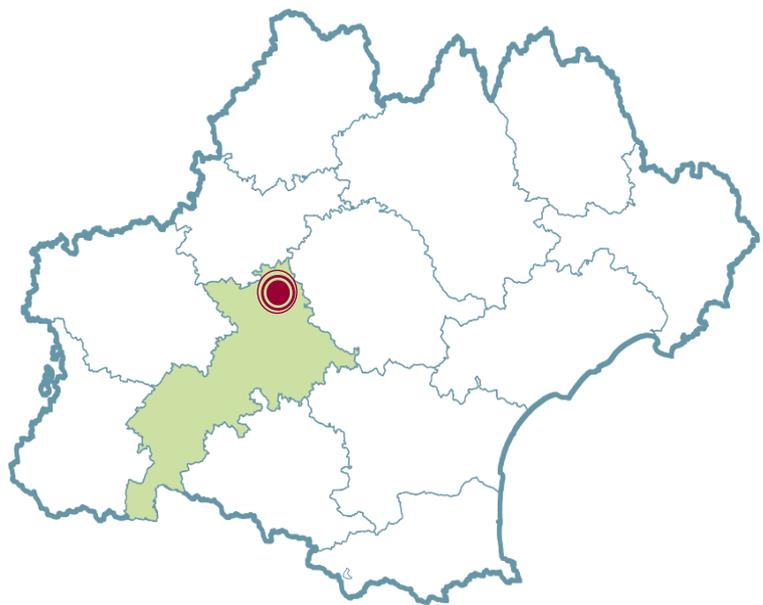


# Profil Santé

## Contrat Local de Santé

### Pays Tolosan

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



2022



## AVANT-PROPOS

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

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

Ce dossier s'organise autour de plusieurs chapitres :

- la population et le territoire
- les déterminants sociaux de santé
- les déterminants environnementaux de santé
- l'état de santé et les problèmes de santé
- la santé mentale
- l'accès à la prévention et aux soins
- l'offre de soins de premier recours
- les personnes en situation de handicap et de dépendance
- la synthèse des éléments présentés

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



# TABLE DES MATIÈRES

<b>1</b>	<b>POPULATION ET TERRITOIRE</b> _____	<b>2</b>
	Descriptif et localisation .....	2
	Un fort dynamisme démographique .....	2
	Une population encore relativement jeune .....	3
<b>2</b>	<b>DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ</b> _____	<b>4</b>
	Des niveaux d'études plus élevés que ceux de la région et de la métropole .....	5
	Plus de cadres et de professions intermédiaires .....	5
	Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes .....	5
	Un revenu moyen plus élevé que dans les territoires de comparaison .....	6
	De situations de précarité financière nettement moins fréquentes .....	6
	Des situations à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes .....	6
<b>3</b>	<b>DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ</b> _____	<b>8</b>
	Un parc de logements relativement récent .....	8
<b>4</b>	<b>ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ</b> _____	<b>9</b>
	Des espérances de vie élevées .....	10
	Une situation sanitaire plutôt favorable .....	10
	Une sous-mortalité significative par cancer .....	10
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale .....	11
	Près d'un habitant sur vingt touché par le diabète .....	11
	Une surmortalité significative par accident de la circulation .....	11
<b>5</b>	<b>SANTÉ MENTALE</b> _____	<b>12</b>
	La santé mentale : un champ difficile à explorer .....	12
<b>6</b>	<b>ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS</b> _____	<b>14</b>
	Un recours à la prévention encore perfectible .....	14
	Un recours à l'IVG plus fréquent qu'ailleurs parmi les 15-24 ans .....	15
<b>7</b>	<b>OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS</b> _____	<b>16</b>
	Moins d'un généraliste sur trois âgé de 60 ans ou plus .....	16
	Une plus faible Accessibilité Potentielle Localisée .....	17

<b>8</b>	<b>PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE</b>	<b>18</b>
	Une part plus élevée d'enfants en situation de handicap qu'au niveau national....	18
	Une faible part d'adultes perçoivent l'AAH.....	18
	Plus de 870 places en EHPAD sur le territoire .....	19
	Trois services de soins infirmiers à domicile .....	19
<b>9</b>	<b>SYNTHÈSE</b>	<b>20</b>
<b>10</b>	<b>ANNEXE</b>	<b>21</b>
	Profil des communes du Pays Tolosan .....	21
	Profil des cinq CC du Pays Tolosan .....	23

## POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
<b>Population</b>									
1- Population	122 058	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	130,0	↗	221,9	↗	81,6	↗	119,7	↗
3- Accroissement annuel	2 017	1,4	-	1,2	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	1 274	10,4	↘	11,5	↘	9,8	↘	11,1	↘
5- Décès	937	7,7	↗	7,1	↗	10,1	↗	9,2	↗
6- Population de nationalité étrangère	3 957	3,2	↗	6,9	↗	6,1	↗	7,1	↗
<b>Profil d'âge</b>									
7- Indice de vieillissement	-	60,7	↗	69,0	↗	100,0	↗	83,8	↗
8- Moins de 15 ans	25 180	20,6	↘	17,5	=	16,5	↘	17,8	↘
9- 15 à 29 ans	16 925	13,9	↘	21,2	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	10 897	8,9	↗	8,7	↗	11,7	↗	10,6	↗
11- 75 ans ou plus	8 867	7,3	↗	7,8	=	10,8	=	9,5	↗

\* Évolution observée sur cinq ans.

## DÉFINITIONS DES INDICATEURS

**1-** Population totale (Insee RP2019) | **2-** Densité de population (Insee RP2019) | **3-** Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2014 et 2019 (Insee RP2014 RP2019) | **4-** Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2019, RP2019) | **5-** Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2019, RP2019) | **6-** Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2019) | **7-** Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2019) | **8-** Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2019) | **9-** Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2019) | **10-** Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2019) | **11-** Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2019)

## Descriptif et localisation

Situé au Nord de Toulouse, le Pays Tolosan est un territoire périurbain composé de cinq communautés de communes (la CC des Hauts Tolosans à l'ouest de l'EPCI, la CC du Frontonnais au centre nord et celle des Coteaux-Bellevue au centre sud, la CC Val'Aïgo au nord-est et celle des Coteaux du Girou au sud-est). Il couvre 73 communes. Territoire à vocation résidentielle, il est desservi par trois axes routiers (l'A68, l'A62 et la RD 630), possède cinq gares ou haltes ferroviaires ainsi qu'un réseau de bus et de navettes de rabattement. Le territoire s'étend sur 102 km<sup>2</sup> et abrite 122 058 habitants au 1<sup>er</sup> janvier 2019 ; ainsi, la densité de population est de 130 habitants au km<sup>2</sup>. Ce sont des communes de petite taille : la plus importante est la commune de Grenade avec 8 844 habitants, puis 6 autres communes comptent de 6 000 à 6 600 habitants ; près de la moitié des

communes (36/73) comptent moins de 1 000 habitants dont une vingtaine comptent moins de 500 habitants ; la population des communes est détaillée en annexe.

