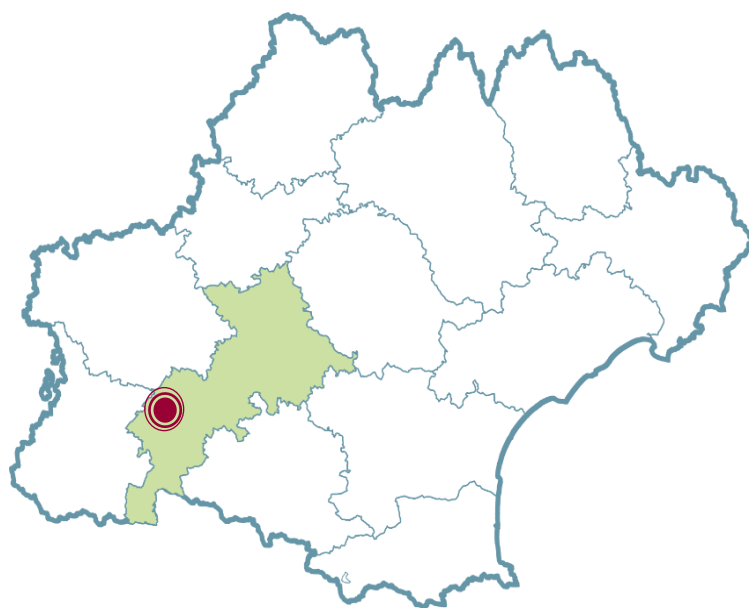


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Cœur et Coteaux du Comminges

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



2023

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la communauté de communes Cœur et Coteaux du Comminges 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 communauté de communes. Les indicateurs sont référés à la situation observée sur l'ensemble du département ou de la région ou au niveau national.

Ce dossier s'organise autour de huit 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

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 _____	1
	Descriptif et localisation.....	1
	Un nombre d’habitants qui progresse très légèrement.....	2
	Une part limitée de jeunes dans la population	2
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	3
	De nombreux habitants peu ou pas diplômés	4
	Une part limitée de cadres et professions intermédiaires.....	4
	Un chômage touchant une part importante de la population.....	4
	Un revenu moyen par foyer fiscal peu élevé.....	5
	Des situations de précarité financière plus souvent retrouvées.....	5
	Des situations à risque d’isolement ou de fragilité plus fréquentes.....	6
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	7
	De nombreux logements construits avant les crises énergétiques.....	7
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	8
	Une espérance de vie voisine de celle des territoires de comparaison	9
	Une situation sanitaire proche de ce qui est observé au niveau national	9
	Une mortalité par cancer proche de ce qui est observé en métropole	9
	Une surmortalité par maladies cardiovasculaires.....	10
	Un peu plus d’un habitant sur vingt traité pour diabète	10
	Des comportements à risque à l’origine de nombreux décès.....	10
5	SANTÉ MENTALE _____	11
	Un moindre recours aux psychiatres libéraux mais un suivi ambulatoire plus fréquent.....	11
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	13
	Des niveaux de participation aux actions de prévention ou de dépistage qui restent limités.....	13
	Un taux de recours à l’IVG plus élevé que dans les territoires de comparaison.....	14
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	15
	Une démographie des médecins généralistes qui se détériore	15
	Une plus faible Accessibilité Potentielle Localisée.....	16

8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	17
	Une part nettement plus élevée d'enfants en situation de handicap qu'au niveau national.....	17
	De nombreux bénéficiaires de l'allocation adulte handicapé.....	17
	Près de 900 places en EHPAD.....	18
	5 services de soins infirmiers à domicile.....	18
9	SYNTHÈSE	19
10	ANNEXE	21
	Profil des communes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges.....	21

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	44 370	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	45,0	↗	221,9	↗	81,6	↗	119,7	↗
3- Accroissement annuel	47	0,1	-	1,5	-	0,9	-	0,4	-
4- Naissances	344	7,8	↘	11,5	↘	9,8	↘	11,1	↘
5- Décès	605	13,6	↗	7,1	↗	10,1	↗	9,2	↗
6- Population de nationalité étrangère	2 361	5,3	↗	6,9	↗	6,1	↗	7,1	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	146,8	↗	69,0	↗	100,0	↗	83,8	↗
8- Moins de 15 ans	6 603	14,9	=	17,5	=	16,5	↘	17,8	↘
9- 15 à 29 ans	5 819	13,1	↗	21,2	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	6 336	14,3	↗	8,7	↗	11,7	↗	10,6	↗
11- 75 ans ou plus	6 705	15,1	=	7,8	=	10,8	=	9,5	↗

* Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2019) | 2- Densité de population (Insee RP2019) | 3- Nombre annuel moyen d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2013 et 2019 (Insee RP2013 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 % de jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2019) | 9- Nombre et % d'habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2019) | 10- Nombre et % d'habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2019) | 11- Nombre et % d'habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2019)

Descriptif et localisation

Située au sud-ouest de Toulouse, la communauté de communes « Cœur et Coteaux du Comminges » est un territoire rural issu de la fusion en 2018 de cinq communautés de communes. Il est frontalier à l'ouest avec le Gers et les Hautes-Pyrénées. Ce territoire rural, s'arrêtant aux contreforts du massif pyrénéen, est traversé d'est en ouest dans sa partie sud par l'A64, le reliant à Toulouse d'une part, Tarbes d'autre part. Il est également traversé par la ligne ferroviaire desservant ces deux villes et compte deux gares. Aujourd'hui, la CC Cœur et Coteaux du Comminges regroupe 104 communes et s'étend sur 986 km², en faisant la plus vaste intercommunalité de la Haute-Garonne.

Avec 44 370 habitants au 1^{er} janvier 2019, c'est la 5^e intercommunalité du département ; ainsi, la densité de population est de 45 habitants au km², en faisant un territoire nettement moins dense que l'ensemble du département ou de l'Occitanie. Hormis Saint-Gaudens qui, avec 11 773 habitants rassemble un quart de la population de l'EPCI, il est constitué majoritairement de communes faiblement peuplées. Ce sont des communes de petite taille : sept des 104 communes comptent entre 1 000 et 2 800 habitants, neuf entre 500 et 1 000 habitants, 54 entre 100 et 500 habitants et 33 ont moins de 100 habitants. La population des communes est détaillée en annexe.

Un nombre d'habitants qui progresse très légèrement

Entre 2013 et 2019, la CC Cœur et Coteaux du Comminges a vu sa population augmenter de près de 50 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à un taux d'accroissement annuel moyen de +0,1 % de la population, taux nettement inférieur à ceux observés au niveau du département (+1,5 %), de la région (+0,9 %) ou de la France métropolitaine (+0,4 %). En 2019, la CC Cœur et Coteaux du Comminges a enregistré près de deux fois moins de naissances (344) que de décès (605), ce qui correspond à un solde naturel négatif (-0,6 % par an entre 2013 et 2019). C'est le solde migratoire positif (+0,7 %), correspondant à une arrivée de nouveaux habitants sur le territoire en plus grand nombre que ceux qui en sont partis, qui permet de maintenir une très légère croissance démographique. En six ans, le taux de natalité a toutefois baissé de 11 %, passant de 8,7 naissances pour 1 000 habitants en 2013 à 7,8 pour 1 000 habitants en 2019, alors que le taux de mortalité a lui augmenté (+5 %) sur la période dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges ; des évolutions dans le même sens et assez proches dans leur ampleur sont observées dans les territoires de comparaison.

