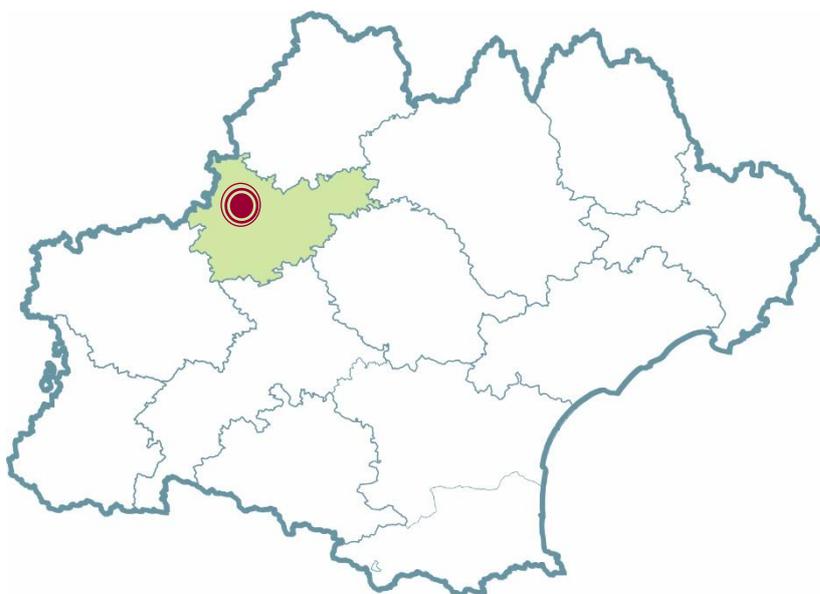


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Terres des Confluences

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 Terres des Confluences 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 (CC). 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
	Une forte croissance démographique.....	1
	Une population qui reste encore relativement jeune.....	2
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	3
	Un faible niveau d'études surtout pour les 25-34 ans.....	4
	Plus d'employés et d'ouvriers et moins de cadres.....	4
	Un taux de chômage élevé.....	4
	Un revenu moyen plus faible qu'aux niveaux départemental et régional.....	5
	De situations de précarité financière aussi fréquentes que dans le département.....	6
	Des situations à risque d'isolement ou de fragilité plus fréquentes.....	6
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	7
	De nombreux logements qui datent d'avant les crises énergétiques.....	7
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	8
	Des espérances de vie élevées mais en baisse à 60 ans.....	9
	Une situation sanitaire défavorable.....	9
	Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale.....	9
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale.....	10
	Six habitants sur cent touchés par le diabète.....	10
	Une surmortalité par accident de la circulation.....	10
5	SANTÉ MENTALE _____	11
	Un recours aux soins en psychiatrie semblable aux territoires de comparaison.....	11
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	13
	Une participation aux actions de prévention et aux dépistages à renforcer.....	13
	Un recours à l'IVG aussi fréquent.....	14
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	15
	Un généraliste sur deux âgé de 60 ans ou plus.....	15
	Des indicateurs d'Accessibilité potentielle localisée relativement peu élevés.....	16

8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	17
	Un nombre d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en forte progression	17
	Près de 5 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH.....	17
	Près de 370 places en EHPAD.....	18
	Trois Services de soins infirmiers à domicile.....	18
9	SYNTHÈSE	19
10	ANNEXE	20
	Profil des communes de la CC Terres des Confluences.....	20

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES			TARN-ET-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	41 834	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	92,7	↗	70,1	↗	81,6	↗	119,7	↗
3- Accroissement annuel	308	0,7	-	0,6	-	0,9	-	0,4	-
4- Naissances	439	10,5	↘	9,9	↘	9,8	↘	11,1	↘
5- Décès	404	9,7	=	10,4	↗	10,1	↗	9,2	↗
6- Population de nationalité étrangère	3 990	9,5	↗	6,5	↗	6,1	↗	7,1	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	90,1	↗	91,1	↗	100,0	↗	83,8	↗
8- Moins de 15 ans	8 106	19,4	↗	18,4	↘	16,5	↘	17,8	↘
9- 15 à 29 ans	6 182	14,8	↘	14,6	=	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	4 834	11,6	↗	11,5	↗	11,7	↗	10,6	↗
11- 75 ans ou plus	4 636	11,1	↘	10,6	↘	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 dans la partie centre-est du Tarn-et-Garonne, la communauté de communes (CC) Terres de Confluences regroupe 22 communes et s'étend sur 451 km². Au 1^{er} janvier 2019, la CC compte 41 834 habitants, ce qui correspond à une densité de population d'environ 93 habitants par km². La population se concentre dans les deux principales communes que sont Castelsarrasin (14 114 habitants) et Moissac (13 378 habitants) qui accueillent les deux tiers de la population. Traversé par l'A61 au niveau de Castelsarrasin et par différentes départementales, le territoire est plutôt bien desservi dans la moitié nord ; le sud du territoire, beaucoup plus rural, est plus isolé. La population des communes est détaillée en annexe.

Une forte croissance démographique

Entre 2013 et 2019, la population de la CC Terres des Confluences a augmenté de plus de 300 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à un taux d'accroissement annuel moyen de +0,7 % de la population, taux plus élevé que celui observé en France métropolitaine (+0,4 %), légèrement plus élevé que celui du département (+0,6 %) et plus faible que celui de l'Occitanie (+0,9 %).

En 2019, le territoire a enregistré légèrement plus de naissances (439) que de décès (404), ce qui correspond à un solde naturel positif de 35 habitants. Ainsi, le fort accroissement démographique observé sur le territoire est dû essentiellement au solde migratoire, pour 88 %, alors que le solde naturel y contribue pour 12 %. Les habitants

de la CC Terres des Confluences ont un taux de natalité (10,5 naissances pour 1 000 habitants) proche du taux national (11,1‰) et un peu plus élevé que les taux départemental (9,9‰) et régional (9,8‰) ; à l'inverse, le taux de mortalité est, comme au niveau national, plus faible que les taux observés dans le département et la région.