## Un fort dynamisme démographique

Entre 2013 et 2019, le Pays Tolosan a vu sa population augmenter de plus de 2 000 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à un taux d'accroissement annuel moyen de 1,4 % de la population, taux proche de celui observé au niveau du département (+1,2 %) mais deux fois plus élevé que celui de la région (+0,7 %) et près de cinq fois plus élevé qu'au niveau national (+0,3). En 2019, le Pays Tolosan a enregistré plus de naissances (1 274) que de décès (937), ce qui correspond à un solde naturel positif (+337 habitants) contribuant pour 17 % à l'accroissement de la population, les 83 % restants correspondent à une

arrivée de nouveaux habitants dans le Pays, en plus grand nombre que ceux qui en sont partis. En cinq ans, le taux de natalité a toutefois baissé de 12 %, passant de 11,9 naissances pour 1 000 habitants en 2013 à 10,4 pour 1 000 habitants en 2019, et la mortalité a légèrement augmenté (+6 %) sur la période dans le Pays ; les mêmes évolutions sont observées dans les territoires de comparaison et dans les mêmes proportions.

### Une population encore relativement jeune

En 2019, près de 25 200 habitants du Pays Tolosan sont âgés de moins de 15 ans et plus de 16 900 sont âgés de 15 à 29 ans ; ainsi, les jeunes de moins de 30 ans représentent 34,5 % de la population, moins que dans le département (39 %) et légèrement plus qu'en Occitanie (33 %). Près de 10 900 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et près de 9 000 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 16,2 % de personnes âgées de 65 ans ou plus (respectivement, 8,9 % et 7,3 %), part identique à celle de la Haute-Garonne (16 %), elle est plus faible que celle de la région (23%) et que celle observée au niveau national (21 %).

Dans les communes du Pays Tolosan, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie entre 3,3 % à Bretx et 15,6 % à Cadours. C'est toutefois dans la CC du Frontonnais que la part des personnes âgées de 75 ans ou plus est la plus faible (6,5 %) et dans celle du Val'Aïgo qu'elle est la plus élevée (9,5 %). Cependant, et comme pour l'ensemble de la population du Pays Tolosan, c'est dans la CC des Hauts Tolosans qu'elles sont les plus nombreuses (3 759, soit 42 % des personnes âgées de 75 ans ou plus du Pays Tolosan). La répartition par commune de la population selon l'âge des habitants est détaillée en annexe.

Entre 2013 et 2019, la population du Pays Tolosan a vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 51 à 61 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2019, cet indice de vieillissement est plus faible que celui du département (69) et nettement plus faible que ceux de la région (100) ou de la France métropolitaine (84).

### 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	PAYS TOLOSAN			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
<b>Niveau d'études</b>									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	17 642	20,1	↘	20,0	↘	26,6	↘	27,0	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	1 068	8,8	↘	8,9	↘	12,7	↘	12,4	↘
<b>Catégories sociales</b>									
3- Personnes actives de 15-64 ans	61 248	79,4	↗	75,3	↗	73,0	↗	74,3	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	31 564	81,5	↗	78,0	↗	75,6	↗	77,1	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	29 684	77,3	↗	72,6	↗	70,4	↗	71,6	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	738	1,3	↘	0,7	=	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	4 628	8,2	↘	6,3	↗	8,6	↗	6,7	↗
Cadres	12 211	21,6	↗	27,1	↗	17,2	↗	18,6	↗
Professions intermédiaires	17 011	30,0	↗	28,0	↘	26,5	↗	26,1	↗
Employés	13 125	23,2	↘	24,1	↘	27,9	↘	27,3	↘
Ouvriers	8 918	15,7	↘	13,9	↘	17,4	↘	19,9	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	5 221	8,5	=	12,4	↘	14,6	=	12,9	=
6- Chômeurs de 15-24 ans	1 061	23,9	=	25,3	↘	30,1	↘	26,4	↘
7- Emplois précaires	11 081	22,5	↘	27,4	=	30,1	=	27,5	=
<b>Revenus</b>									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	2 746	-	↗	2 404	↗	2 070	↗	2 337	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	31 973	47,4	↘	51,0	↘	58,9	↘	54,3	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	nd	nd	nd	1 948	↗	1 748	↗	1 828	↗
11- Taux de pauvreté	nd	nd	nd	13,2	↗	16,8	↘	14,5	=
<b>Situations de précarité financière</b>									
12- Personnes couvertes par le RSA	3 014	2,9	↗	6,6	=	8,2	↘	6,6	↘
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	1 598	7,5	↘	15,2	↘	17,3	↘	15,0	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	6 103	4,7	nd	11,7	nd	13,0	nd	10,9	nd
<b>Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement</b>									
15- PA 75+ à domicile	7 937	89,5	↗	90,9	=	90,6	=	90,3	=
16- PA 75+ seules à domicile	2 791	35,2	↗	39,2	↘	39,7	↗	42,7	=
17- Familles avec enfant(s)	20 457	56,5	↘	52,4	↘	47,8	↘	50,5	↘
18- Familles monoparentales	3 717	18,2	↗	26,1	↗	27,4	↗	24,9	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	196	5,3	↗	8,7	↗	10,0	=	8,9	↗

### 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 RP2019) | **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 RP2019) | **3-** Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2019) | **4-** Nombre et part de la population active ayant un emploi selon la catégorie sociale (Insee RP2018) | **5-** Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % ans la population active des 15-64 ans (Insee RP2019) | **6-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2019) | **7-** Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2019) | **8-** Revenu net mensuel moyen par foyer fiscal en euros (Insee, DGFIP 2019) | **9-** Nombre de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2019) | **10-** Niveau de vie médian : revenu mensuel médian disponible par Unité de Consommation (Insee, FiLoSoFi 2019) | **11-** Part de la population (en %) vivant sous le seuil de pauvreté, défini à 60 % du niveau de vie médian (Insee, FiLoSoFi 2019) | **12-** Nombre de personnes couvertes par le RSA et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2019, Insee RP2019) | **13-** Nombre et part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA 2019) | **14-** Nombre des bénéficiaires de la C2S (ex-CMUc), assurés et ayants droit, et % parmi la population consommant des soins en 2020 (CPAM, MSA - 2020) | **15-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus à domicile et % parmi les 75 ans ou plus (Insee RP2019) | **16-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2019) | **17-** Nombre de familles avec enfant(s) de moins de 25 ans et % parmi les familles (Insee RP2019) | **18-** Nombre de familles monoparentales avec enfant(s) de moins de 25 ans et % parmi les familles avec enfant(s) de moins de 25 ans (Insee RP2019) | **19-** Nombre de familles monoparentales avec enfant(s) de moins de 25 ans bénéficiaires du RSA et % parmi les familles monoparentale avec enfant(s) de moins de 25 ans (Cnaf- CCMSA 2020, Insee RP2019).

### Des niveaux d'études plus élevés que ceux de la région et de la métropole

En 2019, plus de 17 600 habitants du Pays Tolosan, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 20,1 % de la population de cet âge. Cette part, identique à celle du département, est plus faible que dans la région ou en France métropolitaine où elle atteint 27 % de personnes peu ou pas diplômées.

De même, parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées est de 8,8 %, identique à celle des 25-34 ans de la Haute-Garonne et plus faible que celles observées en Occitanie (13 %) ou au niveau national (12 %).

En cinq ans, la part des personnes peu ou pas diplômées a baissé parmi les 15 ans ou plus comme parmi les 25-34 ans, dans le Pays Tolosan comme dans les territoires de comparaison.

### Plus de cadres et de professions intermédiaires

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 79,4 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2019. Cette part est plus élevée que celles des territoires de comparaison (de 73 % à 75 % d'actifs). Ce constat est valable aussi bien pour les hommes (82 % d'actifs vs de 76 % à 78 %) que pour les femmes (77 % vs de 70 % à 73 %).

