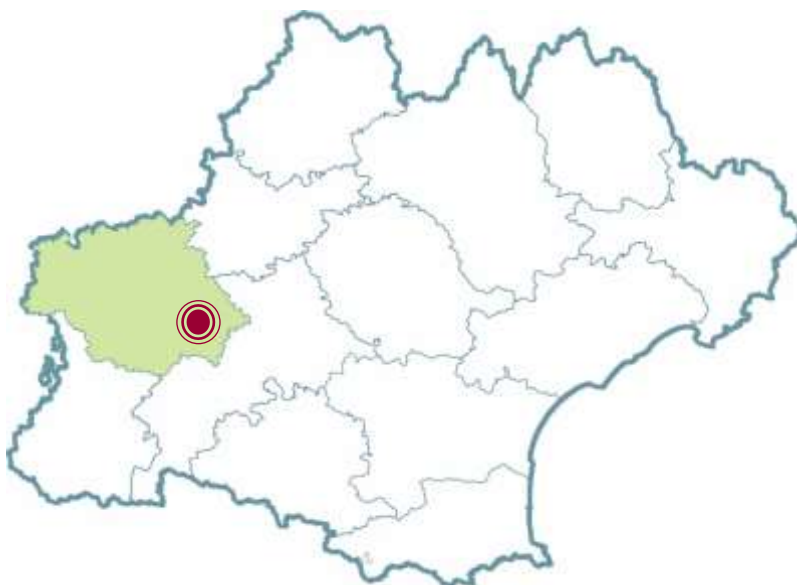


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Sud-Est Gersois

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

Les données et indicateurs mobilisés sont présentés pour l'ensemble du territoire. 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 _____	2
	Descriptif et localisation.....	2
	Un fort dynamisme démographique.....	2
	Une population encore relativement jeune.....	3
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	4
	Des niveaux d'études plus élevés que ceux de la région et de la métropole.....	5
	Plus de cadres et de professions intermédiaires.....	5
	Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes.....	5
	Un revenu moyen plus élevé que dans les territoires de comparaison.....	6
	Des situations de précarité financière nettement moins fréquentes.....	6
	Des situations à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes.....	7
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	8
	Un parc de logements relativement récent.....	8
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	9
	Des espérances de vie élevées.....	10
	Une situation sanitaire plutôt favorable.....	10
	Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale.....	10
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale.....	11
	Près d'un habitant sur vingt touché par le diabète.....	11
	Des sous-mortalités significatives liées aux consommations d'alcool et de tabac...	11
5	SANTÉ MENTALE _____	12
	Une sous-incidence des ALD pour affections psychiatriques.....	12
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	14
	Un recours à la prévention encore perfectible.....	14
	Un recours à l'IVG légèrement moins fréquent.....	15
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	16
	Des professionnels de premiers recours encore relativement nombreux.....	16
	Des accessibilités aux professionnels de santé plus limitées.....	17
8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP _____	18
	Une part plus élevée d'enfants bénéficiaires de l'AEEH.....	18
	Moins de 3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH.....	18
	Près de 450 places en EHPAD.....	19
	Deux Services de soins infirmiers à domicile.....	19
9	SYNTHÈSE _____	20
10	ANNEXE _____	21
	Profil des communes du Sud-Est Gersois.....	21

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	42 980	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	44,5	↗	30,7	=	82,1	↗	119,7	↗
3- Accroissement annuel	546	1,3	-	0,1	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	389	9,1	↘	7,4	↘	9,7	↘	10,8	↘
5- Décès	362	8,4	↘	12,9	↗	10,5	↗	10,0	↗
6- Population de nationalité étrangère	1 307	3,0	=	5,5	↗	6,3	↗	7,3	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	78,9	↗	139,1	↗	102,0	↗	85,6	↗
8- Moins de 15 ans	8 467	19,7	↘	14,8	↘	16,4	↘	17,7	↘
9- 15 à 29 ans	5 362	12,5	↘	12,5	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	4 348	10,1	↗	14,0	↗	11,9	↗	10,8	↗
11- 75 ans ou plus	4 224	9,8	=	13,9	=	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

Le territoire Sud-Est-Gersois est composé de trois communautés de communes (CC) : la CC de la Gascogne Toulousaine, la CC des Coteaux Arrats Gimone et la CC du Savès. Vaste espace rural, il s'étend sur 824 km² au sud du département du Gers et compte 76 communes dont une vingtaine se situent à la lisière du département de la Haute-Garonne. Les routes départementales quadrillent le territoire qui est également traversé, au nord, par la ligne SNCF reliant Toulouse à Auch. Au 1^{er} janvier 2020, le Sud-Est Gersois accueille 42 980 habitants ce qui correspond à une densité de 45 habitants par km², quasiment deux fois plus faible que celle de la région (82 hab./km²) et près de trois fois plus faible qu'au niveau national (120 hab./km²). Plus d'un tiers des habitants (35 %) se trouvent dans les

deux communes principales que sont l'Isle-Jourdain (9 227 habitants) et Fontenilles (5 872 habitants) qui appartiennent à la CC de la Gascogne Toulousaine. Dans celle-ci sont installés plus de la moitié des habitants du Sud-Est Gersois (52 %). La répartition de la population dans les communes, ainsi que celle des trois CC du territoire, sont détaillées en annexe.

Un fort dynamisme démographique

Entre 2014 et 2020, le Sud-Est Gersois a vu sa population augmenter de près de 550 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à un taux d'accroissement annuel moyen de 1,3 % de la population, taux dix fois plus élevé que celui du Gers, près de cinq fois supérieur au taux d'accroissement observé au niveau national (0,3 %) et près

de deux fois plus élevé que celui de la région (+0,7 %). En 2020, le Sud-Est Gersois a enregistré légèrement plus de naissances (389) que de décès (362), ce qui correspond à un solde naturel positif (+27 habitants) contribuant pour seulement 5 % à l'accroissement de la population, les 95 % restants correspondent à une arrivée de nouveaux habitants sur le territoire en plus grand nombre que ceux qui en sont partis. En cinq ans, si le taux de natalité a baissé dans le territoire comme dans les territoires de comparaison, la mortalité a baissé de 14 % dans le Sud-Est Gersois, alors qu'elle a augmenté dans le Gers (+2 %), dans la région (+ 5 %) comme au niveau national (+10 %).