En cinq ans, le taux de natalité a baissé de 11 % dans le territoire, baisse relativement proche de celles observées dans les territoires de comparaison (de - 11 % à -13 %). Le taux de mortalité est resté stable en Terres des Confluences alors qu'il a augmenté dans les territoires de comparaison (de +6 % à +7 %).

Une population qui reste encore relativement jeune

En 2019, plus de 8 100 habitants des Terres des Confluences sont âgés de moins de 15 ans et près de 6 200 sont âgés de 15 à 29 ans. Ainsi les 14 288 jeunes de moins de 30 ans représentent plus d'un tiers de la population (34,2 %), part comprise entre celle du département ou de la région (33 %) et celle du niveau national (35 %). Par ailleurs, plus de 4 830 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et près de 4 640 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, les 5 470 personnes âgées de 65 ans ou plus de la CC représentent 22,7 % de la population (respectivement, 11,6 % et 11,1 %), part proche de celles observées dans le département (22,1 %) et la région (22,5 %) et plus élevée qu'au niveau national (20 %).

Dans les communes des Terres de Confluences, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie fortement : de 6 % dans la commune de Castelmeyran (1 222 habitants), à 18,5 % dans la commune de Lafitte (221 habitants). Toutefois, et comme pour l'ensemble de la population du territoire, c'est dans les deux communes de Castelsarrasin et de Moissac que les personnes âgées sont les plus nombreuses (respectivement, 1 542 et 1 766). 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 Terres des Confluences a continué de vieillir mais de façon relativement modérée : l'indice de vieillissement est passé de 87 à 90 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2019, cet indice de vieillissement, proche de celui du département (91), est compris entre celui de la région (100) et celui 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	TERRES DES CONFLUENCES			TARN-ET-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	11 561	37,1	↘	31,1	↘	26,6	↘	27,0	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	991	23,0	↘	16,9	↘	12,7	↘	12,4	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	17 715	73,0	↗	74,4	↗	73,0	↗	74,3	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	9 488	77,7	↗	77,1	↘	75,6	↗	77,1	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	8 227	68,3	↗	71,5	↗	70,4	↗	71,6	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	618	4,2	=	3,7	↘	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	1 198	8,1	↘	8,4	=	8,6	↗	6,7	↗
Cadres	1 334	9,0	=	11,4	↗	17,2	↗	18,6	↗
Professions intermédiaires	3 009	20,2	↗	24,6	↗	26,5	↗	26,1	↗
Employés	4 931	33,1	=	29,6	↘	27,9	↘	27,3	↘
Ouvriers	3 787	25,5	↘	22,3	↘	17,4	↘	19,9	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	3 028	17,1	↗	13,8	=	14,6	=	12,9	=
6- Chômeurs de 15-24 ans	611	32,0	↗	29,9	↘	30,0	↘	26,4	↘
7- Emplois précaires	4 406	34,9	=	29,4	=	30,1	=	27,5	=
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	1 717	-	↗	1 947	↗	2 070	↗	2 337	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	16 518	66,5	↘	61,8	↘	58,9	↘	54,3	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	1 588	-	↗	1 689	↗	1 748	↗	1 828	↗
11- Taux de pauvreté	-	20,2	↘	16,4	↘	16,8	↘	14,5	=
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	2 515	7,8	=	6,7	↘	8,3	↘	6,6	↘
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	1 131	14,2	↘	13,7	↘	16,6	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	5 518	12,2	↗	11,3	↗	13,1	↗	11,0	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	4 225	91,1	↘	89,8	↘	90,6	=	90,3	=
16- PA 75+ seules à domicile	1 528	36,2	↗	37,2	↗	39,7	↗	42,7	=
17- Familles avec enfant(s)	5 672	48,0	=	48,9	=	47,8	↘	50,5	↘
18- Familles monoparentales	1 281	22,6	=	23,9	↗	27,4	↗	24,9	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	149	11,6	↘	8,9	↘	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 (CPAM, MSA – 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 monoparentales avec enfant(s) de moins de 25 ans (Cnaf- CCMSA décembre 2021, Insee RP2019).

Un faible niveau d'études surtout pour les 25-34 ans

En 2019, plus de 11 550 habitants des Terres des Confluences, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 37,1 % de la population de cet âge. Cette part, plus élevée que celle du département (31 %), est nettement plus élevée que celles observées au niveau régional comme au niveau national (27 %).

Près de 1 000 jeunes de la CC, âgés de 25-34 ans sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés, soit 23,0 % des 25-34 ans ; cette part est nettement plus élevée que celles des jeunes du département (17 %), de la région (13 %) et de la France métropolitaine (12 %).

En six ans, la part des personnes peu ou pas diplômées a toutefois baissé parmi les 15 ans ou plus du territoire comme dans les territoires de comparaison ; de même, la part des jeunes « peu ou pas diplômés » a baissé dans la CC mais de façon très légère (-1 %) alors que les baisses observées dans les territoires de comparaison sont de l'ordre de -8 % à -17 %.

Plus d'employés et d'ouvriers et moins de cadres

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 73,0 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2019. Cette part est proche celles observées dans les territoires de comparaison (73 % à 74 % d'actifs). Ce constat est également valable pour les hommes (77,7 % d'actifs vs de

76 % à 77 %) alors que le taux d'activité des femmes du territoire est légèrement plus faible que celles des territoires de comparaison (68,3 % d'actives vs de 70 % à 72 %). On note également que parmi la population active de la CC Terres des Confluences, la part des femmes est de 46 %, inférieure à celles des femmes du département (48 %), de la région et de la métropole (49 %).

Concernant la répartition des catégories sociales parmi les actifs des Terres des Confluences ayant un emploi, on note une surreprésentation des ouvriers (25,5 % vs 17 % dans la région, 20 % au niveau national et 22 % dans le département) ainsi qu'une surreprésentation de employés (33,1 % vs de 27 % à 30 %) ; on note également une sous-représentation des cadres, leur part étant deux fois moins importante dans le territoire (9 %) qu'au niveau national (19 %) et plus faible que dans le département (11 %) et la région (17 %).

