,3 pour 100 adultes de même âge. Ce taux est proche du taux observé au niveau national (3 %) et légèrement plus faible que les taux observés dans le département ou la région (4 %). Comme dans les territoires de comparaison, on note une augmentation du taux entre 2012 et 2017.

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

En 2018, parmi les personnes âgées de 75 ans ou plus qui vivent à domicile, environ 400 sont bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (l'APA), soit une part de 15,1 % ; cette part est légèrement plus importante que 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.

207 places en EHPAD

En 2019, 3 Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) sont implantés dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois proposant un total de 207 places ; rapportées à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 73,3 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus, taux légèrement plus faible que celui de l'ensemble de l'Aude (94 places pour 1 000) et de la région (96 places pour 1 000).

Un service de soins infirmiers à domicile

En 2019, un Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) est implanté sur le territoire. Il propose un total de 68 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 24,1 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux d'équipement est plus élevé que celui observé sur l'ensemble du département ou de l'Occitanie (20 ‰).

SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé de la CC Castelnaudary Lauragais Audois » 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

La CC Castelnaudary Lauragais Audois est un territoire périurbain, faiblement peuplé et à faible dynamisme démographique : sa population, relativement jeune, n'augmente pas mais vieillit.

Les situations de difficultés sociales pouvant avoir une influence sur l'état de santé des habitants y sont parfois plus fréquentes qu'au niveau national : c'est le cas du faible niveau d'études des 25-34 ans, du chômage notamment chez les jeunes, du faible niveau du revenu moyen et de la part des foyers fiscaux non imposés.

Par ailleurs, les personnes âgées vivant seules à leur domicile d'une part, et les familles monoparentales d'autre part, peuvent témoigner de situations de fragilités sociales ou de situations à risque d'isolement.

Si l'ensemble des communes du territoire sont ponctuellement affectées par une forte concentration en ozone, certaines disparités environnementales sont à noter à l'intérieur de la CC. C'est plus particulièrement le cas pour les habitants des communes situées près de l'axe routier, au centre du territoire : ses communes accueillent globalement la moitié des habitants de la CC et présentent une qualité de l'air plus dégradée que dans les autres communes du territoire. De plus, un tiers des logements du parc privé sont des logements anciens (construits avant 1946) et près de 10 % des logements du parc privé sont considérés comme potentiellement indignes.

Une situation sanitaire plutôt favorable

Les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement favorable. La CC Castelnaudary Lauragais Audois est en sous-mortalité significative pour la mortalité générale, comme pour la mortalité prématurée, alors que dans le département, on observe des surmortalités significatives, à structure par âge comparable.

La morbidité, mesurée à travers l'incidence des Affections de longue durée (ALD), est également significativement plus faible dans la CC qu'en moyenne nationale. Toutefois, les mortalités par maladies cardiovasculaires et par cancers ne diffèrent pas significativement des mortalités nationales.

Des actions de prévention encore nécessaires

Plusieurs indicateurs témoignent encore de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention pour les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois. C'est le cas notamment, du dépistage du cancer du sein, moins fréquent sur le territoire que dans le département et la région, mais aussi du dépistage du cancer du col de l'utérus, trop peu fréquent pour l'ensemble des femmes. 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 baisse de l'offre de soins en médecins généralistes

Dans la CC, l'offre de soins de premier recours est relativement faible notamment en ce qui concerne les médecins généralistes en 2018. De plus, la baisse de la densité des médecins généralistes observée en cinq ans, ainsi que l'augmentation de la part de ces médecins proches de la retraite, laisseraient prévoir, à plus ou moins long terme, une baisse de l'offre de soins en médecine générale sur le territoire. On note également que l'indicateur d'accessibilité potentielle à un médecin, calculé en 2018 sur le territoire, est plus faible que celui calculé sur la région. La question de l'accès aux soins de premier recours de la population en général et des populations les plus en difficulté sociale pourrait se poser dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois.

