

Profil Santé

Contrat Local de Santé

Castelnaudary Lauragais Audois

POPULATION ET
TERRITOIRE -
DÉTERMINANTS SOCIAUX
DE SANTÉ -
DÉTERMINANTS
ENVIRONNEMENTAUX DE
SANTÉ - ÉTAT DE SANTÉ ET
PROBLÈMES DE SANTÉ -
ACCÈS À LA PRÉVENTION
ET AUX SOINS - OFFRE DE
SOINS DE PREMIER
RECOURS - PERSONNES EN
SITUATION DE HANDICAP
ET DE DÉPENDANCE



2023

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la communauté de commune de Castelnaudary Lauragais Audois 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 commune (CC). Les indicateurs sont comparés à la situation observée sur l'ensemble du département, de la région ou au niveau de la France métropolitaine.

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 _____	2
	Descriptif et localisation	2
	Une nette dynamique démographique avec l'arrivée de nouveaux habitants.....	2
	Une population où la part des seniors reste limitée mais vieillissante.....	3
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	4
	Une part de personnes ayant un faible niveau de formation supérieure aux valeurs régionale et nationale chez les 25-34 ans.....	5
	Un tiers des actifs sont des employés et un cinquième des ouvriers.....	5
	Un taux de chômage des jeunes plus bas qu'au niveau national.....	6
	Un faible revenu moyen et une part élevée de foyers fiscaux non imposés	6
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	8
	Un parc de logements plutôt ancien	8
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	9
	Des espérances de vie élevées	10
	Une situation sanitaire plus favorable que dans le département.....	10
	Une mortalité par cancer au même niveau qu'en France métropolitaine	10
	Une surmortalité significative par maladies cardiovasculaires.....	11
	Plus d'un habitant sur vingt traité pour diabète	11
	Des mortalités liées aux consommations de tabac et d'alcool qui ne diffèrent pas des mortalités nationales.....	11
5	SANTÉ MENTALE _____	12
	Peu de suivi ambulatoire en psychiatrie mais un peu plus de recours aux psychiatres libéraux.....	12
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	14
	Une grande variabilité dans les différents recours à la prévention	14
	Un recours limité à l'IVG.....	15
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	16
	Une faible accessibilité aux professionnels de santé	17

8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE	18
	Une part d'enfants bénéficiaires de l'AAEH en nette augmentation	18
	4 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH.....	18
	Plus de 200 places en EHPAD	19
	Un Service de soins infirmiers à domicile.....	19
9	SYNTHÈSE	20
10	ANNEXE	ERREUR ! SIGNET NON DÉFINI.
	Profil des communes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois	20

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population*	27 723	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité*	-	57,3	↗	61,1	↗	82,1	↗	119,7	↗
3- Accroissement annuel*	361	1,4	-	0,5	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	240	8,7	↘	8,7	↘	9,7	↘	10,8	↘
5- Décès	298	10,7	↗	12,4	↗	10,5	↗	10,0	↗
6- Population de nationalité étrangère	2 202	7,9	↗	6,4	↗	6,3	↗	7,3	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	96,8	↗	123,8	↗	102,0	↗	85,6	↗
8- Moins de 15 ans	4 551	16,4	↘	15,9	↘	16,4	↘	17,7	↘
9- 15 à 29 ans	4 736	17,1	↗	13,9	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	3 101	11,2	↗	14,1	↗	11,9	↗	10,8	↗
11- 75 ans ou plus	3 001	10,8	=	12,3	↗	10,9	↗	9,6	↗

* Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2020) | **2-** Densité de population (Insee RP2019) | **3-** Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2014 et 2020 (Insee RP2014 RP2020) | **4-** Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2020, RP2020) | **5-** Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2020, RP2020) | **6-** Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2020) | **7-** Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2020) | **8-** Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2020) | **9-** Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2020) | **10-** Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2020) | **11-** Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2020).

Descriptif et localisation

Située au nord-ouest de l'Aude, à la limite de la Haute-Garonne et du Tarn, la communauté de communes (CC) Castelnaudary Lauragais Audiois regroupe 43 communes sur une superficie de 484 km². Au 1^{er} janvier 2020, la CC compte plus de 27 700 habitants, soit une densité de 57,3 hab./km². Cette densité de population est relativement faible : inférieure à la valeur départementale, elle est 1,4 fois moins élevée que la densité régionale et plus de deux fois moins élevée que la densité nationale. Castelnaudary, avec près de 12 500 habitants regroupe 45 % de la population de la CC. Trois autres communes (Saint-Martin-Lalande, Labastide-d'Anjou et Villeneuve-la-Comptal) comptent un peu plus de 1 000 habitants et six autres dépassent les 500 habitants. Neuf des 43 communes de ce territoire comptent moins de 100 habitants, la moins peuplée, Cumiès, comptant 41 habitants. La répartition de la population par commune est détaillée en annexe.

Une nette dynamique démographique avec l'arrivée de nouveaux habitants

Entre 2014 et 2020, la population de la CC a gagné 361 habitants en moyenne chaque année, ce qui correspond à un taux annuel moyen d'accroissement de la population de + 1,4 %. Dans le même temps, la population de l'Aude a progressé à un rythme près de trois fois moindre (+ 0,5 %) alors que celle de la région a augmenté de + 0,7 % par an. En 2020, le territoire a enregistré un peu moins de naissances (240) que de décès (298). Ainsi, la croissance de la population dans le territoire est en lien avec une arrivée de nouveaux habitants plus importante que les départs, venant plus que compenser l'excès de décès par rapport aux naissances.

En six ans, le taux de natalité a baissé de 8,4 % dans la CC, soit moins vite que dans le département (- 10,1 %) ainsi que dans la région ou au niveau national (- 12 %) ; il est de 8,7 naissances pour 1 000 habitants en 2020, inférieur à

celui de la région (9,7) ou de la France métropolitaine (10,8 naissances pour 1 000 habitants). Dans le même temps, la mortalité a nettement augmenté dans le territoire (+ 15 %) ; cependant, avec 10,7 décès pour 1 000 habitants en 2020, son niveau est très peu supérieur à celui de la mortalité régionale (10,5 ‰) ou métropolitaine (10,0 décès pour 1 000 habitants).

Une population où la part des séniors reste limitée mais vieillissante

En 2020, 4 551 habitants de la CC sont âgés de moins de 15 ans et 4 736 sont âgés de 15 à 29 ans ; ces jeunes de moins de 30 ans représentent un tiers (33,5 %) de la population de la CC, soit plus que dans le département (29,8 %) et une valeur proche de celles de l'Occitanie (33,2 %) ou de la France métropolitaine (35,2 %). Plus de 3 100 habitants (11,2 % de la population) sont âgés de 65 à 74 ans et presque autant, 3 000 soit 10,8 % de la population, sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 22 % de personnes âgées de 65 ans ou plus, part intermédiaire entre celles observées dans l'Aude (26 %) ou en Occitanie (23 %) et la valeur en France métropolitaine (20 %).