En six ans, la part des employés est restée stable dans le territoire alors qu'elle a baissé dans les territoires de comparaison et celle des cadres est également restée stable alors qu'elle a augmenté dans les autres territoires (de +6 % à +7 %) ; de plus, la part des agriculteurs exploitants parmi les actifs y est restée stable alors qu'elle a baissé dans le département (-14 %) et la région (-10 %).

Un taux de chômage élevé

En 2019, plus de 3 000 habitants de la CC Terres des Confluences, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 17,1 %, nettement plus élevée que

celles observées dans le département (14 %), dans la région (15 %) et au niveau national (13 %).

Les jeunes sont nettement plus touchés, proportionnellement, avec 32,0 % des actifs de 15-24 ans au chômage sur le territoire. Ce taux de chômage des jeunes, est plus important que celui des jeunes Tarn-et-Garonnais et Occitans (30 %), et nettement plus élevé qu'au niveau national (26 %).

En six ans, le taux de chômage des actifs de 15-64 ans a augmenté de 9 % le territoire alors qu'il est resté stable dans les territoires de comparaison ; celui des jeunes de 15-24 ans a également augmenté dans la CC (+6 %) alors qu'il a baissé dans les territoires de comparaison (de -6 % à -7 %).

Par ailleurs, on compte plus de 4 400 personnes exerçant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en CDI à temps plein), soit 34,9 % des emplois ; cette part est nettement plus élevée sur le territoire que dans le département (29 %), la région (30 %) ainsi qu'au niveau national (28 %). En six ans, elle est restée stable sur le territoire comme dans les territoires de comparaison.

Un revenu moyen plus faible qu'aux niveaux départemental et régional

En 2019, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 1 717 € dans la CC Terres des Confluences ; plus faible que celui des Tarn-et-Garonnais (1 947 €), il est également plus faible que le revenu moyen des Occitans (2 070 €) et nettement plus faible que celui des métropolitains (2 337 €). Par ailleurs, plus de 16 500 foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés en 2019, soit 66,5 % d'entre eux, part plus élevée que dans le département (62 %) et nettement plus élevée que dans la région (59 %) et qu'au niveau national (54 %).

Le revenu disponible médian par unité de consommation (UC) est de 1 588 € par mois, inférieur aux valeurs départementale (1 689 € par mois et UC), régionale (1 748 € par mois et par UC) et nationale (1 828 € par mois et par UC). Ainsi, en 2019, la part des ménages de la CC qui vivent sous le seuil de pauvreté (20,2 %) est nettement plus élevée que celle des territoires de comparaison (de 15 % au niveau national à 17 % en Occitanie) et ce, malgré une baisse plus importante du taux de pauvreté sur le territoire depuis 2014 (-10 %) que dans le département (-4 %), la région (-2 %) ou au niveau national (-1 %).

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

De situations de précarité financière aussi fréquentes que dans le département

En 2019, plus de 2 500 personnes sont couvertes par le RSA, soit 7,8 % des habitants de la CC Terres des Confluences âgés de moins de 65 ans. Parmi les habitants allocataires de prestations sociales, près de 1 150 ne déclarent aucun revenu, soit 14,2 % d'entre eux. En 2021, plus de 5 500 habitants bénéficient de la C2S, représentant près de 12,2 % de la population du territoire 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 à peu près aussi fréquentes que dans le département, et légèrement moins que dans la région.

En six ans, la part des bénéficiaires du RSA est restée stable dans la CC alors qu'elle a légèrement baissé dans les territoires de comparaison (de -1 % à -4 %) ; dans le même temps, celle des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales a baissé dans le territoire (-13 %) comme dans les territoires de comparaison (de -12 % à -15 %). À l'inverse, entre 2016 et 2021, la part des bénéficiaires de la C2S a augmenté sur le territoire (+10 %) comme dans les territoires de comparaison (de +10 % dans le département à +16 % en Occitanie).

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

En 2019, plus de 4 200 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, près de 1 530 y vivent seules, soit 36,2 % des personnes âgées du même âge qui vivent à domicile ; cette part, proche de celle observée dans le département (37 %), est plus faible que celles observées dans la région (40 %) et au niveau national (43 %). En six ans, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus vivant à domicile a légèrement baissé dans la CC (-2 %) et augmenté dans le département (+1 %) alors qu'elle est restée stable dans la région et au niveau national. Dans le même temps, la part des personnes âgées vivant seules a augmenté sur le territoire (+3 %), comme aux niveaux départemental (+2 %) et régional (+1 %) ; cette part est restée stable au niveau national.

Près de 5 700 familles du territoire vivent avec un ou plusieurs enfants, soit 48,0 % des familles. Parmi elles, 1 281 sont des familles monoparentales, soit 22,6 % des familles avec enfant(s). Cette part est plus faible que celles

observées dans le Tarn-et-Garonne (24 %), en France métropolitaine (25 %) ainsi qu'en Occitanie (27 %). Parmi ces familles monoparentales, 149 familles (soit 11,6 %) sont bénéficiaires du RSA majoré ; cette proportion est plus importante que celles observées dans les territoires de comparaison (de 8 % au niveau national à 10 % dans la région).

Depuis 2013, la part des familles monoparentales est restée stable dans la CC alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison (de +7 % à +8 %). Pour les familles monoparentales bénéficiant du RSA, leur part a baissé de 7 % dans le territoire comme dans le département et de façon plus marquée que dans la région comme au niveau national (-3 %).

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES			TARN-ET-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	8 247	47,4	↘	40,9	↘	35,9	↘	42,8	↘
2- Logements HLM	1 265	7,3	↗	6,3	=	9,0	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	500	2,9	nd	2,6	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 qui datent d'avant les crises énergétiques

En 2019, 8 247 logements de la CC Terres des Confluences sont des logements anciens (construits avant 1971 et ne répondant à aucune norme d'économie d'énergie) ; ils représentent près de la moitié des logements du territoire (47,4 %) ; cette part est plus élevée que celles observées dans les territoires de comparaison, notamment celle de la région (36 %).

Parmi les résidences principales de la CC, près de 1 300 sont des logements HLM, ce qui représente 7,3 % des résidences principales du territoire. Ainsi, les logements sociaux sont légèrement plus fréquents que dans le département (6 % des résidences principales) et moins fréquents que dans la région (9 %) comme au niveau national (15 %).