Une population encore relativement jeune

En 2020, près de 8 470 habitants du territoire sont âgés de moins de 15 ans et plus de 5 360 sont âgés de 15 à 29 ans ; ainsi, les jeunes de moins de 30 ans représentent 32,2 % de la population, plus que dans le département (27 %) et légèrement moins qu'au niveau national (35 %). Près de 4 350 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et plus de 4 200 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 19,9 % de personnes âgées de 65 ans ou plus (respectivement, 10,1 % et 9,8 %), part plus faible que celles du Gers (28 %), de la région (23%) et proche de celle observée au niveau national (20 %).

Dans les 76 communes du Sud-Est Gersois, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie de 2,4 % à Beaupuy à 21 % dans la commune de Simorre. C'est toutefois dans la CC de la Gascogne Toulousaine que la part des personnes âgées de 75 ans ou plus est la plus faible (6,8 %) et dans celle du Savès qu'elle est la plus élevée (13,5 %). Cependant, les personnes âgées de 75 ans ou plus sont globalement aussi nombreuses dans les trois CC : 1 528 dans la CC de la Gascogne Toulousaine, 1 383 dans la CC des Coteaux Arrats Gimone et 1 313 dans la CC du Savès. La répartition de la population selon l'âge des habitants est détaillée par commune et par CC en annexe. Entre 2014 et 2020 la population du Sud-Est Gersois a légèrement vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 74 à 79 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2020, cet indice de vieillissement est nettement plus faible que celui du département (139) et plus faible également que celui de la région (102) ou 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	SUD-EST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	6 986	22,0	↘	28,3	↘	25,8	↘	26,1	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	297	7,4	↘	12,2	↘	12,4	↘	12,1	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	20 681	79,7	↗	75,6	↗	73,3	↗	74,6	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	10 564	81,3	↗	77,3	=	75,8	↗	77,3	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	10 118	78,2	↗	74,0	↗	70,8	↗	72,0	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	779	4,0	↘	7,0	↘	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	1 511	7,7	↘	9,2	↘	8,6	↗	6,8	↗
Cadres	3 928	20,0	↗	12,3	↗	17,5	↗	18,9	↗
Professions intermédiaires	5 547	28,3	↘	24,3	↗	26,6	↗	26,2	↗
Employés	4 624	23,6	↘	26,6	↘	27,6	↘	26,9	↘
Ouvriers	3 213	16,4	↘	20,6	=	17,2	↘	19,8	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	1 562	7,6	↘	10,3	↘	13,9	↘	12,3	↘
6- Chômeurs de 15-24 ans	328	23,0	↘	23,3	↘	28,2	↘	24,7	↘
7- Emplois précaires	4 028	24,4	↘	29,4	↗	29,7	↘	27,2	↘
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	2 522	-	↗	2 097	↗	2 180	↗	2 462	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	12809	52,6	↘	60,3	↘	58,5	↘	53,8	↘
10-Niveau de vie mensuel médian (en euros)	/	-	/	1 785	↗	1 785	↗	1 867	↗
11-Taux de pauvreté	-	/	/	15,0	=	16,8	↘	14,4	↘
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	1 135	3,3	↗	5,6	↗	8,2	=	6,6	=
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	590	8,2	=	13,4	↘	16,6	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	2 990	5,2	↗	8,8	↗	13,1	↗	11,0	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	3 756	88,9	↗	89,5	↘	90,8	↗	90,5	↗
16- PA 75+ seules à domicile	1 327	35,3	↘	38,4	↗	39,6	↗	42,5	=
17- Familles avec enfant(s)	6 555	52,0	↗	41,5	↘	47,7	↘	50,4	↘
18- Familles monoparentales	1 395	21,3	↗	24,4	↗	27,9	↗	25,4	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	57	4,3	↘	7,1	↘	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 % dans 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).

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

En 2020, près de 7 600 habitants du Sud-Est Gersois, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus le brevet des collèges), soit 22,0 % de la population de cet âge. Cette part est nettement plus faible que celle du Gers (28 %) et plus faible que dans la région ou en France métropolitaine où elle atteint 26 % de personnes peu ou pas diplômées.

De même, parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées est de 7,4 %, plus faible que celles observées dans le Gers, en Occitanie ou au niveau national (12 %).

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

Plus de cadres et de professions intermédiaires

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 79,7 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2020. Ainsi, le taux d'activité est plus important sur le territoire que dans les territoires de comparaison (de 73 % à 75 % d'actifs), pour les hommes (81 % d'actifs vs de 76 % à 77 %), comme pour les femmes (78 % vs de 71 % à 74 %). Dans le Sud-Est Gersois, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une sur-représentation des cadres (20,0 % vs 12 % dans le Gers, 17 % dans la région et 18 % en France métropolitaine) et de professions intermédiaires (28,3 % vs de

24 % à 27 % dans les territoires de comparaison) ; ainsi qu'une sous-représentation des employés (23,6 % vs 28 % dans la région et 27 % dans le Gers comme au niveau national).

En cinq ans, certaines catégories sociales ont évolué différemment parmi les actifs du territoire : la part des artisans-commerçants a diminué (-5 %) alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison (de +3 % à +4 %), comme celle des professions intermédiaires (-2 % vs +2 % dans les autres territoires).

Un faible taux de chômage excepté chez les jeunes

En 2020, plus de 1 562 habitants du Sud-Est Gersois, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de population ; leur part dans la population active est de 7,6 %, nettement plus faible que celles observées dans le département (10 %), dans la région (14 %) et au niveau national (12 %).

Les jeunes sont nettement plus touchés, proportionnellement, avec 23,0 % des actifs de 15-24 ans au chômage sur le territoire. Toutefois, le taux de chômage des jeunes du territoire est moins important que celui des jeunes actifs de la région (28 %) et de la métropole (25 %).

En cinq ans, le taux de chômage des 15-64 ans a plus fortement baissé (-14 %), sur le territoire que dans les territoires de comparaison (-3 % dans le Gers et -9 % dans la région comme au niveau national). Pour les jeunes du territoire, le chômage a moins fortement baissé (-4 %) que dans les territoires de comparaison (autour de -14 %).

Par ailleurs, on compte plus de 4 000 personnes occupant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en

CDI à temps plein), soit 24,4 % des emplois ; cette part est toutefois moins élevée que celles observées dans le département (29 %), la région (30 %), et au niveau national (27 %). En cinq ans, elle a légèrement baissé (- 2 %) comme dans la région et au niveau national.

