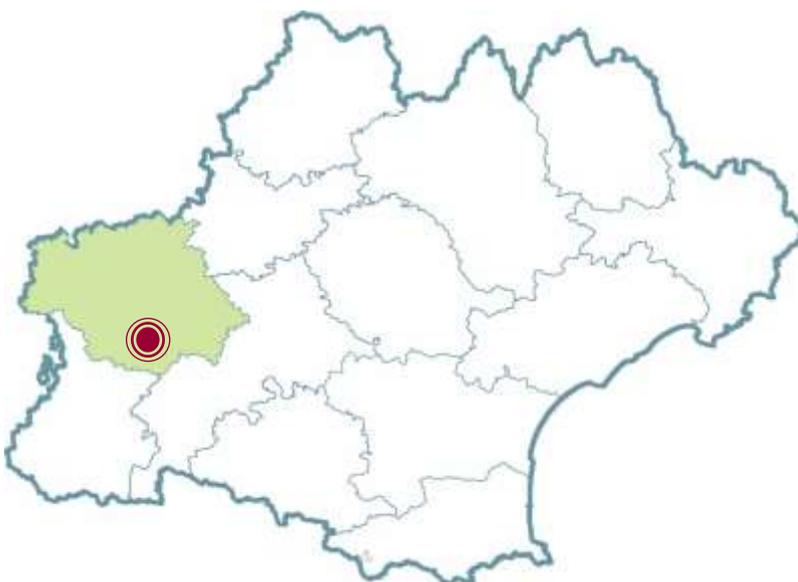


Profil Santé

Contrat Local de Santé

Sud-Ouest Gersoises

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-Ouest 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 _____	1
	Descriptif et localisation.....	1
	Une population en forte baisse.....	1
	Une population très âgée qui continue de vieillir.....	2
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ _____	3
	Des niveaux d'études relativement moins élevés, excepté pour les jeunes.....	4
	Une surreprésentation des classes sociales les moins favorisées.....	4
	Un taux de chômage relativement faible.....	4
	Un revenu moyen plus faible que dans les territoires de comparaison.....	5
	Des situations de précarité financière toutefois moins fréquentes.....	5
	Des situations à risque d'isolement ou de fragilité moins fréquentes.....	6
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ _____	7
	Un logement sur deux construit avant 1971.....	7
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ _____	8
	Une espérance de vie à la naissance plus faible.....	9
	Une situation sanitaire peu favorable.....	9
	Une mortalité par cancer proche de la mortalité nationale.....	9
	Une mortalité par maladies cardiovasculaires proche de la mortalité nationale.....	10
	Un habitant sur vingt touché par le diabète.....	10
	Une sous-mortalité par pathologies liées à la consommation d'alcool.....	10
5	SANTÉ MENTALE _____	11
	Des indicateurs en lien avec la santé mentale proches des valeurs nationales.....	11
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS _____	13
	Un recours à la prévention encore perfectible.....	13
	Un moindre recours à l'IVG.....	14
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS _____	15
	De faibles densités de généralistes et de chirurgiens-dentistes.....	15
	Des accessibilités potentielles localisées plus faibles.....	17
8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP _____	18
	Des enfants bénéficiaires de l'AEEH en forte progression.....	18
	Moins de 4 % des adultes de 20 à 59 ans perçoivent l'AAH.....	18
	Près de 320 places en EHPAD.....	19
	Deux Services de soins infirmiers à domicile.....	19
9	SYNTHÈSE _____	20
10	ANNEXE _____	21
	Profil des communes du Sud-Ouest Gersois.....	21

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	SUD-OUEST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	24 834	-	↘	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	21,1	↘	30,7	=	82,1	↗	119,7	↗
3- Croissance annuelle	-107	-0,4	-	0,1	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	149	6,0	↘	7,4	↘	9,7	↘	10,8	↘
5- Décès	334	13,4	↗	12,9	↗	10,5	↗	10,0	↗
6- Population de nationalité étrangère	1464	5,9	↗	5,5	↗	6,3	↗	7,3	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	160,5	↗	139,1	↗	102,0	↗	85,6	↗
8- Moins de 15 ans	3 293	13,3	↘	14,8	↘	16,4	↘	17,7	↘
9- 15 à 29 ans	2 999	12,1	=	12,5	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	3 842	15,5	↗	14,0	↗	11,9	↗	10,8	↗
11- 75 ans ou plus	3 523	14,2	↘	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

Situé pour partie à la lisière des Hautes-Pyrénées avec quelques communes à la lisière de la Haute-Garonne, le territoire Sud-Ouest Gersois est composé de trois communautés de communes (CC) : la CC Cœur d'Astarac en Gascogne, la CC Astarac Arros en Gascogne et la CC Val de Gers. Vaste territoire rural, il regroupe 101 communes et s'étend sur 1 180 km². Avec 24 834 habitants au 1^{er} janvier 2020, la densité de sa population est très faible avec seulement 21 habitants au km², soit une densité quatre fois plus faible que la densité régionale et cinq fois plus faible que la densité nationale. Quadrillé par plusieurs routes départementales, le territoire est également traversé par la N21 qui relie notamment Mirande à Auch. Quatre habitants sur dix du territoire (41 %) habitent dans la CC Val de Gers (10 091 personnes), les deux autres CC accueillant chacune environ trois

habitants sur dix du Sud-Ouest Gersois. La répartition de la population dans les communes, ainsi que celle des trois CC du territoire, sont détaillées en annexe.

Une population en forte baisse

Entre 2014 et 2020, le Sud-Ouest Gersois a vu sa population perdre près de 110 habitants en moyenne chaque année. Cela correspond à une baisse de 0,4 % de la population en moyenne par an alors que, sur la même période, la population augmente légèrement dans le département (+0,1 % en moyenne par an), de façon plus importante au niveau national (+0,3 %) et nettement plus au niveau régional (+0,7 %). En 2020, on compte au moins deux fois plus de décès (334) que de naissances (149) pour les habitants du Sud-Ouest Gersois, ce qui correspond à un solde naturel négatif (-27 habitants) ; ce solde négatif contribue pour un quart à la baisse annuelle

moyenne de la population, les trois autres quarts de la décroissance démographique correspondent à un nombre de départs d'habitants plus important que celui des personnes arrivées dans le territoire. Dans le Sud-Ouest Gersois, le taux de natalité (6 naissances pour 1 000 habitants) est nettement plus faible que le taux de mortalité (13,4 ‰) ; c'est aussi le cas dans le département (respectivement 7,4 ‰ et 12,9 ‰), alors que dans la région comme au niveau national, les taux de natalité et de mortalité sont relativement proches.