Une part limitée de jeunes dans la population

En 2019, plus de 6 600 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges sont âgés de moins de 15 ans et plus de 5 800 sont âgés de 15 à 29 ans ; ainsi, les jeunes de moins de 30 ans représentent 28,0 % de la population, moins que dans le département (39 %) ou en Occitanie (33 %).

Près de 6 350 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et un peu plus de 6 700 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 29,4 % de personnes âgées de 65 ans ou plus (respectivement, 14,3 % et 15,1 %), part nettement supérieure à celle de la Haute-Garonne (16 %) et également plus élevée que celle de la région (23%) et que celle observée au niveau national (21 %).

Dans les communes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie entre 4,0 % à Riolas et 25,0 % à Saint-Loup-en-Comminges mais il s'agit de communes peu peuplées, respectivement 51 et 37 habitants. Dans les 7 communes de plus de 1 000 habitants, cette part varie entre 12,8 % à Aurignac et 22,9 % à Boulogne-sur-Gesse. La répartition par commune de la population selon l'âge des habitants est détaillée en annexe.

Entre 2013 et 2019, la population de la CC Cœur et Coteaux du Comminges a vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 135 à 147 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2019, cet indice de vieillissement est nettement plus élevé que ceux du département (69), 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	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES			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	11 220	31,8	↘	20,0	↘	26,6	↘	27,0	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	630	17,3	↗	8,9	?	12,7	↘	12,4	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	17 915	72,5	↗	75,3	↗	73,0	↗	74,3	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	9 148	74,9	↗	78,0	↗	75,6	↗	77,1	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	8 767	70,1	↗	72,6	↗	70,4	↗	71,6	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	692	4,4	↘	0,7	=	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	1467	9,4	↘	6,3	↗	8,6	↗	6,7	↗
Cadres	1548	9,9	↗	27,1	↗	17,2	↗	18,6	↗
Professions intermédiaires	3518	22,5	↗	28,0	↘	26,5	↗	26,1	↗
Employés	5154	32,9	=	24,1	↘	27,9	↘	27,3	↘
Ouvriers	3285	21,0	=	13,9	↘	17,4	↘	19,9	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	2 600	14,5	=	12,4	↘	14,6	=	12,9	=
6- Chômeurs de 15-24 ans	566	32,2	↘	25,3	↘	30,0	↘	26,4	↘
7- Emplois précaires	3 998	31,0	↗	27,4	=	30,1	=	27,5	=
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	1 809	-	↗	2 404	↗	2 070	↗	2 337	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	17 248	63,2	↘	51,0	↘	58,9	↘	54,3	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	1 668	-	nd	1 948	↗	1 748	↗	1 828	↗
11- Taux de pauvreté	-	18,4	nd	13,2	↗	16,8	↘	14,5	=
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	3 146	10,0	=	6,4	=	8,3	↘	6,6	↘
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	1 632	20,9	↘	14,9	↘	16,6	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	5 960	13,1	↗	11,9	↗	13,1	↗	11,0	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	5 952	88,8	↘	90,9	=	90,6	=	90,3	=
16- PA 75+ seules à domicile	2 219	37,3	↘	39,2	↘	39,7	↗	42,7	=
17- Familles avec enfant(s)	5 409	42,6	↗	52,4	↘	47,8	↘	50,5	↘
18- Familles monoparentales	1 480	27,4	↗	26,1	↗	27,4	↗	24,9	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	173	11,7	↘	8,3	=	9,7	↘	8,4	↘

** Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de personnes âgées de 15 ans ou +, hors système scolaire, sans diplôme ou au plus le brevet des collèges et % parmi les 15 ans ou plus hors système scolaire (Insee 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 RP2019) | **5-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) 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 2020) | **9-** Nombre de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2020) | **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 décembre 2021, Insee RP2019) | **13-** Nombre et part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA décembre 2021) | **14-** Nombre de bénéficiaires de la C2S (ex-CMUC) et % parmi la population consommant des soins en 2021 (SNDS, Référentiel des consommateurs - 2021) | **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 décembre 2021, Insee RP2019).

De nombreux habitants peu ou pas diplômés

En 2019, 11 220 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 31,8 % de la population de cet âge. Cette part est supérieure à ce qui est observé sur l'ensemble de la Haute-Garonne (20 %), de l'Occitanie ou en France métropolitaine (27 % dans les deux cas).

De même, parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées est de 17,3 %, le double de la Haute-Garonne, et supérieure à celles observées en Occitanie (13 %) ou au niveau national (12 %).

En six ans, la part des personnes peu ou pas diplômées a baissé parmi les 15 ans ou plus mais a augmenté parmi les 25-34 ans alors qu'une baisse est observée pour ces deux indicateurs dans chacun des trois territoires de comparaison.

Une part limitée de cadres et professions intermédiaires

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 72,5 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2019. Cette part est très légèrement inférieure à celles observées dans les territoires de comparaison (de 73 % à 75 % d'actifs). Ce constat est valable aussi bien pour les hommes (74,9 % d'actifs vs de 76 % à 78 %) que pour les femmes (70 % vs de 70 % à 73 %).

Dans de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une sur-représentation des agriculteurs exploitants (4,4 % vs 3 % dans la région et 2 % en France métropolitaine) ainsi que des artisans commer-

çants (9,4 % vs 9 % dans la région, 6 % dans le département et 7 % au niveau national). On note également une part plus élevée d'employés (32,9 %) et d'ouvriers (21,0 %) que dans les territoires de comparaison. À l'inverse, les cadres sont sous représentés (9,9 % vs 27 % dans le département et 19 % en France métropolitaine) ainsi que les professions intermédiaires (22,5 % vs 28 % dans le département et 26 % en France métropolitaine).

En six ans, certaines catégories sociales ont évolué différemment pour les actifs du territoire : la part des artisans-commerçants a diminué dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges (-10 %) alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison (de +5 à +12 %) et à l'inverse, la part des employés est en légère progression (+0,4 %) alors qu'elle a baissé dans les autres territoires (de -2 à -4%).

Un chômage touchant une part importante de la population

En 2019, 2 600 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 14,5 %, plus élevée que celles observées dans le département (12 %) ou au niveau national (13 %) mais similaire au chiffre régional (15 %).

Les jeunes sont nettement plus touchés, proportionnellement, avec 32,2 % des actifs de 15-24 ans au chômage sur le territoire, taux plus élevé dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges que dans les trois territoires de comparaison (de 25 % à 30 %).

En six ans, le taux de chômage des 15-64 ans est resté quasi stable (-0,7 %), sur le territoire alors qu'il diminuait un peu plus fortement dans les territoires de comparaison

(entre -1 % et -3 %). Pour les jeunes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, le chômage est en diminution (-1,6 %) mais moins nettement que dans les territoires de comparaison (autour de -7 %).

Par ailleurs, on compte près de 4 000 personnes occupant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en CDI à temps plein), soit 31,0 % des personnes en emploi ; cette part est proche de celle observée dans la région (30 %) mais plus élevée que dans le département (27 %) et au niveau national (28 %). En cinq ans, elle a augmenté de 1,8 % dans la communauté de communes alors qu'elle est restée stable dans les territoires de comparaison.

