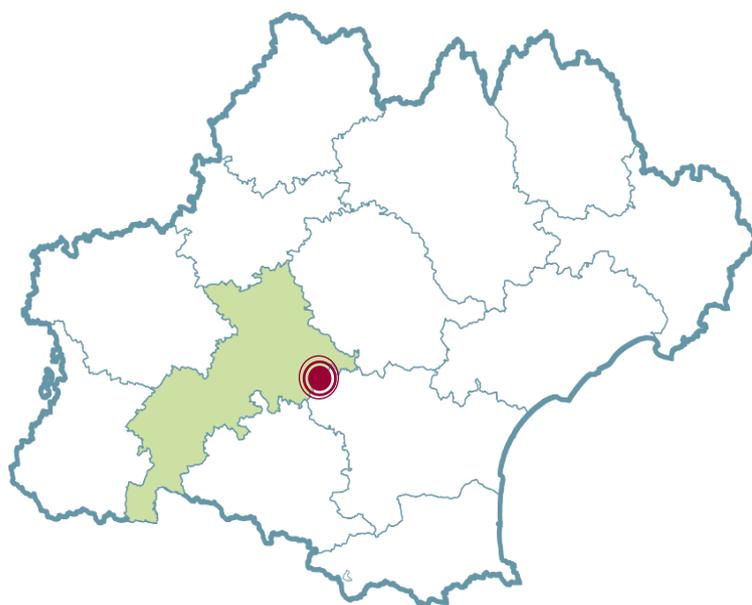


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Pays Lauragais

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 Lauragais rassemble les principales données quantitatives disponibles qui permettent de dégager certaines caractéristiques sociales et sanitaires, ainsi que celles de l'offre de soins et de services de ce territoire.

Les données et indicateurs mobilisés sont présentés pour l'ensemble de la commune. 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 :

- 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 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

1	POPULATION ET TERRITOIRE _____	2
	Descriptif et localisation	2
	Un fort dynamisme démographique	2
	Une population encore relativement jeune	3
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	4
	Des niveaux d'études plus élevés que ceux de la région et de la métropole	5
	Plus de cadres et d'artisans-commerçants	5
	Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes	5
	Un revenu moyen élevé	6
	De situations de précarité financière nettement moins fréquentes	6
	Des situations à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes	6
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	7
	Un parc de logements relativement récents	7
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	8
	Des espérances de vie relativement élevées	9
	Une situation sanitaire favorable	9
	Une sous-mortalité significative par cancer	9
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale	10
	Près d'un habitant sur vingt touché par le diabète	10
	Les mortalités liées à des comportements à risques proches des mortalités nationales	10
5	SANTÉ MENTALE _____	11
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	13
	Un recours à la prévention encore perfectible	13
	Un recours à l'IVG plus fréquent chez les jeunes femmes	14
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	15
	Un généraliste sur cinq âgé de 60 ans ou plus	15
	Une Accessibilité Potentielle localisée au même niveau que sur l'ensemble de la métropole	16

8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE	17
	Une part plus élevée d'enfants en situation de handicap qu'au niveau national.....	17
	Une faible part d'adultes perçoit l'AAH.....	17
	Plus de 650 places en EHPAD sur le territoire.....	18
	Deux services de soins infirmiers à domicile.....	18
9	SYNTHÈSE	19
10	ANNEXE	20
	Profil des communes du Pays du Lauragais	20

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	PAYS LAURAGAIS			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	62 403	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	64,4	↗	221,9	↗	81,6	↗	119,7	↗
3- Croissance annuelle	785	1,1	-	1,2	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	605	9,7	↘	11,5	↘	9,8	↘	11,1	↘
5- Décès	646	10,4	↗	7,1	↗	10,1	↗	9,2	↗
6- Population de nationalité étrangère	1 349	2,2	=	6,9	↗	6,1	↗	7,1	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	78,6	↗	69,0	↗	100,0	↗	83,8	↗
8- Moins de 15 ans	11 860	19,0	↘	17,5	=	16,5	↘	17,8	↘
9- 15 à 29 ans	8 385	13,4	=	21,2	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	6 303	10,1	↗	8,7	↗	11,7	↗	10,6	↗
11- 75 ans ou plus	5 934	9,5	=	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 à l'est de Toulouse, à cheval sur le Tarn et l'Aude, le territoire du CLS du Pays Lauragais est un territoire rural composé de deux CC (la CC Lauragais Revel Sorèzois et la CC Terres du Lauragais). Il couvre 86 communes. Ce territoire est desservi par deux grands axes routiers (l'A61 et l'A66), par voie ferroviaire et par un réseau de bus et de navettes de rabattement. Le territoire s'étend sur 969 km² et compte 62 403 habitants au 1^{er} janvier 2019 ; ainsi, la densité de population est de 64 habitants au km². Une seule commune dépasse 5 000 habitants, Revel avec 9 637 habitants, puis sept communes comptent de 2 000 à 5 000 habitants et neuf entre 1 000 et 2 000 ; huit communes sur dix (69/86) comptent moins de 1 000 habitants dont la plupart (61) comptent moins de 500 habitants. Cinq communes comptent moins de 100 habitants. La population des communes est détaillée en annexe.