En cinq ans, le taux de natalité a plus baissé pour les habitants du territoire (-21 %) que pour les Gersois (-15 %) et nettement plus que pour les Occitans ou les métropolitains (-12 %). Quant à la mortalité, elle a plus fortement augmenté sur le territoire (+9 %) que dans le département (+2 %) ou la région (+5 %) et de façon similaire à ce qui est observé au niveau national (+10 %).

Une population très âgée qui continue de vieillir

En 2020, près de 3 300 habitants du territoire sont âgés de moins de 15 ans et près de 3 000 sont âgés de 15 à 29 ans ; ainsi, les jeunes de moins de 30 ans représentent 25,3 % de la population, moins que dans le département (27 %), la région (33 %) et qu'au niveau national (35 %). Plus de 3 840 habitants sont âgés de 65 à 74 ans et plus de 3 500 sont âgés de 75 ans ou plus ; ainsi, le territoire compte 29,7 % de personnes âgées de 65 ans ou plus (respectivement, 15,5 % et 14,2 %), part plus élevée que celle du Gers (28 %), elle l'est nettement plus que celle de la région (23%) et que celle observée au niveau national (20 %).

Dans les communes du Sud-Ouest Gersois, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus (14,2 % en moyenne) varie de 4,0 % dans la commune de Lasséran à 25,5 % dans la commune de Viozan. C'est dans la CC Astarac Arros en Gascogne que la part des personnes âgées de 75 ans ou plus est la plus faible (12,8 %) et dans la CC Cœur d'Astarac en Gascogne qu'elle est la plus importante (16,7 % des habitants sont âgés de 75 ans ou plus). Toutefois, c'est dans la CC Vals de Gers que les personnes âgées de 75 ans ou plus sont les plus nombreuses (1 341) et dans la CC Astarac Arros en Gascogne qu'elles sont les moins nombreuses (919).

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.

Entre 2014 et 2020, la population du Sud-Ouest Gersois, déjà très âgées, a encore vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 137 à 161 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. En 2020, cet indice de vieillissement est plus élevé que celui du département (139), nettement plus élevé que celui de la région (102) et deux fois plus élevé que celui de la France métropolitaine (86). La répartition de la population selon l'âge des habitants est détaillée par commune et par CC en annexe.

DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	SUD-OUEST 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	5 761	28,7	↘	28,3	↘	25,8	↘	26,1	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	201	11,1	↘	12,2	↘	12,4	↘	12,1	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	10 623	74,9	↗	75,6	↗	73,3	↗	74,6	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	5 506	76,1	=	77,3	=	75,8	↗	77,3	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	5 116	73,7	↗	74,0	↗	70,8	↗	72,0	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	923	9,5	↘	7,0	↘	2,5	↘	1,5	=
Artisans- commerçants	959	9,9	↗	9,2	↘	8,6	↗	6,8	↗
Cadres	804	8,3	↘	12,3	↗	17,5	↗	18,9	↗
Professions intermédiaires	2 140	22,0	↗	24,3	↗	26,6	↗	26,2	↗
Employés	2 849	29,3	↘	26,6	↘	27,6	↘	26,9	↘
Ouvriers	2 037	21,0	=	20,6	=	17,2	↘	19,8	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	1 094	10,3	↘	10,3	↘	13,9	↘	12,3	↘
6- Chômeurs de 15-24 ans	216	23,6	↘	23,3	↘	28,2	↘	24,7	↘
7- Emplois précaires	2 307	30,9	↘	29,4	↗	29,7	↘	27,2	↘
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	1 953	-	↗	2 097	↗	2 180	↗	2 462	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	9 595	62,9	↘	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	857	4,9	=	5,6	↗	8,2	=	6,6	=
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	490	13,1	↘	13,4	↘	16,6	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	1 888	7,4	↗	8,8	↗	13,1	↗	11,0	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	3 286	93,3	=	89,5	↘	90,8	↗	90,5	↗
16- PA 75+ seules à domicile	1 173	35,7	↗	38,4	↗	39,6	↗	42,5	=
17- Familles avec enfant(s)	2 797	36,9	↘	41,5	?	47,7	↘	50,4	↘
18- Familles monoparentales	532	19,0	↗	24,4	↗	27,9	↗	25,4	↗
19- Familles monop. bénéficiaires du RSA majoré	41	8,1	=	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 % 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).

Des niveaux d'études relativement moins élevés, excepté pour les jeunes

En 2020, plus de 5 760 habitants du Sud-Ouest 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 28,7 % de la population de cet âge. Cette part est proche de celle du Gers (28 %) et plus élevée que celles de la région et de la France métropolitaine où elle atteint 26 % de personnes peu ou pas diplômées.

Parmi les 25-34 ans, la part des personnes peu ou pas diplômées est de 11,1 %, part légèrement 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.

Une surreprésentation des classes sociales les moins favorisées

Parmi les habitants en âge de travailler (les 15-64 ans), 74,9 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2020. Ainsi, le taux d'activité est relativement proche dans le Sud-Ouest Gersois que dans les territoires de comparaison (de 73 % à 75 % d'actifs), pour les hommes (76,1 % d'actifs vs de 76 % à 77 %) comme pour les femmes (74 % vs de 71 % à 74 %).

Dans le Sud-Ouest Gersois, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec une surreprésentation des agriculteurs (9,5 % vs 7 % dans le Gers, 2,5 % dans la région et 1,5 % en France métropoli-

taine) ainsi qu'une importante sous-représentation des cadres (8,3 % vs de 12 % dans le Gers à 19 % en France métropolitaine) et des professions intermédiaires (22 % vs de 24 % dans le Gers à 26 % au niveau national).

En cinq ans, certaines catégories sociales ont évolué différemment pour les actifs du territoire : la part des cadres a diminué (-3 %) alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison (de +7 % à +12 %), celle des ouvriers est restée stable sur le territoire comme dans le département alors qu'elle a diminué dans la région comme au niveau national (-4 %).

Un taux de chômage relativement faible

En 2020, près de 1 100 habitants du Sud-Ouest Gersois, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de la population, ce qui correspond à 10,3 % de la population active. Cette part est identique à celle des actifs du Gers et plus faible que celles observées 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 Sud-Ouest Gersois est moins important que celui des jeunes actifs de la région (28 %) ou de la métropole (25 %).

En cinq ans, le taux de chômage des 15-64 ans a moins fortement baissé (-5 %) qu'au niveau régional ou national (-10 %). Cependant, pour les jeunes du territoire, le chômage a baissé plus fortement (-19 %) que dans les territoires de comparaison (autour de -14 %).