Un revenu moyen plus élevé que dans les territoires de comparaison

En 2020, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 2 522 € dans le Sud-Est Gersois. Nettement plus élevé que celui des Gersois (2 097) et des Occitans (2 180 €), il est également plus élevé que celui des métropolitains (2 462 €). Par ailleurs, plus de 12 800 foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés en 2020, soit 52,6 % d'entre eux. Cette part est plus faible que dans le département (60 %) et qu'en Occitanie (59 %).

Si la part des ménages vivant sous le seuil de pauvreté n'est pas disponible de manière globale sur le territoire, elle est connue pour chaque intercommunalité la composant : cette part est de 7,0 % dans la CC de la Gascogne Toulousaine, de 10,9 % dans la CC du Savès et de 13,1 % dans la CC Arrats Gimone. Ces taux de ménages vivant sous le seuil de pauvreté sont inférieurs à ceux observés dans la Haute-Garonne (15,0 %), l'Occitanie (16,8 %) ou la France métropolitaine (14,4%).

Des situations de précarité financière nettement moins fréquentes

En 2020, plus de 1 130 personnes sont couvertes par le RSA, soit 3,3 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, près de 600 ne déclarent aucun revenu, soit 8,2 % d'entre eux. En 2020, les 2 990 bénéficiaires de la C2S (ex CMUc) représentent 5,2 % de la population du Sud-Est Gersois consommant des soins. Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA, des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales ou bien des bénéficiaires de la C2S, ces situations de précarité sont nettement moins fréquentes le territoire que dans le département, la région ainsi qu'au niveau national.

En cinq ans, la part des bénéficiaires du RSA a augmenté parmi les habitants du Sud-Est Gersois comme pour les Gersois alors qu'elle est restée stable dans la région et au niveau national ; dans le même temps, la part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales est restée stable et celle des bénéficiaires de la C2S a augmenté sur le territoire comme dans les territoires de comparaison.

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 à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes

En 2020, plus de 3 750 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, plus de 1 300 y vivent seules, soit 35,3 % des personnes âgées du même âge qui vivent à domicile ; cette part est plus faible que celles observées dans le département (38,4), la région (40 %), comme au niveau national (43 %). En cinq ans, la part des personnes âgées vivant seules à domicile a légèrement baissé sur le territoire (-2 %) alors qu'elle a augmenté dans le département ou la région et qu'elle est restée stable au niveau national.

Près de 6 560 familles du Sud-Est Gersois vivent avec un ou plusieurs enfants, soit 52,0 % des familles, part plus importante que celles des territoires de comparaison (de 42 % à 50 %). Parmi elles, près de 1 400 sont des familles monoparentales, soit 21,3% des familles avec enfant(s). Cette part est nettement plus faible que celles observées dans les territoires de comparaison (de 24 % à 28 %). Parmi ces familles monoparentales, moins de 60 (soit 4,3 %) sont bénéficiaires du RSA majoré, situation quasiment deux fois moins fréquente que celles observées dans les territoires de comparaison (de 7,1 % à 9,7 %).

Depuis 2014, le nombre et la part des familles monoparentales ont plus fortement augmenté sur le territoire (respectivement, +39 % et +29 %), que dans le Gers (+12 % et +14 %), en Occitanie (+12 % et +9 %) ou en France métropolitaine (+9 % et +9 %).

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	6 096	33,7	↘	46,8	↘	35,0	↘	41,9	↘
2- Logements HLM	831	4,6	↗	5,7	↗	9,2	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	202	1,1	↘	1,4	=	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 relativement récent

En 2020, près de 6 100 logements du Sud-Est Gersois sont des logements construits avant les premières crises énergétiques (construits avant 1971) ; ils représentent un tiers des logements du territoire (33,7 %), part qui est plus faible que celle du Gers (47 %) et proche de la part Occitane (35 %).

Parmi les résidences principales du territoire, plus de 830 sont des logements HLM, ce qui représente 4,6 % des résidences principales du territoire. Ainsi, les logements sociaux sont proportionnellement moins nombreux que dans le département (6 % des résidences principales) ou la région (9 %) et trois fois moins nombreux qu'au niveau national (15 %).

Plus de 200 logements du territoire sont en situation de suroccupation, soit 1,1 % des logements, comme dans le département (1,4 %) ; ainsi, la suroccupation des logements y est moins fréquente que dans la région (3 %) ou au niveau national (5 %).

L'habitat, un des principaux déterminants environnementaux

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

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

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

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

ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	années	Évol*		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance	83,9	↗		82,6	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	26,4	↗		25,8	↗	26,0	↗	25,6	↗
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*						
1- Mortalité générale	372	897,8	↘	902,4	↘	889,1	↘	914,8	↘
2- Mortalité prématurée	49	147,8	=	185,1	=	185,6	↘	191,4	↘
3- Admissions en ALD	924	2402,4	↗	2711,0	↗	2779,3	↗	2726,7	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	100	245,9	=	252,8	=	249,1	↘	263,4	↘
5- Admissions en ALD	202	523,2	=	557,6	=	588,6	↗	592,0	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	18	43,5	=	47,2	=	49,5	=	49,7	↘
7- Admissions en ALD	19	49,8	=	49,1	=	54,3	↗	51,3	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	12	28,8	=	29,1	=	27,0	↘	27,7	↘
9- Admissions en ALD	25	65,7	=	64,3	=	65,0	↗	63,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	5	24,0	=	28,6	=	31,2	↘	33,9	↘
11- Admissions en ALD	33	158,6	=	181,8	=	198,0	↗	194,5	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	88	211,3	↘	231,2	↘	221,8	↘	225,5	↘
13- Admissions en ALD	324	847,9	↗	918,8	↗	861,4	↗	848,5	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	2074	4,8	=	5,0	↗	5,3	=	5,7	↗
15- Admissions en ALD	137	355,1	↗	375,5	↗	406,7	↗	427,4	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	3	nd**	=	8,8	=	5,7	↘	4,4	↘
17- Alcool	8	20,2	=	22,4	=	22,0	↘	28,2	↘
18- Tabac	48	115,5	↘	131,4	↘	130,9	↘	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.

