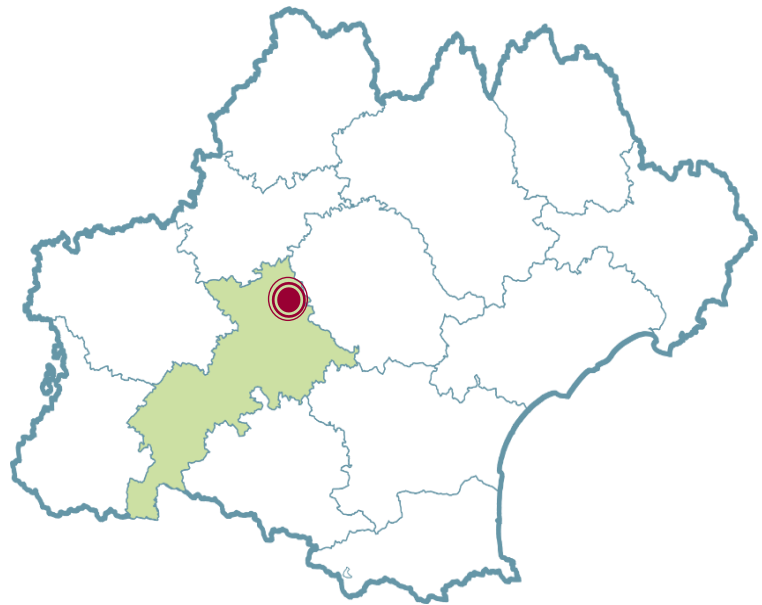


Profil Santé

Contrat Local de Santé

CC des Coteaux du Girou

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



2024

AVANT-PROPOS

Le profil santé de la communauté de communes des **Coteaux du Girou** rassemble les principales données quantitatives disponibles qui permettent de dégager certaines caractéristiques sociales et sanitaires, ainsi que celles de l'offre de soins et de services de ce territoire.

Les données et indicateurs mobilisés sont présentés pour l'ensemble de la communauté de communes (CC). Ces indicateurs sont comparés à la situation observée dans l'ensemble du département ou de la région ainsi qu'au niveau national. Une comparaison avec la situation observée antérieurement (généralement celle observée 5 ans avant) permet d'apprécier les évolutions dans le temps.

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 dans ce territoire afin de déterminer un projet de santé adapté aux spécificités locales.

TABLE DES MATIÈRES

1	POPULATION ET TERRITOIRE	6
	Descriptif et localisation.....	7
	Une forte croissance démographique.....	7
	Une population jeune avec une part de séniors encore faible.....	8
2	DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ	9
	Un niveau de formation supérieur à celui des territoires de comparaison	10
	Plus de cadres et moins d'ouvriers.....	10
	De faibles taux de chômage	10
	Un taux de pauvreté deux fois plus faible qu'ailleurs	11
	Des situations de précarité nettement moins fréquentes qu'au niveau national	12
	De moins fréquentes situations à risque d'isolement ou de fragilité	12
3	DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ	13
	Moins d'un quart de logements anciens.....	13
4	ÉTAT DE SANTÉ ET PROBLÈMES DE SANTÉ	14
	Des espérances de vie plus élevées.....	15
	Une situation sanitaire très favorable.....	15
	Une mortalité par cancer au même niveau qu'en France métropolitaine	15
	Une sous-mortalité significative par maladies cardiovasculaires	16
	Moins d'un habitant sur vingt traité pour diabète.....	16
	Une sous-mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac.....	16
5	SANTÉ MENTALE	17
	Plus de recours à un psychiatre libéral et moins de consommateurs de psychotropes	17
6	ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS	19
	Un recours à quelques actes de prévention plus fréquent qu'au niveau national	19
	Un moindre recours à l'IVG	20
7	OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS	21
	Une densité de médecins relativement élevée.....	21
	Une accessibilité aux professionnels de santé proche de celle de la région	22

8	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	23
	Une part d'enfants bénéficiaires de l'AEEH plus élevée qu'au niveau national	23
	Une faible part d'adultes perçoit l'AAH.....	23
	Aucune offre d'hébergement pour personnes âgées dépendantes	24
	Un seul Service de soins infirmiers à domicile	24
9	SYNTHÈSE.....	25
10	ANNEXE	26
	Profil des communes de la CC des Coteaux du Girou	26