À l'intérieur de la CC, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie de 0,7 % pour les habitants de Moleville (1 seul des 141 habitants) à 15,6 % pour les habitants d'Issel (75 des 479 habitants). Dans seulement huit des 43 communes, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus dans la population est plus importante que dans la population départementale (14 %) et elle est supérieure à la part régionale (10,9 %) dans moins du tiers des communes (13 sur 43). La répartition de la population des communes selon l'âge des habitants est détaillée en annexe.

Entre 2014 et 2020, la population de la CC Castelnaudary Lauragais Audois a vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 86 à 97 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. Cet indice de vieillissement reste cependant moins élevé que ceux du département (124) ou de la région (102) mais supérieur à celui de la France métropolitaine (86).

Des besoins de santé différents selon « les âges de la vie »

La connaissance de la répartition et de la part relative de certaines tranches d'âge permet d'orienter les politiques de santé.

On peut distinguer notamment :

- la période de l'enfance et l'adolescence dans laquelle est intégrée la période péri et post natale : les moins de 15 ans,
- les jeunes de 15 à 29 ans dont on connaît, malgré le manque d'indicateurs à des échelles locales, les besoins de prévention et de promotion de la santé au regard des comportements à risques,
- la part des 65 ans et plus qui permet de repérer l'importance du vieillissement démographique et des éventuels besoins en termes de prévention de la perte d'autonomie mais aussi de prise en charge.

DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	5 589	26,5	↘	29,0	↘	25,8	↘	26,1	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	447	15,2	↘	16,1	↘	12,4	↘	12,1	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	12 736	74,6	↗	72,1	↗	73,3	↗	74,6	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	7 024	79,6	↗	75,0	↗	75,8	↗	77,3	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	5 713	70,2	↘	69,4	↗	70,8	↗	72,0	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	303	2,7	↘	3,4	↘	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	834	7,5	↘	9,9	=	8,6	↗	6,8	↗
Cadres	1333	12,0	↘	11,0	↗	17,5	↗	18,9	↗
Professions intermédiaires	2 601	23,4	=	25,1	↗	26,6	↗	26,2	↗
Employés	3 795	34,1	↗	31,1	=	27,6	↘	26,9	↘
Ouvriers	2 272	20,4	=	19,5	↘	17,2	↘	19,8	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	1 549	12,2	↘	16,6	↘	13,9	↘	12,3	↘
6- Chômeurs de 15-24 ans	288	19,7	↘	31,7	↘	28,2	↘	24,7	↘
7- Emplois précaires	3 285	34,2	↗	32,1	↘	29,7	↘	27,2	↘
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	1 984	-	↗	1 903	↗	2 180	↗	2 462	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	9 737	61,9	↘	64,1	↘	58,5	↘	53,8	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	1 748	-	↗	1 665	↗	1 785	↗	1 867	↗
11- Taux de pauvreté	-	14,9	↘	16,2	↘	16,8	↘	14,4	↘
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	1 384	6,4	↘	11,5	↘	8,2	=	6,6	=
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	704	14,1	↘	19,7	↘	16,6	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	2 814	10,0	↗	15,0	↗	13,1	↗	11,0	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	2 750	91,6	↗	91,2	=	90,8	↗	90,5	↗
16- PA 75+ seules à domicile	1 079	39,3	↗	39,3	=	39,6	↗	42,5	=
17- Familles avec enfant(s)	3 667	48,0	↘	45,0	↘	47,7	↘	50,4	↘
18- Familles monoparentales	1 009	27,5	↗	30,6	↗	27,9	↗	25,4	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	97	10,2	↘	12,3	↘	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 RP2020) | 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 RP2020) | 3- Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2020) | 4- Nombre et part de la population active ayant un emploi selon la catégorie sociale (Insee RP2020) | 5- Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % ans la population active des 15-64 ans (Insee RP2020) | 6- Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2020) | 7- Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2020) | 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 2020) | 11- Part de la population (en %) vivant sous le seuil de pauvreté, défini à 60 % du niveau de vie médian (Insee, FiLoSoFi 2020) | 12- Nombre de personnes couvertes par le RSA et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2021, Insee RP2020) | 13- Nombre et part des allocataires dépendant à 100% des prestations sociales parmi les allocataires dont les revenus sont connus (Cnaf- CCMSA 2021) | 14- Nombre de consommateurs 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 RP2020) | 16- Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2020) | 17- Nombre de familles avec enfant(s) de moins de 25 ans et % parmi les familles (Insee RP2020) | 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 RP2020) | 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 2021, Insee RP2020).

Une part de personnes ayant un faible niveau de formation supérieure aux valeurs régionale et nationale chez les 25-34 ans

En 2020, près de 5 600 habitants âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 26,5 % de la population de cet âge. Cette part est moins élevée que celle observée dans le département (29 %) et similaire à celle de la région ou en France métropolitaine (26%).

Parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées est moins élevée : 15,2 %. Elle est à peine inférieure à celle du département (16 %) et supérieure aux valeurs régionale et nationale (12 %).

En six ans, la part des personnes peu ou pas diplômées a baissé parmi les 15 ans ou plus du territoire comme dans les territoires de comparaison. Pour les 25-34 ans, cette part a plus baissé dans la CC (- 13,4 %) que dans le département (- 9,2 %) alors que la baisse observée dans la région (- 14 %) et en métropole (- 16 %) est plus marquée.

Un tiers des actifs sont des employés et un cinquième des ouvriers

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 74,6 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2020. Cette part est plus importante que celles observées dans l'Aude (72,1 %) ou l'Occitanie (73,3 %) et identique à la

valeur en France métropolitaine. Le taux d'activité des hommes est 9,4 points supérieur à celui des femmes (79,6 % et 70,2 % respectivement) ; celui des hommes est supérieur aux valeurs observées dans le département, la région ou la France métropolitaine (79,6 % vs 75 % dans l'Aude, 76 % en Occitanie et 77 % en Métropole) alors que celui des femmes est supérieur à la valeur départementale et inférieur à la valeur nationale (70,2 % dans la CC vs 69 % dans l'Aude et 72 % en France métropolitaine). En six ans, la part de la population active a plus augmenté dans la CC (+ 2,2 %) que dans les territoires de comparaison (+ 1 %). Dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une part plus élevée d'employés (34,1 % vs 31 % dans le département, 28 % dans la région et 27 % en France métropolitaine) et moins élevée de cadres (12,0 % vs 18 % dans la région et 19 % au niveau national) ou de professions intermédiaires (23,4 % vs 25 % dans le département, 27 % dans la région et 26 % au niveau national). Dans le même temps, la part des ouvriers est proche de celles observées dans les autres territoires et si les agriculteurs exploitants ou les artisans commerçants et chefs d'entreprise sont proportionnellement moins présents que dans le département, ils le sont plus qu'au niveau national.

Un taux de chômage des jeunes plus bas qu'au niveau national

En 2020, 1 550 habitants de la CC, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de la population ; leur part dans la population active est de 12,2 %, moins élevée que dans l'Aude (17 %) ou la région (14 %) et similaire à la valeur en France métropolitaine (12 %).