En cinq ans, la part de ces logements sociaux parmi les résidences principales a augmenté dans le territoire (+11 %) et de façon plus marquée que dans la région (+3 %) alors qu'elle stagne dans le département comme au niveau national.

La suroccupation des logements est légèrement moins fréquente dans la CC Terres des Confluences (2,9 % des logements) que dans la région (3 %) ou au niveau national (5 %) ; elle est proche de celle observée dans le département (2,6 %).

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	TERRES DES CONFLUENCES			TARN-ET-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	années	Évol*		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance	82,9	↗		82,3	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	25,9	↘		25,4	↘	26,0	↗	25,6	↗
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*						
1- Mortalité générale	421	892,6	=	911,8	↘	<u>889,1</u>	↘	914,8	↘
2- Mortalité prématurée	65	200,5	=	191,6	=	<u>185,6</u>	↘	191,4	↘
3- Admissions en ALD	1159	<u>2808,5</u>	↗	<u>2796,8</u>	↗	<u>2779,3</u>	↗	2726,7	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	125	276,1	=	258,9	=	<u>249,1</u>	↘	263,4	↘
5- Admissions en ALD	232	564,3	↗	550,1	↗	<u>588,6</u>	↗	592,0	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	24	53,9	=	52,0	=	49,5	=	49,7	↘
7- Admissions en ALD	22	55,0	=	54,7	↗	<u>54,3</u>	↗	51,3	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	15	31,9	=	25,7	=	<u>27,0</u>	↘	27,7	↘
9- Admissions en ALD	26	61,8	=	62,1	↗	<u>65,0</u>	↗	63,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	9	36,2	=	35,6	=	<u>31,2</u>	↘	33,9	↘
11- Admissions en ALD	43	202,1	↗	186,2	=	<u>198,0</u>	↗	194,5	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	113	233,0	↘	<u>243,6</u>	↘	<u>221,8</u>	↘	225,5	↘
13- Admissions en ALD	393	<u>932,5</u>	↗	<u>937,0</u>	↗	<u>861,4</u>	↗	848,5	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	2 723	5,9	↗	5,4	=	5,3	=	5,7	↗
15- Admissions en ALD	184	451,8	↗	427,5	↗	<u>406,7</u>	↗	427,4	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	4	<u>9,8</u>	=	<u>7,0</u>	↘	<u>5,7</u>	↘	4,4	↘
17- Alcool	11	24,7	=	<u>22,9</u>	=	<u>22,0</u>	↘	28,2	↘
18- Tabac	64	139,6	=	133,7	↘	<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.

Morbidity : 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.

Des espérances de vie élevées mais en baisse à 60 ans

En 2017, pour les habitants de la CC Terres des Confluences, l'espérance de vie à la naissance est de 82,9 ans en moyenne ; identique à celle des Occitans, elle est légèrement plus élevée que celle des Tarn-et-Garonnais (82,3 ans) et que celle des habitants de métropole (82,6 ans). C'est également le cas pour l'espérance de vie à 60 ans des habitants du territoire (25,9 ans) : proche de celle des Occitans (26 ans), elle est légèrement plus élevée que celle des Tarn-et-Garonnais (25,4 ans) et que celle des habitants de métropole (25,6 ans).

En cinq ans, les espérances de vie à la naissance ont augmenté sur le territoire comme dans les territoires de comparaison. L'espérance de vie à 60 ans a baissé pour les habitants de la CC et pour les habitants du département alors qu'elle a augmenté dans la région comme au niveau national.

Une situation sanitaire défavorable

Sur la période 2013-2017, 421 décès sont enregistrés en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC Terres des Confluences. Parmi ces décès, 65 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 16 % des décès tous âges. Sur le territoire et à structure par âge comparable, la mortalité générale, comme la mortalité prématurée, ne diffèrent pas significativement des mortalités nationales, comme c'est également le cas dans le Tarn-et-Garonne ; ces mortalités sont significativement plus faibles pour les Occitans qu'au niveau national.

En cinq ans, alors que la mortalité générale a reculé de façon significative dans le département, en Occitanie comme en France métropolitaine, elle est restée stable pour les habitants de la CC Terres des Confluences. C'est également le cas pour la mortalité prématurée du territoire qui est restée stable en cinq ans alors qu'elle a significativement baissé dans la région comme au niveau national.

Deux principales causes représentent 57 % des décès : les tumeurs (30 %) et les maladies cardiovasculaires (27 %).

En 2013-2017, près de 1 160 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année parmi les habitants du territoire. Rapportée à la population et à structure par âge comparable, l'incidence des ALD est significativement plus élevée que celle

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 cardio-vasculaires représentent sept décès prématurés sur dix.

observée au niveau national, comme c'est également le cas dans le département et la région.

Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale

Première cause de décès et seconde cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 125 décès et de plus de 230 nouvelles admissions en ALD d'habitants des Terres des Confluences en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, pour les habitants du territoire, la mortalité par cancer ne diffère pas significativement de la mortalité observée au niveau national, comme c'est également le cas pour les Tarn-et-Garonnais, contrairement aux Occitans qui présentent une sous-mortalité significative par cancer. De même, sur le territoire, l'incidence des ALD concernant l'ensemble des cancers est au même niveau que l'incidence nationale, comme celle

du département et contrairement à celle de la région, en sous-incidence significative.

Parmi les localisations analysées, pour les habitants de la CC, on compte 24 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 15 décès par cancer du côlon et 9 décès par cancer du sein. À structure d'âge comparable et pour ces localisations, que ce soit pour la mortalité ou pour l'incidence des ALD du territoire, on n'observe aucune différence significative comparée aux taux nationaux, comme c'est aussi le cas pour le Tarn-et-Garonne alors que, dans le même temps, la région est en sous-mortalité significative par cancer (toutes localisations), par cancer du côlon et par cancer du sein.