POPULATION ET TERRITOIRE

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Population									
1- Population	22 837	-	↗	-	↗	-	↗	-	↗
2- Densité	-	109,2	↗	227,3	↗	82,8	↗	120,4	↗
3- Accroissement annuel	389	1,5	-	1,2	-	0,7	-	0,3	-
4- Naissances	239	10,5	↗	11,2	↘	9,6	↘	10,7	↘
5- Décès	132	5,8	↗	7,4	↗	10,7	↗	9,8	↗
6- Population de nationalité étrangère	399	1,7	=	7,4	↗	6,5	↗	7,5	↗
Profil d'âge									
7- Indice de vieillissement	-	65,8	↗	71,3	↗	104,2	↗	87,5	↗
8- Moins de 15 ans	4 523	19,8	↘	17,1	↘	16,2	↘	17,5	↘
9- 15 à 29 ans	2 742	12,0	↘	21,3	↘	16,8	↘	17,5	↘
10- 65-74 ans	2 222	9,7	↗	8,9	↗	12,1	↗	11,0	↗
11- 75 ans ou plus	1 614	7,1	↗	8,0	↗	11,0	↗	9,7	↗

* Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Population totale (Insee RP2021) | 2- Densité de population (Insee RP2021) | 3- Nombre d'habitants supplémentaires et taux d'accroissement annuel (%) moyen entre 2015 et 2021 (Insee RP2015 RP2021) | 4- Nombre de naissances et taux de natalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2021, RP2021) | 5- Nombre de décès et taux brut de mortalité pour 1 000 habitants (Insee, État civil 2021, RP2021) | 6- Nombre et % de personnes de nationalité étrangère (Insee RP2021) | 7- Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans (Insee RP2021) | 8- Nombre et % des jeunes de moins de 15 ans dans la population (Insee RP2021) | 9- Nombre et % des habitants âgés de 15-29 ans dans la population (Insee RP2021) | 10- Nombre et % des habitants âgés de 65-74 ans dans la population (Insee RP2021) | 11- Nombre et % des habitants âgés de 75 ans ou plus dans la population (Insee RP2021)

Descriptif et localisation

En Pays Tolosan, dans le département de la Haute-Garonne, la Communauté de communes (CC) des Coteaux du Girou se situe au nord-est de la métropole toulousaine, proche de la frontière tarnaise. Territoire semi-rural aux paysages champêtres, la CC est traversée par l'A68 (l'autoroute du Pastel) qui relie Toulouse à Albi ; elle est également traversée par la ligne ferroviaire qui relie Toulouse à Rodez en passant par Albi. Au premier janvier 2021, ses 18 communes accueillent près de 22 850 habitants sur 209 km². Ainsi, la densité de la population du territoire est de 109 habitants au km². Près de deux fois plus faible que celle du département (227 hab. /km²), elle est comprise entre la densité régionale (83 hab. /km²) et la densité nationale (120 hab./km²). La population varie fortement selon les communes : les deux principales communes que sont Verfeil (3 797 hab.) et Montastruc-la-Conseillère

(3 708 hab.) sont les seules à compter plus de 3 000 habitants et accueillent à elles deux, un tiers des habitants des Coteaux du Girou. À l'inverse, les deux plus petites communes comptent moins de 300 habitants : Bonrepos-Riquet (291 hab.) et Saint-Pierre (254 hab.). La population des communes est détaillée en annexe.

Une forte croissance démographique

Du fait de sa proximité avec l'aire toulousaine, la CC des Coteaux du Girou est un territoire attractif et a gagné 389 habitants en moyenne chaque année, entre 2015 et 2021, soit un taux annuel moyen d'accroissement de la population de +1,5 %. La population de la CC a progressé à un rythme plus important qu'en Haute-Garonne (+1,2 % en moyenne par an), deux fois plus important que celui de l'Occitanie (+0,7 %) et cinq fois plus important que celui de l'Hexagone (+0,3 %). En 2021, le territoire a enregistré plus

de naissances (239) que de décès (132). Ainsi, l'excédent des naissances sur les décès participe pour un tiers à la forte croissance de la population, les deux autres tiers étant liés à une arrivée de nouveaux habitants en nombre plus important que celui des départs.

En six ans, le taux de natalité a augmenté de 17 % dans la CC alors qu'il a diminué dans le département, la région ou au niveau national (-8 %). Il est de 10,5 naissances pour 1 000 habitants en 2021 et, tout en étant plus élevé que celui de la région (9,6), il est plus faible que celui de la Haute-Garonne (11,2 naissances pour 1 000 habitants) et légèrement plus faible que le taux métropolitain (10,7 naissances pour 1 000 habitants). Dans le même temps, avec 5,8 décès pour 1 000 habitants en 2021, la mortalité a plus fortement augmenté parmi les habitants de la CC (+37 %) que dans les territoires de comparaison (+8 %) et ce tout en restant à un niveau plus faible que celui observé dans le département (7,4‰), en France métropolitaine (9,8 ‰) et dans la région (10,7 décès pour 1 000 habitants).