Les jeunes de 15-24 ans, plus touchés par le chômage que l'ensemble des actifs du territoire (19,7 %), le sont toutefois moins qu'au niveau du département (31 %) ainsi que dans la région (28 %) ou en métropole (25 %).

En six ans, le taux de chômage des actifs de 15-64 ans a plus fortement baissé dans la CC (- 21 %) que dans les territoires de comparaison (de - 9 % à - 11 %), comme celui des jeunes actifs qui a baissé de - 41 % contre des baisses allant de - 14 % dans la région à - 19 % dans le département.

Par ailleurs, près de 3 300 emplois sont des emplois dits « précaires » (autres qu'en CDI à temps plein), soit 34,2 % des emplois. Ces emplois sont un peu plus fréquents dans le territoire que dans le département (32 %), la région (30 %) ou qu'au niveau national (27 %). En six ans, leur part a légèrement baissé dans la CC comme dans les territoires de comparaison (de l'ordre de - 1 à - 2 %).

Un faible revenu moyen et une part élevée de foyers fiscaux non imposés

En 2020, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 1 832 € pour les habitants du territoire. Ce revenu moyen est supérieur à celui des Audois (1 738 €) mais inférieur à celui des Occitans (2 180 €) et nettement plus faible que celui des métropolitains (2 462 €). Par ailleurs, près de 9 400 foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés en 2020, soit 65,1 % d'entre eux, part moindre que dans le département (67 %) mais plus importante qu'en région (59 %) ou en France métropolitaine (54 %).

Le revenu disponible médian par unité de consommation (UC) est de 1 748 € par mois dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois, supérieur à celui des Audois (1 665 € par mois et UC), proche de la valeur régionale (1 785 € par mois et par UC) et inférieur à la valeur nationale (1 867 € par mois et par UC). Ainsi, la part des ménages de la CC Castelnaudary Lauragais Audois vivant sous le seuil de pauvreté en 2020 est de 14,9 %. Cette part est moins élevée que celles observées dans le département (16 %) et la région (17 %) et identique à celle observée en France métropolitaine (14 %). Elle est en diminution au cours des cinq dernières années : elle était 2,2 points au-dessus de la valeur nationale en 2015 et n'en diffère pas en 2020.

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

Des situations de précarité qui évoluent de manière plus favorable que dans les territoires de comparaison

En 2020, près de 1 400 personnes sont couvertes par le RSA, soit 6,4 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, un peu plus de 700 ne déclarent aucun revenu, soit 14,1 %. En 2021, plus de 2 800 personnes consommant des soins sont bénéficiaires de la C2S, soit 10,0 % de la population de la CC.

Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA, des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales ou des bénéficiaires de la C2S, les situations de précarité ainsi repérées sont deux fois moins fréquentes dans la CC que dans le département et la région et assez voisines de ce qui est observé au niveau national.

En six ans, la fréquence de ces situations de précarité a évolué différemment dans la CC et dans les territoires de comparaison :

- la part de la population couverte par le RSA a plus diminué dans la CC que dans le département alors qu'elle augmentait dans la région ou en France métropolitaine ;
- la part de ménages allocataires sans autres ressources que les allocations a diminué de manière plus marquée dans la CC que dans chacun des trois territoires de comparaison ;
- la part de la population couverte par la C2S a progressé dans la CC mais un peu moins vite que dans le département, l'Occitanie ou en France métropolitaine.

Des situations à risque d'isolement ou de fragilité concernant de nombreuses personnes

En 2020, près de 1 100 personnes âgées de 75 ans ou plus de la CC vivent seules chez elles, soit 39,3 % des personnes du même âge qui vivent à domicile. Cette part est similaire à celle observée dans le département ou la région (39 %), et plus faible que celle de la France métropolitaine (43 %). Près de 3 600 familles vivent avec un ou plusieurs enfants, soit la moitié des familles du territoire (48,0 %) contre 46 % dans le département, 48 % au niveau régional et 51 % au niveau national. Parmi elles, 1 009 sont des familles monoparentales, soit 27,8 % des familles avec enfant(s) ; cette part est plus faible que celle observée au niveau du département (31 %), voisine de la valeur en région (28 %) et supérieure à la valeur nationale (25 %). Parmi les familles monoparentales de la CC, 10,2 % sont bénéficiaires du RSA majoré, part qui varie de 8 à 12 % dans les territoires de comparaison.

Entre 2014 et 2020, la part des familles monoparentales a augmenté dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois (+ 18,5 %), de façon plus marquée que les augmentations observées dans les territoires de comparaison (de + 9 % à + 16 %)

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	5 252	43,1	↘	39,4	↘	35,0	↘	41,9	↘
2- Logements HLM	990	8,1	↗	9,0	↗	9,2	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	283	2,4	=	2,6	=	3,3	=	4,6	↘

* Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de logements construits avant 1971 et % parmi les résidences principales (Insee RP2020)

2- Nombre de logements HLM et % parmi les résidences principales (Insee RP2020)

3- Nombre de logements en suroccupation et % parmi les résidences principales- hors studios occupés par une personne (Insee RP2020)

Un parc de logements plutôt ancien

En 2020, plus de 5 250 logements du territoire dataient d'avant les crises énergétiques (construits avant 1971) ; ils représentent pratiquement un logement sur deux (43 %) ; cette part est plus élevée que celles observées dans les territoires de comparaison (de 35 % à 42 %).

Parmi les résidences principales du territoire, 990 sont des logements HLM, ce qui représente 8,1 % des résidences principales de la CC. Ainsi, les logements sociaux sont moins fréquents que dans le département ou la région (9 %) et encore moins fréquents qu'au niveau national (15 %).

La suroccupation des logements est peu fréquente dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois (2,4 % des logements), comme c'est également le cas pour le département (2,6 %) ; ces parts sont relativement moins élevées que celles de la région (3 %) ou du niveau national (5 %).

En six ans, la part des logements anciens baisse dans le territoire, à un rythme un peu plus important que dans les territoires de comparaison ; la part des logements HLM progresse plus dans ce territoire que dans le département ou la région et qu'elle reste stable au niveau national. La part des logements en suroccupation reste globalement stable sur le territoire alors qu'elle baisse au niveau national.

L'habitat, un des principaux déterminants environnementaux

La qualité des logements ressort comme un enjeu important pour préserver la « qualité de l'environnement et le cadre de vie » et pour mieux vivre ensemble.