En cinq ans, la mortalité par cancer et celle des différentes localisations sont restées stables pour les habitants des Terres des Confluences comme pour ceux du département alors qu'elles ont baissé de façon significative dans la région comme au niveau national. Excepté l'incidence des ALD pour cancer du sein, qui a augmenté sur le territoire, les incidences des ALD des autres localisations cancéreuses étudiées sont restées stables en cinq ans sur le territoire, alors qu'elles ont augmenté dans la région et au niveau national.

Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale

Seconde cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 113 décès et de 393 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017, pour les habitants des Terres des Confluences.

À structure d'âge comparable, la mortalité par maladies cardiovasculaires observée dans le territoire ne diffère pas de façon significative de celle observée au niveau national, alors que le département est en surmortalité et la région en sous-mortalité significatives. Dans le territoire, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires est significativement plus élevée que l'incidence nationale, comme c'est également le cas dans le Tarn-et-Garonne et la région. En cinq ans, la mortalité par maladies cardiovasculaires est restée stable dans le territoire alors qu'elle a baissé dans les territoires de comparaison. À l'inverse et sur la même période, l'incidence des ALD a augmenté dans le territoire comme dans les territoires de comparaison.

Six habitants sur cent touchés par le diabète

En 2020, plus de 2 700 habitants du territoire ont été traités pour un diabète, soit 5,9 % de la population ayant consommé des soins ; légèrement plus élevée que dans le département (5,4 %) et la région (5,3 %), cette part est proche de celle de la France métropolitaine (5,7 %). En cinq ans, la part des personnes traitées pour un diabète parmi les personnes consommant des soins a augmenté de façon significative dans le territoire comme au niveau national alors qu'elle est restée stable dans le département et la région.

En moyenne chaque année, près de 184 habitants des Terres des Confluences sont admis en ALD en raison d'un diabète au cours de la période 2013-2017. Cela correspond à un taux d'incidence qui, comme celui du département, ne diffère pas de façon significative du taux d'incidence national, alors qu'il est significativement plus faible parmi les habitants de la région, à structure d'âge comparable.

Une surmortalité par accident de la circulation

Au cours de la période 2013-2017, 4 décès d'habitants des Terres des Confluences en moyenne par an sont dus à un accident de la circulation. Sur la période, le territoire présente une surmortalité significative, comme c'est également le cas dans le département et la région, à structure d'âge comparable.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 11 décès d'habitants du territoire en moyenne chaque année au cours de la période 2013-2017. On n'observe pas de différence significative entre la mortalité nationale et celle du territoire, alors que le département et la région sont en sous-mortalité significative, à structure par âge comparable.

De même, la consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 64 décès en moyenne chaque année dans le territoire (dont 24 par cancer du poumon) ; à structure d'âge comparable, la mortalité des habitants des Terres des Confluences, comme celle des Tarn-et-Garonnais, ne diffère pas significativement de celle observée en France métropolitaine alors qu'elle est significativement plus faible pour les Occitans.

En cinq ans, les mortalités qui peuvent être liées à des comportements à risque (accidents de la voie publique, consommation de tabac, consommation d'alcool...) sont restées stables sur le territoire alors qu'elles ont baissé dans la région comme au niveau national.

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES		TARN-ET-GARONNE	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	536	12,0	15,4	31,6	26,3
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	104	266,1	<u>274,8</u>	<u>298,4</u>	246,6
3- Consommation de psychotropes :	4 516	101,3	107,0	108,4	110,2
à 0-17 ans	45	5,1	5,5	4,9	5,2
à 18-64 ans	2 134	91,9	94,7	99,1	100,2
à 65 ans ou plus	2 337	232,6	252,8	247,3	252,7
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	561	15,6	27,1	23,6	24,2
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	142	3,9	4,4	5,0	4,5
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	53	1,2	1,1	0,9	1,0
7- Mortalité par suicide	6	15,0	13,1	<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, 0-17 ans, 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 recours aux soins en psychiatrie semblable aux territoires de comparaison

En 2020, près de 536 habitants des Terres des Confluences ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 12,0 % des habitants ayant consommé des soins. Ce **taux standardisé de recours à un psychiatre** est proche du taux départemental (15 %) et plus faible que ceux observés en France métropolitaine (26 %) et en Occitanie (32 %), à structure d'âge comparable.

Sur la période 2013-2017, 104 habitants du territoire sont admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. À structure par âge comparable, le taux d'incidence de ces ALD ne diffère pas significativement du taux national alors qu'il est significativement plus élevé dans le département et la région.

En 2020, plus de 4 500 habitants des Terres des Confluences se sont vu délivrer des traitements médicamenteux incluant des psychotropes, soit un taux standardisé de

101‰ habitants consommant des soins. Ainsi, à structure d'âge comparable, la **consommation de psychotropes** est proche sur le territoire de celles mesurées dans les territoires de comparaison (de 107 ‰ à 110 ‰). Cette consommation varie fortement avec l'âge : elle est très faible avant 18 ans, augmente fortement chez les 18-64 ans pour être encore plus importante à 65 ans ou plus. Pour les habitants du territoire, les consommations de psychotropes sont sensiblement plus faibles que pour ceux des territoires de comparaison, à tous âges et à chaque tranche d'âge, notamment à 65 ans ou plus.

En 2021, plus de 561 habitants, âgés de 16 ans ou plus, ont eu un **suivi ambulatoire en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 15,2 %, taux plus faible que ceux observés parmi les adultes du département (27 ‰), de la région ou de la France métropolitaine (24 ‰), à structure d'âge comparable.

Les **hospitalisations en service de psychiatrie** adulte ont concerné 142 habitants du territoire. À structure par âge comparable, le taux standardisé d'hospitalisation des habitants des Terres des Confluences (3,9 ‰) est relativement proche de ceux des habitants des territoires de comparaison (entre 4 ‰ et 5 ‰).

Plus de 50 habitants du territoire ont été **hospitalisés pour tentative de suicide**, soit un taux standardisé relativement faible (1,2 ‰), comme dans les territoires de comparaison (autour de 1 ‰), à structure par âge comparable.