Dans le Pays Tolosan, et comme sur l'ensemble du département, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une sur-

représentation des cadres (21,6 % vs 17 % dans la région et 18 % en France métropolitaine) ainsi qu'une sous-représentation des employés (23,2 % vs 28 % dans la région et 27 % au niveau national). On note également une part plus élevée de professions intermédiaires (30 %) que dans les territoires de comparaison.

En cinq ans, certaines catégories sociales ont évolué différemment pour les actifs du territoire : la part des artisans-commerçants a diminué dans le Pays (-4 %) alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison (de +3 à +5 %) et à l'inverse, la part des employés a légèrement augmenté (+3 %) alors qu'elle a baissé dans les autres territoires (de -2 à -3 %).

### Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes

En 2019, plus de 5 200 habitants du Pays Tolosan, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 8,5 %, nettement plus faible que celles observées dans le département (12 %), dans la région (15 %) et au niveau national (13 %).

Les jeunes sont nettement plus touchés, proportionnellement, avec 23,9 % des actifs de 15-24 ans au chômage sur le territoire. Toutefois, le taux de chômage des jeunes du Pays Tolosan est moins important que ceux des jeunes actifs du département (25 %), de la région (30 %) et de la métropole (28 %).

En cinq ans, le taux de chômage des 15-64 ans a légèrement baissé (-2 %), sur le territoire comme dans les territoires de comparaison. Pour les jeunes du Pays, le

chômage est resté stable alors qu'il a baissé dans les territoires de comparaison (autour de -7 %).

Par ailleurs, on compte près de 11 100 personnes occupant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en CDI à temps plein), soit 22,5 % des emplois ; cette part est moins élevée que celles observées dans le département (27 %), la région (30 %), et au niveau national (28 %). En cinq ans, elle a baissé de 8 % dans le Pays alors qu'elle est restée stable dans les territoires de comparaison.

### Un revenu moyen plus élevé que dans les territoires de comparaison

En 2019, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 2 746 € dans le Pays Tolosan. Nettement plus élevé que celui des Occitans (2 070 €), il est également plus élevé que celui des métropolitains (2 337 €) et que celui des Haute-Garonnais (2 404 €). Par ailleurs, près de 32 000 foyers fiscaux du Pays ne sont pas imposés en 2019, soit 47,4 % d'entre eux ; part qui est plus faible que dans le département (51 %) et nettement plus faible qu'en France métropolitaine (54 %) et qu'en Occitanie (59 %).

### De situations de précarité financière nettement moins fréquentes

En 2019, plus de 3 000 personnes sont couvertes par le RSA, soit 2,9 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, près de 1 600 ne déclarent aucun revenu, soit 7,5 % d'entre eux. En 2020, les 6 100 bénéficiaires de la C2S représentent près de 4,7 % de la population du Pays Tolosan consommant des soins. Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA, des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales ou des bénéficiaires de la C2S, ces situations de précarité sont nettement moins fréquentes sur le territoire que dans le département, la région ainsi qu'au niveau national.

En cinq ans, la part des bénéficiaires du RSA a augmenté dans le Pays alors qu'elle est restée stable dans le département et qu'elle a diminué au niveau régional comme national ; dans le même temps, la part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales a baissé dans le Pays Tolosan comme dans les territoires de comparaison.

### Des situations à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes

En 2019, plus de 7 900 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, près de 2 800 y vivent

#### La situation sociale

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

- **Les bénéficiaires de la C2S (ex CMUc et ACS)**

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

seules, soit 35,2 % des personnes âgées du même âge qui vivent à domicile ; cette part est plus faible que celles observées dans le département (39 %), la région (40 %), comme au niveau national (43 %). En cinq ans, la part des personnes âgées vivant seules à domicile a légèrement augmenté sur le territoire comme au niveau régional ; elle a légèrement diminué dans le département (-2%) alors qu'elle est restée stable au niveau national.

Près de 20 500 familles du Pays Tolosan vivent avec un ou plusieurs enfants, soit 56,5 % des familles. Parmi elles, près de 3 720 sont des familles monoparentales, soit 18,2 % des familles avec enfant(s). Cette part est nettement plus faible que celles observées dans les territoires de comparaison (de 25 % à 27 %). Parmi ces familles monoparentales, près de 200 (soit 5,3 %) sont bénéficiaires du RSA majoré ; cette proportion est quasiment deux fois plus faible que celle observée dans la région (10 %) et plus faible que celle au niveau du départemental et national (9 %).

Depuis 2013, le nombre et la part des familles monoparentales ont plus augmenté sur le territoire que dans les territoires de comparaison.

# DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	11 696	23,8	↘	28,0	↘	35,9	↘	42,8	↘
2- Logements HLM	2 220	4,5	↗	10,9	↗	9,0	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	683	1,4	nd	3,5	nd	3,3	nd	4,7	nd

\* Évolution observée sur cinq ans à l'exception des logements en suroccupation non répertoriés dans le RP de 2013

## DÉFINITIONS DES INDICATEURS

- 1- Nombre de logements construits avant 1946 et % parmi les résidences principales (Insee RP2019)
- 2- Nombre de logements HLM et % parmi les résidences principales (Insee RP2019)
- 3- Nombre de logements en suroccupation et % parmi les résidences principales- hors studios occupés par une personne (Insee RP2019)

## Un parc de logements relativement récent

En 2019, près de 11 700 logements du Pays Tolosan sont des logements anciens (construits avant 1971) ; ils représentent moins d'un quart des logements du territoire (23,4 %) ; cette part est plus faible que celle de la Haute-Garonne (28 %), et nettement plus faible que celles observées dans la région (36 %) comme au niveau national (43 %).

Parmi les résidences principales du Pays Tolosan, plus de 2 200 sont des logements HLM, ce qui représente 4,5 % des résidences principales du territoire. Ainsi, les logements sociaux sont proportionnellement deux fois moins nombreux que dans le département (10 % des résidences principales) ou la région (9 %) et trois fois moins nombreux qu'au niveau national (15 %).

La suroccupation des logements, sur ce territoire péri-urbain qu'est le Pays-Tolosan, est moins fréquente (1,4 % des logements) que dans le département (4 %), la région (3 %) ou au niveau national (5 %).

## 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.

Le mal-logement peut recouvrir différentes formes et un logement suroccupé en est une. Selon l'Insee, un logement est **suroccupé** lorsqu'au moins deux personnes vivent dans un logement où le nombre de pièces est insuffisant au regard d'une « occupation normale » définie ainsi : une pièce de séjour pour le ménage, une pièce pour chaque personne de référence d'une famille, une pièce pour les personnes hors famille non célibataires ou les célibataires de 19 ans ou plus. Pour les célibataires de moins de 19 ans, on compte une pièce pour deux enfants s'ils sont de même sexe ou ont moins de 7 ans, sinon, une pièce par enfant.

## ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	ans	Évol*		ans	Évol*	ans	Évol*	ansd	Évol*
<b>État général de santé</b>									
Espérance de vie à la naissance	83,0	↗		84,0	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	26,0	↗		26,6	↗	26,0	↗	25,6	↗
	<b>Effectif</b>	<b>TxStd</b>	<b>Évol*</b>	<b>TxStd</b>	<b>Évol*</b>	<b>TxStd</b>	<b>Évol*</b>	<b>TxStd</b>	<b>Évol*</b>
1- Mortalité générale	827	711,3	↘	639,8	↘	698,7	↘	721,3	↘
2- Mortalité prématurée	146	144,9	=	143,5	↘	171,1	↘	175,7	↘
3- Admissions en ALD	2482	2309,9	↗	2336,2	↗	2568,5	↗	2501,5	↗
<b>Cancers</b>									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	230	205,8	=	189,8	↘	209,4	↘	221,4	↘
5- Admissions en ALD	577	534,5	↗	523,6	↗	531,6	↗	531,7	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	46	41,7	=	39,1	↘	43,0	=	43,1	↘
7- Admissions en ALD	57	53,8	=	49,5	↗	48,7	↗	45,8	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	26	23,1	=	20,4	↘	22,0	↘	22,7	↘
9- Admissions en ALD	62	58,5	=	54,8	↗	57,2	↗	55,9	↗
10- Cancer du sein : mortalité	18	29,3	=	24,1	↘	26,8	↘	29,1	↘
11- Admissions en ALD	113	193,4	=	181,7	=	182,9	↗	178,3	↗
<b>Maladies Cardio-Vasculaires</b>									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	195	162,7	↘	142,8	↘	165,2	↘	168,7	↘
13- Admissions en ALD	768	724,3	↗	688,5	Aug	760,7	↗	747,4	↗
<b>Diabète</b>									
14- Patients diabétiques traités	5 367	4,5	nd	4,5	nd	5,8	nd	5,9	nd
15- Admissions en ALD	368	340,7	↗	338,5	↗	371,4	↗	390,0	↗
<b>Conséquences sanitaires des comportements à risque</b>									
16- Accidents de la circulation	7	6,9	=	3,3	↘	5,7	↘	4,4	↘
17- Alcool	18	15,8	=	14,3	↘	19,3	↘	24,8	↘
18- Tabac	113	99,7	↘	91,3	↘	106,8	↘	109,1	↘

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

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

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

## INDICATEURS

**Espérances de vie :** En 2017, l'espérance de vie à la naissance représente la durée de vie moyenne d'une génération fictive soumise aux conditions de mortalité par âge observées en 2017 et l'espérance de vie à 60 ans est le nombre moyen d'années restant à vivre au-delà de 60 ans dans les conditions de mortalité par âge observées en 2017 (Inserm CépiDC, Insee).

**Mortalité :** Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité sur la période 2013-2017. 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 ; **16-** mortalité par accident de la circulation, CIM10 V01-V99 ; **17-** 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 ; **18-** 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 2013-2017. 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 personnes consommant des soins ayant eu une délivrance de médicament pour le traitement du diabète (type I ou type II) à au moins 3 dates différentes en 2019 et % parmi la population consommant des soins (SNDS - 2019) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8 ; **16-** ALD pour affections psychiatriques tous âges, ALD n°23.

## Des espérances de vie élevées

En 2017, pour les habitants du Pays Tolosan, l'espérance de vie à la naissance est de 83,0 ans en moyenne, plus faible d'un an de celle des habitants du département (84,0 ans), elle est proche de celle de l'ensemble des Occitans et plus élevée que celle des habitants de métropole (82,6 ans). De même, l'espérance de vie à 60 ans est de 26,0 ans pour les habitants du Pays ; identique à celle de la région, elle est comprise entre l'espérance de vie à 60 ans de l'ensemble des Occitans (26,6 ans) et celle des habitants de métropole (25,6 ans).

## Une situation sanitaire plutôt favorable

Sur la période 2013-2017, près de 830 décès sont enregistrés en moyenne chaque année pour les habitants du Pays Tolosan. Parmi ces décès, près de 150 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 18 % des décès tous âges. À structure par âge comparable, la mortalité générale des habitants du Pays ne diffère pas de façon significative de celle observée en France métropolitaine, alors qu'elle est significativement plus faible pour les habitants du département et de la région ; la mortalité prématurée est significativement plus faible pour les habitants du territoire comme c'est également le cas dans le département et la région.

Deux principales causes représentent 51 % des décès : les tumeurs (28 %) et les maladies cardiovasculaires (23 %).

En cinq ans, alors que les niveaux de mortalités générale et prématurée ont baissé de façon significative dans la région comme au niveau national, dans le Pays Tolosan, le taux de mortalité générale a diminué et le taux de mortalité prématurée est resté stable.

En 2013-2017, près de 2 500 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année pour les habitants du Pays. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence des ALD significativement plus faible que celle observée au niveau national, comme c'est également le cas dans le département contrairement au taux d'incidence des ALD observé dans la région, significativement plus élevé que le taux national.

## Une sous-mortalité significative par cancer

Première cause de décès et deuxième cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 230 décès et de près de 580 nouvelles admissions en ALD d'habitants du territoire en moyenne chaque année.

## 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, 15,5 % des décès sont considérés comme prématurés alors que cette proportion est de 17,6 % au niveau de la France métropolitaine. Les décès par cancer représentent à eux seuls plus de 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 15 % 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 sept décès prématurés sur dix.

À structure d'âge comparable, pour les habitants du Pays Tolosan, la mortalité par cancer est significativement plus faible que la mortalité observée au niveau national (comme c'est aussi le cas dans le département et la région) et l'incidence des ALD pour cancer ne diffère pas significativement de l'incidence nationale.

Parmi les localisations analysées, le Pays Tolosan compte 46 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 26 par cancer du côlon et 18 par cancer du sein.

À structure d'âge comparable, que ce soit pour la mortalité ou pour l'incidence des ALD du territoire, on n'observe pas de différence significative avec les taux nationaux, exception faite de l'incidence des ALD pour cancer du poumon, significativement plus élevée pour les habitants du Pays Tolosan qu'en France métropolitaine (comme c'est également le cas pour les habitants du département et de la région) ; toutefois, les habitants de la Haute-Garonne

et d'Occitanie ont des taux de mortalité par cancer du côlon et par cancer du sein significativement plus faibles que les taux nationaux.

En cinq ans, la mortalité par cancer est restée stable sur le territoire alors qu'elle a baissé de façon significative dans le département, la région comme au niveau national. L'incidence des ALD pour cancer a augmenté en cinq ans sur le territoire comme dans le département, la région et au niveau national.

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

Seconde cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de près de 200 décès en moyenne chaque année d'habitants du territoire et d'environ 770 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017.

La mortalité observée au niveau du territoire ne diffère pas de façon significative de celle observée au niveau national, contrairement aux mortalités du département et de la région qui sont significativement plus faibles, à structure par âge comparable. Pour les habitants du Pays Tolosan, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires ne diffère pas significativement de l'incidence nationale, alors qu'elle est significativement plus faible pour les Haut-Garonnais et significativement plus élevée pour les habitants de la région, à structure d'âge comparable.

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

### Près d'un habitant sur vingt touché par le diabète

En moyenne chaque année, environ 370 habitants du territoire sont admis en ALD en raison d'un diabète. Pour les habitants du Pays Tolosan, le taux d'incidence des ALD est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celui observé en France métropolitaine, à structure d'âge comparable.

En 2018, près de 5 400 habitants du Pays Tolosan ont été traités pour un diabète, soit une part de 4,5 % de la population ; cette part est identique à celle observée dans le département et légèrement plus faible que celle observée dans la région comme au niveau national (6 %).