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

ANNEXE

Profil des communes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois

Communes	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUC	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
11002 Airoux	159	33	21,0	112	70,7	13	8,3	< 5	ss
11026 Baraigne	172	41	23,8	121	70,3	10	5,8	< 5	ss
11030 Belflou	124	34	27,3	76	61,2	14	11,6	0	0,0
11074 Les Cassés	283	75	26,5	190	67,0	18	6,5	13	4,6
11076 Castelnaudary	10 969	1 668	15,2	7 736	70,5	1 565	14,3	1 176	10,7
11114 Cumiès	37	3	8,1	31	83,8	3	8,1	< 5	ss
11134 Fajac-la-Relenque	50	14	28,6	32	63,3	4	8,2	< 5	ss
11138 Fendeille	563	101	17,9	424	75,4	38	6,8	14	2,5
11166 Gourvieille	68	10	15,1	55	80,8	3	4,1	0	0,0
11175 Issel	493	92	18,7	344	69,7	57	11,6	22	4,5
11178 Labastide-d'Anjou	1 291	315	24,4	852	66,0	124	9,6	59	4,6
11181 Labécède-Lauragais	421	78	18,5	312	74,1	31	7,4	21	5,0
11192 Lasbordes	797	131	16,4	592	74,3	74	9,3	46	5,8
11195 Laurabuc	407	85	21,0	296	72,8	25	6,2	21	5,2
11208 La Louvière-Lauragais	79	7	8,9	58	73,4	14	17,7	< 5	ss
11218 Marquein	79	20	25,0	53	67,1	6	7,9	2	2,5
11225 Mas-Saintes-Puelles	911	185	20,3	664	72,9	62	6,8	41	4,5
11226 Mayreville	75	7	9,3	60	80,0	8	10,7	6	8,0
11231 Mézerville	95	8	8,4	81	85,3	6	6,3	6	6,3
11234 Mireval-Lauragais	154	25	16,2	116	75,3	13	8,4	< 5	ss
11238 Molleville	119	29	24,1	84	70,4	7	5,6	0	0,0
11239 Montauriol	86	15	17,6	61	70,4	10	12,0	7	8,1
11243 Montferrand	544	106	19,4	384	70,6	54	10,0	11	2,0
11252 Montmaur	314	57	18,1	226	71,8	32	10,0	< 5	ss
11275 Payra-sur-l'Hers	194	33	17,1	139	71,7	22	11,2	14	7,2
11283 Peyrefitte-sur-l'Hers	75	14	18,7	53	70,7	8	10,7	0	0,0
11284 Peyrens	501	119	23,8	351	70,1	31	6,2	31	6,2
11292 La Pomarède	148	22	14,9	112	75,7	14	9,5	6	4,1
11300 Puginier	159	29	18,4	115	72,4	15	9,2	< 5	ss
11313 Ricaud	301	57	18,8	227	75,5	17	5,7	< 5	ss
11334 Sainte-Camelle	118	24	20,2	83	70,6	11	9,2	< 5	ss

Communes	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		Bénéficiaires de la CMUc	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	% pop tous âges
11356 Saint-Martin-Lalande	1 116	200	17,9	842	75,5	74	6,6	50	4,5
11359 Saint-Michel-de-Lanès	466	87	18,7	347	74,5	32	6,9	< 5	ss
11361 Saint-Papoul	797	144	18,1	569	71,4	84	10,5	50	6,3
11362 Saint-Paulet	195	41	21,0	142	72,8	12	6,2	5	2,6
11371 Salles-sur-l'Hers	697	149	21,4	458	65,8	89	12,8	37	5,3
11382 Souilhanel	377	66	17,4	285	75,6	26	7,0	< 5	ss
11383 Souilhe	315	65	20,5	240	76,3	10	3,2	14	4,4
11385 Soupex	267	37	13,8	196	73,6	34	12,6	5	1,9
11399 Tréville	100	16	15,7	78	78,4	6	5,9	< 5	ss
11407 Verdun-en-Lauragais	278	47	16,8	205	73,6	26	9,5	19	6,8
11428 Villemagne	264	43	16,3	197	74,6	24	9,1	37	14,0
11430 Villeneuve-la-Comptal	1 243	232	18,7	914	73,5	97	7,8	47	3,8
CC Castelnaudary Lauragais Audois	25 901	4 562	17,6	18 514	3129	2 825	373	1 788	6,9

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

Sources : Insee RP 2015, Régime général (hors SLM), RSI, MSA - Exploitation CREA-ORS Occitanie