Par ailleurs, on compte plus de 2 300 personnes occupant des emplois dits « précaires » (c'est-à-dire autres qu'en

CDI à temps plein), soit 30,9 % 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, cette part a baissé dans le territoire comme dans la région et au niveau national alors qu'elle a augmenté dans le Gers.

Un revenu moyen plus faible que dans les territoires de comparaison

En 2020, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 1 953 € dans le Sud-Ouest Gersois. Plus faible que celui des Gersois (2 097), il est aussi plus faible que celui des Occitans (2 180 €) et nettement plus faible que celui des métropolitains (2 462 €).

Par ailleurs, près de 9 600 foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés en 2020, soit 62,9 % d'entre eux, part nettement plus élevée que celles du département (60 %), de l'Occitanie (59 %) et de la France métropolitaine (54 %). La part des ménages vivant sous le seuil de pauvreté n'est disponible qu'au niveau des EPCI. Parmi les trois EPCI qui composent le Sud-Ouest Gersois, le taux de pauvreté des ménages est de 18,5 % dans la CC Cœur d'Astarac en Gascogne, plus élevé que ceux observés pour les ménages de la région (16,8 %), du département (15,0 %) et de la France métropolitaine (14,4 %). Pour les ménages de la CC Astarac Arros en Gascogne et ceux du Val de Gers, le taux de pauvreté est de 15,5 %, proche de celui des Gersois (15 %) et compris entre celui des ménages Français (14,4 %) et celui des ménages Occitans (16,8 %).

Des situations de précarité financière toujours moins fréquentes

En 2020, près de 860 personnes sont couvertes par le RSA, soit 4,9 % des habitants du territoire âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, moins de 500 ne déclarent aucun revenu, soit 13,1 % d'entre eux. En 2020, les 1 888 bénéficiaires de la C2S (ex-CMU) représentent près de 7,4 % de la population du Sud-Ouest 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 moins fréquentes dans le territoire que dans le département, la région ainsi qu'au niveau national.

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

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, près de 3 300 personnes âgées de 75 ans ou plus vivent chez elles, et parmi elles, près de 1 200 y vivent seules, soit 35,7 % 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 toutefois plus augmenté dans le territoire (+14 %) que dans le département (+8 %) ou la région (+1 %) alors qu'elle est restée stable au niveau national.

Près de 2 800 familles du Sud-Ouest Gersois vivent avec un ou plusieurs enfants, soit 36,9 % des familles. Cette part est plus faible que celles des territoires de comparaison (de 42 % à 50 %). Parmi elles, 532 sont des familles monoparentales, soit 19,0 % des familles avec enfant(s), situation moins fréquente que dans les autres territoires (de 24 % à 28 %). Parmi ces familles monoparentales, 41 (soit 8,1 %) sont bénéficiaires du RSA majoré, part proche de celles des familles gersoises (7 %) ou françaises (8 %) et légèrement plus faible que celle des familles occitanes (10 %).

Depuis 2014, la part des familles monoparentales est restée stable dans le territoire (alors qu'elle a baissé dans les territoires de comparaison (de -6 % dans le Gers à -2 % dans la région).

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	SUD-OUEST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	5 891	51,0	↘	46,8	↘	35,0	↘	41,9	↘
2- Logements HLM	324	2,8	↘	5,7	↗	9,2	↗	14,6	=
3- Logements en suroccupation	140	1,2	=	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 logement sur deux construit avant 1971

En 2020, près de 5 900 logements du Sud-Ouest Gersois sont des logements datant d'avant les premières crises énergétiques (construits avant 1971) ; ils représentent plus d'un logement sur deux (51 %), part qui est plus élevée que dans le Gers (47 %) et proche de la part occitane (35 %).

Parmi les résidences principales du territoire, 832 (soit 2,8 %) sont des logements HLM. Ainsi, les logements sociaux sont proportionnellement moins nombreux que dans le département (6 % des résidences principales) ou la région (9 %) et cinq fois moins nombreux qu'au niveau national (15 %).

Parmi les logements du Sud-Ouest Gersois, 140 sont en situation de suroccupation, soit 1,2 % des logements, comme dans le département (1,4 %) ; ainsi, la suroccupation des logements y est moins fréquente que dans la région (3 %) ou qu'au niveau national (5 %).

Le caractère rural et faiblement peuplé du territoire explique les différences observées concernant les logements.

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-OUEST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	années	Évol*		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance	81,8	↘		82,6	↗	82,9	↗	82,6	↗
Espérance de vie à 60 ans	26,2	↗		25,8	↗	26,0	↗	25,6	↗
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*						
1- Mortalité générale	311	<u>863,4</u>	=	902,4	=	<u>889,1</u>	↘	914,8	↘
2- Mortalité prématurée	38	168,7	=	185,1	=	<u>185,6</u>	↘	191,4	↘
3- Admissions en ALD	777	<u>2506,9</u>	↗	2711,0	↗	<u>2779,3</u>	↗	2726,7	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	90	252,1	=	<u>252,8</u>	=	<u>249,1</u>	↘	263,4	↘
5- Admissions en ALD	160	<u>502,8</u>	=	<u>557,6</u>	=	<u>588,6</u>	↗	592,0	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	18	53,5	=	47,2	=	49,5	=	49,7	↘
7- Admissions en ALD	16	49,4	=	49,1	=	<u>54,3</u>	↗	51,3	↗
8- Cancer du côlon : mortalité	11	29,8	=	29,1	=	<u>27,0</u>	↘	27,7	↘
9- Admissions en ALD	20	59,7	=	64,3	=	<u>65,0</u>	↗	63,8	↗
10- Cancer du sein : mortalité	6	33,8	=	<u>28,6</u>	=	<u>31,2</u>	↘	33,9	↘
11- Admissions en ALD	23	<u>151,9</u>	=	<u>181,8</u>	=	<u>198,0</u>	↗	194,5	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	80	215,2	↘	231,2	↘	<u>221,8</u>	↘	225,5	↘
13- Admissions en ALD	300	<u>918,0</u>	↗	<u>918,8</u>	↗	<u>861,4</u>	↗	848,5	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	1 638	5,0	↗	5,0	↗	5,3	=	5,7	↗
15- Admissions en ALD	102	<u>327,5</u>	=	<u>375,5</u>	=	<u>406,7</u>	↗	427,4	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Accidents de la circulation	2	nd**	=	<u>8,8</u>	=	<u>5,7</u>	↘	4,4	↘
17- Alcool	7	<u>21,0</u>	=	<u>22,4</u>	=	<u>22,0</u>	↘	28,2	↘
18- Tabac	49	136,5	=	131,4	=	<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

** Effectif trop faible pour le calcul du taux standardisé

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.