### Une surmortalité significative par accident de la circulation

Sur la période 2013-2017, avec 7 décès par accident de la circulation en moyenne chaque année, le Pays Tolosan est en surmortalité significative comparée à la mortalité nationale, comme c'est également le cas pour la région ; la mortalité par accident de la circulation en Haute-Garonne est significativement plus faible.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 18 décès en moyenne chaque année sur le territoire ; à structure par âge comparable, cette mortalité est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine.

De même, la consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 113 décès en moyenne chaque année sur le territoire (dont 48 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine.

En cinq ans, les mortalités qui peuvent être liées à des comportements à risque (consommation de tabac, consommation d'alcool ou accident de la circulation) ont toutes baissé de façon significative dans les territoires de comparaison ; dans le Pays Tolosan, seule la mortalité par pathologies pour lesquelles la consommation de tabac est un facteur de risque a baissé significativement sur la période et les autres sont restées stables.

## SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd ou %	TxStd ou %	TxStd ou %	TxStd ou %
<b>Santé mentale</b>					
1- Recours à un psychiatre libéral	5 045	4,2	5,3	4,1	3,4
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	230	<u>204,5</u>	<u>249,6</u>	<u>309,7</u>	255,1
3- Consommation de psychotropes :	10 376	8,6	9,6	11,6	11,2
à 0-17 ans	115	0,4	0,5	0,5	0,5
à 18-64 ans	5 436	7,7	8,4	9,9	9,9
à 65 ans ou plus	4 825	23,7	24,9	25,0	25,4
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	nd	nd	nd	nd	nd
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	368	3,9	5,5	5,7	5,3
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	49	0,5	0,6	0,8	1,0
7- Mortalité par suicide	10	<u>8,4</u>	<u>8,1</u>	<u>12,3</u>	13,2

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

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

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

## INDICATEURS

**1-** Nombre de personnes ayant consulté au moins une fois un psychiatre libéral et pourcentage dans la population consommant des soins en 2019 (SNDR, DCIR, 2019) ; **2-** Nombre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD pour affections psychiatriques tous âges et taux standardisé d'admission pour 1 000 habitants du territoire en 2013-2017, ALD n°23 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) ; **3-** Nombre de personnes ayant eu au moins 3 délivrances de médicaments psychotropes dans l'année selon l'âge (tous âges, 0-17ans, 18-64 ans et 65 ans ou plus) et % dans la population consommant des soins du même âge (SNDR, DCIR, 2019) ; **4-** Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus, vues au moins une fois en service ambulatoire de psychiatrie générale en 2020 et taux pour 1 000 habitants du même âge (SNDS, tables PMSI 2020- Insee RP 2019) ; **5-** Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus hospitalisées en temps plein en service de psychiatrie générale en 2020 et taux pour 1 000 habitants du même âge (SNDS, tables PMSI 2020 - Insee RP 2019) ; **6-** Nombre de personnes hospitalisées en MCO pour tentative de suicide en 2020 et taux pour 1 000 habitants (SNDS, tables PMSI 2020, Insee RP 2019) ; **7-** Nombre annuel moyen de décès par suicide tous âges en 2013-2017 et taux standardisé de mortalité pour 1 000 habitants du territoire (CIM10 X60-XX84 Y87 2006, Inserm CépiDC, Insee)

## 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 et peu de données statistiques sont disponibles.

En 2019, plus de 5 000 habitants du Pays Tolosan ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 4,2 % des habitants. Ce **taux de recours à un psychiatre** est proche de ceux observés dans les territoires de comparaison (de 3 % à 5 %).

Sur la période 2013-2017, 230 habitants du Pays Tolosan sont admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux d'incidence de ces ALD est significativement plus faible sur le territoire qu'au

niveau national, comme pour le département et contrairement à la région, en sur-incidence significative concernant les ALD pour une affection psychiatrique.

En 2019, près de 10 400 habitants du territoire, soit 8,6 % d'entre eux, ont eu des traitements médicamenteux incluant des psychotropes ; ainsi, la **consommation de psychotropes** est proche de celle observée dans le département (10 %) et moins fréquente que dans la région (12 %) et qu'au niveau national (11 %). Cette consommation varie fortement avec l'âge ; elle est très faible avant 18 ans, puis elle concerne globalement moins de 10 % des personnes âgées de 18 à 64 ans (8 % dans le Pays) et près d'un quart des habitants à 65 ans ou plus.

En 2020, 368 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont été **hospitalisés en psychiatrie** ; rapporté à la population, cela correspond à un taux de 3,9 hospitalisations pour 1 000 habitants du même âge ; ce taux est proche de ceux observés dans les territoires de comparaison (de 5 à 6 hospitalisations pour 1 000 habitants).

Parmi les habitants du Pays Tolosan, 49 ont été **hospitalisés pour tentative de suicide** en 2020, soit un taux de 0,5 pour 1 000 habitants. Ce taux est proche de ceux observés dans les territoires de comparaison (de 0,6 à 1,0 hospitalisation pour tentative de suicide pour 1 000 habitants).

Avec 10 **décès par suicide** enregistrés pour les habitants du Pays Tolosan sur la période 2013-2017, la mortalité est significativement plus faible sur le territoire qu'en moyenne nationale, comme c'est également le cas dans le département et la région.

## ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
<b>Recours à la prévention</b>					
1- Vaccination antigrippale remboursée	10 913	53,6	51,6	53,9	54,3
2- Dépistage organisé du cancer du sein	6 362	34,7	33,9	41,0	43,7
3- Dépistage individuel du cancer du sein	4 256	23,2	24,5	16,0	15,8
4- Dépistage total du cancer du sein	10 359	56,5	57,1	55,1	57,1
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	18 859	54,2	46,1	42,5	nd
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	3 781	14,6	12,8	12,0	11,7
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	1 472	27,4	20,5	21,9	nd
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	1 701	40,4	34,9	31,7	nd
<b>Recours à l'IVG</b>					
9- IVG des 15-49 ans	393	14,7	15,6	16,0	14,0
10- dont IVG médicamenteuses	275	70,0	73,7	75,6	70,5
11- IVG des 15-24 ans	112	19,6	17,0	19,0	16,5

## DÉFINITIONS DES INDICATEURS

**1-** Nombre et % de personnes âgées de 65 ans ou plus consommant des soins et bénéficiaires d'une vaccination antigrippale en 2019-2020 (SNDS, 2019-2020) ; **2-** Nombre et % de femmes âgées de 50-74 ans consommant des soins et bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2019-2020 (SNDS, 2019-2020) ; **3-** Nombre et % de femmes âgées de 50-74 ans consommant des soins et bénéficiaires d'un dépistage individuel du cancer du sein (hors dépistage organisé) en 2019-2020 (SNDS, 2019-2020) ; **4-** Nombre total et pourcentage de femmes consommant des soins âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage du cancer du sein en 2019-2020, qu'il soit individuel ou dans le cadre du dépistage organisé (SNDS, 2019-2020) ; **5-** Nombre et % de femmes âgées de 25-65 ans consommant des soins, ayant eu au moins un frottis cervico-utérin en 2018-2020 (SNDS, 2018-2020) ; **6-** Nombre et pourcentage d'enfants consommant des soins en 2019, âgés de 5 à 19 ans et bénéficiaires d'un examen bucco-dentaire (SNDS, 2019) ; **7-** Nombre et pourcentage de personnes traitées pour un diabète, ayant eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2020 (SNDS, 2020) ; **8-** Nombre et pourcentage de personnes traitées pour un diabète et âgées de moins de 81 ans, ayant bénéficié d'au moins une créatininémie et d'une microalbuminurie en 2020 (SNDS, 2020) ; **9-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2018-2020 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2019) ; **10-** Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2018-2020 et pourcentage sur l'ensemble des IVG hospitalières de 2018-2020 (ATIH-PMSI) ; **11-** Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-24 ans en 2018-2020 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2019).