Un fort dynamisme démographique

Entre 2013 et 2019, le Pays Lauragais a vu sa population augmenter de près de 800 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à un taux d'accroissement annuel moyen de 1,1 % de la population, taux proche de celui observé au niveau du département (+1,2 %) mais plus élevé que celui de la région (+0,7 %) et près de quatre fois plus élevé qu'au niveau national (+0,3). En 2019, le Pays Lauragais a enregistré légèrement moins de naissances (605) que de décès (646), ce qui correspond à un solde naturel négatif (-41 habitants) ; ainsi, l'accroissement de la population observé est essentiellement dû à un solde migratoire positif, correspondant 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 d'environ 10 %, dans le Pays comme dans les territoires de comparaison et, dans le même temps,

la mortalité a augmenté et de façon plus marquée dans le Pays Lauragais (+19 %) que dans les territoires de comparaison (de +10 % à +13 %).

Une population encore relativement jeune

En 2019, près de 11 500 habitants du Pays Lauragais sont âgés de moins de 15 ans et près de 8 400 sont âgés de 15 à 29 ans ; ainsi les jeunes de moins de 30 ans représentent 32,4 % de la population, moins que dans le département (39 %) ou au niveau national (35 %) et légèrement plus qu'en Occitanie (33 %). Près de 6 300 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et près de 6 000 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 19,6 % de personnes âgées de 65 ans ou plus (respectivement, 10,1 % et 9,5 %), part plus élevée que celle de la Haute-Garonne (16 %), elle est proche de celle observée au niveau national (20 %) et plus faible que celle de la région (23 %).

Dans les communes du Pays Lauragais, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie très fortement : entre 2,4 % à Trébons-sur-la-Grasse et 33,1 % à Cahuzac. C'est dans la CC des Terres du Lauragais que la part des personnes âgées de 75 ans ou plus est la plus faible (7,4 %) et dans celle du Lauragais Revel Sorèzois qu'elle est la plus élevée (13,4 %).

Toutefois, c'est dans la commune de Revel que les personnes âgées de 75 ou plus sont les plus nombreuses (1 651, soit 28 % des personnes âgées du Pays du Lauragais). La répartition par commune de la population selon l'âge des habitants est détaillée en annexe.

Entre 2013 et 2019, la population du Pays Lauragais a vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 70 à 79 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2019, cet indice de vieillissement est plus élevé que celui du département (69) mais reste 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 LAURAGAIS			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	10 350	22,4	↘	20,0	↘	26,6	↘	27,0	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	558	9,5	↘	8,9	↘	12,7	↘	12,4	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	30 095	78,6	↗	75,3	↗	73,0	↗	74,3	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	15 413	80,3	=	78,0	↗	75,6	↗	77,1	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	14 682	76,8	↗	72,6	↗	70,4	↗	71,6	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	719	2,6	↘	0,7	=	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	2 444	8,9	↗	6,3	↗	8,6	↗	6,7	↗
Cadres	5 669	20,7	↗	27,1	↗	17,2	↗	18,6	↗
Professions intermédiaires	7 321	26,7	↗	28,0	↘	26,5	↗	26,1	↗
Employés	6 991	25,5	↘	24,1	↘	27,9	↘	27,3	↘
Ouvriers	4 226	15,4	↘	13,9	↘	17,4	↘	19,9	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	2 936	9,8	↘	12,4	↘	14,6	=	12,9	=
6- Chômeurs de 15-24 ans	581	26,7	↘	25,3	↘	30,1	↘	26,4	↘
7- Emplois précaires	5 959	26,1	↘	27,4	=	30,1	=	27,5	=
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	2 381	-	↗	2404	↗	2 070	↗	2 337	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	19 204	54,3	↘	51,0	↘	58,9	↘	54,3	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	nd	-		1 948	↗	1 748	↗	1 828	↗
11- Taux de pauvreté	-	nd		13,2	↗	16,8	↘	14,5	=
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	1 953	3,9	=	6,6	=	8,2	↘	6,6	↘
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	1 085	10,0	↘	15,2	↘	17,3	↘	15,0	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	3 848	5,8	nd	11,7	nd	13,0	nd	10,9	nd
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	5 079	85,6	↗	90,9	=	90,6	=	90,3	=
16- PA 75+ seules à domicile	1 684	33,2	↘	39,2	↘	39,7	↗	42,7	=
17- Familles avec enfant(s)	9 566	52,3	↘	52,4	↘	47,8	↘	50,5	↘
18- Familles monoparentales	1 806	18,9	↘	26,1	↗	27,4	↗	24,9	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	77	4,3	↘	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 % dans 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, 10 350 habitants du Pays Lauragais, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 22,4 % de la population de cet âge. Cette part est légèrement plus élevée sur le territoire que celle du département (20 %), elle est toutefois 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 9,5 % dans le Pays, légèrement plus qu'en Haute-Garonne (9 %), elle est plus faible que celles observées dans la région (13 %) et au niveau national (12 %).