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

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

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	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	années	Évol*		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance	83,1	↗		82,1	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	26,5	↗		25,6	↗	26,0	↗	25,6	↗
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
1- Mortalité générale	259	889,6	↘	<u>939,4</u>	↘	<u>889,1</u>	↘	914,8	↘
2- Mortalité prématurée	38	179,9	=	<u>212,0</u>	=	<u>185,6</u>	↘	191,4	↘
3- Admissions en ALD	626	<u>2414,3</u>	↗	<u>2765,9</u>	↗	<u>2779,3</u>	↗	2726,7	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	76	267,9	=	<u>271,8</u>	=	<u>249,1</u>	↘	263,4	↘
5- Admissions en ALD	133	<u>517,5</u>	=	<u>577,8</u>	↗	<u>588,6</u>	↗	592,0	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	18	<u>66,7</u>	↗	<u>58,5</u>	=	49,5	=	49,7	↘
7- Admissions en ALD	13	51,9	=	<u>54,8</u>	↗	<u>54,3</u>	↗	51,3	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	9	31,8	=	<u>31,2</u>	=	<u>27,0</u>	↘	27,7	↘
9- Admissions en ALD	15	59,8	=	66,6	↗	<u>65,0</u>	↗	63,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	4	26,4	=	31,6	=	<u>31,2</u>	↘	33,9	↘
11- Admissions en ALD	22	166,9	=	191,7	=	<u>198,0</u>	↗	194,5	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	63	214,8	↘	230,2	↘	<u>221,8</u>	↘	225,5	↘
13- Admissions en ALD	199	<u>760,2</u>	↗	851,7	↗	<u>861,4</u>	↗	848,5	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	1582	5,6	↗	5,9	↗	5,3	=	5,7	↗
15- Admissions en ALD	99	<u>386,4</u>	=	<u>452,0</u>	↗	<u>406,7</u>	↗	427,4	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	2	nd**	=	<u>7,5</u>	↘	<u>5,7</u>	↘	4,4	↘
17- Alcool	6	22,1	=	<u>23,3</u>	=	<u>22,0</u>	↘	28,2	↘
18- Tabac	39	138,8	=	<u>144,9</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).

Mortalité : Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité sur la période 2013-2017. Le TSM est le taux de mortalité que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (Inserm CépiDC, Insee) : **1-** et **2-** mortalité tous âges et avant 65 ans toutes causes confondues ; **4-** mortalité par cancer toutes localisations confondues, CIM10 C00-C97 ; **6-** mortalité par cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **8-** mortalité par cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **10-** mortalité par cancer du sein, CIM10 C50 ; **12-** mortalité par maladies cardiovasculaires, CIM10 I00-I99 ; **16-** mortalité par accident de la circulation, CIM10 V01-V99 ; **17-** mortalité par psychose alcoolique et alcoolisme, CIM10 F10, par cirrhose, K70 K746 et par cancer des voies aéro-digestives supérieures, CIM10 C00-C14 C15 C32 ; **18-** mortalité par cancer du poumon CIM10 C33-C34, par bronchite chronique et obstructive CIM10 J40-44, J47, J961) et par cardiopathie ischémique CIM10 I20-I25.

Morbidity : Nbre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD et taux standardisé d'incidence des ALD sur la période 2013-2017. Le TSI est le taux d'incidence des ALD que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) : **3-** Ensemble des ALD tous âges ; **5-** ALD n°30 pour cancer ; **7-** ALD n°30 pour cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **9-** ALD n°30 pour cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **11-** ALD n°30 pour cancer du sein, CIM10C50 ; **13-** ALD pour maladies cardiovasculaires, ALD n°1, 3, 5 13 ; **14-** Nbre de personnes prises en charge pour un diabète et taux standardisés pour 1 000 consommateurs en 2020 (SNIIRAM/SNDS -cartographie des pathologies -tous régimes- 2020) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8 ; **16-** ALD pour affections psychiatriques tous âges, ALD n°23.

Des espérances de vie élevées

En 2020, pour les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois, l'espérance de vie à la naissance est de 83,1 ans, plus élevée d'une demi-année que celle de l'ensemble des métropolitains et plus élevée également que celle des Audois et des Occitans (respectivement 82,1 et 82,9 ans). Concernant l'espérance de vie à 60 ans, elle est de 26,5 ans, plus élevée également qu'en Occitanie (26,0 ans), dans le département et en France métropolitaine (25,6 ans).

En cinq ans, les espérances de vie à la naissance et à 60 ans ont augmenté pour les habitants de la CC comme pour ceux des territoires de comparaison.

Une situation sanitaire plus favorable que dans le département

Sur la période 2013-2017, 259 décès sont enregistrés en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois. Parmi ces décès, 38 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 15 % des décès tous âges.

À structure par âge comparable, la mortalité générale dans la CC ne diffère pas significativement de celle observée en France métropolitaine, alors que dans le département la mortalité tous âges est significativement plus élevée qu'au niveau national et que dans la région, elle est plus faible. La mortalité prématurée ne diffère pas de façon significative de la mortalité prématurée nationale, contrairement à celle du département qui est significativement plus élevée et celle de la région qui est plus faible à structure par âge comparable.

En cinq ans, la mortalité générale a baissé de façon significative dans le territoire comme dans l'Aude, en Occitanie ou en France métropolitaine ; la mortalité prématurée est quant à elle restée stable comme dans le département alors qu'elle a diminué significativement dans la région et en France métropolitaine.

Deux principales causes représentent 53 % des décès : les tumeurs (29 %) et les maladies cardiovasculaires (24 %).

En 2013-2017, près de 630 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année pour les habitants du territoire. Rapporté à la population et à structure par âge comparable, l'incidence des ALD est significativement moins élevée qu'au niveau national alors que l'inverse est observé aux niveaux départemental et régional. En cinq ans, le taux de nouvelles personnes admises en ALD a significativement augmenté dans la CC comme dans les territoires de comparaison.

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 au même niveau qu'en France métropolitaine

Première cause de décès et seconde cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 76 décès et de 133 nouvelles admissions en ALD dans le territoire en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, la mortalité par cancer des habitants de la CC ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national alors qu'une surmortalité est observée dans le département et une sous mortalité dans la région par rapport au niveau national. Dans le territoire, comme dans le département et la région, l'incidence des ALD pour cancer est significativement plus faible qu'au niveau national.

Parmi les localisations analysées, on compte en moyenne chaque année, 18 décès par cancer du poumon parmi les habitants de la CC, 9 décès par cancer du côlon et 4 décès par cancer du sein. À structure d'âge comparable, seule la

mortalité par cancer du poumon est significativement plus élevée sur le territoire qu'au niveau national, comme c'est aussi le cas pour l'ensemble des Audois. Concernant l'incidence des ALD pour cancer des habitants du territoire, elle ne diffère pas significativement de l'incidence nationale pour les trois localisations cancéreuses alors que, pour les Audois, une sur incidence d'ALD pour cancer du côlon est observée.

En cinq ans, la mortalité globale par cancer est restée stable pour les habitants du territoire comme dans le département alors qu'elle diminuait dans la région et en France métropolitaine. Pour les habitants de la CC, la mortalité par cancer du côlon a progressé alors qu'elle est restée stable pour les deux autres localisations analysées (poumon et sein) et qu'elle a baissé pour chaque localisation au niveau national. L'incidence des ALD pour cancer et pour les trois localisations étudiées est restée stable en cinq ans dans le territoire alors qu'elle a augmenté dans la région et au niveau national.

Une surmortalité significative par maladies cardiovasculaires

Deuxième cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 63 décès et de 199 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017 pour les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois.