Sur la période 2013-2017, 6 **décès par suicide** d'habitants du territoire ont été enregistrés en moyenne chaque année. À structure par âge comparable, cette mortalité ne diffère pas significativement de la mortalité nationale, comme c'est également le cas dans le département et contrairement à l'Occitanie qui est en sous-mortalité significative par suicide.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES		TARN-ET-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	5 550	53,3	54,8	55,2	55,1
2- Dépistage organisé du cancer du sein	3 351	46,5	47,4	40,8	42,8
3- Dépistage individuel du cancer du sein	657	9,0	10,1	15,7	15,1
4- Dépistage total du cancer du sein	3 924	54,3	56,1	54,8	55,7
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	4 649	42,5	44,7	37,7	34,6
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	753	9,2	10,4	10,0	9,6
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	674	15,4	16,9	12,3	10,3
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	949	42,9	42,0	31,1	27,5
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	107	13,4	14,8	14,2	13,0
10- dont IVG médicamenteuses	84	79,4	77,9	77,3	73,1
11- IVG des 15-24 ans	35	19,0	18,4	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).

Une participation aux actions de prévention et aux dépistages à renforcer

En 2021-2022, 5 550 habitants de la CC Terres des Confluentes, âgés de 65 ans ou plus, ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, soit un taux standardisé de 53,3 % des habitants du territoire du même âge ayant consommé des soins ; ainsi, à structure d'âge comparable, la vaccination des personnes âgées est légèrement moins fréquente sur le territoire que dans les territoires de comparaison où le taux des personnes âgées vaccinées est de 55 %.

En 2020-2021, plus de 3 350 habitantes des Terres des Confluentes ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 46,5 % des femmes âgées de 50-74 ans ayant consommé des soins ; ce taux proche de celui de l'ensemble des Tarn-et-Garonnaises (47 %) est plus élevé que celui des Occitanes (41 %) ou celui des métropolitaines (43 %), à structure par âge comparable. Sur la même période, près de 660 habitantes du territoire ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 9,0 % des femmes de 50-74 ans

du territoire ayant consommé des soins. Ce taux standardisé est, à structure d'âge comparable, proche de celui des Tarn-et-Garonnaises (10 %) et plus faible aussi que ceux des femmes de la région et de la France métropolitaine (respectivement, 16 % et 15 %).

Les deux types de dépistage du cancer du sein ont ainsi touché 3 924 femmes distinctes, ce qui représente un **taux standardisé de couverture** de 54,3 % des femmes des Terres des Confluences, âgées de 50 à 74 ans, ayant consommé des soins. Ce taux de couverture est légèrement plus faible que dans les territoires de comparaison (de 55 % à 56 %), à structure par âge comparable ; ces taux restent toutefois 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. Sur la période 2019-2021, 4 649 habitantes de la CC, âgées de 25 à 65 ans, ont bénéficié de ce dépistage, soit 42,5 % de la population cible, taux légèrement moins important que celui des Tarn-et-Garonnaises (45 %) et nettement plus important que ceux des Occitanes (38 %) et des métropolitaines (35 %) ayant consommé des soins, à structure d'âge comparable.

Avec 753 jeunes du territoire âgés de 5-19 ans ayant bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2021, le taux standardisé de cet acte de prévention est de 9,2 % des jeunes du même âge ayant consommé des soins ; à structure d'âge comparable, ce taux est légèrement plus faible que ceux des jeunes des territoires de comparaison (autour de 10 %).

Le suivi du diabète est évalué à travers différents dosages : le dosage de l'hémoglobine glyquée à tous âges et l'association du dosage de la microalbuminurie à celui de la créatininémie chez les moins de 81 ans. En 2020, plus de 674 diabétiques habitant le territoire ont eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit un taux standardisé de 15,4 % des diabétiques. Ce dosage est moins fréquent que pour les diabétiques du département (17 %) et plus fréquent que pour ceux de la région (12 %) ainsi que ceux de France métropolitaine (10 %), à structure par âge comparable. De même, concernant le dosage de la microalbuminurie associé à celui de la créatininémie, ils ont concerné près de 950 diabétiques du

territoire, âgés de moins de 81 ans ; ainsi et à structure d'âge comparable, la fréquence standardisée de ces dosages est de 42,9 %, comme dans le département (42 %) et plus importante que celle de la région (31 %) et du niveau national (28 %).

Un recours à l'IVG aussi fréquent

En 2019-2021, on compte une moyenne annuelle de 107 IVG pour les habitantes des Terres des Confluences, 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 13,4 IVG pour 1 000 femme de 15-49 ans. Ce taux de recours à l'IVG est proche des taux observés dans les territoires de comparaison (de 13 ‰ à 15 ‰).

Parmi ces IVG, près de 84 ont été réalisées par prise de médicament (soit 79,4 % des IVG) ; cette pratique est relativement aussi fréquente que celle observée dans le département (78 %) ou la région (77 %) et plus fréquente qu'au niveau national (73 %).

Sur la période 2019-2021, 35 IVG en moyenne chaque année ont concerné des jeunes habitantes du territoire âgées de 15-24 ans, soit un taux de 19,0 IVG pour 1 000 habitantes du même âge. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes est relativement proche des taux observés dans les territoires de comparaison (de 15 ‰ à 18 ‰).

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	TERRES DES CONFLUENCES		TARN-ET-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	19	52,6	34,5	37,7	35,2
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	14	35,7	23,4	20,7	21,5
Infirmier libéral ⁽²⁾	113	8,0	13,6	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	45	4,4	8,6	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 CREAL-ORS Occitanie

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

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES		TARN-ET-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	45,4	-28,0	75,6	-6,6	95,1	-5,6	83,9	-6,1
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	21,5	-36,6	49,5	2,3	59,3	-11,8	54,4	-9,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	33,5	-31,0	47,6	-10,9	66,9	-1,2	55,1	-1,3
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	270,1	19,8	256,3	16,6	289,3	3,5	180,3	6,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	107,6	10,9	120,5	12,3	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 CREAL-ORS Occitanie

Un généraliste sur deux âgé de 60 ans ou plus

En 2022, la CC Terres des Confluences compte 19 médecins généralistes, 14 chirurgiens-dentistes, 113 infirmiers (en 2021) et 45 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) en activité libérale (ou mixte). Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les médecins généralistes qui présentent la part de praticiens âgés de 60 ans ou plus la plus importante du territoire (52,6 %) suivis par les chirurgiens-dentistes (35,7 %) ; c'est aussi le cas dans les territoires de comparaison, mais avec des parts moins élevées (de 35 % à 38 % pour les généralistes et de 21 % à 23 % pour les chirurgiens-dentistes).