## Un recours à la prévention encore perfectible

Parmi les personnes âgées de 65 ans et plus du Pays Tolosan, plus de 10 250 ont bénéficié de la **vaccination antigrippale** en 2020, soit 53,6 % de la population consommante du même âge. Cette part, légèrement plus élevée que dans le département (52 %), est proche de celles observées dans la région comme au niveau national (54 %).

Plus de 6 350 habitantes du territoire âgées entre 50 et 74 ans ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein** en 2019-2020, soit 34,7 % des femmes consommanes de 50 à 74 ans ; ce taux, proche du taux départemental, est plus faible que celui de la région (41 %) et que celui du niveau national (44 %).

Sur la même période, plus de 4 250 femmes de 50-74 ans ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit 23,2 % des femmes de même âge ayant consommé des soins. Ce taux, comme celui du département (24,5 %), est nettement plus important que ceux observés dans la région comme au niveau national (16 %).

Ainsi, les deux types de **dépistage du cancer du sein** ont touché près de 10 360 femmes de 50-74 ans du territoire, ce qui représente un taux de couverture de 56,5 % des femmes consommanes du Pays du même âge. Ce taux de couverture est du même ordre que ceux observés dans les territoires de comparaison (de 55 % à 57 %) ; ils restent toutefois loin de l'objectif de 80 % de femmes dépistées.

Le **dépistage du cancer du col de l'utérus** repose, au cours de la période étudiée, sur un frottis tous les 3 ans entre 25 et 64 ans. Au cours des années 2018-2020, 18 860 habitantes du Pays Tolosan, âgées de 25 à 64 ans, ont bénéficié de ce dépistage, soit 54,2 % des femmes consommant des soins du même âge ; ainsi, ce dépistage est plus fréquent dans le Pays que dans le département et la région où il n'a concerné respectivement, que 46 % et 43 % des femmes.

Sur le territoire, près de 3 800 jeunes, soit 14,6 % des 5-19 ans consommant des soins, ont bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2020 ; cette part est plus élevée que celle observée parmi les enfants concernés du département (13 %) comme parmi ceux de la région et au niveau national (12 %).

Le **suivi du diabète** est évalué à travers différents dosages : le dosage de l'hémoglobine glyquée à tous âges (au moins trois dans l'année) et l'association du dosage de la microalbuminurie à celui de la créatininémie chez les moins de 81 ans. En 2020, 1 472 diabétiques du Pays ont bénéficié d'au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit 27,4 % des diabétiques consommant des soins ; cette part est plus élevée que celles observées dans le département (21 %) et la région (22 %). Le suivi du diabète, à travers l'association du dosage de la créatininémie à celui de la microalbuminurie, a concerné 1 700 diabétiques de moins de 81 ans en 2020. Il est beaucoup plus fréquent sur le territoire (40,4 % des diabétiques de moins de 81 ans) que dans la région (32 %) et le département (35 %).

### Un recours à l'IVG plus fréquent qu'ailleurs parmi les 15-24 ans

En 2018-2020, on compte en moyenne annuelle 393 IVG pour les femmes du Pays Tolosan, qu'elles aient été réalisées à l'hôpital ou en ville ; rapporté à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 14,7 IVG pour 1 000 femmes. Ce taux est compris entre celui des femmes du département ou de la région (16 ‰) et celui des femmes de la France métropolitaine (14 ‰). Parmi ces IVG, près de 275 ont été réalisées par prise de médicament (soit 70 %) ; cette pratique est, comme au niveau national (71 %), moins fréquente que dans le département (74 %) et la région (76 %). Chaque année en moyenne, 112 IVG ont concerné des femmes âgées de 15-24 ans, soit un taux de 19,6 IVG pour 1 000 habitantes du Pays du même âge. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes est, comme dans la région, légèrement plus élevé que pour les femmes du département et de la métropole (17 ‰).

## OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS

## Nombre de professionnels de premiers recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2021

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
<b>Offre de soins de premier recours</b>					
Médecin généraliste libéral <sup>(1)</sup>	95	30,5	33,0	37,2	35,5
Chirurgien- dentiste libéral <sup>(1)</sup>	78	14,1	18,1	23,6	24,8
Infirmier libéral <sup>(2)</sup>	272	18,7	17,2	14,4	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral <sup>(2)a</sup>	170	6,5	7,1	9,8	10,5

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale - a données au 1<sup>er</sup> janvier 2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1<sup>er</sup> janvier 2021- Exploitation CREA-ORS Occitanie

## Densités des différents professionnels en 2021 et % d'évolution entre 2016 et 2021

INDICATEURS	Pays Tolosan		HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux <sup>(1)</sup>	79,1	-0,3	106,3	3,1	97,6	-4,6	85,5	-5,7
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	54,95	-6,7	71,3	-5,7	61,3	-13,0	55,2	-11,8
Dentistes libéraux <sup>(1)</sup>	64,9	11,9	85,0	5,0	67,5	0,6	54,9	-1,6
Infirmiers libéraux <sup>(2)</sup>	222,8	-1,1	208,7	0,1	289,3	6,9	180,3	11,0
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux <sup>(2)a</sup>	141,5	0,5	171,7	10,0	156,7	10,6	108,5	5,5

\*Nombre de praticiens pour 100 000 habitants

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale - a évolution 2016-2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1<sup>er</sup> janvier 2021- Exploitation CREA-ORS Occitanie

### Moins d'un généraliste sur trois âgé de 60 ans ou plus

En 2021, le Pays Tolosan compte 95 médecins généralistes, 78 chirurgiens-dentistes, 272 infirmiers et 170 masseurs-kinésithérapeutes en activité libérale (ou mixte).

Parmi ces professionnels de premier recours, les médecins généralistes sont les praticiens parmi lesquels la part de praticiens âgés de 60 ans ou plus est la plus importante ; elle est toutefois moins élevée (30,5 %) que dans les territoires de comparaison : 33 % dans le département, 37 % dans la région et 36 % en moyenne nationale. Pour les autres praticiens, la part des professionnels âgés de 60 ans ou plus est plus faible dans le Pays que dans les territoires de comparaison, notamment concernant les chirurgiens-

dentistes (14,1 % vs de 18 % à 25 %), et les masseurs-kinésithérapeutes (6,5 % vs de 7 % à 11 %).

En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient des densités pour chaque professionnel. En 2021, la densité des médecins généralistes est peu élevée dans le Pays Tolosan avec 79,1 médecins pour 100 000 habitants, plus basse que dans le département (106,3 p. 100 000), la région (98 p. 100 000) et qu'en France métropolitaine (86 p. 100 000). Pour les chirurgiens-dentistes, la densité observée sur le Pays Tolosan (64,9 p. 100 000 hab.) est légèrement plus élevée que la densité nationale (55 p. 100 000), mais plus faible que la densité régionale (68 p. 100 000) et surtout départementale (85 chirurgiens-dentistes pour 100 000 hab.).