Morbidité : Nbre annuel moyen de nouvelles admissions en ALD et taux standardisé d'incidence des ALD sur la période 2013-2017. Le TSI est le taux d'incidence des ALD que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2006 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) : **3-** Ensemble des ALD tous âges ; **5-** ALD n°30 pour cancer ; **7-** ALD n°30 pour cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **9-** ALD n°30 pour cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **11-** ALD n°30 pour cancer du sein, CIM10C50 ; **13-** ALD pour maladies cardiovasculaires, ALD n°1, 3, 5 13 ; **14-** Nbre de personnes 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 2017, pour les habitants du Sud-Est Gersois, l'espérance de vie à la naissance est de 83,9 ans, plus élevée de 1,3 an que celle des Gersois et des métropolitains (82,6 ans), et plus élevée d'un an que celle des Occitans (82,9 ans). De même, l'espérance de vie à 60 ans est de 26,4 ans pour les habitants du territoire, plus élevée que celle du département (25,8 ans), de la région (26 ans) et de la France métropolitaine (25,6 ans). En cinq ans, les espérances de vie des habitants (à la naissance et à 60 ans) ont augmenté dans le territoire comme ailleurs.

Une situation sanitaire plutôt favorable

Au cours de la période 2013-2017, 372 décès d'habitants de Sud-Est Gersois sont enregistrés en moyenne chaque année. Parmi ces décès, près de 50 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes de moins de 65 ans, soit 13 % des décès tous âges. À structure par âge comparable, la mortalité générale des habitants du Sud-Est Gersois, comme celle des Gersois, ne diffère pas de façon significative de celle observée en France métropolitaine, alors qu'elle est significativement plus faible pour les habitants de la région. La mortalité prématurée est significativement plus faible pour les habitants du territoire que celle de l'ensemble des habitants de métropole, comme c'est également le cas dans la région.

Deux principales causes représentent 51 % des décès : les tumeurs (27 %) et les maladies cardiovasculaires (24 %).

En cinq ans, alors que les niveaux des mortalités générale et prématurée ont baissé de façon significative dans la région comme au niveau national, dans le Sud-Est Gersois comme dans le Gers, le taux de mortalité générale a diminué et celui de la mortalité prématurée est resté stable.

En 2013-2017, 924 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année parmi les habitants du sud-Est Gersois. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence des ALD significativement plus faible que celle observée au niveau national, contrairement au taux d'incidence des ALD observé dans la région, significativement plus élevé que le taux national.

Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale

Première cause de décès et deuxième cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 100 décès et de 202 nouvelles admissions en ALD d'habitants du territoire en moyenne chaque année.

Les décès prématurés : un enjeu important en termes de prévention

Un décès est considéré comme prématuré, d'un point de vue de santé publique, lorsqu'il survient avant 65 ans.

Cet indicateur est utile pour orienter les politiques de prévention car une part importante de ces décès est considérée comme évitable, que ce soit du fait de comportements à risques (accidents, consommation d'alcool ou de tabac par exemple), soit en lien avec le système de soins (au travers de l'accès au dépistage et de l'accès aux soins par exemple).

En Occitanie, 15,5 % des décès sont considérés comme prématurés alors que cette proportion est de 17,6 % au niveau de la France métropolitaine.

Les décès par cancer représentent à eux seuls plus de deux décès évitables sur cinq, les cancers de la trachée, des bronches et des poumons étant à l'origine de plus d'un décès prématuré sur dix en Occitanie. Les causes externes de mortalité représentent 15 % des décès prématurés avec, principalement, les suicides (6 %) et les accidents de la circulation (3 %). En prenant en compte les 12 % de décès prématurés liés à des maladies de l'appareil circulatoire, on observe que tumeurs, causes externes de mortalité et maladies cardiovasculaires représentent sept décès prématurés sur dix.

À structure d'âge comparable, pour les habitants du territoire, la mortalité par cancer ne diffère pas significativement de la mortalité observée au niveau national, contrairement aux sous-mortalités significatives par cancer observées pour les habitants du département et ceux de la région. L'incidence des ALD pour cancer est significativement plus faible dans le territoire que l'incidence nationale, alors qu'elle est significativement plus élevée dans la région.

Parmi les localisations cancéreuses analysées, le Sud-Est Gersois compte 18 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 12 par cancer du côlon et 5 par cancer du sein. À structure d'âge comparable, que ce soit pour la mortalité ou pour l'incidence des ALD du territoire, on n'observe pas de différence significative avec les taux nationaux, exception faite de la mortalité et de l'incidence des ALD pour cancer du sein, significativement plus faibles pour les habitantes du Sud-Est Gersois que pour les métropolitaines.

En cinq ans, la mortalité par cancer et l'incidence des ALD pour cancer sont restées stables sur le territoire, comme dans le département, alors qu'au niveau national la mortalité a baissé de façon significative et l'incidence des ALD pour cancer a augmenté dans la région comme au niveau national.

Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale

Seconde cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de près de 88 décès en moyenne chaque année d'habitants du territoire et d'environ 320 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an sur la période 2013-2017.

Pour les maladies cardiovasculaires, la mortalité et l'incidence des ALD observées dans le territoire ne diffèrent pas de façon significative de celles observées au niveau national ; alors que dans la région, on note une sous-mortalité significative et une sur-incidence significative des ALD pour maladies cardiovasculaires, à structure par âge comparable.

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

Près d'un habitant sur vingt touché par le diabète

En moyenne chaque année, 137 habitants du territoire sont admis en ALD en raison d'un diabète. Pour les habitants du Sud-Est Gersois, le taux d'incidence des ALD est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celui observé en France métropolitaine, à structure d'âge comparable.

En 2020, 2 074 habitants du Sud-Est Gersois ont été traités pour un diabète, soit 4,8 % de la population ; cette part est proche de celles observées dans le département ou dans la région (5 %) et légèrement plus faible qu'au niveau national (6 %).

Des sous-mortalités significatives liées aux consommations d'alcool et de tabac

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 8 décès en moyenne chaque année dans le territoire. À structure par âge comparable, cette mortalité est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine.

De même, la consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 48 décès en moyenne chaque année sur le territoire (dont 18 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité est, comme dans la région, significativement plus faible que celle des métropolitains, alors qu'elle ne diffère pas significativement pour les Gersois.

En cinq ans, la mortalité qui peut être liée à la consommation de tabac est restée stable chez les habitants du Sud-Est Gersois, comme pour les Gersois, alors qu'elle a baissé pour les Occitans et les Français de l'Hexagone. Dans le même temps, la mortalité par pathologies pouvant être liées à la consommation d'alcool a baissé de façon significative dans le Sud-Est Gersois comme dans les territoires de comparaison.

Sur la période 2013-2017, on compte 3 décès d'habitants du Sud-Est Gersois par accident de la circulation, en moyenne chaque année. Cet effectif est trop faible pour permettre une analyse comparative de la mortalité par accident de la circulation avec les autres territoires.