Un revenu moyen par foyer fiscal peu élevé

En 2019, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 1 809 € dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges. Il est 13 % moins élevé que celui des Occitans (2 070 €) et le différentiel est encore plus important avec celui des métropolitains (-23 % : 2 337 €) ou des Haut-Garonnais (-25 % : 2 404 €). Par ailleurs, près de 17 250 foyers fiscaux ne sont pas imposés en 2019 dans cette intercommunalité, soit 63,2 % des foyers fiscaux ; cette part est plus élevée que dans le département (51 %) et en France métropolitaine (54 %) ou en Occitanie (59 %).

Le revenu disponible médian par unité de consommation (UC) est de 1 668 € par mois, nettement inférieur à la valeur départementale (1 948 €/mois et UC) et aux valeurs régionale et nationale (respectivement 1 748 € et 1 828 € par mois et par UC). Ainsi, 18,4 % des ménages du territoire vivent sous le seuil de pauvreté alors que cette proportion est de 13 % dans le département et de 15 % à 17 % dans les autres territoires de comparaison.

Des situations de précarité financière plus souvent retrouvées

En 2019, près de 3 150 personnes sont couvertes par le RSA (allocataires et ayants droits), soit 10,0 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, près de 1 650 ne déclarent aucune autre ressource, soit 20,9 % d'entre eux. En 2020, les 5 960 bénéficiaires de la C2S représentent 13,1 % de la population de la CC Cœur et Coteaux du Comminges consommant des soins.

Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA ou des allocataires dépendant à 100 % des prestations, ces situations de précarité sont nettement plus fréquentes sur le territoire que dans le département, la région ainsi qu'au niveau national. La taux de bénéficiaires de la C2S est similaire à la valeur régionale et un peu plus élevé que dans le département ou en France métropolitaine (respectivement 12 % et 11 %).

La situation sociale

à travers 6 indicateurs qui sont des déterminants sociaux de santé :

- **Le revenu disponible par unité de consommation et le taux de pauvreté**

Le revenu disponible du ménage est le revenu restant après les retenues des impôts directs. Rapporté au nombre de personnes qui composent le ménage, il correspond au revenu disponible par unité de consommation (UC) appelé aussi « **niveau de vie** ». Ainsi, cet indicateur tient compte à la fois du revenu, du revenu disponible et de la composition des ménages. Il en découle le **taux de pauvreté**, fixé par convention à 60 % du **niveau de vie médian**.

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

Cet indicateur traduit à la fois l'importance relative des situations de précarité financière mais aussi l'importance des personnes en difficulté d'accès à la santé* : plus souvent atteintes par des affections de longue durée (ALD), en particulier par le diabète, ayant plus souvent un moins bon suivi médical du diabète, un moindre recours aux dépistages, des problèmes dentaires plus fréquents, un mal-être plus marqué...

- **Les personnes de 15 ans et plus non scolarisées et sans diplôme**

Le niveau de formation scolaire oriente vers une profession, un niveau de revenus et donc une catégorie sociale. Il contribue à la constitution de l'état de santé notamment par la formation des normes en santé et le développement d'une plus ou moins grande réception aux messages de prévention à tous les âges de la vie.

- **Les familles monoparentales**

Certaines de ces familles sont à « **risque de fragilité** ». Elles peuvent cumuler les vulnérabilités** : jeunesse du parent, faible niveau de formation et de qualification, faible revenu, mauvaises conditions de logement, forte exposition au chômage. Ces facteurs influent sur leurs problèmes de santé et sur leur accès à la santé.

- **Les personnes âgées de plus de 75 ans qui vivent seules à domicile**

Ces situations à « **risque d'isolement** » sont particulièrement fréquentes en milieu urbain. Certaines personnes âgées cumulent les risques d'isolement social, d'isolement lié aux déplacements, de faible niveau de revenus, et de fragilité de santé.

*Caractéristiques et recours des populations bénéficiaires de la CMUc : plus jeune, plutôt féminine et en moins bonne santé. ARS Midi-Pyrénées – INSEE, janvier 2014.

**Les familles monoparentales : des difficultés à travailler et à se loger. O. Chardon et col. INSEE Première n°1195, juin 2008

En cinq ans, la part des bénéficiaires du RSA est restée stable dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges comme en Haute-Garonne 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 la CC comme dans les territoires de comparaison. Le taux de bénéficiaires de la C2S a, quant à lui, augmenté dans tous les territoires étudiés.

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

En 2019, près de 6 000 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, elles sont autour de 2 220 à y vivre seules, soit 37,3 % des personnes 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 six ans, la part des

personnes âgées vivant seules à domicile a diminué sur le territoire (-3,7 %), plus qu'au niveau départemental alors qu'elle a augmenté en Occitanie (+1,3 %) et est restée stable au niveau national.

Un peu plus de 5 400 familles vivent avec un ou plusieurs enfants dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges, soit 42,6 % des familles. Parmi elles, 1 480 sont des familles monoparentales, soit 27,4 % des familles avec enfant(s). Cette part est plus élevée qu'au niveau départemental, régional ou métropolitain et similaire à la valeur en Occitanie. Parmi ces familles monoparentales, 173 (soit 11,7 %) sont bénéficiaires du RSA majoré ; ce taux est nettement plus élevé que ce qui est observé dans chacun des territoires de comparaison (entre 8 % et 10 %).

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

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	9 747	47,0	↘	28	↘	35,9	↘	42,8	↘
2- Logements HLM	1 034	5,0	=	10,9	↗	9,0	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	401	2,0	nd	3,5	nd	3,3	nd	4,7	nd

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

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de logements construits avant 1971 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)

De nombreux logements construits avant les crises énergétiques

En 2019, près de 9 800 logements de la CC Cœur et Coteaux du Comminges sont des logements construits avant 1971, avant les crises énergétiques, soit près de la moitié des logements du territoire (47,0 %). Cette part est nettement plus élevée que celles de la Haute-Garonne (28 %) ou de la région (36 %) et reste supérieure à ce qui est observé au niveau métropolitain (43 %).

Parmi les résidences principales de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, un peu plus d'un millier sont des logements HLM, ce qui représente 5,0 % des résidences principales du territoire. Ainsi, les logements sociaux sont proportionnellement deux fois moins nombreux que dans le département (11 % des résidences principales) ou la région (9 %) et trois fois moins nombreux qu'au niveau national (15 %).

La suroccupation des logements, dans ce territoire rural, est moins fréquente (2,0 % 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	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance		83,4	↗	84,0	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans		25,7	↘	26,6	↗	26,0	↗	25,6	↗
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
1- Mortalité générale	604	929,5	↘	<u>820,1</u>	↘	<u>889,1</u>	↘	914,8	↘
2- Mortalité prématurée	81	211,2	=	<u>157,0</u>	↗	<u>185,6</u>	↘	191,4	↘
3- Admissions en ALD	1382	<u>2573,8</u>	↗	<u>2558,4</u>	↗	<u>2779,3</u>	↗	2726,7	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	156	251,7	=	<u>227,2</u>	↘	<u>249,1</u>	↘	263,4	↘
5- Admissions en ALD	277	<u>519,7</u>	=	<u>583,7</u>	↗	<u>588,6</u>	↗	592,0	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	29	50,6	=	<u>45,4</u>	↘	49,5	=	49,7	↘
7- Admissions en ALD	28	51,7	=	<u>56,6</u>	↗	<u>54,3</u>	↗	51,3	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	17	25,4	=	<u>25,1</u>	↘	<u>27,0</u>	↘	27,7	↘
9- Admissions en ALD	29	<u>50,4</u>	=	62,2	↗	<u>65,0</u>	↗	63,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	11	33,8	=	<u>28,2</u>	=	<u>31,2</u>	↘	33,9	↘
11- Admissions en ALD	35	<u>133,5</u>	=	196,4	=	<u>198,0</u>	↗	194,5	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	167	<u>246,0</u>	↘	<u>194,2</u>	↘	<u>221,8</u>	↘	225,5	↘
13- Admissions en ALD	490	854,9	↗	<u>782,4</u>	↗	<u>861,4</u>	↗	848,5	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	3 035	5,3	=	5,0	=	5,3	=	5,7	↗
15- Admissions en ALD	185	<u>348,3</u>	↗	<u>368,6</u>	↗	<u>406,7</u>	↗	427,4	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	3	6,9	=	<u>3,4</u>	↘	<u>5,7</u>	↘	4,4	↘
17- Alcool	11	<u>20,3</u>	↘	<u>16,4</u>	↘	<u>22,0</u>	↘	28,2	↘
18- Tabac	86	135,5	=	<u>113,0</u>	↘	<u>130,9</u>	↘	134,2	↘

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

* Évolution observée sur cinq ans. 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 2017).