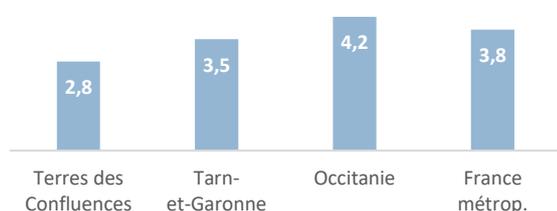
En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient des densités qui sont plus faibles que celles observées dans les territoires de comparaison, à l'exception de la densité des infirmiers

libéraux qui est plus élevée dans la CC. De plus, entre 2017 et 2022, leurs densités ont plus fortement baissé pour les habitants des Terres des Confluences que dans les territoires de comparaison : -28 % pour la densité des généralistes (de -6 à -7 % dans les territoires de comparaison), -36,6 % pour la densité des généralistes de moins de 60 ans (de -10 % en métropole à +2 % dans le département) et une baisse de -31 % pour la densité des chirurgiens-dentistes (de -1 % en métropole à -11 % dans le département). En 2022, la densité des infirmiers et celle des kinésithérapeutes sont relativement proches dans la CC de celles des territoires de comparaison ; en cinq ans, la densité des infirmiers et celle des kinésithérapeutes ont augmenté sur le territoire comme ailleurs et de façon plus importante pour celle des infirmiers (+19,8 %) que dans les territoires de comparaison (de +4 % à +17 %).

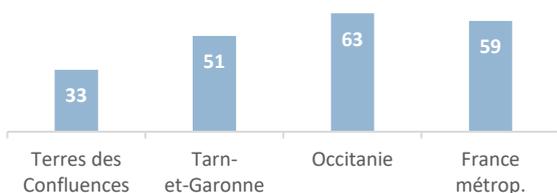
Des indicateurs d'Accessibilité potentielle localisée relativement peu élevés

En 2021 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de la CC Terres des Confluences ont accès en moyenne à 2,8 consultations ou visites de médecins généralistes. Cette valeur est plus faible que pour les Tarn-et-Garonnais (3,5), pour les Occitans (4,2) et plus élevée que pour les métropolitains (3,8).

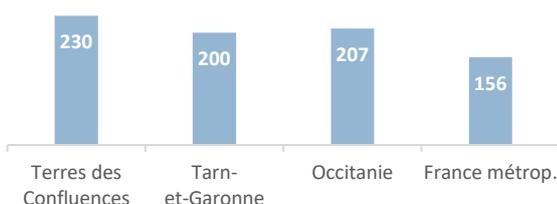
• APL aux médecins généralistes libéraux et mixtes en 2021



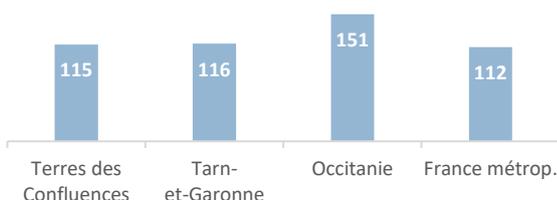
• APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021



• 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 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.

Concernant les autres professionnels de santé, seuls les chirurgiens-dentistes ont un indicateur d'APL nettement plus faible pour les habitants du territoire en 2021 que pour les Tarn-et-Garonnais, les métropolitains ainsi que pour les Occitans (33 vs, respectivement, 51, 59 et 63).

Pour les infirmiers libéraux, l'indicateur d'APL est plus élevé pour les habitants du territoire que ceux des habitants des territoires de comparaison (230 vs de 156 à 207).

Pour l'accessibilité aux kinésithérapeutes, l'indicateur d'APL est plus faible pour les habitants du territoire que pour les Occitans, mais relativement proche de ceux des habitants du département et de la France métropolitaine.

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

INDICATEURS	TERRES DES CONFLUENCES			TARN-ET-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AAEH	411	3,8	↗	3,6	↗	3,6	↗	2,4	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	873	4,6	↗	4,2	↗	4,1	↗	3,1	↗

* Évolution observée sur cinq ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre d'enfants bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) et taux pour 100 enfants de moins de 20 ans (CNAF, CCMSA 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).

Un nombre d'enfants bénéficiaires de l'AAEH en forte progression

En 2021, 411 enfants habitant la CC Terres des Confluences bénéficient de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Rapporté à la population des moins de 20 ans, on obtient un taux de 3,8 % d'enfants bénéficiaires de l'AAEH. Cette valeur est proche de celle du département ou de la région (3,6 %) et légèrement plus élevée que celle de la France métropolitaine (2,4 %).

En cinq ans, la proportion des enfants qui bénéficient de cette allocation est en forte progression dans la CC (+80 %), comme dans le département (+80 %) et la région (+84 %) et plus importante qu'au niveau national (+50 %).

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

En 2021, près de 900 habitants du territoire âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH). Cela équivaut à un taux de 4,6 % d'allocataires pour 100 adultes du même âge. Ce taux est légèrement plus élevé que le taux national (3,1 %) et proche des taux observés pour le département ou la région (environ 4 %). Entre 2014 et 2019, le taux de bénéficiaires de l'AAH a augmenté pour les adultes de la CC Terres des Confluences comme pour ceux des territoires de comparaison (autour de +10 %).

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 370 places en EHPAD

En 2022, la CC Terres des Confluences dispose de trois Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) offrant 369 places. En rapportant le nombre de places à la population des personnes âgées du territoire, on obtient un taux d'équipement de 79,6 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus ; taux plus faible que celui du département (104 places pour 1 000), il est également plus faible que ceux de la région (95 places pour 1 000) ou de la France métropolitaine (99 places pour 1 000).