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	959	21,1	25,2	31,6	26,3
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	77	<u>198,7</u>	<u>309,6</u>	<u>298,4</u>	246,6
3- Consommation de psychotropes :	4 212	96,7	107,5	108,4	110,2
à 0-17 ans	40	4,1	6,1	4,9	5,2
à 18-64 ans	2 164	85,7	100,3	99,1	100,2
à 65 ans ou plus	2 008	229,3	238,1	247,3	252,7
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	623	17,3	22,9	23,6	24,2
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	145	3,7	4,5	4,1	3,7
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	39	0,9	1,0	0,9	1,0
7- Mortalité par suicide	6	14,7	15,4	<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).

Une sous-incidence des ALD pour affections psychiatriques

En 2021, près de 960 habitants du Sud-Est Gersois ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 21,1 pour 1 000 habitants ayant consommé des soins. Ce **taux standardisé de recours à un psychiatre** est plus faible que celui des Gersois (25 ‰) et des Français (26 ‰), et bien plus faible que celui des Occitans (32 ‰), à structure d'âge comparable.

Au cours de la période 2013-2017, 77 habitants du territoire sont admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux d'incidence de ces ALD est significativement plus faible dans le territoire qu'au niveau national alors que les Gersois et les Occitans sont en sur-incidence significative concernant les ALD pour une affection psychiatrique.

En 2020, plus de 4 200 habitants du territoire ont eu des traitements médicamenteux incluant des psychotropes, soit un taux standardisé de 96,7 pour 1 000 habitants du

Sud-Est Gersois qui ont consommé des soins. Ainsi, à structure d'âge comparable, la **consommation de psychotropes** est proche dans le Sud-Est Gersois de celle observée dans les territoires de comparaison (de 108 à 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. Une consommation de psychotropes relativement proche de celle observée dans les territoires de comparaison se retrouve également à chaque tranche d'âge.

En 2021, plus de 620 habitants du territoire âgés de 16 ans ou plus ont bénéficié d'un **suivi ambulatoire en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 17,3 suivis pour 1 000 habitants ; ce taux est proche de ceux observés chez les adultes des territoires de comparaison (de 23 ‰ à 24 ‰), à structure d'âge comparable.

En 2021, 145 habitants du territoire âgés de 16 ans ou plus ont été **hospitalisés en psychiatrie**. Cela correspond à un

taux standardisé de 3,7 hospitalisations pour 1 000 habitants ; ce taux est proche de celui observé pour les adultes du département (4,5 ‰), de la région (4,1 ‰) et de la France métropolitaine (3,7 ‰), à structure d'âge comparable.

Près de 40 habitants du Sud-Est Gersois ont été **hospitalisés pour tentative de suicide** en 2021 ; cela correspond à un taux de 0,9 hospitalisation pour 1 000 habitants du territoire ayant consommé des soins en 2021, taux comparable à ceux observés chez les habitants des territoires de comparaison.

Pendant la période 2013-2017, 6 décès par suicide ont été enregistrés en moyenne chaque année pour les habitants du Sud-Est Gersois. À structure d'âge comparable, la **mortalité par suicide** des habitants du territoire ne diffère pas significativement du taux de mortalité par suicide observé au niveau national, contrairement à la mortalité régionale par suicide qui est significativement plus faible que la mortalité nationale.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	4 884	52,9	54,7	55,2	55,1
2- Dépistage organisé du cancer du sein	3 021	42,4	50,0	40,8	42,8
3- Dépistage individuel du cancer du sein	1 228	17,1	10,2	15,7	15,1
4- Dépistage total du cancer du sein	4 174	58,5	58,6	54,8	55,7
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	5 395	46,3	42,7	37,7	34,6
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	1 242	13,9	11,2	10,0	9,6
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	388	9,5	12,5	12,3	10,3
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	483	29,4	34,7	31,1	27,5
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	96	11,1	11,6	14,2	13,0
10- dont IVG médicamenteuses	71	73,9	72,0	77,3	73,1
11- IVG des 15-24 ans	23	13,0	13,7	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, 2021) ; **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).

Un recours à la prévention encore perfectible

En 2021-2022, près de 4 900 personnes âgées de 65 ans ou plus ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, soit un taux standardisé de 52,9 % des habitants du Sud-Est Gersois du même âge ayant consommé des soins ; ainsi, à structure d'âge comparable, le taux de vaccination des personnes âgées du territoire est légèrement plus faible que celui des personnes âgées du département, de la région ou de métropole (55 %).

En 2020-2021, plus de 3 000 habitantes du territoire ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 42,4 % des femmes âgées de 50-74 ans ayant consommé des soins ; ce taux, plus faible que celui des Gersoises

(50 %), est compris entre celui des Occitanes (41%) et celui des métropolitaines (43 %), à structure par âge comparable. Pendant la même période, 1 228 femmes ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, correspondant à un taux standardisé de 17,1 % des femmes de 50-74 ans du territoire. Ce taux standardisé est nettement plus important que celui des Gersoises (10 %) et légèrement plus important que ceux observés chez les femmes de la région ou de la France métropolitaine (respectivement, 16 % et 15 %).

Les deux types de dépistage du cancer du sein ont ainsi touché plus de 5 400 femmes distinctes du Sud-Est Gersois, ce qui représente un **taux standardisé de couverture** de 58,5 % des femmes du territoire âgées de 50 à 74 ans ayant consommé des soins. Ce taux de

couverture est proche de celui calculé pour les Gersoises concernées (58,6 %) et plus élevé que ceux parmi les 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. Au cours de la période 2019-2021, près de 5 400 femmes du Sud-Est Gersois âgées de 25 à 65 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit un taux 46,3 % de la population cible ayant consommé des soins. Ce taux de dépistage est plus élevé que ceux observés chez les femmes du département (43 %), de la région (38 %) ainsi que pour les femmes de métropole (35 %).

Avec 1 242 jeunes du Sud-Est Gersois ayant bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2021, le taux standardisé de cet acte de prévention est de 13,9 % des jeunes ayant consommé des soins, plus élevé que ce qui est observé dans les territoires de comparaison (de 11 % à 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 2021, près de 400 patients diabétiques du Sud-Est Gersois ont eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit un taux standardisé de 9,5 % des diabétiques ayant consommé des soins. Ce dosage est moins fréquent dans le Sud-Est Gersois que dans le département (13 %) et moins fréquent également que dans la région (12 %), à structure par âge comparable. De même, concernant les dosages de la microalbuminurie et de la créatininémie, ils ont concerné 483 habitants diabétiques du Sud-Est Gersois âgés de moins de 81 ans ; ainsi, à structure d'âge comparable, la fréquence standardisée de ces dosages est de 29,4 %, proche de celle des diabétiques de la métropole (28 %) mais moins importante que dans le département (35 %) ou la région (31 %).