Une espérance de vie à la naissance plus faible

En 2017, pour les habitants du Sud-Ouest Gersois, l'espérance de vie à la naissance est de 81,8 ans, plus faible de pratiquement 1 an comparée à celle des Occitans (82,9 ans) et plus faible de 0,8 an comparée à celle des Gersois et des métropolitains (82,6 ans). À l'inverse, l'espérance de vie à 60 ans est de 26,2 ans pour les habitants du territoire, plus élevée que celle des Gersois (25,8 ans), des Occitans (26 ans) et des métropolitains (25,6 ans). En cinq ans, les habitants du Sud-Ouest Gersois ont vu leur espérance de vie à la naissance baisser de 1,3 an alors qu'elle a augmenté aux niveaux départemental (+0,4 an), régional (+0,6 an) et national (+0,7 an). À l'inverse, l'espérance de vie à 60 ans a plus fortement augmenté pour les habitants du Sud-Ouest Gersois (+0,6 an) que pour les habitants des territoires de comparaison (de +0,2 an à +0,4 an).

Une situation sanitaire peu favorable

Sur la période 2013-2017, 311 décès sont enregistrés en moyenne chaque année pour les habitants de Sud-Ouest Gersois. Parmi ces décès, 38 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes âgées de moins de 65 ans, soit 12 % des décès tous âges. À structure par âge comparable, la mortalité générale des habitants du Sud-Ouest Gersois est significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine, comme c'est également le cas pour les habitants de la région. Cependant, la mortalité prématurée ne diffère pas significativement de celle de l'ensemble des Français de métropole, comme celle des Gersois et contrairement à celle des Occitans, en sous-mortalité prématurée.

Deux principales causes représentent près de 55 % des décès : les tumeurs (29 %) et les maladies cardiovasculaires (26 %).

En cinq ans, alors que les niveaux de la mortalité générale ont baissé de façon significative dans le département, la région comme au niveau national, dans le Sud-Ouest Gersois, le taux de mortalité générale est resté stable ; de même et comme pour les habitants du département, la mortalité prématurée est restée stable sur le territoire alors qu'elle a baissé significativement dans la région comme au niveau national.

En 2013-2017, près de 780 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année pour les habitants du Sud-Ouest Gersois. Rapportées à la population et à structure par âge comparable, ces admissions représentent une incidence

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.

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 90 décès et de 160 nouvelles admissions en ALD d'habitants du territoire en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, la mortalité par cancer ne diffère pas significativement de la mortalité observée au niveau national pour les habitants du territoire, contrairement aux sous-mortalités 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 qu'au niveau national, alors qu'elle est significativement plus élevée dans la région.

Pour les localisations cancéreuses analysées, le Sud-Ouest Gersois compte 18 décès par cancer du poumon en moyenne chaque année, 11 par cancer du côlon et 6 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 l'incidence des ALD pour cancer du sein, significativement plus faible pour les habitantes du Sud-Ouest 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 ainsi qu'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 80 décès en moyenne chaque année et de 300 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an pour les habitants du territoire, au cours de la période 2013-2017.

Pour les maladies cardiovasculaires, la mortalité observée au niveau du territoire, comme dans le Gers, ne diffère pas de façon significative de celle observée au niveau national, alors que dans la région, on note une sous-mortalité significative par maladies cardiovasculaires. Cependant, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires est plus importante que celle de la France métropolitaine, à structure par âge comparable, comme celle du département et de la région.

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 au cours de la même période, l'incidence des ALD a augmenté dans le territoire comme dans les territoires de comparaison.

Un habitant sur vingt touché par le diabète

En moyenne chaque année, 102 habitants du Sud-Ouest Gersois sont admis en ALD en raison d'un diabète, ce qui correspond à un taux d'incidence des ALD significativement plus faible que celui observé en France métropolitaine, comme dans le département et la région, à structure d'âge comparable.

En 2020, 1 638 habitants du Sud-Ouest Gersois ont été traités pour un diabète, soit une part de 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 %).

Une sous-mortalité par pathologies liées à la consommation d'alcool

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 7 décès en moyenne chaque année sur le territoire. À structure par âge comparable, cette mortalité est, comme dans le département et la région, significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine.

La consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 48 décès en moyenne chaque année dans le territoire (dont 18 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité est, comme pour les Gersois, sans différence significative comparée à celle des métropolitains, alors qu'elle est significativement plus faible pour les Occitans.

Au cours de la période 2013-2017, on compte 2 décès d'habitants du Sud-Ouest Gersois par accident de la circulation, en moyenne chaque année. Cet effectif est trop faible pour permettre une analyse de la mortalité par accident de la circulation dans le territoire.

En cinq ans, les mortalités par pathologies pouvant être liées à la consommation de tabac ou à la consommation d'alcool, sont restées stables chez les habitants du Sud-Ouest Gersois comme pour les Gersois, alors qu'elle a baissé de façon significative 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 la région comme au niveau national.

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	SUD-OUEST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	Fr. M.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	609	24,8	25,2	31,6	26,3
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	60	242,2	<u>309,6</u>	<u>298,4</u>	246,6
3- Consommation de psychotropes :	2 988	100,9	107,5	108,4	110,2
à 0-17 ans	18	4,4	6,1	4,9	5,2
à 18-64 ans	1 276	92,6	100,3	99,1	100,2
à 65 ans ou plus	1 694	229,6	238,1	247,3	252,7
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	475	23,7	22,9	23,6	24,2
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	101	4,2	4,5	4,1	3,7
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	18	0,8	1,0	0,9	1,0
7- Mortalité par suicide	3	nd**	15,4	<u>12,7</u>	13,8

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

** Effectif trop faible pour le calcul du taux standardisé

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, SNDS, 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, SNDS, bases PMSI RIMP 2021) ; 6- Nombre de personnes hospitalisées en MCO pour tentative de suicide en 2021 et taux pour 1 000 consommateurs (SNIIRAM, SNDS, 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).

Des indicateurs en lien avec la santé mentale proches des valeurs nationales

En 2021, 609 habitants du Sud-Ouest Gersois ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 24,8 pour 1 000 habitants ayant consommé des soins. Ce **taux standardisé de recours à un psychiatre** est plus faible que ceux des Gersois (25 ‰) et des Français (26 ‰), et bien plus faible que celui des Occitans (32 ‰), à structure d'âge comparable.