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

Plus de cadres et d'artisans-commerçants

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 78,6 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2019. Cette part est plus élevée que celles des territoires de comparaison (73 % à 75 % d'actifs). Ce constat est valable aussi bien pour les hommes (80 % d'actifs vs de 76 % à 78 %) que pour les femmes mais avec un écart plus marqué pour elles (77 % vs de 70 % à 73 %).

Dans le Pays Lauragais, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une sur-représentation des cadres (20,7 % vs 17 % dans la région et 18 % au niveau national) ; on note également,

comme dans la région, une part relativement élevée d'exploitants agricoles (2,5 % vs 0,7 % et 1,5 %). À l'inverse, et comme dans le département, on observe des parts plus faibles d'employés (25,5 % vs 27 % et 28 %) et d'ouvriers (15,4 % vs 17 % et 20 %).

En cinq ans, certaines catégories sociales ont évolué différemment pour les actifs du territoire : la part des professions intermédiaires a légèrement augmenté dans le Pays Lauragais (+1 %) alors qu'elle a légèrement baissé dans le département (-1 %) et la part des ouvriers a baissé sur le territoire comme dans les territoires de comparaison, mais de façon plus marquée dans le Pays (- 11 % vs de -4 à -5 %).

Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes

En 2019, plus de 2 900 habitants du Pays Lauragais, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 9,8 %, 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 26,7 % des actifs de 15-24 ans au chômage sur le territoire. Le taux de chômage des jeunes du Pays Lauragais, proche de celui des jeunes en France métropolitaine, est compris entre celui des jeunes actifs du département (25 %) et celui des jeunes actifs de la région (30 %).

En cinq ans, le taux de chômage des actifs de 15-64 ans, comme celui des jeunes actifs, ont baissé (respectivement, -3 % et -5 %), sur le territoire comme dans les territoires de comparaison.

Par ailleurs, on compte près de 6 100 personnes exerçant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en CDI à temps plein), soit 26,1 % des emplois ; cette part, proche de celle du département (27 %), est moins élevée que celles observées dans la région (30 %) et au niveau national (28 %). En cinq ans, elle a baissé de 2 % dans le Pays alors qu'elle est restée stable dans les territoires de comparaison.

Un revenu moyen élevé

En 2019, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 2 381 € dans le Pays Lauragais. Nettement plus élevé que le revenu moyen des Occitans (2 070 €), il est plus élevé que celui des métropolitains (2 337 €) mais inférieur à celui des Haut-Garonnais (2 404 €). Par ailleurs, plus de 19 200 foyers fiscaux du Pays ne sont pas imposés en 2019, soit 54,3 % d'entre eux ; part identique à la valeur nationale, elle est plus élevée que dans le département (51 %) mais plus faible qu'en Occitanie (59 %). Ainsi, le territoire est dans une position intermédiaire quant aux revenus de ses habitants.

De situations de précarité financière nettement moins fréquentes

En 2019, plus de 1 950 personnes sont couvertes par le RSA, soit 3,9 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans. Parmi les habitants allocataires de prestations sociales, près de 1 100 ne déclarent aucun revenu, soit 10,0 % d'entre eux. En 2020, les 3 848 bénéficiaires de la C2S représentent près de 6 % de la population du Pays Lauragais 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'en moyenne nationale. En cinq ans, la part des bénéficiaires du RSA est restée stable dans le Pays comme dans le département alors

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 Lauragais comme dans les territoires de comparaison.

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

En 2019, près de 5 100 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, près de 1 700 y vivent seules, soit 33,2 % 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 de 75 ans ou plus vivant à domicile a légèrement augmenté sur le territoire alors qu'elle est restée stable dans les territoires de comparaison ; pour celles qui vivent seules, leur part a baissé de 10 % dans le Pays, plus que dans le département (-2 %) alors qu'elle a augmenté au niveau régional et qu'elle est restée stable au niveau national.

Près de 9 600 familles du Pays Lauragais vivent avec un ou plusieurs enfants, soit 52,3 % des familles. Parmi elles, plus de 1 000 sont des familles monoparentales, soit 18,9 % 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 80 (soit 4,3 %) sont bénéficiaires du RSA majoré ; cette proportion est deux fois plus faible que celles observées aux niveaux départemental et national (9 %) et nettement plus faible que dans la région (10 %).

Depuis 2013, le nombre et la part des familles monoparentales ont baissé sur le territoire alors qu'ils ont augmenté dans le département comme au niveau national.

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	PAYS LAURAGAIS			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	9 521	36,4	↘	28,0	↘	35,9	↘	42,8	↘
2- Logements HLM	1 065	4,1	↗	10,9	↗	9,0	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	321	1,2	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 récents

En 2019, plus de 9 500 logements du Pays Lauragais sont des logements anciens (construits avant 1971) ; ils représentent plus d'un tiers des logements du territoire (36,4 %) ; cette part, proche de celle de la région est comprise entre celle du département qui est plus faible (28 %) et celle, plus importante, observée au niveau national (43 %).

Parmi les résidences principales du Pays Lauragais, 1 065 sont des logements HLM, ce qui représente 4,1 % des résidences principales du territoire. Ainsi, les logements sociaux sont nettement moins fréquents que dans le département (10 % des résidences principales) ou la région (9 %) et encore moins fréquents qu'au niveau national (15 %).