Un recours à l'IVG légèrement moins fréquent

En 2019-2021, on compte une moyenne annuelle de 96 IVG concernant des habitantes du Sud-Est Gersois, qu'elles aient été réalisées à l'hôpital ou en ville ; rapportées à la population des femmes de 15-49 ans, cela correspond à un taux de recours de 11,1 IVG pour 1 000 femme de 15-49 ans. Ce taux de recours à l'IVG, proche de celui des Gersoises, est légèrement plus faible que ceux observés chez les femmes de la France métropolitaine (13 ‰) et de la région (14 ‰). Parmi ces IVG, 71 ont été réalisées par prise de médicament (soit 74 % des IVG) ; cette pratique est, comme aux niveaux départemental et national, légèrement moins fréquente que dans la région (77 %).

Au cours de la période 2019-2021, 23 IVG en moyenne chaque année ont concerné des habitantes du territoire âgées de 15-24 ans, soit un taux de recours de 13 IVG pour 1 000 habitantes du Sud-Est Gersois du même âge. Ce taux standardisé, proche de celui des Gersoises, est légèrement plus faible que celui des Occitanes (16 ‰) ou des Métropolitaines du même âge (15 ‰).

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	SUD-EST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	38	31,6	41,4	37,7	35,2
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	23	8,7	26,0	20,7	21,5
Infirmier libéral ⁽²⁾	111	16,2	18,1	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	64	7,8	12,3	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	SUD-EST GERSOIS		GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	89,1	4,1	84,6	-14,9	95,1	-5,6	83,9	-6,1
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	60,9	-1,4	49,6	-17,5	59,3	-11,8	54,4	-9,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	53,9	-1,4	52,3	-8,4	66,9	-1,2	55,1	-1,3
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	260,2	1,4	265,4	7,0	289,3	3,5	180,3	6,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	150,0	23,8	101,9	10,0	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

Des professionnels de premiers recours encore relativement nombreux

En 2022, le Sud-Est Gersois compte 38 médecins généralistes, 23 chirurgiens-dentistes, 111 infirmiers (en 2021) et 64 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) ayant une activité libérale (ou mixte). Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les médecins généralistes qui sont les plus âgés puisque près d'un tiers (31,6 %) sont âgés de 60 ans ou plus ; ils sont relativement moins âgés que dans les territoires de comparaison où la part des 60 ans et plus varie de 41 % dans le département à 35 % au niveau national. Ce sont ensuite les dentistes qui ont la part la plus élevée de professionnels proches de l'âge de la retraite (16,2 %), part comprise entre celle de la région (18 %) et celle du niveau national (13 %). Concernant les masseurs-kinésithérapeutes, moins d'un sur dix est âgé de 60 ans ou plus dans le Sud-Est Gersois (7,8 %), part relativement proche de celles des territoires de comparaison qui varient de 10 % dans la région à 12 % dans le Gers.

En rapportant les effectifs de ces professionnels à la population du territoire, on obtient les densités des différents professionnels. En 2022, la densité des médecins généralistes du Sud-Est Gersois (89,1 médecins pour 100 000 habitants) et celle des dentistes (53,9 pour 100 000 habitants) sont relativement proches de celles observées dans les territoires de comparaison, excepté celles de la région qui sont plus importantes. Concernant la densité des infirmiers libéraux (260 pour 100 000 habitants) et celle des kinésithérapeutes (150 pour 100 000 habitants), elles sont plus élevées dans le territoire qu'au niveau national et relativement proches des densités observées dans le Gers et la région.

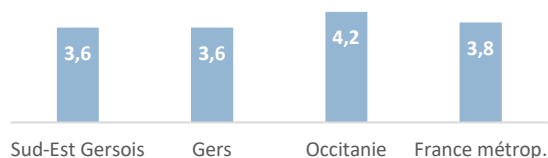
En cinq ans, alors que les densités des médecins généralistes ont diminué dans les territoires de comparaison, dans le Sud-Est Gersois la densité des médecins généralistes tous âges a augmenté de 4 % et celle des généralistes de moins de 60 ans n'a diminué que de 1,4 %, contre de -10 % à -18 % dans les territoires de comparaison. L'augmentation de la densité des infirmiers libéraux est plus faible dans le Sud-Est Gersois que dans

les territoires de comparaison (+1,4 % vs de +3 % à +7 %) alors que celle des kinésithérapeutes y est plus forte (+23,8 % vs de +9 % à +13 %).

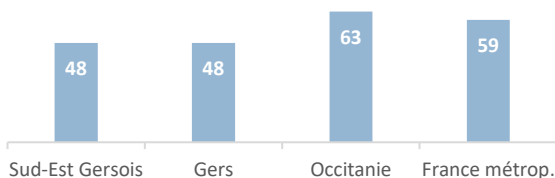
Des accessibilités aux professionnels de santé plus limitées

En 2021 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants du Sud-Est Gersois ont accès en moyenne à 3,6 consultations ou visites de médecins généralistes. Cette valeur est identique à celle calculée pour les habitants du Gers, plus faible que celle des Occitans (4,2) et légèrement plus faible que celle des métropolitains (3,8).

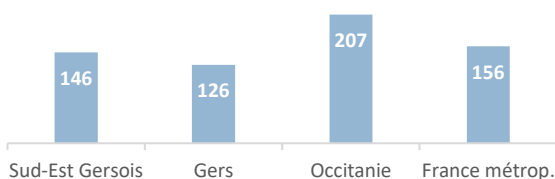
• **APL aux médecins généralistes libéraux et mixtes en 2021 (actes par habitants)**



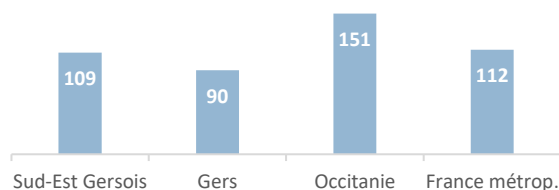
• **APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021 (ETP* pour 100 000 habitants)**



• **APL aux infirmiers libéraux et mixtes en 2021 (ETP* pour 100 000 habitants)**



• **APL aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux en 2021 (ETP* pour 100 000 habitants)**



* ETP : Équivalent temps plein
Sources : SNIIR-AM 2021, EGB 2018, CNAM-TS ; populations 2019, distancier METRIC, INSEE ; traitements DREES - Exploitation CREA| 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 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

Pour les autres professionnels de santé, cette accessibilité est exprimée en nombre de professionnels équivalent temps plein pour 100 000 habitants.