Une population jeune avec une part de séniors encore faible

En 2021, 4 523 habitants de la CC sont âgés de moins de 15 ans et 2 742 sont âgés de 15 à 29 ans ; ces jeunes de moins de 30 ans représentent près d'un tiers de la population de la CC (32 %), soit comme dans la région (33 %) mais moins que dans l'Hexagone (35 %), et nettement moins qu'en Haute-Garonne où les moins de 30 ans représentent 38 % de la population. Plus de 2 200 habitants sont âgés de 65 à 74 ans (9,7 % de la population) et 1 614 habitants sont âgés de 75 ans ou plus (7,1 % de la population) ; ainsi, le territoire ne compte que 16,8 % habitants âgés de 75 ans ou plus, comme dans le département (17 %) ; cette valeur est plus faible que celles de la région (23 %) et la France métropolitaine (21 %).

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 les communes de la CC, la part des personnes âgées de 75 ans ou plus varie de 4,1 % à Gémil (14 des 348 habitants) à 10,7 % à Gauré (50 des 470 habitants). Ainsi, dans aucune commune des Coteaux du Girou la part des personnes âgées de 75 ans ou plus ne dépasse la part régionale (11 %). La répartition de la population des communes selon l'âge des habitants est détaillée en annexe.

Entre 2015 et 2021, la population de la CC des Coteaux du Girou a toutefois vieilli : l'indice de vieillissement est passé de 57 à 66 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans. Cet indice de vieillissement reste cependant toujours moins élevé que celui du département (71), de la région (104) et de la France métropolitaine (88).

DÉTERMINANTS SOCIAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
Niveau d'études									
1- 15 ans ou plus peu ou pas diplômés	2 464	14,9	↘	18,6	↘	25,0	↘	25,4	↘
2- 25-34 ans sans diplôme	90	4,7	↘	8,5	↘	12,1	↘	11,8	↘
Catégories sociales									
3- Personnes actives de 15-64 ans	11 859	81,9	↗	75,7	↗	73,5	↗	74,9	↗
dont hommes actifs de 15-64 ans	6 029	83,0	↗	78,0	=	76,0	↗	77,5	↗
dont femmes actives de 15-64 ans	5 830	80,8	↗	73,4	↗	71,2	↗	72,3	↗
4- Population active ayant un emploi dont :									
Agriculteurs	148	1,3	↘	0,6	=	2,4	↘	1,4	↘
Artisans- commerçants	1 038	9,1	↘	6,4	↗	8,8	↗	6,9	↗
Cadres	3 052	26,7	↗	28,1	↗	17,9	↗	19,4	↗
Professions intermédiaires	3 629	31,7	↗	28,0	↘	26,7	↗	26,2	↗
Employés	2 460	21,5	↘	23,5	↘	27,1	↘	26,4	↘
Ouvriers	1 122	9,8	↘	13,4	↘	17,1	↘	19,6	↘
5- Chômeurs de 15-64 ans	767	6,5	↘	11,2	↘	13,2	↘	11,7	↘
6- Chômeurs de 15-24 ans	137	19,7	↘	22,5	↘	26,6	↘	23,2	↘
7- Emplois précaires	2 019	20,8	↘	26,7	↘	29,3	↘	26,8	↘
Revenus									
8- Revenu mensuel moyen par FF (en euros)	3 538	-	↗	2 595	↗	2 238	↗	2 555	↗
9- Foyers fiscaux non imposés	5 220	42,1	↘	51,9	↗	59,4	↘	54,5	↘
10- Niveau de vie mensuel médian (en euros)	2 341	-	↘	2 019	↗	1 834	↗	1 923	↗
11- Taux de pauvreté	-	6,0	↗	14,3	↗	17,5	↗	14,9	↗
Situations de précarité financière									
12- Personnes couvertes par le RSA	324	1,7	↗	6,3	=	8,2	↗	6,4	=
13- Allocataires dépendants à 100% des prestations sociales	176	5,0	↘	14,7	↘	14,7	↘	14,7	↘
14- Bénéficiaires de la C2S	767	3,1	↗	11,5	↗	12,9	↗	10,8	↗
Modes de vie et situations à risque de fragilité ou d'isolement									
15- PA 75+ à domicile	1 614	100,0	↗	91,6	↗	93,3	↗	92,5	↗
16- PA 75+ seules à domicile	414	25,6	↘	37,8	↘	38,6	↘	41,6	↘
17- Familles avec enfant(s)	3 734	51,8	↘	52,2	↘	47,6	↘	50,3	↘
18- Familles monoparentales	510	13,7	↘	27,6	↗	28,6	↗	25,9	↗
19- Familles monoparentales bénéficiaires du RSA majoré	15	3,1	↗	8,1	=	9,5	↘	8,2	↘