La mortalité par maladies cardiovasculaires observée au niveau du territoire ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national comme c'est le cas dans le département alors qu'elle est significativement plus faible dans la région, à structure par âge comparable. Pour les habitants de la CC, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires est significativement moins élevée que l'incidence nationale, à structure d'âge comparable alors que l'inverse est noté en Occitanie et que la situation audoise ne diffère pas de la situation nationale.

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

Plus d'un habitant sur vingt traité pour diabète

En moyenne chaque année, près de 100 habitants du territoire sont admis en ALD en raison d'un diabète au cours de la période 2013-2017. Cela correspond, à structure par âge comparable, à un taux d'incidence significativement plus faible que celui observé pour l'ensemble des habitants de métropole, comme dans la région, alors qu'une sur incidence significative est observée dans l'Aude.

En 2020, près de 1 600 habitants du territoire ont été traités pour un diabète, soit 5,6 % de la population ayant consommé des soins ; cette part est supérieure à celle observée dans le département (4,6 %) et intermédiaire entre les valeurs régionale (5,3 %) et nationale (5,7 %).

Des mortalités liées aux consommations de tabac et d'alcool qui ne diffèrent pas des mortalités nationales

La consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 39 décès en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC (dont 18 par cancer du poumon) ; à structure d'âge comparable, cette mortalité ne diffère pas significativement de celle observée en France métropolitaine, contrairement à celles du département, en surmortalité et de la région en sous mortalité.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 6 décès en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC ; à structure d'âge comparable, cette mortalité ne diffère pas significativement de celle observée en France métropolitaine, contrairement à celles du département et de la région qui sont significativement plus faibles.

Au cours de la période 2013-2017, 2 décès d'habitants de la CC en moyenne par an sont dus à un accident de la circulation. Le faible nombre de décès par accident de la circulation limite les possibilités de comparaison avec les autres territoires.

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

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS		AUDE	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	849	29,8	26,9	31,6	26,3
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	59	230,7	281,4	<u>298,4</u>	246,6
3- Consommation de psychotropes :	2663	96,6	115	108,4	110,2
à 0-17 ans	21	4,2	5,3	4,9	5,2
à 18-64 ans	1312	87,5	107,9	99,1	100,2
à 65 ans ou plus	1330	222,7	254,3	247,3	252,7
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	73	3,2	26,3	23,6	24,2
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	94	3,4	4,4	4,1	3,7
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	33	1,1	0,9	0,9	1,0
7- Mortalité par suicide	4	15,3	15,2	<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 (SNIIRAM,SNDR, DCIR, 2021) ;**2-** Nombre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD pour affections psychiatriques tous âges et taux standardisé d'admission pour 1 000 habitants du territoire en 2013-2017, ALD n°23 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) ; **3-** Nombre de personnes ayant eu au moins 3 délivrances de médicaments psychotropes dans l'année selon l'âge (tous âges, 0-17ans, 18-64 ans et 65 ans ou plus) et taux standardisé pour 1 000 personnes consommant des soins du même âge (SNIIRAM,SNDR, DCIR, 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 (SNIIRAM,SNDR, bases PMSI RIMP 2021) ; **5-** Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus hospitalisées en temps plein en service de psychiatrie générale en 2021 et taux standardisé pour 1 000 consommateurs du même âge (SNIIRAM, SNDR, bases PMSI RIMP 2021) ; **6-** Nombre de personnes hospitalisées en MCO pour tentative de suicide en 2021 et taux pour 1 000 consommateurs (SNIIRAM,SNDR, bases PMSI MCO 2021) ; **7-** Nombre annuel moyen de décès par suicide tous âges en 2013-2017 et taux standardisé de mortalité pour 1 000 habitants du territoire (CIM10 X60-XX84 Y87, Inserm CépiDC, Insee).

Peu de suivi ambulatoire en psychiatrie mais un peu plus de recours aux psychiatres libéraux

En 2021, 849 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 29,8 pour 1 000 habitants ayant consommé des soins. Ce **taux standardisé de recours à un psychiatre** est, à structure d'âge comparable, plus élevé que les taux observés dans le département ou au niveau national (respectivement 27 ‰ et 26 ‰) et mais moins élevé qu'en Occitanie (32 ‰).

Sur la période 2013-2017, 59 habitants de la CC ont été admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux d'incidence de ces ALD dans le territoire ne diffère pas significativement de la valeur nationale alors que les valeurs observées dans le département et la région sont significativement plus élevées.

En 2020, plus de 2 660 habitants du territoire ont eu des traitements médicamenteux incluant des psychotropes, soit un taux standardisé de 96,6 pour 1 000 habitants du territoire qui ont consommé des soins. Ainsi, à structure d'âge comparable, la **consommation de psychotropes** est plus faible sur le territoire que dans les territoires de comparaison (autour de 110 ‰). La consommation de psychotropes varie fortement avec l'âge : elle est très faible avant 18 ans, augmente chez les 18-64 ans pour être encore plus importante à 65 ans ou plus. La plus faible consommation de psychotropes, observée à tous âges dans le territoire, se retrouve également à chaque tranche d'âge.

En 2021, 73 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont bénéficié d'un **suivi ambulatoire en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 3,2 suivis pour 1 000 habitants ; ce taux est nettement plus faible que ceux observés pour les adultes du département (26 ‰) ainsi

que pour les adultes de la région ou de la France métropolitaine (24 ‰), à structure d'âge comparable.

En 2021, 94 habitants du territoire âgés de 16 ans ou plus ont été **hospitalisés en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 3,4 hospitalisations pour 1 000 habitants. Ce taux est plus faible que celui observé pour les adultes du département, de la région ou de la France métropolitaine (4 ‰), à structure d'âge comparable.

Par ailleurs, 33 habitants de la CC ont été **hospitalisés pour tentative de suicide**, soit un taux standardisé relativement faible (1,1 ‰), comme dans les territoires de comparaison, à structure par âge comparable (autour de 1 ‰).

Sur la période 2013-2017, 4 **décès par suicide** d'habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois 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.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS		AUDE	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	3 297	52,7	53,8	55,2	55,1
2- Dépistage organisé du cancer du sein	1 577	34,8	40,0	40,8	42,8
3- Dépistage individuel du cancer du sein	739	16,4	10,8	15,7	15,1
4- Dépistage total du cancer du sein	2 285	50,5	49,8	54,8	55,7
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	2 911	43,3	37,6	37,7	34,6
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	521	10,8	9,5	10,0	9,6
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	326	17,0	13,2	12,3	10,3
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	470	39,4	27,5	31,1	27,5
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	55	10,4	16,8	14,2	13
10- dont IVG médicamenteuses	41	75,6	80,4	77,3	73,1
11- IVG des 15-24 ans	21	15,3	21,7	16,0	14,7