Pendant la période 2013-2017, 60 habitants du territoire sont admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux d'incidence de ces ALD ne diffère pas de façon significative avec le taux national, alors que les Gersois et les Occitans sont en sur-incidence significative concernant les ALD pour affection psychiatrique.

En 2020, près de 3 000 habitants du territoire ont eu des traitements médicamenteux incluant des psychotropes, soit un taux standardisé de 100,9 pour 1 000 habitants du

Sud-Ouest Gersois qui ont consommé des soins. Ainsi, à structure d'âge comparable, la **consommation de psychotropes** est proche dans le Sud-Ouest Gersois de celles observées 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 pour les habitants du Sud-Ouest Gersois.

En 2021, 475 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont bénéficié d'un **suivi ambulatoire en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 23,7 suivis pour 1 000 habitants ; ce taux est proche de ceux observés pour les adultes des territoires de comparaison (de 23 ‰ à 24 ‰), à structure d'âge comparable.

De même, 101 habitants du territoire, âgés de 16 ans ou plus, ont été **hospitalisés en psychiatrie** en 2021. Cela

correspond à un taux standardisé de 4,2 hospitalisations pour 1 000 habitants ; ce taux est proche de ceux observés 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 d'une vingtaine d'habitants du Sud-Ouest Gersois ont été **hospitalisés pour tentative de suicide** en 2021 ; cela correspond à un taux de 0,8 hospitalisation pour 1 000 habitants du territoire ayant consommé des soins en 2021, taux comparable à ceux observés parmi les habitants des territoires de comparaison.

Sur la période 2013-2017, on compte 3 décès par suicide en moyenne chaque année d'habitants du Sud-Ouest Gersois. Cet effectif est trop faible pour permettre une analyse de la mortalité par suicide sur le territoire.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	SUD-OUEST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	FRANCE METRO.
	Effectif	Taux	Taux	Taux	Taux
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	4 231	52,9	54,7	55,2	55,1
2- Dépistage organisé du cancer du sein	2 428	48,1	50,0	40,8	42,8
3- Dépistage individuel du cancer du sein	479	9,4	10,2	15,7	15,1
4- Dépistage total du cancer du sein	2 816	55,7	58,6	54,8	55,7
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	2 486	42,5	42,7	37,7	34,6
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	451	12,7	11,2	10,0	9,6
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	383	13,9	12,5	12,3	10,3
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	472	34,8	34,7	31,1	27,5
Recours à l'IVG					
9- IVG des 15-49 ans	42	10,5	11,6	14,2	13,0
10- dont IVG médicamenteuses	32	77,6	72,0	77,3	73,1
11- IVG des 15-24 ans	11	11,6	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, 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).

Un recours à la prévention encore perfectible

En 2021-2022, 4 230 personnes âgées de 65 ans ou plus ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, soit un taux standardisé de 52,9 % des habitants du Sud-Ouest 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 ceux des personnes âgées du département, de la région ou de métropole (55 %).

En 2020-2021, près de 2 428 habitantes du territoire ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 48,1 % des femmes âgées de 50-74 ans ayant consommé des soins ; ce taux, comme celui des Gersois (50 %), est

plus important que ceux des Occitanes (41%) et des métropolitaines (43 %), à structure par âge comparable. Pendant la même période, 479 femmes ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, correspondant à un taux standardisé de 9,4 % des femmes de 50-74 ans du territoire ayant consommé des soins. Ce taux standardisé est proche de celui des Gersois (10 %) et bien plus faible que ceux observés dans la région ou en France métropolitaine (respectivement, 16 % et 15 %). Les deux types de dépistage du cancer du sein ont ainsi touché plus de 2 816 femmes distinctes du Sud-Ouest Gersois, ce qui représente un **taux standardisé de couverture** de 55,7 % des femmes du territoire âgées de 50 à 74 ans ayant consommé des soins. Ce taux de couverture est proche de celui des Gersois concernées (58,6) et plus élevé que ceux de 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. Au cours de la période 2019-2021, près de 2 500 femmes du Sud-Ouest Gersois, âgées de 25 à 65 ans ont bénéficié de ce dépistage, soit un taux de 42,5 % de la population cible ayant consommé des soins. Ce taux de dépistage est, comme celui des femmes du département (43 %), plus élevé que ceux des femmes de la région (38 %) et de la France métropolitaine (35 %).

Avec 451 jeunes du Sud-Ouest Gersois ayant bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2021, le taux standardisé de cet acte de prévention est de 12,7 % des jeunes ayant consommé des soins, plus élevé que les taux observés 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-Ouest Gersois ont eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit un taux standardisé de 13,9 % des diabétiques ayant consommé des soins. Ce dosage est légèrement plus fréquent dans le Sud-Ouest Gersois que dans le département (13 %) et la région (12 %), et plus fréquent qu'au niveau national (10 %), à structure par âge comparable. De même, concernant les dosages de la microalbuminurie et de la créatininémie, ils ont concerné 472 habitants diabétiques du Sud-Ouest

Gersois âgés de moins de 81 ans. Ainsi, à structure d'âge comparable, la fréquence standardisée de ces dosages est de 34,8 %, proche de la fréquence régionale (35 %) et plus importante que celle de la région (31 %) et que celle des diabétiques de la métropole (28 %).

Un moindre recours à l'IVG

En 2019-2021, on compte une moyenne annuelle de 42 IVG concernant les habitantes du Sud-Ouest 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 10,5 IVG pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Ce taux de recours à l'IVG est légèrement plus faible que celui observé pour les Gersoises (12 %) et plus faible également que ceux des femmes de la France métropolitaine (13 ‰) et de la région (14 ‰).

Parmi ces IVG, près de 32 ont été réalisées par prise de médicament (soit 77,6 % des IVG) ; cette pratique est, comme au niveau régional, plus souvent réalisée que dans le département (72 % des IVG) et qu'en France métropolitaine (73 %).