Mortalité : Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité (TSM) pour 100 000 habitants 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 2018 (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 de la trachée, des bronches et 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 de la trachée, des bronches et 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 (TSI) pour 100 000 habitants 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 2018 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) : **3-** Ensemble des ALD tous âges ; **5-** ALD n°30 pour cancer ; **7-** ALD n°30 pour cancer de la trachée, des bronches et du poumon, CIM10 C33-C34 ; **9-** ALD n°30 pour cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **11-** ALD n°30 pour cancer du sein, CIM10 C50 ; **13-** ALD pour maladies cardiovasculaires, ALD n°1, 3, 5 13 ; **14-** Nbre de personnes prises en charge pour diabète et taux standardisés pour 100 consommateurs en 2020 (SNIIRAM/SNDS -cartographie des pathologies -tous régimes- 2020) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8.

Une espérance de vie voisine de celle des territoires de comparaison

En 2017, pour les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, l'espérance de vie à la naissance est de 83,4 ans, légèrement moins élevée que celle des habitants du département (84,0 ans). Elle dépasse un peu celle de l'ensemble des Occitans et celle des habitants de métropole (82,9 ans et 82,6 ans respectivement).

L'espérance de vie à 60 ans est de 25,7 ans pour les habitants de la CC ; très proche de celle en France métropolitaine, elle est légèrement plus basse que l'espérance de vie à 60 ans de l'ensemble des Haut-Garonnais (26,6 ans) ou des Occitans (26,0 ans).

Une situation sanitaire proche de ce qui est observé au niveau national

Sur la période 2013-2017, un peu plus de 600 décès sont enregistrés en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges. Parmi ces décès, autour de 80 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 13 % des décès tous âges. À structure par âge comparable, la mortalité générale des habitants de la CC 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 ; un constat similaire peut être fait concernant la mortalité prématurée.

En cinq ans, la mortalité générale a baissé de façon significative dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges comme dans les territoires de comparaison ; la mortalité prématurée est restée stable alors qu'elle augmentait dans la Haute-Garonne et diminuait en Occitanie et en France métropolitaine.

Deux principales causes représentent 54 % des décès : les maladies cardiovasculaires (28 %) et les tumeurs (26 %).

En 2013-2017, près de 1 400 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année pour les habitants du territoire. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence des ALD significativement moins élevée que celle observée au niveau national, comme c'est également le cas dans le département mais contrairement au taux d'incidence des ALD observé dans la région, significativement plus élevé que le taux national.

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 mortalité par cancer proche de ce qui est observé en métropole

Première cause de décès et deuxième cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 156 décès et 277 nouvelles admissions en ALD d'habitants du territoire en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, pour les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, la mortalité par cancer ne diffère pas significativement de ce qui est observé au niveau national alors qu'une sous-mortalité significative est relevée dans le département ou la région ; et l'incidence des ALD pour cancer est significativement inférieure à la valeur nationale, comme dans le département ou la région.

Parmi les localisations analysées, on dénombre dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges 29 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 17 par cancer du côlon et 11 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 des incidences des ALD pour cancer du côlon et cancer du sein significativement moins élevées dans le territoire qu'en France métropolitaine (comme c'est également le cas pour les habitants du département et de la région).

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 est également restée stable en cinq ans sur le territoire alors qu'elle augmentait dans le département, la région et au niveau national.

Une surmortalité par maladies cardiovasculaires

Deuxième cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de près de 170 décès en moyenne chaque année d'habitants du territoire et d'environ 490 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017.

La mortalité observée au niveau du territoire est significativement plus élevée que 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 de la CC, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires ne diffère pas 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.

Un peu plus d'un habitant sur vingt traité pour diabète

En moyenne chaque année, près de 190 habitants du territoire sont admis en ALD en raison d'un diabète. Pour les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, le taux d'incidence des ALD pour diabète est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celui observé en France métropolitaine, à structure d'âge comparable.

En 2020, plus de 3 000 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges ont été traités pour un diabète, soit 5,3 % de la population du territoire consommant des soins ; ce taux, à structure d'âge comparable, est identique à celui observé dans la région, un peu plus élevé que celui observé dans le département mais plus faible qu'au niveau national (6 %).

Des comportements à risque à l'origine de nombreux décès

Sur la période 2013-2017, avec 3 décès par accident de la circulation en moyenne chaque année, la mortalité par accident de la voie publique ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national alors qu'une sous-mortalité est observée dans le département et une surmortalité au niveau de la région.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 11 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 86 décès en moyenne chaque année sur le territoire (dont 29 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité ne diffère pas du niveau national alors qu'une sous-mortalité est observée dans le département et la région.

En cinq ans, les décès qui peuvent être en lien avec la consommation d'alcool ont décliné de manière significative dans la CC comme dans les territoires de comparaison. En revanche, les mortalités liées à d'autres comportements à risque (accidents de la circulation ou consommation de tabac) sont restées stables alors qu'elles diminuaient dans les territoires de comparaison.

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	678	14,8	38,0	31,6	26,3
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	119	<u>269,4</u>	243,5	<u>298,4</u>	246,6
3- Consommation de psychotropes :	5 930	112,1	102,7	108,4	110,2
à 0-17 ans	33	4,5	4,7	4,9	5,2
à 18-64 ans	2 476	103,2	90,0	99,1	100,2
à 65 ans ou plus	3 421	254,4	245,9	247,3	252,7
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	1 094	30,1	14,9	23,6	24,2
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	194	5,4	5,0	5,0	4,5
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	44	1,0	0,7	0,9	1,0
7- Mortalité par suicide	8	15,4	<u>8,1</u>	<u>12,7</u>	13,8

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

** Effectifs trop faibles pour le calcul des taux standardisés

INDICATEURS

1- Nombre de personnes ayant consulté au moins une fois un psychiatre libéral et taux standardisé pour 1 000 personnes consommant des soins en 2021 (SNDS, DCIR, 2021) ; 2- Nombre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD pour affections psychiatriques tous âges et taux standardisé d'admission pour 100 000 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 taux standardisé pour 1 000 personnes consommant des soins du même âge (SNDS, Cartographie des pathologies, 2020) ; 4- Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus, vues au moins une fois en service ambulatoire de psychiatrie générale en 2021 et taux standardisé pour 1 000 consommateurs du même âge (SNDS, bases PMSI RIMP 2021) ; 5- Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus hospitalisées à temps plein en service de psychiatrie générale en 2021 et taux standardisé pour 1 000 consommateurs du même âge (SNDS, bases PMSI RIMP 2021) ; 6- Nombre de personnes hospitalisées en MCO pour tentative de suicide en 2021 et taux pour 1 000 consommateurs (SNDS, bases PMSI MCO 2021) ; 7- Nombre annuel moyen de décès par suicide tous âges en 2013-2017 et taux standardisé de mortalité pour 100 000 habitants du territoire (CIM10 X60-XX84 Y87 2006, Inserm CépiDC, Insee)

Un moindre recours aux psychiatres libéraux mais un suivi ambulatoire plus fréquent

En 2020, près de 680 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 1,5 % des habitants. Ce **taux de recours à un psychiatre** est nettement plus faible que ceux observés dans les territoires de comparaison (de 3 % à 5 %).