* 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 RP2021) | **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 RP2021) | **3-** Nombre de personnes actives (ayant un emploi ou au chômage) âgées de 15-64 ans et % parmi les 15-64 ans (Insee RP2021) | **4-** Nombre et part de la population active ayant un emploi selon la catégorie sociale (Insee RP2021) | **5-** Nombre de chômeurs âgés de 15-64 ans et % dans la population active des 15-64 ans (Insee RP2021) | **6-** Nombre de chômeurs (au sens du recensement) âgés de 15-24 ans et % dans la population active des 15-24 ans (Insee RP2021) | **7-** Nombre et part des 15 ans ou plus salariés, autre que CDI à temps plein, parmi les 15 ans ou + salariés (Insee, RP2021) | **8-** Revenu net mensuel moyen par foyer fiscal en euros (Insee, DGFIP 2021) | **9-** Nombre de foyers fiscaux non imposés (Insee, DGFIP 2021) | **10-** Niveau de vie médian : revenu mensuel médian disponible par Unité de Consommation (Insee, FiLoSoFi 2021) | **11-** Part de la population (en %) vivant sous le seuil de pauvreté, défini à 60 % du niveau de vie médian (Insee, FiLoSoFi 2021) | **12-** Nombre de personnes couvertes par le RSA et % parmi la population des moins de 65 ans (Cnaf- CCMSA 2021, Insee RP2021) | **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 2022 (SNDR DCIR, tous régimes confondus, base Référentiel des bénéficiaires consommateurs 2022) | **15-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus à domicile et % parmi les 75 ans ou plus (Insee RP2021) | **16-** Nombre de personnes âgées de 75 ans ou plus seules à domicile et % parmi les 75 ans ou plus vivant à domicile (Insee RP2021) | **17-** Nombre de familles avec enfant(s) de moins de 25 ans et % parmi les familles (Insee RP2021) | **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 RP2021) | **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 RP2021).

Un niveau de formation supérieur à celui des territoires de comparaison

En 2021, plus de 2 460 habitants du territoire, âgés de 15 ans ou plus et sortis du système scolaire, sont peu ou pas diplômés (avec au plus, le brevet des collèges), soit 14,9 % de la population de cet âge. Cette part est plus faible que celles observées dans le département (19 %), dans la région ou en France métropolitaine (25 %).

Parmi les 25-34 ans, avec une valeur de 4,7 %, la part des habitants peu ou pas diplômés est également moins élevée que les valeurs départementale (9 %), régionale et nationale (12 %).

En six ans, la part des personnes peu ou pas diplômées a plus fortement baissé parmi les 15 ans ou plus du territoire (-24 %) que dans les territoires de comparaison (de -16 % à -18 %). Pour les 25-34 ans, la baisse observée dans la CC (-29 %) est également plus forte que celle des autres territoires (de -13 % à -15 %).

Plus de cadres et moins d'ouvriers

Parmi les habitants des Coteaux du Girou en âge de travailler (les 15-64 ans), 82,0 % sont en activité ou en recherche d'emploi en 2021. Cette part est plus importante que celles observées dans le département (76 %), la région (74 %) comme en France métropolitaine (75 %). Dans la CC, le taux d'activité des hommes est légèrement plus élevé que celui des femmes (83 % et 81 %, respectivement), comme dans les territoires de comparaison mais avec un moindre écart (2 points d'écart contre 5 points).

Dans la CC, la répartition des catégories sociales parmi les actifs ayant un emploi se distingue avec, comme dans le département, une surreprésentation des cadres (27 % et 28 % dans le département vs 19 % en France métropolitaine et 18 % dans la région) ainsi qu'une sous-représentation des ouvriers (10 % et 13 % en Haute-Garonne vs 20 % au niveau national et 17 % dans la région). Parmi les actifs du territoire ayant un emploi, on note également une surreprésentation des professions intermédiaires (32 % vs de 27 % à 28 % dans les autres territoires) ainsi qu'une sous-représentation des employés (22 % vs de 24 % à 27 % dans les territoires de comparaison).

De faibles taux de chômage

En 2021, 767 habitants de la CC, âgés de 15-64 ans, déclarent être au chômage lors du recensement de la population. Leur part dans la population active est de 6,5 %, nettement plus faible que les taux de chômage observés dans le département (11 %), dans la région (13 %) comme au niveau national (12 %).