La suroccupation des logements est moins fréquente dans le Pays Lauragais (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 LAURAGAIS			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	ans	Évol*		ans	Évol*	ans	Évol*	ansd	Évol*
État général de santé									
Espérance de vie à la naissance	83,1	↗		84,0	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	25,3	↗		26,6	↗	26,0	↗	25,6	↗
	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
1- Mortalité générale	571	721,4	↘	639,8	↘	698,7	↘	721,3	↘
2- Mortalité prématurée	82	152,5	=	143,5	↘	171,1	↘	175,7	↘
3- Admissions en ALD	1 463	2305,7	↗	2336,2	↗	2568,5	↗	2501,5	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	145	201,7	↘	189,8	↘	209,4	↘	221,4	↘
5- Admissions en ALD	323	512,8	=	523,6	↗	531,6	↗	531,7	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	26	37,3	=	39,1	↘	43,0	=	43,1	↘
7- Admissions en ALD	30	47,1	=	49,5	↗	48,7	↗	45,8	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	16	22,1	=	20,4	↘	22,0	↘	22,7	↘
9- Admissions en ALD	36	55,7	=	54,8	↗	57,2	↗	55,9	↗
10- Cancer du sein : mortalité	13	29,5	=	24,1	↘	26,8	↘	29,1	↘
11- Admissions en ALD	49	151,6	↘	181,7	=	182,9	↗	178,3	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	145	168,4	↘	142,8	↘	165,2	↘	168,7	↘
13- Admissions en ALD	465	710,5	↗	688,5	Aug	760,7	↗	747,4	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	2 999	4,9	nd	4,5	nd	5,8	nd	5,9	nd
15- Admissions en ALD	194	306,8	=	338,5	↗	371,4	↗	390,0	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	3	nd**	nd	3,3	↘	5,7	↘	4,4	↘
17- Alcool	14	20,7	=	14,3	↘	19,3	↘	24,8	↘
18- Tabac	82	105,1	↘	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 relativement élevées

En 2017, pour les habitants du Pays Lauragais, l'espérance de vie à la naissance est de 83,1 ans, plus faible de près d'un an de celle des habitants du département (84,0 ans), elle est légèrement plus élevée que celle de l'ensemble des Occitans (82,9 ans) et plus élevée que celle des habitants de métropole (82,6 ans). Cependant, l'espérance de vie à 60 ans est de 25,3 ans en moyenne pour les habitants du Pays, plus faible que celles du département (26,6 ans), de la région (26,0 ans) et légèrement plus faible qu'au niveau national (25,6 ans).

En cinq ans, l'espérance de vie à la naissance et l'espérance de vie à 60 ans ont augmenté pour les habitants de la CA, comme c'est également le cas pour les habitants des territoires de comparaison.

Une situation sanitaire favorable

Sur la période 2013-2017, environ 570 décès sont enregistrés en moyenne chaque année pour les habitants du Pays Lauragais. Parmi ces décès, 82 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 14 % des décès tous âges ; cette part est légèrement plus faible que celle observée dans la région (15 %) et plus faible que celle du département ou en moyenne nationale (17 %). 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. Le taux de mortalité prématurée est significativement inférieur 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 et les maladies cardiovasculaires (25,4 % chacune). En 2013-2017, plus de 1 460 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, à structure par âge comparable.

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

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.

Une sous-mortalité significative par cancer

Première cause de décès et deuxième cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 145 décès et de 323 nouvelles admissions en ALD d'habitants du territoire en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, pour les habitants du Pays Lauragais, 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 de façon significative de l'incidence nationale.

Parmi les localisations analysées, le Pays Lauragais compte 26 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 16 par cancer du côlon et 13 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, à l'exception du

taux d'incidence des ALD pour le cancer du sein, significativement plus faible pour les habitants du Pays que celui qu'en France métropolitaine ; dans le département et la région, les mortalités par cancer du côlon et par cancer du sein ont des taux significativement plus faibles que les taux nationaux.

En cinq ans, la mortalité par cancer a baissé de façon significative dans le Pays Lauragais comme dans les territoires de comparaison. L'incidence des ALD y est restée stable alors qu'elle a augmenté dans le département, la région et au niveau national.

Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale

Deuxième cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 145 décès en moyenne chaque année d'habitants du territoire et de 465 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017.

La mortalité observée pour les habitants du Pays Lauragais 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 territoire, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires est significativement plus faible que l'incidence nationale, comme c'est également le cas sur l'ensemble de la Haute-Garonne alors qu'elle est 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 194 habitants du territoire sont admis en ALD en raison d'un diabète. Pour les habitants du Pays Lauragais, le taux d'incidence des ALD pour diabète est significativement plus faible que celui observé en France métropolitaine, comme c'est aussi le cas dans le département et la région, à structure d'âge comparable.

En 2019, près de 3 000 habitants du Pays Lauragais ont été traités pour un diabète, soit 4,9 % de la population ; cette part est proche de celle observée dans le département et légèrement plus faible que celle observée dans la région comme au niveau national (6 %).