Sur la période 2013-2017, près de 120 habitants des Cœur et Coteaux du Comminges ont été 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 la région alors que, dans le département, la situation ne diffère pas du niveau national.

En 2020, pour près de 5 950 habitants du territoire, soit 112,1 % de ceux consommant des soins, des traitements médicamenteux incluant des psychotropes ont été

prescrits et délivrés en pharmacie ; ainsi, la population concernée par une **consommation de psychotropes** est un peu plus importante de ce qui est observé dans le département (103 ‰) la région (108 ‰) ou au niveau national (110 ‰). Cette consommation varie fortement avec l'âge ; elle est très faible avant 18 ans, puis elle concerne globalement une personne sur dix parmi celles âgées de 18 à 64 ans et un quart des habitants à 65 ans ou plus.

En 2021, 194 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont été **hospitalisés en psychiatrie** ; rapporté à la population, cela correspond à un taux de 5,4 hospitalisations pour 1 000 habitants du même âge ; ce taux est, à structure d'âge comparable, un peu plus élevé que ceux observés dans les territoires de comparaison (autour de 5 hospitalisations pour 1 000 habitants). Les suivis ambulatoires en psychiatrie ont concerné un peu plus de 1 000 habitants soit un taux de 30,1 pour 1 000 habitants consommant des soins. À structure d'âge identique, ce

taux est nettement plus élevé que ce qui est observé au niveau départemental. Il reste plus élevé que le taux régional ou métropolitain même si le différentiel est moindre.

Parmi les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, 44 ont été **hospitalisés pour tentative de suicide** en 2021, soit un taux de 1,0 pour 1 000 habitants. Ce taux, à structure d'âge comparable, est proche de ceux observés dans les territoires de comparaison (de 0,7 à 1,0 hospitalisation pour tentative de suicide pour 1 000 habitants).

Avec 8 **décès par suicide** enregistrés pour les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges sur la période 2013-2017, la mortalité ne diffère pas significativement de ce qui est observé en France métropolitaine alors qu'une sous-mortalité par suicide est observée dans le département et la région.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	7 161	51,5	58,3	55,2	55,1
2- Dépistage organisé du cancer du sein	3 154	36,7	35,3	40,8	42,8
3- Dépistage individuel du cancer du sein	1 454	17,0	23,8	15,7	15,1
4- Dépistage total du cancer du sein	4 516	52,6	57,9	54,8	55,7
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	3 383	32,0	40,3	37,7	34,6
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	723	10,7	11,1	10,0	9,6
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	644	14,3	12,1	12,3	10,3
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	612	22,9	38,8	31,1	27,5
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	126	16,5	14,1	14,2	13,0
10- dont IVG médicamenteuses	92	73,3	73,9	77,3	73,1
11- IVG des 15-24 ans	45	23,2	14,7	16,0	14,7

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus ayant bénéficié d'au moins une vaccination antigrippale en 2021-2022 et taux standardisé pour 100 consommateurs du même âge (SNDS, DCIR) ; 2- Nombre de femmes âgées de 50-74 ans ayant bénéficié d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2020-2021 et taux standardisé pour 100 femmes consommatrices du même âge (SNDS, DCIR) ; 3- Nombre de femmes âgées de 50-74 ans ayant bénéficié d'un dépistage individuel du cancer du sein (hors dépistage organisé) en 2020-2021 et taux standardisé pour 100 femmes consommatrices du même âge (SNDS, DCIR, PMSI) ; 4- Nombre total et pourcentage de femmes âgées de 50-74 ans ayant bénéficié d'un dépistage du cancer du sein en 2021-2022, dans le cadre du dépistage organisé ou non, et taux standardisé pour 100 femmes consommatrices du même âge en 2020-2021 (SNDS, DCIR, PMSI) ; 5- Nombre de femmes âgées de 25-65 ans ayant eu au moins un frottis cervico-utérin en 2019-2021 et taux standardisé pour 100 femmes consommatrices du même âge en 2019-2021 (SNDS, DCIR, PMSI- MCO et bases laboratoire) ; 6- Nombre d'enfants âgés de 5 à 19 ans et pourcentage parmi les enfants de même âge consommant des soins ayant bénéficié d'un examen bucco-dentaire en 2021 (SNDS, DCIR) ; 7- Nombre de personnes traitées pour un diabète ayant eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2020 et taux standardisé pour 100 diabétiques traités (SNDS, DCIR et Cartographie des pathologies 2020) ; 8- Nombre 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 et taux standardisé pour 100 diabétiques traités (SNDS, DCIR et Cartographie des pathologies 2020) ; 9- Nombre annuel moyen d'IVG réalisées à l'hôpital ou en ville, sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2019-2021 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (SNDS, DCIR et PMSI, Insee RP2019) ; 10- Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2019-2021 et pourcentage sur l'ensemble des IVG hospitalières ou de ville réalisées en 2019-2021 (SNDS, DCIR et PMSI) ; 11- Nombre annuel moyen d'IVG réalisées à l'hôpital ou en ville, sur des femmes âgées de 15-24 ans en 2019-2021 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (SNDS, DCIR et PMSI, Insee RP2019)

Des niveaux de participation aux actions de prévention ou de dépistage qui restent limités

Parmi les personnes âgées de 65 ans et plus de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, près de 7 200 ont bénéficié de la **vaccination antigrippale** pendant l'hiver 2021-2022, soit 51,5 % de la population du même âge consommant des soins. Cette part est inférieure à ce qui est observé dans le département (58 %) ou dans la région et au niveau national (55 %).

Près de 3 200 habitantes du territoire âgées entre 50 et 74 ans ont effectué une mammographie dans le cadre du

dépistage organisé du cancer du sein en 2020-2021, soit 36,7 % des femmes de 50 à 74 ans consommant des soins ; ce taux, un peu supérieur au taux départemental (35 %), est inférieur à celui de la région (41 %) et à celui de la France métropolitaine (43 %). Sur la même période, plus de 1 450 femmes de 50-74 ans ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit 17,0 % des femmes de même âge ayant consommé des soins. Ce taux dépasse les taux régional et national (respectivement 16 % et 15 %) et est inférieur au taux départemental (24 %). Ainsi, les deux types de **dépistage du cancer du sein** ont touché plus de 4 500 femmes de 50-74 ans dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges, ce qui représente un taux de couverture de

52,6 % des femmes consommandes du territoire du même âge, inférieur à celui observé dans les territoires de comparaison (de 55 % à 58 %) ; ils restent tous éloignés de l'objectif de 65 % de femmes dépistées figurant dans la plan cancer en 2013.