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre et % de personnes âgées de 65 ans ou plus consommant des soins et bénéficiaires d'une vaccination antigrippale en 2020-2021 (SNDS, 2020-2021) ; 2- Nombre et % de femmes âgées de 50-74 ans consommant des soins et bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2020-2021 (SNDS, 2020-2021) ; 3- Nombre et % de femmes âgées de 50-74 ans consommant des soins et bénéficiaires d'un dépistage individuel du cancer du sein (hors dépistage organisé) en 2020-2021 (SNDS, 2020-2021) ; 4- Nombre total et pourcentage de femmes consommant des soins âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage du cancer du sein en 2020-2021, qu'il soit individuel ou dans le cadre du dépistage organisé (SNDS, 2020-2021) ; 5- Nombre et % de femmes âgées de 25-65 ans consommant des soins, ayant eu au moins un frottis cervico-utérin en 2019-2021 (SNDS, 2019-2021) ; 6- Nombre et pourcentage d'enfants consommant des soins en 2020, âgés de 5 à 19 ans et bénéficiaires d'un examen bucco-dentaire (SNDS, 2020) ; 7- Nombre et pourcentage de personnes traitées pour un diabète, ayant eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2021 (SNDS, 2021) ; 8- Nombre et pourcentage de personnes traitées pour un diabète et âgées de moins de 81 ans, ayant bénéficié d'au moins une créatininémie et d'une microalbuminurie en 2021 (SNDS, 2021) ; 9- Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-49 ans en 2019-2021 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2020) ; 10- Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2019-2021 et pourcentage sur l'ensemble des IVG hospitalières de 2019-2021 (ATIH-PMSI) ; 11- Nombre annuel moyen d'IVG hospitalières réalisées sur des femmes âgées de 15-24 ans en 2019-2021 et taux pour 1 000 femmes âgées de 15-24 ans (ATIH-PMSI, Insee RP2020).

Une grande variabilité dans les différents recours à la prévention

En 2021-2022, près de 3 300 personnes âgées de 65 ans ou plus ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, soit un taux standardisé de 52,7 % des habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois du même âge ayant consommé des soins ; ainsi, à structure d'âge comparable, le taux de vaccination contre la grippe des personnes âgées du territoire est inférieur à ceux des personnes âgées du département de la région ou de métropole (54 à 55 %).

En 2020-2021, 1 577 habitantes du territoire ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 34,8 % des femmes âgées de 50-74 ans ayant consommé des soins ; ce taux est inférieur à ceux des Audoises (40 %, des Occitanes (41 %) ou des métropolitaines (43 %), à structure par âge comparable.

Sur la même période, 739 femmes ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 16,4 % des femmes de 50-74 ans du territoire. Ce taux standardisé est plus élevé de celui observé pour l'ensemble des Audoises (11 %) et un peu supérieur à ceux des femmes de la région ou de la France

métropolitaine (respectivement, 16 % et 15 %), à structure d'âge comparable.

Les deux types de dépistage du cancer du sein ont ainsi touché 2 285 femmes distinctes, ce qui représente un **taux standardisé de couverture** de 50,5 % des femmes du territoire âgées de 50 à 74 ans ayant consommé des soins. Ce taux standardisé de couverture est similaire à celui des Audoises (50 %) et plus faible que pour l'ensemble des femmes concernées de la région (55 %) et de la France métropolitaine (56 %).

Le dépistage du cancer du col de l'utérus repose, au cours de la période étudiée¹, sur un frottis tous les trois ans entre 25 et 65 ans. Sur la période 2019-2021, 2 911 femmes de la CC âgées de 25 à 65 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit un taux 43,3 % de la population cible. Ce taux est plus élevé que ceux observés pour les femmes du département ou les Occitanes (38 %) et pour les femmes du même âge de métropole (35 %) ayant consommé des soins.

Avec 521 jeunes du territoire ayant bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2021, le taux de cet acte de prévention est de 10,8 % des jeunes ayant consommé des soins, proche de celui des jeunes Audois ainsi qu'au niveau régional ou national (10 %).

Le suivi du diabète est évalué à travers différents dosages : le dosage de l'hémoglobine glyquée et le dosage de la microalbuminurie avec celui de la créatininémie. En 2020, 326 patients diabétiques de la CC ont eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit un taux standardisé de 17,0 % des diabétiques ayant consommé des soins. Ce dosage est plus fréquent sur le territoire que dans le département (13 %), la région (12 %) comme en métropole (10 %), à structure par âge comparable. De même, les dosages de

la microalbuminurie et de la créatininémie ont concerné 470 habitants diabétiques de la CC âgés de moins de 81 ans ; ainsi à structure d'âge comparable, la fréquence standardisée de ces dosages est de 39,4 %, plus élevée que celles des diabétiques du département (27 %), de la métropole (28 %) ou de la région (31 %), à structure par âge comparable.

Un recours limité à l'IVG

En 2019-2021, on compte une moyenne annuelle de 55 IVG pour les habitantes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois, 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 10,4 IVG pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Ce taux de recours à l'IVG est plus faible que ceux observés pour les femmes des territoires de comparaison (de 13 ‰ à 14 ‰).

Parmi ces IVG, les trois quarts ont été réalisées par prise de médicament (75,6 % des IVG) ; cette pratique est moins fréquente que dans le département (80 %) et la région (77 %) ; elle est un peu plus fréquente qu'au niveau national (73 %).

Sur la période 2019-2021, 21 IVG en moyenne chaque année ont concerné les femmes de 15-24 ans de la CC, soit un taux de 15,3 IVG pour 1 000 habitantes du même âge. Ce taux de recours à l'IVG des jeunes femmes est proche des valeurs régionale et nationale (de 15 ‰ à 16 ‰) et inférieure à la valeur départementale (22 ‰).

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	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS		AUDE	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +			
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	17	52,9	44,5	37,7	35,2
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	18	11,1	21,7	20,7	21,5
Infirmier libéral ⁽²⁾	57	8,8	13,1	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	28	17,9	8,4	9,8	10,5

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(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), données au 1^{er} janvier 2021- Exploitation CREA-ORS Occitanie

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

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS		AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	62,1	-8,0	95,1	-2,3	95,1	-5,6	83,9	-6,1
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	29,2	-13,4	59,3	-16,6	59,3	-11,8	54,4	-9,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	65,7	-2,6	66,9	3,3	66,9	-1,2	55,1	-1,3
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	208,2	6,8	289,3	6,0	289,3	3,5	180,3	6,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	102,3	4,9	155,5	10,5	155,5	13,2	108,1	9,3

*Nombre de praticiens pour 100 000 habitants

(1) Professionnels en activité libérale et mixte

(2) Professionnels en activité libérale - évolution 2017-2021 pour les infirmiers et 2017-2020 pour les masseurs-kinésithérapeutes

Sources : RPPS, ADELI (hors remplaçants et en activité non médicale), données au 1^{er} janvier 2022- Exploitation CREA-ORS Occitanie

Une faible densité en professionnels de santé

En 2022, la CC Castelnaudary Lauragais Audois compte 17 médecins généralistes, 18 chirurgiens-dentistes, 57 infirmiers (en 2021) et 28 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) en activité libérale (ou mixte). Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les médecins généralistes qui sont proportionnellement les plus âgés puisque plus de la moitié d'entre eux est âgée de 60 ans ou plus alors que cette proportion varie entre 35 et 45 % dans les territoires de comparaison. Ce sont ensuite les kinésithérapeutes qui sont les plus âgés dans la CC avec 18 % d'entre eux ayant 60 ans ou plus contre moins de 11 % dans les territoires de comparaison. Pour les chirurgiens-

dentistes et les infirmiers libéraux, les parts des professionnels âgés de 60 ans ou plus sont respectivement de 11 % et 9 % dans la CC, proportions inférieures à celles observées dans les territoires de comparaison.