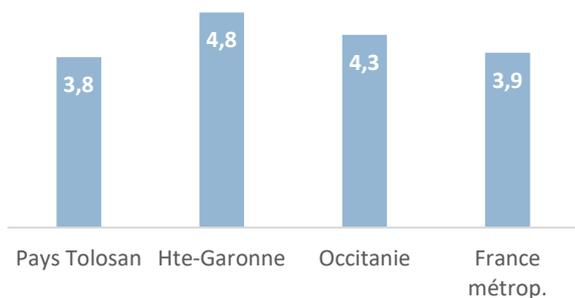
Pour la densité des infirmiers comme celle des kinésithérapeutes, elles sont relativement élevées comparées aux densités nationales, mais plus faibles que celles observées dans la région.

En cinq ans, la densité des médecins généralistes est restée stable sur le territoire alors qu'elle a légèrement augmenté en Haute-Garonne et légèrement diminué dans la région comme au niveau national.

### Une plus faible Accessibilité Potentielle Localisée

En 2018 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants du Pays Tolosan ont accès en moyenne à 3,8 consultations ou visites de médecins généralistes. Pour les habitants du territoire, cet accès est proche de celui de l'ensemble des habitants de France métropolitaine (3,9), plus faible que celui des habitants de la région (4,3) et plus faible également que celui des habitants du département (4,8).

#### 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 CREA I 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.

## PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE

INDICATEURS	PAYS TOLOSAN			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	1 437	4,3	↗	4,1	↗	3,2	↗	2,2	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	1 199	1,9	↗	3,2	↗	4,1	↗	3,1	↗

\* 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 2020) | 2- Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2020).

### Une part plus élevée d'enfants en situation de handicap qu'au niveau national

En 2020, près de 1 450 jeunes de moins de 20 ans habitant le Pays Tolosan bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Cela représente 4,3 % de la population des moins de 20 ans du territoire. Ce taux est proche du taux départemental (4 %) et plus élevé que les taux observés aux niveaux régional (3,2 %) et national (2,2 %). Entre 2015 et 2020, le taux a fortement augmenté dans le Pays (+123 %) comme dans le département (où il a plus que doublé) alors qu'il a relativement moins augmenté dans la région (+86 %) ou au niveau national (+45 %).

### Une faible part d'adultes perçoivent l'AAH

Près de 1 200 habitants du Pays, âgés de 20 à 59 ans, perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH), soit 1,9 % des habitants du territoire du même âge. Ce taux est légèrement plus faible que celui observé dans les territoires de comparaison (de 3 à 4 %). Dans le Pays, on note une augmentation du taux de bénéficiaires autour de 16 % entre 2015 et 2020, comme aux niveaux régional et national, mais moins qu'au niveau du département (+26 % de bénéficiaires de l'AAH).

### 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 870 places en EHPAD sur le territoire

En 2022, 13 Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) sont implantés sur le Pays Tolosan, offrant 870 places ; rapporté à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 98,1 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus du territoire ; ce taux est plus élevé que celui du département (83 places pour 1 000) et légèrement plus élevé que celui de la région (94 places pour 1 000).

### Trois services de soins infirmiers à domicile

En 2022, trois Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population âgée du territoire. Il dispose de 237 places. Rapporté à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 26,7 places pour 1 000 habitants de cet âge ; taux d'équipement plus élevé que ceux observés sur l'ensemble du département et de la région (20 places pour 1 000).

## SYNTHÈSE

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

**Une population en forte croissance, restant relativement jeune, avec des situations sociales pouvant générer des risques pour la santé relativement peu fréquentes**

Territoire résidentiel au nord de la métropole toulousaine, le Pays Tolosan voit sa population fortement augmenter avec une part importante de jeunes et un vieillissement limité : en 2019, il compte 61 personnes âgées de 60 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans contre 51 en 2013.

Les situations de difficultés sociales pouvant exercer une influence sur l'état de santé sont présentes dans le Pays mais sont souvent moins fréquentes qu'au niveau national : c'est notamment le cas de la proportion de personnes ayant un faible niveau d'études, à tous âges comme à 25-34 ans, d'un revenu mensuel moyen relativement élevé, de la part des foyers fiscaux non imposés limitée, des bénéficiaires de prestations sociales et du taux de chômage, par exemple. Toutefois, ces situations ont eu tendance à devenir plus fréquentes dans la population au cours des dernières années, marquant une progression de la part de la population marquée par les déterminants sociaux de santé. Par ailleurs, des populations comme les personnes âgées vivant seules à domicile ou les familles monoparentales, tout en étant moins nombreuses dans le Pays Tolosan que dans la région ou au niveau national, peuvent toutefois témoigner de situations de fragilité sociale ou de situations à risque d'isolement.

**Une situation sanitaire plutôt favorable**

À la naissance comme à 60 ans, les espérances de vie des habitants du Pays Tolosan sont un peu plus élevées qu'en France métropolitaine (+0,4 an d'espérance de vie à la naissance comme à 60 ans). Sur la période 2013-2017 et à structure par âge comparable, la mortalité prématurée ainsi que la mortalité par cancer sont significativement moins élevées dans le Pays qu'au niveau national. La mortalité générale et la mortalité par maladies cardiovasculaires ne diffèrent pas significativement de la mortalité nationale pour les habitants du territoire alors qu'elle est significativement plus faible pour l'ensemble des Occitans.

**Un recours aux soins en santé mentale dans la moyenne**

Les habitants du Pays, comme ceux du département, ont aussi souvent recours à un psychiatre libéral que dans la région ou en moyenne nationale. Le taux d'admission en ALD pour affection psychiatrique est, comme dans le département et la région, significativement moins élevé qu'en France métropolitaine, à structure d'âge comparable. Les consommations de psychotropes sont, comme dans le département, légèrement moins fréquentes qu'aux niveaux régional et national, et pour chaque tranche d'âge. Les hospitalisations en psychiatrie adulte sont aussi fréquentes que dans les territoires de comparaison tout comme celles pour tentative de suicide.

**Des recours à la prévention et au dépistage encore perfectibles**

Plusieurs indicateurs témoignent encore de l'éloignement pour certaines populations des pratiques de prévention. C'est le cas notamment des femmes qui participent peu au dépistage du cancer du sein ou à celui du col de l'utérus. Concernant le diabète, il est mieux suivi que dans les territoires de comparaison mais reste insuffisant. Ces observations soulignent la nécessité de poursuivre 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 et de les accompagner.

**Une densité de médecins généralistes en baisse mais celle des chirurgiens-dentistes en augmentation**

Le territoire compte une petite centaine de médecins généralistes en 2021 ; près d'un tiers a 60 ans ou plus. La densité en médecins généralistes est en recul dans le Pays Tolosan. La densité des infirmiers et celle des masseurs-kinésithérapeutes sont plus importantes dans le Pays qu'au niveau régional ou métropolitain. En 2018, l'indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée, calculé pour le Pays Tolosan, traduit un moins bon accès à un médecin généraliste que dans le département, la région et qu'au niveau national. La question de l'accès aux soins de premier recours de la population en général et des populations les plus en difficultés sociales, se pose donc sur le territoire de la CC du Gévaudan.