Le dépistage du cancer du col de l'utérus repose, au cours de la période étudiée¹, sur un frottis tous les 3 ans entre 25 et 65 ans. Au cours des années 2019-2021, 3 383 habitantes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, âgées de 25 à 64 ans, ont bénéficié de ce dépistage, soit 32,0 % des femmes consommant des soins du même âge ; ainsi, ce dépistage est moins fréquent dans ce territoire que dans le département, la région ou en France métropolitaine où il a concerné entre 35 % et 40 % des femmes. Ce taux bas est sans doute à mettre en relation avec un moindre recours à cet acte de prévention pendant la crise Covid.

Sur le territoire, plus de 720 jeunes, soit 10,7 % des 5-19 ans consommant des soins, ont bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2021 ; cette part est proche de celle observée parmi les enfants et adolescents concernés de la région et au niveau national (10 %) et voisine de la valeur départementale (11 %).

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 2021, 644 diabétiques de la CC Cœur et Coteaux du Comminges ont bénéficié d'au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit 14,3 % des diabétiques consommant des soins ; cette part est plus

élevée que celles observées dans le département et la région (12 %) ou au niveau national (10 %). Le suivi du diabète, à travers l'association du dosage de la créatininémie à celui de la microalbuminurie, a concerné 612 diabétiques de moins de 81 ans en 2021. Il est moins fréquent sur le territoire (22,9 % des diabétiques de moins de 81 ans) que dans le département (39 %), la région (32 %) et en France métropolitaine (28 %).

Un taux de recours à l'IVG plus élevé que dans les territoires de comparaison

En 2019-2021, on compte en moyenne annuelle 126 IVG pour les femmes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, 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 16,5 IVG pour 1 000 femmes. Ce taux est supérieur à celui des femmes du département ou de la région (14 ‰) et celui des femmes de la France métropolitaine (13 ‰).

Parmi ces IVG, près de 92 ont été réalisées par prise de médicament (soit 73,3 %) ; cette pratique est similaire à ce qui est observé au niveau national (73 %) ou dans le département (74 %) et est inférieure à la valeur régionale (77 %).

Chaque année en moyenne, 45 IVG ont concerné des femmes âgées de 15-24 ans, soit un taux de 23,2 IVG pour 1 000 habitantes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges du même âge. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes est plus élevé que pour les femmes du département, de la région et de métropole (15 ‰ à 16 ‰).

¹ De nouvelles recommandations ont été publiées en juillet 2020. Elles ont encore peu d'effet sur la période étudiée à partir des données disponibles.

OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS

Nombre de professionnels de premiers recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2022

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	33	54,5	34,1	37,7	35,2
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	29	27,6	16,4	20,7	21,5
Infirmier libéral ⁽²⁾	126	13,5	17,2	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	49	14,3	7,1	9,8	10,5

(1) Professionnels en activité libérale et mixte au 1^{er} janvier 2022

(2) Professionnels en activité libérale - données au 1^{er} janvier 2021 pour les infirmiers libéraux et au 1^{er} janvier 2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale) - Exploitation CREA-ORS Occitanie

Densité des différents professionnels en 2022 et % d'évolution entre 2017 et 2022

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES		HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	74,4	-19,8	105,1	2,4	95,1	- 5,6	83,9	- 6,1
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	33,8	-28,9	69,3	-3,9	59,3	-11,8	54,4	-9,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	65,4	-0,4	83,9	3,0	66,9	- 1,2	55,1	- 1,3
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	284,0	12,0	208,7	-2,7	289,3	3,5	180,3	6,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	110,4	6,1	169,3	13,6	155,5	13,2	108,1	9,3

*Nombre de praticiens pour 100 000 habitants

(1) Professionnels en activité libérale et mixte au 1^{er} janvier 2022

(2) Professionnels en activité libérale - données au 1^{er} janvier 2021 pour les infirmiers libéraux et au 1^{er} janvier 2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes - évolution 2017-2021 pour les infirmiers et 2017-2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale) - Exploitation CREA-ORS Occitanie

Une démographie des médecins généralistes qui se détériore

En 2022, la CC Cœur et Coteaux du Comminges compte 33 médecins généralistes, 29 chirurgiens-dentistes, 126 infirmiers (en 2021) et 49 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) en activité libérale (ou mixte).

Parmi ces professionnels de premier recours, les médecins généralistes sont ceux parmi lesquels la part de praticiens âgés de 60 ans ou plus est la plus importante, plus de la moitié ; cette part (54,5 %) est plus élevée 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 également plus élevée que dans les territoires de comparaison, à l'exception des infirmiers pour lesquels elle est un peu plus faible.

En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient des densités pour chaque professionnel. En 2022, la densité des médecins généralistes est peu élevée dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges avec 74,4 médecins pour 100000 habitants, plus basse que dans le département (105 p. 100000), la région (95 p. 100000) et qu'en France métropolitaine (84 p. 100000).

Pour les chirurgiens-dentistes, la densité observée (65,4 pour 100000) est plus élevée que la densité nationale (55 p. 100000), mais proche de la densité régionale (67 p. 100000) et inférieure à la densité départementale (84 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 a nettement diminué sur le territoire alors qu'elle a légèrement augmenté en Haute-Garonne et un peu diminué dans la région comme au niveau national

Une plus faible Accessibilité Potentielle Localisée

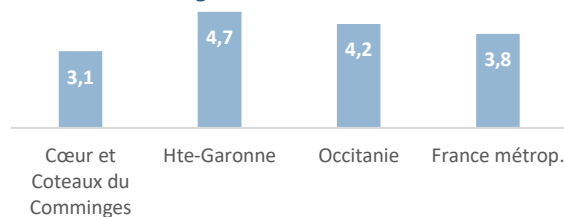
En 2021 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges ont accès en moyenne à 3,1 consultations ou visites de médecins généralistes. Cet accès est plus faible que ceux de l'ensemble des habitants de France métropolitaine (3,9), de la région (4,3) ou du département (4,8).

L'analyse de l'accès aux chirurgiens-dentistes, aux infirmiers libéraux et aux masseurs kinésithérapeutes aboutit à des conclusions similaires : un moindre accès à ces trois catégories de professionnels de santé dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges qu'en Haute-Garonne, Occitanie ou France métropolitaine

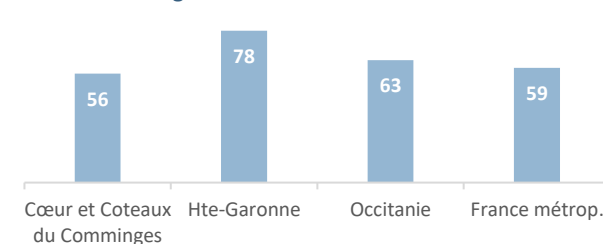
Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

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.