Les mortalités liées à des comportements à risques proches des mortalités nationales

Sur la période 2013-2017, le nombre de décès par accident de la circulation des habitants du Pays Lauragais est trop faible pour calculer le taux standardisé et analyser la mortalité.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 14 décès en moyenne chaque année sur le territoire ; à structure par âge comparable, cette mortalité ne diffère pas significativement de la mortalité nationale, alors que le département et la région sont en sous-mortalité significative.

De même, la consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 82 décès en moyenne chaque année sur le territoire (dont 26 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité ne diffère pas significativement de la mortalité nationale, alors que le département et la région sont en sous-mortalité significative.

En cinq ans, parmi les mortalités qui peuvent être liées à des comportements à risque (consommation de tabac, consommation d'alcool ou accident de la circulation), seule la mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac a baissé sur le territoire et les autres sont restées stables. Dans le même temps, ces mortalités ont toutes baissé de façon significative dans les territoires de comparaison.

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	PAYS LAURAGAIS		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd ou %	TxStd ou %	TxStd ou %	TxStd ou %
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	2 660	4,3	5,3	4,1	3,4
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	148	256,6	<u>249,6</u>	<u>309,7</u>	255,1
3- Consommation de psychotropes :	5 613	9,1	9,6	11,6	11,2
à 0-17 ans	42	0,3	0,5	0,5	0,5
à 18-64 ans	2 699	7,5	8,4	9,9	9,9
à 65 ans ou plus	2 872	23,3	24,9	25,0	25,4
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	nd	nd	nd	nd	nd
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	303	6,1	5,5	5,7	5,3
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	64	1,3	0,6	0,8	1,0
7- Mortalité par suicide	8	12,2	<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 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 peu de données statistiques sont disponibles.

En 2019, près de 2 700 habitants du Pays Lauragais ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 4,3 % habitants. Ce **taux de recours à un psychiatre** est proche de celui qui est observé dans les territoires de comparaison (de 3 % à 5 %). Sur la période 2013-2017, 148 habitants du Pays Lauragais sont admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux d'incidence de ces ALD ne diffère pas significativement du taux observé au niveau national, contrairement au département qui est en sous-incidence et à la région qui est en sur-incidence significative concernant les ALD pour affections psychiatriques.

En 2019, plus de 5 600 habitants du territoire, soit 9,1 % d'entre eux, ont eu des traitements médicamenteux composés de psychotropes ; ainsi, la **consommation de psychotropes** est proche de celle observée dans le département (10 %) et légèrement 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 (7,5 % dans le Pays) pour être de moins d'un quart (23,3 %) d'habitants de 65 ans ou plus du Pays (25 % dans les territoires de comparaison).

En 2020, 303 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont été **hospitalisés en psychiatrie** ; rapportés à la population, cela correspond à un taux de 6,1 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 Pays Lauragais, 64 ont été **hospitalisés pour tentative de suicide** en 2020, soit un taux de 1,3 pour 1 000 habitants. Ce taux est relativement 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 8 **décès par suicide** enregistrés pour les habitants du Pays Lauragais en moyenne chaque année sur la période 2013-2017, la mortalité ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national, contrairement à la sous-mortalité observée dans le département et la région.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	PAYS LAURAGAIS		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	6 189	50,3	51,6	53,9	54,3
2- Dépistage organisé du cancer du sein	3 721	31,2	33,9	41,0	43,7
3- Dépistage individuel du cancer du sein	2 432	24,2	24,5	16,0	15,8
4- Dépistage total du cancer du sein	5 450	54,3	57,1	55,1	57,1
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	8 625	49,7	46,1	42,5	nd
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	1 821	14,9	12,8	12,0	11,7
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	702	23,4	20,5	21,9	nd
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	905	40,5	34,9	31,7	nd
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	213	16,6	15,6	16,0	14,0
10- dont IVG médicamenteuses	154	72,3	73,7	75,6	70,5
11- IVG des 15-24 ans	74	23,6	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 Lauragais, près de 6 200 ont bénéficié de la **vaccination antigrippale** en 2020, soit 50,3 % de la population consommante du même âge. Cette part est plus faible que celle des territoires de comparaison (de 52 % à 54 %). Plus de 3 700 habitantes de 50 à 74 ans du territoire ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein** en 2019-2020, soit 31,2 % des femmes consommantes du même âge ; ce taux, plus faible que celui du département (34 %), est plus faible que celui de la région (41%) et du niveau national (44 %). Sur la même période, plus de 2 400 femmes de 50-74 ans

ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit 24,2 % des femmes du 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 plus de 6 150 femmes du territoire, ce qui représente un taux de couverture de 55,4 % des femmes de 50-74 ans consommantes du Pays. Ce taux de couverture est du même ordre que ceux observés dans les territoires de comparaison (de 55 % à 57 %) ; il reste toutefois encore 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 trois ans entre 25 et 64 ans. Au cours des années 2018-2020, 8 625 habitantes du Pays Lauragais, âgées de 25 à 64 ans, ont bénéficié de ce dépistage, soit 49,7 % 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, plus de 1 800 jeunes, soit 14,9 % 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, 702 diabétiques du Pays ont bénéficié d'au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit 23,4 % des diabétiques consommant des soins ; cette part est légèrement 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 905 diabétiques de moins de 81 ans en 2020. Il est beaucoup plus fréquent sur le territoire (40,5 % des diabétiques de moins de 81 ans) que dans la région (32 %) et le département (35 %).