Trois Services de soins infirmiers à domicile

En 2022, trois Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population des Terres des Confluences. Ils disposent de 156 places. Rapporté à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux d'équipement de 33,6 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux d'équipement est nettement plus élevé que celui observé pour les Tarn-et-Garonnais (25 places pour 1 000) ainsi que celui des Occitans (19 places pour 1 000) ou des Français (20 places pour 1 000).

SYNTHÈSE

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

De fréquentes situations socioéconomiques relativement peu favorables exerçant des risques pour la santé

La CC Terres des Confluences est un territoire à forte croissance démographique ; sa population reste relativement jeune avec un indice de vieillissement de 90,1 (nombre d'habitants âgés de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans), compris entre l'indice régional (100) et l'indice national (84).

Les situations de difficultés sociales exerçant une influence sur l'état de santé des habitants y sont souvent plus fréquentes qu'au niveau national : c'est le cas du plus faible niveau d'études chez les 15 ans ou plus comme chez les 25-34 ans ; de la sous-représentation des catégories sociales les plus favorisées ; du taux de chômage plus élevé et en augmentation ; de la part plus importante d'emploi « précaires » ; du niveau de revenus plus faible, de la part des foyers fiscaux non imposés plus importante ainsi que d'un taux de pauvreté plus élevé.

Par ailleurs, les personnes âgées vivant seules à domicile d'une part, et les familles monoparentales d'autre part, peuvent témoigner de situations à risque d'isolement ou de situations de fragilité sociale, notamment pour les familles monoparentales bénéficiaires du RSA, situation plus fréquente dans la CC Terres des Confluences.

Une situation sanitaire défavorable

Les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement peu favorable. Si les espérances de vie à la naissance et à 60 ans sont identiques à celles des Occitans, on note toutefois, dans la CC comme dans le département, une baisse de l'espérance de vie à 60 ans entre 2012 et 2017. Pour les habitants de la CC Terres des Confluences, la mortalité générale comme la mortalité prématurée, la mortalité par cancer et par maladies cardiovasculaires, ne diffèrent pas significativement des mortalités nationales alors que ces mortalités sont significativement plus faibles pour les Occitans. Par ailleurs, en cinq ans, la mortalité générale, la mortalité prématurée ainsi que la mortalité par cancer sont restées stables pour les habitants du territoire alors qu'elles ont baissé dans la région comme au niveau national.

Un moindre recours à la psychiatrie et moins de consommations de psychotropes

Les habitants de la CC Terres des Confluences, comme ceux du département, ont moins souvent recours à un psychiatre libéral que dans la région ou au niveau national. Le taux d'admission en ALD pour affections psychiatriques ne diffère pas de façon significative du taux d'incidence nationale. Les consommations de psychotropes sont moins fréquentes dans le territoire que dans les territoires de comparaison ; de même, le suivi ambulatoire ainsi que les hospitalisations en psychiatrie adulte sont moins fréquents pour les habitants de la CC Terres des Confluences.

Des recours à la prévention et au dépistage encore perfectibles

Quelques indicateurs témoignent de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention des habitants de la CC Terres des Confluences. C'est le cas de la vaccination anti-grippale remboursée, du dépistage organisé du cancer du sein et de celui du cancer du col de l'utérus, pratiqués par la moitié ou moins de la moitié des personnes concernées. Ces observations soulignent la nécessité de continuer à mener des 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.

De plus faibles densités de professionnels de santé, excepté celle des infirmiers libéraux

Les densités des professionnels de premier recours sont plus faibles dans la CC Terres des Confluences que dans les territoires de comparaison, à l'exception de celle des infirmiers libéraux. Par ailleurs, l'indicateur d'Accessibilité potentielle localisée (APL) à un médecin généraliste, observé dans la CC, est plus faible que ceux observés dans les territoires de comparaison. C'est également le cas des indicateurs d'APL aux autres professionnels de santé, moins élevés pour les habitants de la CC à l'exception de l'APL à un kinésithérapeute, plus important dans la CC que dans les autres territoires. Ainsi, les habitants de la CC Terres des Confluences ont une offre de soins relativement faible et qui risque de s'affaiblir dans les années à venir.

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 Terres des Confluences

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
82003 Angeville	249	57	23,0	176	70,7	16	6,3
82019 Boudou	751	142	19,0	542	72,2	66	8,8
82030 Castelferrus	491	101	20,7	343	70,0	46	9,4
82031 Castelmayran	1 222	275	22,5	874	71,5	74	6,0
82033 Castelsarrasin	14 114	2 675	19,0	9 897	70,1	1 542	10,9
82035 Caumont	335	58	17,4	241	71,8	36	10,8
82045 Cordes-Tolosannes	354	82	23,3	245	69,1	27	7,6
82046 Coutures	114	18	16,2	79	69,4	16	14,4
82051 Durfort-Lacapelette	841	166	19,8	592	70,3	83	9,9
82058 Fajolles	100	24	24,5	66	66,3	9	9,2
82063 Garganvillar	679	159	23,5	470	69,2	50	7,3
82081 Labourgade	194	49	25,3	123	63,5	22	11,2
82086 Lafitte	221	29	13,0	151	68,4	41	18,5
82096 La Ville-Dieu-du-Temple	3 148	682	21,7	2 230	70,8	237	7,5
82099 Lizac	529	93	17,6	380	71,8	56	10,6
82112 Moissac	13 378	2 619	19,6	8 993	67,2	1 766	13,2
82118 Montain	100	14	14,0	71	71,0	15	15,0
82127 Montesquieu	758	114	15,0	552	72,8	92	12,1
82152 Saint-Aignan	398	57	14,3	289	72,7	52	13,0
82156 Saint-Arroumex	148	25	16,8	108	73,2	15	10,1
82169 Saint-Nicolas-de-la-Grave	2 296	353	15,4	1 669	72,7	274	11,9
82171 Saint-Porquier	1 414	310	21,9	1 002	70,9	102	7,2
Terres des Confluences	41 834	8 106	19,4	29 092	69,5	4 636	11,1

Sources : Insee RP 2019 - Exploitation CREAI-ORS Occitanie