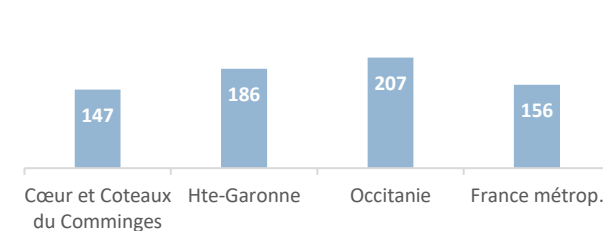
APL aux médecins généralistes libéraux et mixtes en 2021



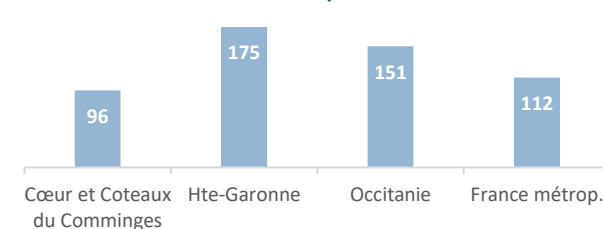
• APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021



• APL aux infirmiers libéraux et mixtes en 2021



• APL aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux en 2021



Sources : SNIIR-AM 2021, EGB 2018, CNAM-TS ; populations 2019, distancier METRIC, INSEE ; traitements DREES - Exploitation CREAI ORS Occitanie

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

INDICATEURS	CŒUR ET COTEAUX DU COMMINGES			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	658	7,1	↗	4,7	↗	3,6	↗	2,4	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	1 140	6,0	↗	3,3	↗	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 décembre 2021) | 2- Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA décembre 2021).

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

En 2021, près de 700 enfants et jeunes de moins de 20 ans habitant la CC Cœur et Coteaux du Comminges bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Cela représente 7,1 % de la population des moins de 20 ans du territoire. Ce taux est nettement supérieur au taux départemental (5 %) et à ceux observés aux niveaux régional (3,6 %) et national (2,4 %).

Entre 2015 et 2021, le taux a fortement augmenté dans le territoire (+165 %) comme dans le département (où il a plus que doublé) alors qu'il a relativement moins augmenté dans la région (+83 %) ou au niveau national (+51 %).

De nombreux bénéficiaires de l'allocation adulte handicapé

Près de 1 150 habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges, âgés de 20 à 59 ans, perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH), soit 6,0 % des habitants du territoire du même âge. Ce taux est près du double de celui observé en France métropolitaine (3,1 %) et nettement supérieur à ceux relevés en Haute-Garonne ou en Occitanie (de 3 à 4 %).

Dans la CC, on note une augmentation de 17 % du taux de bénéficiaires entre 2015 et 2020, soit un peu plus qu'aux niveaux régional et national, mais moins qu'au niveau du département (+22 % 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.

Près de 900 places en EHPAD

En 2022, la CC Cœur et Coteaux du Comminges dispose de 11 établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), offrant 891 places. En rapportant le nombre de places à la population des personnes âgées, on obtient un taux d'équipement de 132,9 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus, taux plus élevé que ceux de la Haute-Garonne (93 places pour 1 000), de la région (95 places pour 1 000) et également plus élevé que celui de la France métropolitaine (99 places pour 1 000).

5 services de soins infirmiers à domicile

En 2022, cinq services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population âgée du territoire. Ils disposent de 312 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 46,5 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux d'équipement est plus de deux fois supérieur à celui observé sur l'ensemble de la Haute-Garonne et de l'Occitanie (19 places pour 1 000) ou celui de la France métropolitaine (20 places pour 1 000).

SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé de la Communauté de communes Cœur et Coteaux du Comminges » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

Une population en faible croissance, avec un net vieillissement et des situations sociales pouvant générer des risques pour la santé relativement fréquentes

Territoire rural au sud-ouest de la métropole toulousaine, la CC Cœur et Coteaux du Comminges voit sa population faiblement augmenter avec une part limitée de jeunes et un vieillissement marqué : en 2019, elle compte 147 personnes âgées de 60 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans contre 135 en 2013.

Les situations de difficultés sociales exerçant une influence sur l'état de santé sont souvent plus fréquentes dans la CC qu'au niveau national : c'est le cas de la proportion de personnes ayant un faible niveau d'études, à tous âges comme à 25-34 ans, du revenu mensuel moyen qui est peu élevé, de la part importante de foyers fiscaux non imposés, du taux de bénéficiaires de prestations sociales et du taux de chômage, par exemple. Les évolutions de ces indicateurs dans la population au cours des dernières années peuvent laisser voir des améliorations mais sans diminution pour autant des différentiels avec les territoires de comparaison. Par ailleurs, des populations comme les personnes âgées vivant seules à domicile, tout en étant moins nombreuses dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges que dans la région ou au niveau national, peuvent témoigner de situations de fragilité sociale ou de situations à risque d'isolement. Il en est de même des familles monoparentales dont la part parmi les familles de la CC est élevée et en progression.

Une situation sanitaire plutôt favorable

À la naissance, l'espérance de vie des habitants de la CC Cœur et Coteaux du Comminges est un peu plus élevée qu'en France métropolitaine (+0,8 année) ; à 60 ans elle est quasi identique.

Sur la période 2013-2017 et à structure par âge comparable, la mortalité générale, la mortalité prématurée ainsi que la mortalité par cancer ne diffèrent pas significativement du niveau national. Une surmortalité par maladies

cardiovasculaires est observée dans la CC alors qu'une sous-mortalité est observée dans le département et en Occitanie.

Un recours aux soins ambulatoires en santé mentale plutôt fréquent

Les habitants de la CC ont moins souvent recours à un psychiatre libéral que dans le département, la région ou en moyenne nationale. Le taux d'admission en ALD pour affection psychiatrique est, comme dans la région, significativement plus élevé qu'en France métropolitaine, à structure d'âge comparable. Les consommations de psychotropes sont plus fréquentes qu'en Haute-Garonne, en Occitanie et au niveau national, et ce pour chaque tranche d'âge. Les hospitalisations en psychiatrie adulte sont un peu plus fréquentes que dans les territoires de comparaison tout comme celles pour tentative de suicide. Le taux de personnes avec un suivi ambulatoire dans les établissements de psychiatrie pour adultes est plus élevé que dans les autres territoires étudiés.

Des recours à la prévention et au dépistage à améliorer

Plusieurs indicateurs témoignent d'un net éloignement pour certaines populations des pratiques de prévention. C'est le cas notamment de la couverture vaccinale des séniors contre la grippe, des femmes qui participent peu au dépistage du cancer du sein ou à celui du col de l'utérus. Concernant le diabète, il est suivi de manière assez similaire à ce qui est observé 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 avec une part élevée de praticiens âgés

Le territoire compte une trentaine de médecins généralistes en 2022 ; plus de la moitié a 60 ans ou plus. La densité en médecins généralistes est en recul dans la CC Cœur et Coteaux du Comminges alors que celle des chirurgiens-dentistes reste stable. La densité des infirmiers et celle des masseurs-kinésithérapeutes sont plus importantes dans le territoire qu'au niveau métropolitain mais moins qu'au niveau régional.

En 2021, l'indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée, calculé pour la CC Cœur et Coteaux du Comminges, traduit un moins bon accès à un médecin généraliste et aux autres professionnels de santé 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 Cœur et Coteaux du Comminges.