Un recours à l'IVG plus fréquent chez les jeunes femmes

En 2018-2020, on compte en moyenne annuelle 213 IVG pour les femmes du Pays Lauragais, qu'elles aient été réalisées à l'hôpital ou en ville ; rapportées à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 16,6 IVG pour 1 000 femmes. Ce taux est proche de celui des femmes du département ou de la région (16 ‰) et plus important que celui des femmes de la France métropolitaine (14 ‰). Parmi ces IVG, 154 ont été réalisées par prise de médicament (soit 72 %) ; cette pratique est, comme au niveau national (71 %), moins fréquente que dans le département (74 %) et la région (76 %). Chaque année en moyenne, 74 IVG ont concerné des femmes âgées de 15-24 ans, soit un taux de 23,6 IVG pour 1 000 habitantes du Pays du même âge. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes du Pays Lauragais est nettement plus important que pour les femmes des territoires de comparaison (de 17 ‰ à 19 ‰).

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 LAURAGAIS		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	57	21,1	33,0	37,2	35,5
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	37	24,3	18,1	23,6	24,8
Infirmier libéral ⁽²⁾	139	18,7	17,2	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ^{(2)a}	92	6,5	7,1	9,8	10,5

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale - a données au 1^{er} janvier 2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1^{er} janvier 2021- Exploitation CREA-ORS Occitanie

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

INDICATEURS	Pays Lauragais		HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	92,4	1,7	106,3	3,1	97,6	- 4,6	85,5	- 5,7
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	73,0	7,8	71,3	-5,7	61,3	-13,0	55,2	-11,8
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	60,0	21,0	85,0	5,0	67,5	0,6	54,9	-1,6
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	222,7	-0,1	208,7	0,1	289,3	6,9	180,3	11,0
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ^{(2)a}	149,2	15,8	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^{er} janvier 2021- Exploitation CREA-ORS Occitanie

Un généraliste sur cinq âgé de 60 ans ou plus

En 2021, le Pays Lauragais compte 57 médecins généralistes, 37 chirurgiens-dentistes, 139 infirmiers et 92 masseurs-kinésithérapeutes en activité libérale (ou mixte).

Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les chirurgiens-dentistes qui sont les plus âgés avec près d'un praticien sur quatre âgé de 60 ans ou plus (24,3 %) alors qu'environ un généraliste sur cinq (21,1 %) est proche de l'âge de la retraite, part plus faible que celles observées dans le département (33 %), dans la région (37 %) comme en moyenne nationale (36 %).

En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient des densités pour chaque professionnel. Ainsi, en 2021, la densité des médecins généralistes est peu élevée dans le Pays du Lauragais avec

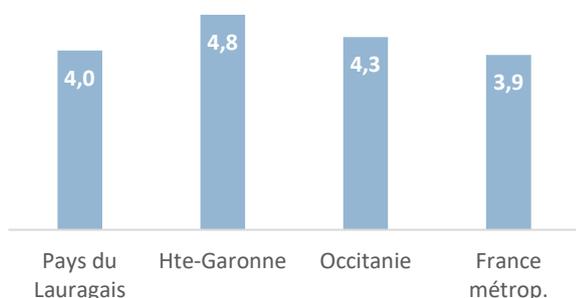
92,4 médecins pour 100 000 habitants, moins que dans le département (106,3 p.100 000) et la région (98 p. 100 000) mais plus qu'en France métropolitaine (86 p.100 000). Il en va de même pour la densité des chirurgiens-dentistes (malgré une augmentation de 21 % de leur densité en 5 ans), des infirmiers et des masseurs kinésithérapeutes, dont les densités sont plus faibles que celles du département et de la région, et plus élevées que celles observées au niveau national.

Entre 2016 et 2021, comme dans le département, la densité des médecins généralistes a légèrement augmenté sur le territoire (+2 %) alors qu'elle a légèrement baissé dans la région (-5 %) comme au niveau national (-6 %).

Une Accessibilité Potentielle localisée au même niveau que sur l'ensemble de la métropole

En 2018 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants du Pays du Lauragais ont accès en moyenne à 4,0 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 LAURAGAIS			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	615	3,9	↗	14 537	↗	3,2	↗	2,2	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	787	2,6	↗	24 269	↗	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 620 jeunes de moins de 20 ans habitant le Pays Lauragais bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Cela représente 3,9 % 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 (+87 %) alors qu'il a plus que doublé dans le département. Cette progression est du même ordre que celle observée dans la région mais presque deux fois plus marquée qu'au niveau national (+45 %).