Sur la période 2019-2021, 11 IVG en moyenne chaque année ont concerné des habitantes du territoire âgées de 15-24 ans, soit un taux de recours de 11,6 IVG pour 1 000 habitantes du Sud-Ouest Gersois du même âge. Ce taux standardisé est nettement plus faible que ceux des Gersoises (14 ‰), 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-OUEST GERSOIS		GERS	OCCITANIE	FRANCE METROP.
	Effectif	% 60 ans +			
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	17	35,3	41,4	37,7	35,2
Chirurgien- dentiste libéral ⁽¹⁾	8	62,5	26,0	20,7	21,5
Infirmier libéral ⁽²⁾	62	17,7	18,1	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	29	13,8	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-OUEST GERSOIS		GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	68,3	1,0	84,6	-14,9	95,1	- 5,6	83,9	- 6,1
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	44,2	38,9	49,6	-17,5	59,3	-11,8	54,4	-9,7
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	32,1	1,0	52,3	-8,4	66,9	- 1,2	55,1	- 1,3
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	248,9	2,7	265,4	7,0	289,3	3,5	180,3	6,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	116,4	27,3	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

De faibles densités de généralistes et de chirurgiens-dentistes

En 2022, le Sud-Ouest Gersois compte 17 médecins généralistes, 8 chirurgiens-dentistes, 62 infirmiers (en 2021) et 29 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) ayant une activité libérale (ou mixte). Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les chirurgiens-dentistes qui sont les plus âgés puisque près des deux tiers (62,5 %) sont âgés de 60 ans ou plus ; ils sont nettement moins âgés que dans les territoires de comparaison où leur part varie de 21 % dans la région à 26 % dans le Gers. Ce sont ensuite les médecins généralistes qui présentent la part la plus élevée de professionnels proches de l'âge de la retraite (35,3 %), part proche de celle au niveau national (35 %), plus faible que dans la région (38 M) et surtout dans le Gers (41 %). Concernant les infirmiers libéraux et les masseurs-kinésithérapeutes, moins de 20 % d'entre eux sont âgés de 60 ans ou plus, dans le Sud-Ouest Gersois

(17,7 %), comme dans les territoires de comparaison (de 13 % à 18 %).

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-Ouest Gersois (68,3 médecins pour 100 000 habitants) est bien plus faible que celles observées dans les territoires de comparaison, qu'il s'agisse de la densité des généralistes tous âges comme de celle des généralistes de moins de 60 ans. Il en va de même pour la densité des infirmiers libéraux qui est de 32,1 pour 100 000 habitants du territoire, plus faible que celle observée au niveau départemental (52) ou national (55) et deux fois plus faible que celle de la région (67 infirmiers pour 100 000 habitants). La densité des kinésithérapeutes (116 pour 100 000 habitants) est relativement proche des densités observées dans les territoires de comparaison. En cinq ans, alors que les densités des médecins généralistes ont diminué dans les territoires de

comparaison, dans le Sud-Ouest Gersois la densité des médecins généralistes tous âges a augmenté de 1 % et celle des généralistes de moins de 60 ans a augmenté de 39 %, contre des baisses de -10 % à -18 % dans les territoires de comparaison. L'augmentation de la densité des infirmiers libéraux (+2,7 %) est plus faible dans le Sud-Ouest Gersois que dans les territoires de comparaison (de + 4 % à + 7 %) alors que celle des kinésithérapeutes y est plus forte (+27,3 % vs de +9 % à + 13 %).

Des accessibilités potentielles localisées plus faibles

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

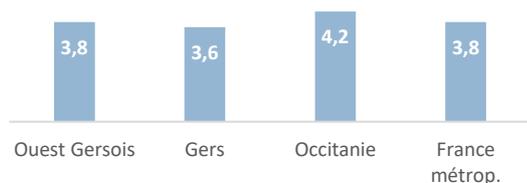
Pour les autres professionnels de santé, cette accessibilité est exprimée en nombre de professionnels équivalent temps plein pour 100 000 habitants.

Pour les chirurgiens-dentistes, on note également une accessibilité potentielle localisée des habitants du territoire (50) légèrement plus élevée que celle des Gersois (48), mais plus faible que celle des Occitans (63) et des métropolitains (59).

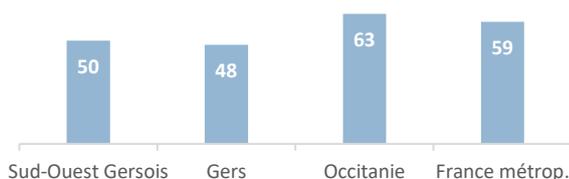
Concernant l'accessibilité aux infirmiers libéraux, l'indicateur est relativement faible pour les habitants du Sud-Ouest Gersois (114 ETP pour 100 000 habitants) comparé à celui des Gersois (126) et nettement plus faible que celui des métropolitains (156) et des Occitans (207).

De même, l'accessibilité potentielle aux masseurs-kinésithérapeutes des habitants du territoire (97 ETP pour 100 000 habitants) est légèrement plus élevée que celle des Gersois (90), mais plus faible que celle des Français de la métropole (112) et des Occitans (151).

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



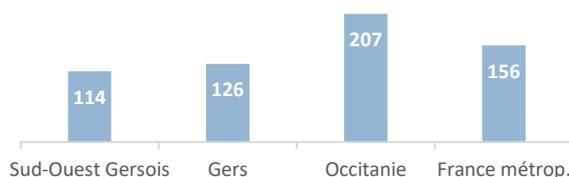
• APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021 (ETP* pour 100 000 habitants)



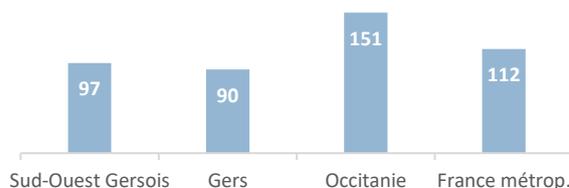
Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

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



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



* ETP : nombre de professionnels en équivalent temps plein
Sources : SNIIR-AM 2021, EGB 2018, CNAM-TS ; populations 2019, distancier METRIC, INSEE ; traitements DREES - Exploitation CREA I ORS Occitanie

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

INDICATEURS	SUD-OUEST GERSOIS			GERS		OCCITANIE		FRANCE METROP.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AAEH	161	3,3	↗	3,8	↗	3,6	↗	2,4	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	419	3,9	↗	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).

Des enfants bénéficiaires de l'AAEH en forte progression

En 2021, 161 enfants habitant le Sud-Ouest 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 3,3 % d'enfants bénéficiaires de l'AAEH. Cette valeur est globalement proche de celles observées dans les territoires de comparaison.

En cinq ans, la proportion des enfants qui bénéficient de cette allocation est en forte progression dans le territoire (+ 94 %) comme dans le département (+116 %) et de façon plus marquée que dans la région (+ 84 %) ou qu'en France métropolitaine (+ 50 %).