Pour les chirurgiens-dentistes, on note également une accessibilité potentielle localisée des habitants du territoire (48 ETP pour 100 000 habitants) identique à celle des Gersois (48), mais plus faible que celle des Occitans (63) et des métropolitains (59).

Concernant l'accessibilité aux infirmiers libéraux, l'indicateur est relativement élevé pour les habitants du Sud-Est Gersois (146 ETP pour 100 000 habitants) comparé à celui des Gersois (126) ; il est proche de celui des métropolitains (156) en étant également plus faible que celui des Occitans (207).

De même, l'accessibilité potentielle aux masseurs-kinésithérapeutes des habitants du territoire (109 ETP pour 100 000 habitants) est plus élevée que celle des Gersois (90), proche de celle des Français de la métropole (112) mais plus faible que celle des Occitans (151).

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

INDICATEURS	SUD-EST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	479	4,3	↗	3,8	↗	3,6	↗	2,4	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	517	2,5	↗	4,5	↗	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 plus élevée d'enfants bénéficiaires de l'AEEH

En 2021, 479 enfants habitant le Sud-Est Gersois 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 4,3 % d'enfants bénéficiaires de l'AEEH. Cette valeur, proche de celle des Gersois ou des Occitans (4 %), est plus élevée que celle observée au niveau national (2 %).

En cinq ans, la proportion des enfants qui bénéficient de cette allocation est en forte progression dans le territoire (+ 125 %) et de façon plus marquée que dans la région (+ 84 %) ou qu'en France métropolitaine (+ 50 %).

Moins de 3 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH

En 2021, près de 520 habitants du territoire âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH). Cela correspond à un taux de 2,5 allocataires pour 100 adultes du même âge. Ce taux est plus faible que ceux des Gersois (4,5 %) et des Occitans (4,1 %) et relativement proche de celui des métropolitains (3,1 %).

Entre 2016 et 2021, ce taux de bénéficiaires de l'AAH a augmenté pour les habitants du territoire (+13 %) comme pour ceux des territoires de comparaison (de +11 % à +14 %).

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 450 places en EHPAD

En 2022, le territoire du Sud-Est Gersois dispose de six Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) offrant 443 places. En rapportant le nombre de places à la population des personnes âgées, on obtient un taux d'équipement de 104,9 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus. Ce taux d'équipement est proche de celui du département (106 places pour 1 000) et légèrement plus important que celui de la région (93 places pour 1 000) ou de la France métropolitaine (98 place pour 1 000).

Deux Services de soins infirmiers à domicile

En 2022, deux Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répondent aux besoins de la population âgée du Sud-Est Gersois et proposent 61 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux de 14,4 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux est relativement plus faible que ceux observés pour les personnes âgées du Gers (24 places p.1 000), 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 du Sud-Est Gersois » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

Des situations socio-économiques pouvant générer des risques pour la santé moins fréquentes

Vaste territoire rural, le Sud-Est Gersois observe une forte croissance démographique entre 2014 et 2020 grâce à sa proximité avec l'aire urbaine toulousaine. En 2020, la population apparaît relativement peu âgée avec 79 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans.

Les situations de difficultés sociales pouvant exercer une influence sur l'état de santé des habitants y sont présentes, tout en y étant moins fréquentes qu'au niveau national. C'est le cas du chômage chez les jeunes, de la part de foyers fiscaux non imposés, de la part de personnes couvertes par le RSA et celle des bénéficiaires de la C2S, en augmentation dans le Sud-Est Gersois comme dans les territoires de comparaison.

Par ailleurs, les personnes âgées vivant seules à domicile d'une part et les familles monoparentales d'autre part, notamment celles bénéficiant du RSA majoré, tout en étant proportionnellement moins nombreuses, peuvent témoigner de situations de fragilité sociale ou de situations à risque d'isolement

Une situation sanitaire relativement favorable

En 2020, l'espérance de vie à la naissance et l'espérance de vie à 60 ans des habitants du Sud-Est Gersois sont plus élevées que celles des habitants du département, de la région et de la France métropolitaine. De plus, les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement favorable : si la mortalité générale ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national, on note une sous-mortalité prématurée significative ; une sous-mortalité significative par cancer du sein ainsi que des sous-mortalités significatives par pathologies pour lesquelles les consommations de tabac et d'alcool sont des facteurs de risque. Pour les causes de décès analysées, on n'observe pas de surmortalité significative.

Moins d'ALD pour affections psychiatriques

Les habitants du Sud-Est Gersois ont un plus faible recours à un psychiatre libéral. Les admissions en ALD pour affection psychiatrique y sont significativement moins fréquentes qu'au niveau national, à structure d'âge comparable.

Les consommations de psychotropes sont globalement aussi fréquentes que dans le département, la région et au niveau national. Pour les habitants du Sud-Est Gersois, comme pour les Gersois, le suivi ambulatoire en psychiatrie adulte est proche de celui observé pour les Occitans et les métropolitains, à structure d'âge comparable.

Des recours à la prévention et au dépistage encore perfectibles

Quelques indicateurs témoignent de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention des habitants du Sud-Est Gersois. C'est notamment le cas de la vaccination antigrippale et du suivi médical du diabète moins fréquents que dans les territoires de comparaison.

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 professionnels de premier recours relativement âgés

Les densités de professionnels de premier recours sont encore relativement élevées pour les habitants du Sud-Est Gersois. Les parts de praticiens âgés de 60 ans ou plus y sont relativement moins élevées à l'exception de celle des infirmiers. Les indicateurs d'Accessibilité potentielle localisée sont plus faibles pour les habitants du territoire que pour les Occitans. L'offre de soins de premier recours, notamment celle des médecins généralistes et des infirmiers libéraux, risque d'être déficitaire dans un futur proche si les départs à la retraite ne sont pas remplacés dans le Sud-Est Gersois.