En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient des densités pour chaque professionnel. En 2022, avec 62,1 médecins généralistes pour 100 000 habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois, la densité est nettement plus faible que celle des territoires de comparaison (entre 64 et 95 généralistes pour 100 000 habitants). Le constat est similaire pour les médecins généralistes de moins de 60 ans : 29,2 p. 100 000 hab. vs de 47 à 59 p. 100 000 hab. dans les territoires de comparaison. De plus, la densité des

généralistes a diminué de 8 % en 5 ans dans le territoire, plus vite que dans les territoires de comparaison (- 2 à -6 %). La densité des chirurgiens-dentistes (65,7 100 000 habitants) a également diminué dans le territoire alors que celle des infirmiers et des masseurs kinésithérapeutes augmentait.

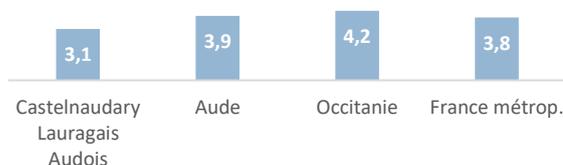
Une faible accessibilité aux professionnels de santé

En 2021 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois ont accès en moyenne à 3,1 consultations ou visites de médecins généralistes. Cette valeur est moins importante que celles observées pour les habitants de l'Aude (3,9), les Occitans (4,2) et les métropolitains (3,8). Pour les autres professionnels de santé, cette accessibilité est exprimée en nombre de professionnels équivalent temps plein pour 100 000 habitants. Ainsi, pour les chirurgiens-dentistes, l'accessibilité potentielle localisée est plus favorable que dans le département, la région et la France métropolitaine. Pour les autres professionnels que sont les infirmiers libéraux et les masseurs-kinésithérapeutes, les indicateurs d'APL 2021 sont moins favorables qu'aux niveaux départemental, régional ou national.

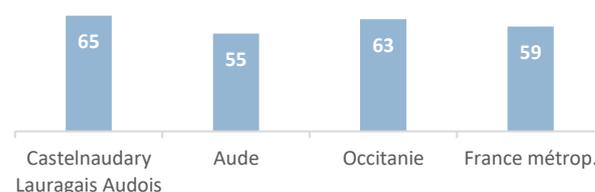
Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

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 pour les médecins en nombre de consultations ou visites accessibles par habitant standardisé sur l'âge, pour les autres professionnels de santé en nombre de professionnels équivalent temps plein pour 100 000 habitants, rendant comparable l'accessibilité de communes ayant des populations d'âges très différents.

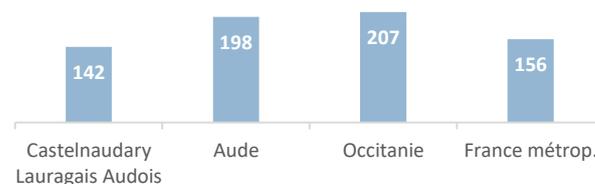
• APL aux médecins généralistes libéraux et mixtes en 2021 (actes par habitants)



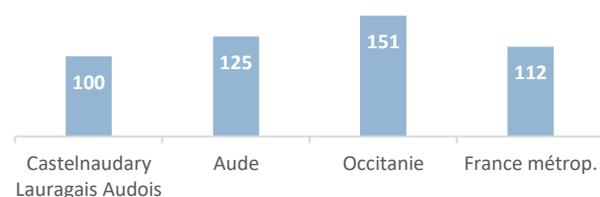
• APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021 (professionnel équivalents temps plein pour 100 000 habitants)



• APL aux infirmiers libéraux et mixtes en 2021 (professionnel équivalents temps plein pour 100 000 habitants)



• APL aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux en 2021 (professionnel équivalents temps plein pour 100 000 habitants)



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

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP ET DE DÉPENDANCE

INDICATEURS	CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDIOIS			AUDE		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	198	3,0	↗	2,9	↗	3,6	↗	2,4	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	548	4,0	↗	5,6	↗	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 2021) | 2- Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2021).

Une part d'enfants bénéficiaires de l'AEEH en nette augmentation

En 2021, 198 enfants habitant la CC Castelnaudary Lauragais Audois bénéficient de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Rapporté à la population du territoire, cela correspond à un taux de 3,0 enfants bénéficiaires de l'AEEH pour 100 habitants de moins de 20 ans. Cette valeur est voisine de la valeur départementale et intermédiaire entre les valeurs régionale et nationale (3,6 % et 2,4 % respectivement).

En cinq ans, la proportion des enfants qui bénéficient de cette allocation est en progression dans la CC (+ 80 %), comme dans le département (+ 97 %) et la région (+ 84 %) alors que cette progression est moindre en France métropolitaine (+ 50 %).

4 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH

En 2021, près de 550 habitants du territoire âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'allocation adulte handicapé (AAH). Cela correspond à un taux de 4,0 allocataires pour 100 adultes du même âge. Ce taux est inférieur au taux audois (5,6 %), proche du taux occitan (4,1 %) et supérieur à la valeur nationale (3,1 %).

Entre 2016 et 2021, le taux de bénéficiaires de l'AAH a nettement augmenté dans le territoire (+ 56,6 %) comme dans le département (+ 40,6 %) alors que cette augmentation est moindre en Occitanie ou France métropolitaine (respectivement + 14% et + 11 %).

Des besoins d'accompagnement et de prise en charge particuliers

Les personnes en situation de handicap nécessitent une prise en compte particulière dans le développement des politiques de santé. En effet, dans un certain nombre de cas, leur situation de handicap résulte d'une pathologie pouvant nécessiter un accompagnement de santé spécifique. Au-delà des soins spécifiques qui peuvent être nécessaires, ces pathologies peuvent les rendre plus vulnérables au développement d'autres pathologies et nécessitent alors des actions de prévention adaptées.

Plus de 200 places en EHPAD

En 2022, la CC Castelnaudary Lauragais Audois dispose de trois Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), offrant 210 places. En rapportant le nombre de places à la population des personnes âgées, on obtient un taux d'équipement de 70,0 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus ; ce taux d'équipement est plus faible que celui du département (92 places pour 1 000) ou de la région (93 places pour 1 000) et nettement plus faible que celui de la France métropolitaine (98 places pour 1 000).

Un Service de soins infirmiers à domicile

En 2022, un Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répond aux besoins de la population âgée de la CC. Il dispose de 68 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux de 22,7 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux est relativement proche de celui observé sur l'ensemble de l'Aude (21 places p.1 000), de celui de l'Occitanie ou de la France métropolitaine (20 places pour 1 000).