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

En 2021, près de 420 habitants du territoire âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'Allocation adulte handicapé (AAH). Cela correspond à un taux de 3,9 allocataires pour 100 adultes du même âge. Ce taux est compris entre celui des métropolitains (3,1 %) et celui des Gersois (4,5 %), tout en étant proche de celui des Occitans (4,1 %).

Entre 2016 et 2021, ce taux de bénéficiaires de l'AAH a augmenté pour les habitants du territoire (+12 %) comme dans les 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 320 places en EHPAD

En 2022, le territoire du Sud-Ouest Gersois dispose de trois Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), offrant 315 places. En rapportant le nombre de places à la population des personnes âgées, on obtient un taux d'équipement de 89,4 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans et plus. Ce taux d'équipement est proche de ceux des territoires de comparaison où ils varient de 106 places pour 1 000 personnes âgées dans le Gers à 93 places pour 1 000 dans la région.

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-Ouest Gersois et proposent 63 places. Rapportées à la population des personnes âgées de 75 ans et plus, cela correspond à un taux de 17,9 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux est relativement plus faible que celui observé dans le Gers (24 places p.1 000) et plutôt proche des taux observés en Occitanie ou en France métropolitaine (20 places pour 1 000).

SYNTHÈSE

L'analyse de l'ensemble des indicateurs présentés dans le « Profil santé du Sud-Ouest Gersois » permet de dégager plusieurs caractéristiques témoignant des besoins et des conditions de santé des habitants du territoire.

Des situations socioéconomiques pouvant générer des risques pour la santé plus fréquentes

Le Sud-Ouest Gersois est un vaste territoire rural faiblement peuplé qui voit sa population décroître et continuer de vieillir fortement : en 2014, on comptait 137 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans, en 2020 on en compte 161.

Les situations de difficultés sociales pouvant exercer une influence sur l'état de santé des habitants y sont souvent plus fréquentes qu'au niveau national. On relève ainsi des déterminants sociaux propres aux territoires les plus ruraux : c'est le cas du niveau d'études plus faible pour les 15 ans ou plus sortis du système scolaire, exception faite des 25-34 ans plus souvent diplômés ; de la surreprésentation des catégories sociales les plus défavorisées, dont celle des agriculteurs ; d'un plus faible revenu moyen par foyer fiscal et d'une part plus importante de foyers fiscaux non imposés ; des taux de pauvreté plus élevés dans les CC qui le composent, ainsi qu'un moindre recours aux prestations sociales.

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

Une situation sanitaire contrastée

En 2020, si l'espérance de vie à la naissance des habitants du Sud-Ouest Gersois est plus faible que celle des habitants du département, de la région et de la France métropolitaine, l'espérance de vie à 60 ans y est plus élevée. Les principaux indicateurs de santé témoignent d'une situation relativement favorable : la mortalité générale est significativement plus faible que celle observée au niveau national et l'incidence des affections de longue durée y est significativement plus faible ; cependant, concernant la mortalité prématurée, la mortalité par cancer et la mortalité par maladies cardiovasculaires, le territoire n'observe pas de différence significative avec les mortalités nationales, alors que la région est en sous-mortalité significative pour ces mêmes mortalités.

Un suivi en psychiatrie proche du niveau national

Les habitants du Sud-Ouest Gersois ont un plus faible recours à un psychiatre libéral. Les admissions en ALD pour affection psychiatrique y sont aussi fréquentes qu'au niveau national, à structure d'âge comparable, alors que l'incidence de ces ALD est significativement plus élevée dans le département comme au niveau régional.

Les consommations de psychotropes sont globalement aussi fréquentes que dans le département, la région et au niveau national. Pour les habitants du Sud-Ouest 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 pour les habitants du Sud-Ouest Gersois. C'est notamment le cas de la vaccination antigrippale des personnes âgées légèrement moins fréquente et du dépistage du cancer du sein moins fréquent que pour l'ensemble des Gersois concernées. Ces observations soulignent la nécessité de continuer à mener des actions de prévention permettant à l'ensemble de la population d'y accéder et d'identifier plus précisément les populations les plus à distance de ces pratiques.

Des professionnels de premier recours relativement âgés

Les densités de professionnels de premier recours sont peu élevées dans le Sud-Ouest Gersois et les parts de praticiens âgés de 60 ans ou plus y sont relativement plus élevées qu'au niveau régional ou national. Les indicateurs d'accessibilité potentielle localisée sont plus faibles dans le territoire que pour les Occitans. L'offre de soins de premier recours, notamment celle des médecins généralistes et des chirurgiens-dentistes, déjà faible en 2022, risque d'être déficitaire dans un futur proche si les départs à la retraite ne sont pas remplacés dans le Sud-Ouest 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-Ouest Gersois

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
32009 Armous-et-Cau	92	16	17,4	66	71,7	10	10,9
32010 Arrouède	89	10	11,2	68	76,4	11	12,4
32015 Aujan-Mournède	90	8	9,0	63	69,7	19	21,3
32020 Aux-Aussat	275	47	17,1	193	70,2	35	12,7
32028 Barcugnan	104	8	7,7	70	67,3	26	25,0
32029 Barran	664	96	14,5	472	71,0	96	14,5
32030 Bars	129	14	10,6	96	74,8	19	14,6
32032 Bassoues	323	28	8,5	236	73,1	59	18,4
32034 Bazugues	56	5	9,7	44	79,0	6	11,3
32039 Beccas	120	24	19,7	86	71,3	11	9,0
32041 Bellegarde	165	31	18,8	115	69,7	19	11,5
32042 Belloc-Saint-Clamens	139	11	7,8	105	75,2	24	17,1
32045 Berdoues	416	49	11,8	314	75,6	53	12,6
32050 Betplan	95	9	9,1	74	77,8	12	13,1
32053 Bézues-Bajon	192	27	14,1	143	74,6	22	11,4
32060 Boucagnères	215	38	17,6	159	74,1	18	8,3
32065 Le Brouilh-Monbert	244	28	11,6	188	76,9	28	11,6
32067 Cabas-Loumassès	50	8	16,7	38	75,0	4	8,3
32077 Castelnaud-d'Anglès	86	8	9,0	64	74,2	14	16,9
32086 Castex	77	10	12,8	55	71,8	12	15,4
32103 Chélan	168	13	7,5	127	75,7	28	16,8
32104 Clermont-Pouyguillès	160	24	14,8	120	74,7	17	10,5
32114 Cuélas	124	21	16,8	84	68,0	19	15,2
32116 Duffort	150	19	12,8	110	73,0	21	14,2
32118 Durban	137	21	15,2	103	75,4	13	9,4
32122 Esclassan-Labastide	346	52	14,9	249	72,0	45	13,1
32126 Estampes	162	24	14,8	107	66,0	31	19,1
32128 Estipouy	207	26	12,6	152	73,3	29	14,1
32130 Faget-Abbatial	218	33	15,0	162	74,4	23	10,6
32152 Haget	332	53	16,0	255	76,7	24	7,3
32153 Haulies	163	31	19,1	119	73,0	13	7,9
32156 Idrac-Respaillès	215	34	15,9	159	73,8	22	10,3
32159 L'Isle-de-Noé	552	80	14,6	411	74,4	61	11,0
32167 Laas	312	47	15,1	238	76,2	27	8,6
32169 Labarthe	148	24	16,3	107	72,1	17	11,6
32172 Labéjan	294	53	18,0	220	74,8	21	7,2
32177 Lagarde-Hachan	167	34	20,2	119	71,4	14	8,3
32181 Laguian-Mazous	246	19	7,7	196	79,6	31	12,7
32185 Lalanne-Arqué	150	22	14,9	111	74,0	17	11,0
32186 Lamaguère	80	15	18,5	60	75,3	5	6,2