Une faible part d'adultes perçoit l'AAH

Près de 790 habitants le Pays, âgés de 20 à 59 ans, perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH), soit 2,6 % des habitants du territoire du même âge. Ce taux est légèrement plus faible que ceux observés dans les territoires de comparaison (de 3 à 4 %). Dans le Pays, on note une augmentation du taux de bénéficiaires de 18 % entre 2015 et 2020, un peu plus qu'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 650 places en EHPAD sur le territoire

En 2022, 8 Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) sont implantés sur le Pays Lauragais, offrant 651 places ; rapporté à la population des personnes âgées, cela correspond à un taux d'équipement de 109,7 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) ou de la région (94 places pour 1 000).

Deux services de soins infirmiers à domicile

En 2022, deux Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population âgée du territoire. Il dispose de 130 places. Rapporté à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 21,9 places pour 1 000 habitants de cet âge ; taux d'équipement un peu plus élevé que celui observé 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 Lauragais » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

Une population en baisse et vieillissante et des situations sociales pouvant générer des risques pour la santé relativement peu fréquentes

Territoire plutôt rural, le Pays Lauragais voit sa population progresser fortement, principalement par l'arrivée de nouveaux habitants. Cette population reste relativement jeune et vieillit de façon modérée : en 2018, elle compte 79 personnes âgées de 60 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans contre 70 en 2013.

Les situations de difficultés sociales pouvant exercer une influence sur l'état de santé sont présentes dans le Pays Lauragais mais sont souvent moins fréquentes qu'au niveau national : c'est notamment le cas de la moindre proportion de personnes ayant un faible niveau d'études à tous âges comme à 25-34 ans, du revenu mensuel moyen relativement élevé, de la part limitée des foyers fiscaux non imposés, de bénéficiaires de prestations sociales moins nombreux et du taux de chômage, par exemple. Toutefois, certaines de 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, en recul, tout en étant moins nombreuses dans le Pays Lauragais 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 proche de la situation nationale

À la naissance, l'espérance de vie des habitants du Pays Lauragais est plus élevée qu'en France métropolitaine (+0,9 ans). Cependant, à 60 ans, elle est inférieure de 1,3 an. Sur la période 2013-2017 et à structure par âge comparable, la mortalité générale, la mortalité prématurée ainsi que la mortalité par maladies cardiovasculaires ne diffèrent pas de la mortalité en France métropolitaine alors que ces mortalités sont significativement plus faibles pour les habitants de la région. On observe cependant une sous mortalité par cancer, comme 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 ne diffère pas de celui de la France métropolitaine, à structure d'âge comparable, alors qu'il est moins élevé en Haute-Garonne. 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 alors que celles pour tentative de suicide sont un peu plus fréquentes.

De meilleurs recours à la prévention et au dépistage mais perfectibles

Même si les indicateurs témoignent d'un meilleur recours à la prévention et au dépistage que dans d'autres territoires, ils restent loin des niveaux attendus. C'est le cas notamment pour le recours au dépistage du cancer du sein ou à celui du col de l'utérus. Concernant le suivi du diabète, il est nettement plus élevé 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 légère augmentation mais un accès qui reste limité

Entre 2016 et 2021, le territoire a gagné deux médecins généralistes pour atteindre 57 professionnels avec toutefois un médecin sur cinq âgé de 60 ans ou plus. Cependant, la densité en médecins généralistes reste inférieure aux valeurs régionale et départementale. La densité des infirmiers et celle des masseurs-kinésithérapeutes sont plus importantes dans le Pays Lauragais qu'au niveau national. En 2018, l'indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée traduit un accès à un médecin généraliste dans le Pays plus faible que dans le département ou la région et proche du 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 du Pays Lauragais.

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 du Lauragais

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
11054 Les Brunels	271	35	12,9	211	77,7	25	9,3
31002 Aignes	241	36	14,9	182	75,5	23	9,5
31006 Albiac	221	39	17,7	161	73,0	21	9,3
31026 Auriac-sur-Vendinelle	1 055	199	18,8	741	70,2	115	10,9
31029 Aurin	335	72	21,5	242	72,2	21	6,3
31037 Avignonet-Lauragais	1 602	307	19,1	1 183	73,8	113	7,0
31054 Beateville	184	49	26,6	123	66,8	12	6,5
31055 Beauville	173	40	22,9	127	73,5	6	3,5
31060 Bélesta-en-Lauragais	111	17	15,7	89	80,0	5	4,3
31082 Bourg-Saint-Bernard	1 111	223	20,1	803	72,3	85	7,6
31097 Le Cabanial	462	70	15,2	313	67,7	79	17,1
31099 Caignac	399	103	25,9	279	69,9	17	4,2
31100 Calmont	2 371	435	18,3	1 667	70,3	270	11,4
31102 Cambiac	220	38	17,3	164	74,5	18	8,2
31105 Caragoudes	228	43	19,0	176	77,1	9	3,9
31106 Caraman	2 544	534	21,0	1 784	70,1	226	8,9
31137 Cessales	155	24	15,5	118	76,1	13	8,4
31179 Le Faget	322	43	13,5	257	79,8	22	6,7
31180 Falga	139	32	23,0	100	71,9	7	5,0
31185 Folcarde	117	24	20,3	79	67,8	14	11,9
31194 Francarville	169	31	18,4	131	77,6	7	4,0
31210 Gardouch	1 283	232	18,1	928	72,4	122	9,5
31220 Gibel	376	92	24,5	265	70,5	19	5,0
31243 Juzes	69	13	18,8	45	65,2	11	15,9
31262 Lagarde	421	98	23,3	296	70,3	27	6,4
31271 Lanta	2 155	499	23,2	1 535	71,2	121	5,6
31304 Loubens-Lauragais	451	94	20,9	334	74,0	23	5,1
31310 Lux	339	72	21,3	257	75,8	10	2,9
31325 Mascarville	187	28	14,8	148	79,3	11	5,9
31328 Mauremont	317	62	19,7	242	76,4	13	4,0
31329 Maurens	208	32	15,3	157	75,2	20	9,4
31331 Maureville	307	51	16,6	228	74,3	28	9,1
31332 Mauvaisin	217	35	16,1	168	77,4	14	6,5
31354 Monestrol	54	13	23,2	35	64,3	7	12,5
31368 Montclar-Lauragais	242	66	27,1	161	66,7	15	6,2
31371 Montégut-Lauragais	423	63	14,8	321	75,8	40	9,4
31374 Montesquieu-Lauragais	1 009	207	20,5	740	73,3	62	6,2
31377 Montgaillard-Lauragais	711	136	19,1	521	73,2	54	7,6
31380 Montgeard	507	127	25,1	358	70,6	21	4,2
31392 Mourvilles-Basses	78	18	22,5	58	73,8	ss	ss
31393 Mourvilles-Hautes	167	33	19,9	125	74,7	9	5,4