SYNTHÈSE

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

Des situations socio-économiques relativement peu favorables pouvant générer des risques pour la santé

Territoire audois aux confins de la Haute-Garonne et du Tarn, peu peuplé, la CC Castelnaudary Lauragais Audois présente une nette décroissance démographique entre 2014 et 2020, portée par l'arrivée de nouveaux habitants, le nombre de naissances restant inférieur au nombre de décès. Sa population reste relativement peu âgée mais vieillit : elle compte maintenant presque autant de personnes âgées de 65 ans ou plus que de jeunes de moins de 20 ans.

Les situations de difficultés sociales exerçant une influence sur l'état de santé des habitants y sont parfois plus fréquentes qu'au niveau national : c'est le cas des 25-34 ans peu ou pas diplômés, de la faible part des catégories sociales les plus favorisées et de la surreprésentation des exploitants agricoles, du faible revenu moyen et de la part importante de foyers fiscaux non imposés. Toutefois, une partie des situations de précarité sont en recul dans la CC.

Par ailleurs, les personnes âgées vivant seules à domicile d'une part, et les familles monoparentales d'autre part, notamment celles qui sont bénéficiaires du RSA majoré, peuvent témoigner de situations de fragilité sociale ou de situations à risque d'isolement.

Une situation sanitaire relativement plus favorable qu'au niveau départemental

En 2020, l'espérance de vie à la naissance des habitants de la CC est plus élevée que celle des Français, les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement favorable : les taux de mortalité générale, de mortalité par cancer et de mortalité par maladies cardiovasculaires ne diffèrent pas significativement du niveau national alors que le département est en surmortalité dans presque toutes ces situations. Le taux d'admission en ALD est également significativement inférieur au niveau national. Les mortalités par pathologies liées à la consommation de tabac ou liées à la consommation d'alcool ne diffèrent pas significativement des mortalités nationales.

Peu de suivis ambulatoires en psychiatrie adulte

Les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois ont plus souvent recours à un psychiatre libéral que les Audois, les Occitans ou l'ensemble des métropolitains. À l'inverse, le suivi ambulatoire en psychiatrie adulte est nettement moins fréquent qu'aux niveaux départemental, régional et national, à structure d'âge comparable

Le taux d'admission en ALD pour affection psychiatrique ne diffère pas du niveau national alors qu'il est significativement plus élevé que la valeur nationale dans le département ou la région, à structure d'âge comparable. Les consommations de psychotropes sont relativement moins fréquentes qu'aux niveaux départemental, régional et national.

Des recours à la prévention et au dépistage très variables

Quelques indicateurs témoignent de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention chez les habitants de la CC Castelnaudary Lauragais Audois. C'est le cas de la vaccination antigrippale ou du dépistage du cancer du sein. À l'inverse les données sur le suivi médical du diabète ou sur la pratique du dépistage du cancer du col de l'utérus sont plus favorables.

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.

Des médecins généralistes peu nombreux et âgés

Les densités de professionnels de premier recours sont peu élevées sur le territoire, en particulier pour les médecins généralistes. De plus, les parts de praticiens âgés de 60 ans ou plus sont relativement élevées, notamment parmi les généralistes et les masseurs-kinésithérapeutes. Par ailleurs, les indicateurs d'accessibilité potentielle localisée montrent des accès limités pour la plupart des professionnels de santé. L'offre de soins de premier recours, notamment celle des médecins généralistes et des kinésithérapeutes, risque d'être fortement déficitaire dans un futur proche si les départs à la retraite ne sont pas remplacés dans la CC Castelnaudary Lauragais Audois.

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

Profil des communes de la CC Castelnaudary Lauragais Audois

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
11002 Airoux	170	34	20,0	126	73,9	10	6,1
11026 Baraigne	172	33	18,9	134	78,0	5	3,0
11030 Belflou	114	25	21,8	80	70,6	9	7,6
11074 Les Cassés	307	63	20,5	226	73,6	18	5,9
11076 Castelnaudary	12 467	1 819	14,6	8 975	72,0	1 673	13,4
11114 Cumiès	41	7	17,1	29	70,7	5	12,2
11134 Fajac-la-Relenque	50	13	26,0	31	62,0	6	12,0
11138 Fendeille	523	81	15,5	401	76,6	41	7,9
11166 Gourvieille	77	10	13,0	56	72,5	11	14,5
11175 Issel	479	76	15,9	328	68,6	75	15,6
11178 Labastide-d'Anjou	1 278	279	21,8	888	69,5	111	8,7
11181 Labécède-Lauragais	406	51	12,7	304	74,8	51	12,5
11192 Lasbordes	783	121	15,5	586	74,9	75	9,6
11195 Laurabuc	393	52	13,3	308	78,4	33	8,3
11208 La Louvière-Lauragais	81	6	7,4	65	80,2	10	12,3
11218 Marquein	82	14	16,7	62	76,2	6	7,1
11225 Mas-Saintes-Puelles	929	165	17,7	701	75,4	64	6,9
11226 Mayreville	84	8	9,5	65	77,4	11	13,1
11231 Mézerville	98	14	14,3	71	72,4	13	13,3
11234 Mireval-Lauragais	185	32	17,2	144	77,8	9	5,0
11238 Molleville	141	31	22,2	109	77,0	1	0,7
11239 Montauriol	81	15	18,3	57	70,5	9	11,3
11243 Montferrand	625	128	20,5	434	69,4	63	10,1
11252 Montmaur	320	61	19,0	235	73,4	24	7,7
11275 Payra-sur-l'Hers	205	35	17,1	147	71,7	23	11,2
11283 Peyrefitte-sur-l'Hers	78	15	18,7	55	70,7	8	10,7
11284 Peyrens	466	97	20,8	336	72,1	33	7,1
11292 La Pomarède	177	27	15,3	131	74,0	19	10,7
11300 Puginier	155	29	18,4	112	72,4	14	9,2
11313 Ricaud	310	57	18,3	229	74,0	24	7,7
11334 Sainte-Camelle	118	24	20,2	83	70,6	11	9,2
11356 Saint-Martin-Lalande	1 117	198	17,8	837	74,9	82	7,3
11359 Saint-Michel-de-Lanès	481	97	20,2	348	72,3	36	7,5
11361 Saint-Papoul	866	163	18,9	630	72,7	73	8,4
11362 Saint-Paulet	204	39	18,9	155	76,1	10	5,0

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
11371 Salles-sur-l'Hers	715	151	21,1	471	65,9	93	13,1
11382 Souilhanel	359	41	11,4	288	80,3	30	8,3
11383 Souilhe	333	59	17,8	259	77,8	14	4,3
11385 Soupex	234	30	12,8	173	73,7	32	13,5
11399 Tréville	106	18	17,0	83	78,3	5	4,7
11407 Verdun-en-Lauragais	286	49	17,2	210	73,5	27	9,3
11428 Villemagne	247	38	15,4	185	74,9	24	9,7
11430 Villeneuve-la-Comptal	1380	248	18,0	1024	74,2	108	7,8
CC Castelnaudary Lauragais Audois	27 723	4 551	16,4	20 171	72,8	3 001	10,8

Sources : Insee RP 2020 - Exploitation CREA-ORS Occitanie