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
32187 Lamazère	123	22	17,7	89	72,3	12	10,0
32200 Lasséran	366	57	15,7	294	80,4	15	4,0
32201 Lasseube-Propre	338	44	13,1	269	79,7	24	7,2
32215 Loubersan	151	33	21,7	106	70,2	12	8,1
32216 Lourties-Monbrun	168	38	22,8	119	70,9	11	6,3
32217 Louslitges	58	6	10,4	43	74,6	9	14,9
32225 Malabat	101	16	15,4	78	76,9	8	7,7
32226 Manas-Bastanous	82	5	6,1	64	78,0	13	15,9
32228 Manent-Montané	91	9	9,9	70	76,9	12	13,2
32238 Marseillan	85	12	14,4	58	67,8	15	17,8
32240 Mascaras	63	8	12,5	45	71,9	10	15,6
32242 Masseube	1 501	149	9,9	1 063	70,8	289	19,2
32250 Meilhan	77	10	13,2	55	71,1	12	15,8
32252 Miélan	1 117	118	10,6	791	70,8	207	18,6
32254 Miramont-d'Astarac	347	51	14,8	257	73,9	39	11,3
32256 Mirande	3 445	427	12,4	2 367	68,7	651	18,9
32260 Monbardon	73	5	6,6	52	71,1	16	22,4
32263 Moncassin	126	12	9,4	89	70,9	25	19,7
32265 Monclar-sur-Losse	109	17	15,6	83	76,1	9	8,3
32266 Moncorneil-Grazan	144	16	10,9	109	75,5	20	13,6
32267 Monferran-Plavès	111	6	5,3	81	72,6	25	22,1
32272 Monlaur-Bernet	164	21	12,6	114	69,5	29	18,0
32278 Montaut	120	9	7,5	85	70,6	26	21,8
32280 Mont-d'Astarac	93	8	8,5	69	74,5	16	17,0
32281 Mont-de-Marrast	105	15	14,3	75	71,4	15	14,3
32283 Montégut-Arros	282	24	8,5	219	77,8	39	13,7
32285 Montesquiou	571	83	14,5	397	69,5	91	16,0
32287 Monties	79	7	9,1	55	70,1	16	20,8
32293 Mouchès	73	11	14,7	55	74,7	8	10,7
32300 Orbessan	286	46	16,1	226	79,1	14	4,8
32302 Ornézan	219	31	14,1	165	75,3	23	10,6
32304 Panassac	289	55	18,9	203	70,2	31	10,9
32323 Ponsampère	104	13	13,0	75	72,2	15	14,8
32324 Ponsan-Soubiran	78	5	6,3	63	81,3	10	12,5
32326 Pouylebon	147	15	10,3	107	73,1	24	16,6
32327 Pouy-Loubrin	85	7	8,2	60	70,6	18	21,2
32355 Sadeillan	85	13	15,7	60	71,1	11	13,3
32361 Saint-Arroman	132	15	11,0	94	71,3	23	17,6
32363 Sainte-Aurence-Cazaux	92	8	8,7	71	77,2	13	14,1
32365 Saint-Blancard	332	30	9,1	257	77,3	45	13,6
32367 Saint-Christaud	62	5	7,7	50	80,0	8	12,3
32373 Sainte-Dode	212	24	11,3	152	71,6	36	17,1
32375 Saint-Élix-Theux	89	9	10,1	62	69,7	18	20,2
32381 Saint-Jean-le-Comtal	403	60	14,8	303	75,1	41	10,1
32389 Saint-Martin	458	57	12,5	334	72,9	67	14,6
32393 Saint-Maur	136	25	18,7	99	72,7	12	8,6
32394 Saint-Médard	343	48	14,0	257	74,9	38	11,1

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
32397 Saint-Michel	244	34	14,1	178	73,1	31	12,9
32401 Saint-Ost	87	10	11,1	68	77,8	10	11,1
32409 Samaran	86	2	2,6	65	75,0	19	22,4
32411 Sansan	99	19	18,8	72	72,3	9	8,9
32413 Sarcos	82	13	15,9	61	74,4	8	9,8
32415 Sarraguzan	89	10	11,1	73	82,2	6	6,7
32419 Sauviac	107	17	15,7	74	69,4	16	14,8
32426 Seissan	1 097	182	16,6	767	69,9	148	13,5
32430 Sère	79	7	8,8	54	68,8	18	22,5
32438 Tachaires	106	10	9,1	79	74,7	17	16,2
32454 Traversères	70	8	11,3	57	81,7	5	7,0
32464 Villecomtal-sur-Arros	837	142	16,9	603	72,0	93	11,1
32466 Viozan	107	6	5,3	74	69,1	27	25,5
32468 Aussos	77	13	17,2	47	60,9	17	22,1
CC Sud-Ouest-Gersois	24 834	3 293	13,3	18 018	72,6	3 523	14,2

Sources : Insee RP 2020 - Exploitation CREA-ORS Occitanie

Les trois communautés de communes du territoire	Population tous âges		< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
CC Astarac Arros en Gascogne	7 176	28,9	977	13,6	5 280	73,6	919	12,8
CC Val de Gers	10 091	40,6	1 370	13,6	7 380	73,1	1 341	13,3
CC du Cœur d'Astarac en Gascogne	7 567	30,5	946	12,5	5 358	70,8	1 263	16,7
Sud-Ouest Gersois	24 834	100,0	3 293	13,3	18 018	72,6	3 523	14,2

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