Commune		Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
			Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31396	Nailloux	3 928	916	23,3	2 713	69,1	299	7,6
31400	Nogaret	90	16	17,8	64	71,1	10	11,1
31439	Préserville	720	145	20,2	541	75,1	34	4,7
31441	Prunet	148	26	17,3	116	78,7	6	4,0
31450	Renneville	545	112	20,6	408	74,9	25	4,6
31451	Revel	9 637	1 322	13,7	6 664	69,2	1 651	17,1
31453	Rieumajou	137	28	20,3	104	75,8	5	3,9
31463	Roumens	247	42	17,2	190	76,8	15	6,0
31478	Saint-Félix-Lauragais	1 266	171	13,5	953	75,3	142	11,2
31480	Sainte-Foy-d'Aigrefeuille	2 174	411	18,9	1 626	74,8	137	6,3
31485	Saint-Germier	116	20	16,9	88	76,3	8	6,8
31491	Saint-Julia	413	75	18,2	307	74,3	31	7,5
31495	Saint-Léon	1 293	295	22,8	941	72,8	57	4,4
31512	Saint-Pierre-de-Lages	892	207	23,2	654	73,3	31	3,5
31514	Saint-Rome	59	11	18,8	43	72,9	5	8,3
31519	Saint-Vincent	200	57	28,6	139	69,3	ss	ss
31527	La Salvetat-Lauragais	150	38	25,3	98	65,3	14	9,3
31534	Saussens	208	46	22,0	148	71,3	14	6,7
31540	Ségreville	320	79	24,7	225	70,3	16	5,0
31546	Seyre	130	28	21,9	92	71,1	9	7,0
31551	Tarabel	539	144	26,8	372	69,1	22	4,1
31558	Toutens	388	104	26,8	269	69,4	15	3,8
31560	Trébons-sur-la-Grasse	475	95	20,0	369	77,7	11	2,4
31566	Vallègue	519	90	17,3	388	74,8	41	7,9
31567	Vallesvilles	435	86	19,8	324	74,5	25	5,7
31569	Vaudreuille	384	66	17,2	295	76,8	23	6,0
31570	Vaux	305	52	17,1	236	77,2	17	5,7
31571	Vendine	285	63	22,2	207	72,5	15	5,3
31576	Vieillevigne	354	92	26,1	249	70,4	12	3,5
31582	Villefranche-de-Lauragais	4 806	969	20,2	3 307	68,8	530	11,0
31589	Villeneuve	1 431	325	22,7	1 017	71,1	89	6,2
81016	Arfons	165	27	16,5	124	75,0	14	8,5
81027	Belleserre	158	25	15,8	121	76,6	12	7,6
81032	Blan	1 135	221	19,5	787	69,3	127	11,2
81049	Cahuzac	350	40	11,4	194	55,4	116	33,1
81055	Les Cammazes	349	80	22,9	241	69,2	28	7,9
81083	Durfort	246	29	11,9	192	78,2	24	9,9
81100	Garrevaques	402	88	21,9	290	72,1	24	6,0
81142	Lempaut	889	177	19,9	641	72,1	71	8,0
81179	Montgey	280	48	17,3	201	71,9	30	10,8
81200	Palleville	433	69	15,9	332	76,8	31	7,3
81210	Poudis	261	53	20,3	187	71,6	21	8,0
81214	Puéchoursi	101	15	15,2	78	76,8	8	8,1
81237	Saint-Amancet	186	24	12,8	151	81,4	11	5,9
81288	Sorèze	2 903	465	16,0	2 071	71,3	367	12,6
Pays du Lauragais		62 403	11 860	19,0	44 608	71,5	5 927	9,5

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