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

## ANNEXE

## Profil des communes du Pays Tolosan

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31049 Bazus	579	109	18,8	421	72,6	50	8,6
31061 Bellegarde-Sainte-Marie	191	35	18,4	142	74,3	14	7,2
31062 Belleserre	107	23	21,9	71	66,7	12	11,4
31066 Bessières	4 127	860	20,8	2 792	67,7	475	11,5
31073 Bondigoux	659	116	17,5	485	73,5	59	8,9
31074 Bonrepos-Riquet	289	62	21,5	207	71,6	20	6,9
31077 Le Born	593	141	23,8	426	71,8	26	4,4
31079 Bouloc	4 723	1 045	22,1	3 417	72,4	261	5,5
31089 Bretx	679	190	28,0	466	68,6	23	3,3
31090 Brignemont	374	70	18,7	261	69,8	43	11,5
31093 Le Burgaud	957	221	23,1	678	70,8	58	6,0
31094 Buzet-sur-Tarn	2 870	683	23,8	2 029	70,7	158	5,5
31096 Cabanac-Séguenville	180	34	18,6	130	72,3	16	9,0
31098 Cadours	1 089	221	20,3	698	64,1	170	15,6
31117 Castelmaurou	4 359	835	19,1	3 143	72,1	382	8,8
31118 Castelnaud-d'Estrétefonds	6 579	1 474	22,4	4 758	72,3	347	5,3
31120 Le Castéra	718	133	18,6	543	75,6	42	5,8
31126 Caubiac	396	102	25,8	274	69,2	20	5,0
31136 Cépet	2 171	431	19,9	1 513	69,7	226	10,4
31156 Cox	358	78	21,9	245	68,3	35	9,8
31160 Daux	2 432	522	21,5	1 795	73,8	115	4,7
31164 Drudas	202	35	17,3	147	72,8	20	9,9
31202 Fronton	6 271	1 310	20,9	4 397	70,1	564	9,0
31209 Garac	147	26	17,7	105	71,5	16	10,8
31211 Gargas	702	147	20,9	521	74,3	34	4,8
31212 Garidech	1 928	444	23,1	1 378	71,5	105	5,5
31215 Gauré	467	80	17,1	338	72,4	49	10,5
31216 Gémil	269	57	21,3	200	74,2	12	4,5
31228 Gragnague	1 974	398	20,1	1 460	74,0	116	5,9
31232 Grenade	8 844	1 749	19,8	6 344	71,7	752	8,5
31234 Le Grès	440	128	29,1	296	67,2	16	3,7
31252 Labastide-Saint-Sernin	1 955	369	18,9	1 443	73,8	143	7,3
31265 Lagraulet-Saint-Nicolas	242	48	20,0	176	72,5	18	7,5
31273 Lapeyrouse-Fossat	2 886	523	18,1	2 165	75,0	198	6,9

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus		
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	
31275	Laréole	160	33	20,6	110	68,8	17	10,6
31281	Launac	1 336	303	22,7	976	73,1	57	4,3
31285	Lavalette	759	144	19,0	554	72,9	61	8,1
31288	Layrac-sur-Tarn	311	48	15,4	218	70,1	45	14,5
31311	La Magdelaine-sur-Tarn	1 181	272	23,0	855	72,4	54	4,6
31338	Menville	781	205	26,2	545	69,8	31	4,0
31341	Merville	6 054	1 448	23,9	4 337	71,6	268	4,4
31346	Mirepoix-sur-Tarn	1 104	272	24,6	775	70,2	58	5,2
31356	Montaigut-sur-Save	1 839	436	23,7	1 317	71,6	86	4,7
31358	Montastruc-la-Conseillère	3 576	725	20,3	2 554	71,4	297	8,3
31364	Montberon	3 088	562	18,2	2 351	76,1	175	5,7
31383	Montjoire	1 304	274	21,0	918	70,4	111	8,5
31388	Montpitol	387	74	19,1	297	76,8	16	4,0
31403	Ondes	767	155	20,2	560	73,1	52	6,8
31407	Paulhac	1 239	289	23,3	898	72,4	53	4,3
31410	Pechbonnieu	4 544	853	18,8	3 362	74,0	329	7,2
31413	Pelleport	509	89	17,4	392	77,0	28	5,6
31444	Puysséguir	139	29	20,7	105	75,6	5	3,7
31459	Roquesérière	756	124	16,4	572	75,7	60	7,9
31462	Rouffiac-Tolosan	1 931	233	12,1	1 493	77,3	206	10,7
31473	Saint-Cézert	434	107	24,7	297	68,4	30	7,0
31484	Saint-Geniès-Bellevue	2 522	416	16,5	1 854	73,5	252	10,0
31489	Saint-Jean-Lherm	395	68	17,3	300	75,9	27	6,9
31497	Saint-Loup-Cammas	2 221	448	20,2	1 659	74,7	114	5,1
31501	Saint-Marcel-Paulel	436	66	15,1	334	76,6	36	8,3
31507	Saint-Paul-sur-Save	1 622	391	24,1	1 174	72,4	57	3,5
31511	Saint-Pierre	234	35	15,1	183	78,2	16	6,7
31515	Saint-Rustice	436	83	19,0	322	73,9	31	7,1
31516	Saint-Sauveur	1 791	350	19,5	1 298	72,5	143	8,0
31553	Thil	1 146	226	19,7	859	75,0	61	5,3
31563	Vacquiers	1 339	246	18,3	991	74,0	103	7,7
31573	Verfeil	3 658	724	19,8	2 692	73,6	242	6,6
31577	Vignaux	144	25	17,0	102	70,9	17	12,1
31579	Villariès	790	147	18,7	596	75,4	47	6,0
31581	Villaudric	1 578	337	21,3	1 137	72,0	105	6,6
31583	Villematier	1 083	199	18,4	794	73,3	90	8,3
31584	Villemur-sur-Tarn	6 034	1 142	18,9	4 167	69,1	724	12,0
31587	Villeneuve-lès-Bouloc	1 627	399	24,5	1 134	69,7	95	5,8
31592	Larra	2 046	506	24,7	1 468	71,7	72	3,5
<b>PETR Pays-Tolosan</b>		<b>122 058</b>	<b>25 180</b>	<b>20,6</b>	<b>88 011</b>	<b>72,1</b>	<b>8 867</b>	<b>7,3</b>

Sources : Insee RP 2019, Régime général (hors SLM), RSI, MSA - Exploitation CREAI-ORS Occitanie

## Profil des cinq CC du Pays Tolosan

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
<b>CC des Hauts-Tolosans</b>	54 023	11 246	20,8	39 018	72,2	3 759	7,0
<b>CC du Frontonnais</b>	18 545	3 954	21,3	13 384	72,2	1 207	6,5
<b>CC des Coteaux Bellevue</b>	5 232	1 035	19,8	3 831	73,2	365	7,0
<b>CC Val'Aigo</b>	17 024	3 527	20,7	11 885	69,8	1 612	9,5
<b>CC des Coteaux du Girou</b>	27 234	5 418	19,9	19 892	73,0	1 924	7,1
<b>PETR Pays-Tolosan</b>	<b>122 058</b>	<b>25 180</b>	<b>20,6</b>	<b>88 011</b>	<b>72,1</b>	<b>8 867</b>	<b>7,3</b>