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

ANNEXE

Profil des communes de la CC Cœur et Coteaux du Comminges

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31001 Agassac	122	17	13,9	97	79,1	8	7,0
31005 Alan	293	52	17,9	214	72,9	27	9,2
31007 Ambax	64	10	14,9	48	74,6	7	10,4
31008 Anan	253	36	14,3	177	70,2	39	15,5
31021 Aspret-Sarrat	128	14	10,6	101	78,8	14	10,6
31023 Aulon	310	36	11,6	221	71,4	53	17,0
31028 Aurignac	1 243	201	16,2	883	71,0	159	12,8
31031 Ausson	590	59	10,0	430	72,8	102	17,2
31039 Bachas	81	18	22,1	57	69,8	7	8,1
31043 Balesta	140	12	8,8	98	70,3	29	20,9
31063 Benque	166	22	13,1	120	72,0	25	14,9
31070 Blajan	451	74	16,4	305	67,6	72	16,0
31072 Boissède	68	6	8,8	49	72,1	13	19,1
31076 Bordes-de-Rivière	471	71	15,1	352	74,7	48	10,2
31078 Boudrac	147	25	17,0	100	68,0	22	15,0
31080 Boulogne-sur-Gesse	1 648	197	12,0	1 074	65,2	377	22,9
31083 Boussan	233	34	14,4	171	73,5	28	12,0
31086 Bouzin	88	10	11,4	66	75,0	12	13,6
31108 Cardeilhac	269	37	13,9	194	72,3	37	13,8
31109 Cassagnabère-Tournas	467	92	19,8	308	65,9	67	14,4
31115 Castelgaillard	59	8	13,6	42	71,2	9	15,3
31121 Castéra-Vignoles	63	7	11,1	42	66,7	14	22,2
31130 Cazaril-Tambourès	84	11	12,8	63	74,4	11	12,8
31134 Cazeneuve-Montaut	83	16	19,3	62	74,7	5	6,0
31138 Charlas	250	41	16,4	171	68,4	38	15,2
31141 Ciadoux	218	34	15,4	166	76,2	18	8,4
31147 Clarac	658	122	18,5	497	75,5	39	5,9
31152 Coueilles	94	14	15,1	63	66,7	17	18,3
31158 Cuguron	178	18	10,3	135	75,9	25	13,8
31159 Le Cuing	472	87	18,4	342	72,5	43	9,1
31168 Eoux	130	21	16,2	81	62,3	28	21,5
31170 Escanecrabe	246	35	14,2	170	69,0	41	16,8
31172 Esparron	47	3	7,1	36	76,2	8	16,7
31175 Estancarbon	608	105	17,2	431	70,9	72	11,9

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31178 Fabas	200	18	9,0	140	69,8	42	21,1
31197 Franquevielle	327	38	11,6	238	72,8	51	15,6
31201 Frontignan-Savès	73	10	13,2	56	76,5	8	10,3
31218 Gensac-de-Boulogne	115	23	19,8	74	64,3	18	16,0
31223 Goudex	43	6	13,6	31	72,7	6	13,6
31239 L'Isle-en-Dodon	1 634	196	12,0	1 089	66,7	349	21,4
31246 Labarthe-Inard	866	143	16,5	638	73,7	85	9,8
31247 Labarthe-Rivière	1 303	188	14,4	913	70,1	202	15,5
31251 Labastide-Paumès	145	22	15,0	102	70,1	22	15,0
31268 Lalouret-Laffiteau	135	22	16,3	99	73,3	14	10,4
31270 Landorthe	1 013	155	15,3	758	74,8	100	9,8
31274 Larcan	182	30	16,2	137	75,1	16	8,6
31276 Larroque	287	26	9,2	205	71,4	56	19,4
31278 Latoue	317	40	12,6	247	77,9	30	9,5
31289 Lécussan	280	54	19,2	200	71,5	26	9,2
31294 Lespiteau	91	13	14,1	67	74,1	11	11,8
31295 Lespugue	83	12	14,8	57	69,1	13	16,0
31300 Lieoux	127	17	13,4	102	80,3	8	6,3
31301 Lilhac	131	19	14,6	91	69,2	21	16,2
31302 Lodes	291	30	10,2	214	73,5	47	16,3
31305 Loudet	197	24	12,2	143	72,4	30	15,3
31322 Martisserre	66	6	9,1	51	77,3	9	13,6
31333 Mauvezin	89	18	20,7	64	72,4	6	6,9
31343 Mirambeau	61	11	18,0	42	68,9	8	13,1
31344 Miramont-de-Comminges	766	116	15,2	535	69,8	115	15,0
31347 Molas	167	26	15,7	126	75,3	15	9,0
31350 Mondilhan	81	10	12,3	61	75,3	10	12,3
31363 Montbernard	217	24	11,1	168	77,4	25	11,5
31373 Montesquieu-Guittaut	179	41	23,0	115	64,4	23	12,6
31378 Montgaillard-sur-Save	82	14	16,5	59	71,8	10	11,8
31385 Montmaurin	201	12	6,1	153	76,1	36	17,8
31386 Montoulieu-Saint-Bernard	214	46	21,5	140	65,4	28	13,1
31390 Montréjeau	2 751	396	14,4	1 883	68,5	472	17,2
31397 Nénigan	56	12	21,2	36	63,5	9	15,4
31398 Nizan-Gesse	96	9	9,7	70	73,1	17	17,2
31412 Péguilhan	267	30	11,2	188	70,4	49	18,4
31414 Peyrissas	80	6	7,1	64	80,0	10	12,9
31415 Peyrouzet	82	14	16,7	59	71,4	10	11,9

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31427 Pointis-Inard	941	183	19,4	649	69,0	109	11,6
31430 Ponlat-Taillebourg	596	103	17,3	429	72,0	64	10,7
31443 Puymaurin	291	27	9,3	212	72,8	52	17,9
31449 Régades	139	18	12,9	107	77,0	14	10,1
31452 Rieucazé	56	16	29,1	37	65,5	3	5,5
31456 Riolas	51	9	18,0	40	78,0	2	4,0
31468 Saint-André	233	38	16,3	168	72,1	27	11,6
31477 Saint-Élix-Séglan	42	6	14,3	31	73,8	5	11,9
31479 Saint-Ferréol-de-Comminges	60	6	10,3	44	74,1	9	15,5
31482 Saint-Frajou	213	35	16,2	164	76,9	15	6,9
31483 Saint-Gaudens	11 773	1 836	15,6	7 869	66,8	2 068	17,6
31487 Saint-Ignan	228	36	15,9	152	66,8	39	17,3
31493 Saint-Lary-Boujean	132	20	15,0	91	69,3	21	15,7
31494 Saint-Laurent	178	26	14,4	132	74,0	21	11,6
31498 Saint-Loup-en-Comminges	37		0,0	28	75,0	9	25,0
31502 Saint-Marcet	361	47	13,0	264	73,1	50	13,9
31510 Saint-Pé-Delbosc	141	19	13,5	104	73,8	18	12,8
31513 Saint-Plancard	392	36	9,1	280	71,4	76	19,4
31522 Salerm	59	9	15,5	38	63,8	12	20,7
31528 Saman	123	20	16,3	91	74,1	12	9,6
31529 Samouillan	112	12	10,7	87	77,7	13	11,6
31531 Sarrecave	78	8	10,3	56	71,8	14	17,9
31532 Sarremezan	93	15	16,5	68	73,6	9	9,9
31536 Saux-et-Pomarède	252	31	12,3	201	79,8	20	7,9
31537 Savarthès	180	41	22,8	132	73,1	7	4,1
31539 Sédeilhac	62	6	9,7	47	75,8	9	14,5
31552 Terrebasse	138	18	13,3	109	79,3	10	7,4
31556 Les Tourreilles	377	58	15,4	290	76,9	29	7,7
31565 Valentine	878	128	14,6	634	72,2	116	13,2
31585 Villeneuve-de-Rivière	1 790	284	15,8	1 250	69,8	256	14,3
31586 Villeneuve-Lécussan	561	81	14,4	415	74,0	65	11,6
31593 Cazac	86	12	13,6	63	72,7	12	13,6
Cœur et Coteaux du Comminges	44 370	6 603	14,9	31 061	70,0	6 705	15,1

Sources : Insee RP 2019 - Exploitation CREAI-ORS Occitanie