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

ANNEXE

Profil des communes du Sud-Est Gersois

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31188 Fontenilles	5 872	1 474	25,1	4 136	70,4	262	4,5
32002 Ansan	77	7	8,9	58	74,7	13	16,5
32012 Aubiet	1 119	194	17,3	818	73,1	107	9,6
32016 Auradé	673	164	24,4	473	70,2	37	5,4
32018 Aurimont	214	42	19,7	154	71,8	18	8,5
32038 Beaupuy	208	48	23,3	154	74,3	5	2,4
32040 Bédéchan	137	29	21,3	97	70,6	11	8,1
32048 Betcave-Aguin	90	11	12,2	66	73,3	13	14,4
32051 Bézéril	122	16	13,2	92	75,5	14	11,3
32056 Blanquefort	45	6	13,3	34	75,6	5	11,1
32061 Boulaur	187	34	18,3	137	73,1	16	8,6
32069 Cadeillan	68	9	12,7	49	71,4	11	15,9
32090 Castillon-Savès	339	61	18,0	251	74,0	27	8,0
32098 Cazaux-Savès	328	87	26,5	219	66,8	22	6,7
32105 Clermont-Savès	414	104	25,2	293	70,8	17	4,1
32121 Endoufielle	505	84	16,6	385	76,2	36	7,2
32123 Escornebœuf	566	104	18,4	413	73,0	49	8,7
32124 Espaon	186	26	14,2	128	68,9	31	16,8
32134 Frégouville	339	56	16,7	255	75,3	27	8,1
32138 Garravet	152	20	13,2	110	72,4	22	14,5
32140 Gaujac	72	11	15,9	54	75,4	6	8,7
32141 Gaujan	114	10	8,8	95	83,3	9	7,9
32147 Gimont	3 008	473	15,7	2 011	66,9	524	17,4
32148 Giscaro	104	27	26,0	73	70,0	4	4,0
32157 L'Isle-Arné	193	55	28,7	126	65,2	12	6,1
32160 L'Isle-Jourdain	9 227	1 897	20,6	6 506	70,5	824	8,9
32165 Juilles	222	30	13,5	166	74,7	26	11,8
32171 Labastide-Savès	180	33	18,4	129	71,5	18	10,1
32182 Lahas	180	30	16,7	131	72,8	19	10,6
32198 Lartigue	198	35	17,7	149	75,3	14	7,1
32206 Laymont	219	40	18,3	150	68,7	29	13,0
32210 Lias	744	210	28,3	515	69,2	19	2,5
32213 Lombez	2 152	347	16,1	1 410	65,5	395	18,4

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
32221 Lussan	236	43	18,1	170	72,0	23	9,9
32234 Marestaing	332	89	26,9	218	65,7	25	7,4
32237 Marsan	477	92	19,3	352	73,7	33	7,0
32247 Maurens	308	67	21,8	218	70,9	22	7,2
32261 Monblanc	379	74	19,5	260	68,6	45	11,9
32268 Monferran-Savès	825	128	15,5	601	72,8	96	11,7
32270 Mongausy	88	19	21,6	60	68,2	9	10,2
32276 Montadet	69	9	12,5	50	72,2	11	15,3
32277 Montamat	114	17	14,9	87	76,3	10	8,8
32284 Montégut-Savès	65	8	13,0	46	71,0	10	15,9
32288 Montiron	143	18	12,3	99	69,6	26	18,1
32289 Montpezat	240	40	16,7	178	74,0	22	9,2
32295 Nizas	137	21	15,2	104	76,1	12	8,7
32297 Noilhan	383	72	18,9	272	70,9	39	10,2
32308 Pébées	109	26	24,3	79	72,8	3	2,9
32309 Pellefigue	115	19	16,4	78	68,1	18	15,5
32321 Polastron	273	61	22,4	188	68,8	24	8,8
32322 Pompjac	210	38	18,3	151	71,7	21	9,9
32334 Pujaudran	1 616	341	21,1	1 187	73,4	89	5,5
32336 Puylausic	160	12	7,5	128	80,0	20	12,5
32339 Razengues	251	69	27,3	175	69,8	7	2,9
32353 Sabaillan	148	21	14,3	106	71,4	21	14,3
32356 Saint-André	129	22	17,1	96	74,8	10	8,1
32374 Saint-Élix-d'Astarac	183	38	21,0	129	70,7	15	8,3
32386 Saint-Lizier-du-Planté	146	29	19,6	99	67,8	18	12,6
32387 Saint-Loube	103	17	16,3	76	73,5	11	10,2
32388 Sainte-Marie	423	96	22,6	298	70,5	29	6,8
32392 Saint-Martin-Gimois	87	10	11,5	64	73,6	13	14,9
32406 Saint-Sauvy	351	58	16,4	246	70,0	48	13,6
32407 Saint-Soulan	162	28	17,0	114	70,4	20	12,6
32410 Samatan	2 380	371	15,6	1 640	68,9	368	15,5
32412 Saramon	853	151	17,6	582	68,2	121	14,1
32418 Sauveterre	291	49	16,7	217	74,5	26	8,8
32420 Sauvimont	67	8	12,1	54	80,3	5	7,6
32421 Savignac-Mona	144	15	10,1	121	84,1	8	5,8
32425 Ségoufielle	1 160	293	25,3	810	69,8	57	4,9
32428 Sémézies-Cachan	62	8	13,0	45	72,2	9	14,8
32432 Seysses-Savès	246	40	16,3	188	76,6	17	7,1

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
32433 Simorre	707	97	13,7	460	65,1	149	21,1
32447 Tirent-Pontéjac	92	14	15,7	65	70,8	12	13,5
32451 Tournan	181	18	10,1	138	76,4	24	13,5
32465 Villefranche-d'Astarac	138	17	12,5	100	72,6	21	14,9
32467 Saint-Caprais	143	27	18,9	104	72,7	12	8,4
Sud-Est Gersois	42 980	8 467	19,7	30 289	70,5	4 224	9,8

Sources : Insee RP 2020 - Exploitation CREA-ORS Occitanie

Les trois CC du territoire	Population tous âges		< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
CC de la Gascogne Toulousaine	22 505	52,4	5 019	22,3	15 958	70,9	1 528	6,8
CC des Coteaux Arrats Gimone	10 745	25,0	1 843	17,1	7 519	70,0	1 383	12,9
CC du Savès	9 730	22,6	1 605	16,5	6 812	70,0	1 313	13,5
Sud-Est Gersois	42 980	100,0	8 467	19,7	30 289	70,5	4 224	9,8

Sources : Insee, RP 2020 - Exploitation CREA-ORS Occitanie