Les jeunes de 15-24 ans sont proportionnellement plus touchés par le chômage que l'ensemble des actifs. C'est aussi le cas pour les jeunes des Coteaux du Girou ; cependant, leur taux de chômage (19,7 %) est moins élevé que celui des jeunes de la région (27 %), du département comme de la France métropolitaine (23 %).

En six ans, le taux de chômage des actifs de 15-64 ans a baissé de 15 % dans la CC, comme dans la région ou au niveau national (de l'ordre de -14 %), mais moins qu'en Haute-Garonne (-17 %). Pour les 15-24 ans, la baisse est plus marquée dans le territoire (-23 %) que dans la

région (-19 %), dans le département ou au niveau national (-20 %).

Par ailleurs, près de 3 820 emplois sont des emplois dits « précaires » (autres qu'en CDI à temps plein), soit 23,2 % des emplois. Ils sont moins fréquents que dans la région (29 %), le département ou au niveau national (27 %). En six ans, leur part a plus fortement diminué parmi les salariés des Coteaux du Girou (-16 %) que parmi ceux des territoires de comparaison (-3 %).

Un taux de pauvreté deux fois plus faible qu'ailleurs

En 2021, le revenu net mensuel moyen par foyer fiscal est de 3 538 € dans la CC des Coteaux du Girou. Ce revenu moyen est élevé, plus élevé que celui des foyers fiscaux de la Haute-Garonne (2 595 €), de la région (2 238 €) et des foyers fiscaux métropolitains (2 555 €). Par ailleurs, plus de 5 200 foyers fiscaux du territoire ne sont pas imposés en 2021, soit 42,1% d'entre eux. Cette part est moins élevée que celle du département (52 %) et nettement plus faible que celles de la région (59 %) et de la France métropolitaine (55 %).

Le « revenu disponible » est le revenu après redistribution, qui prend en compte le revenu initial, augmenté des prestations sociales reçues et diminué des impôts versés ; rapporté au nombre d'unités de consommation (UC) du ménage, il permet d'évaluer le niveau de vie d'un ménage. Dans les Coteaux du Girou, le revenu disponible médian des ménages est de 2 341 € par mois et par UC ; il est supérieur au revenu disponible médian des ménages de la Haute-Garonne (2 019 € par mois et UC), à celui des ménages occitans (1 834 €) et plus élevé également que celui des ménages métropolitains (1 923€ par mois et par UC).

Par ailleurs, la part des ménages de la CC vivant sous le seuil de pauvreté en 2021 est de 6,0 %. Ainsi, dans la CC des Coteaux du Girou, le taux de pauvreté est plus de deux fois moins élevé que celui observé dans le département (14 %) ou au niveau national (15 %) et trois fois moins élevé qu'au niveau régional (18 %).

En cinq ans, le taux de pauvreté des ménages de la CC a toutefois plus fortement augmenté (+9 %), que dans la région (+4 %) ou au niveau national (+1 %) et légèrement moins que dans le département (+12 %).

La situation sociale

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

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

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

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

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

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

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

- **Les familles monoparentales**

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

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

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

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

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

Des situations de précarité nettement moins fréquentes qu'au niveau national

En 2021, 324 personnes sont couvertes par le RSA, soit 1,7 % des habitants de la CC des Coteaux du Girou âgés de moins de 65 ans ; parmi les habitants allocataires de prestations sociales, 176 ne déclarent aucun revenu, soit 5,0 % des ménages allocataires. En 2021, moins de 800 personnes consommant des soins sont bénéficiaires de la C2S, soit 3,1 % de la population de la CC.

Qu'il s'agisse des personnes couvertes par le RSA, des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales ou des bénéficiaires de la C2S, les situations de précarité ainsi repérées sont nettement moins fréquentes dans la CC que dans les territoires de comparaison.

En six ans, si la part des allocataires dépendant à 100 % des prestations sociales a baissé dans le territoire comme dans les territoires de comparaison, la part des personnes couvertes par le RSA a augmenté (comme pour les Occitans) alors qu'elle est restée stable dans le département et au niveau national ; de même, la part des bénéficiaires de la C2S a augmenté dans la CC, comme dans les territoires de comparaison.

De moins fréquentes situations à risque d'isolement ou de fragilité

En 2021, les 1 614 personnes âgées de 75 ans ou plus de la CC vivent chez elles, dont seulement 414 y vivent seules, soit 25,6 % d'entre elles. Cette part est nettement plus faible que celles observées dans le département (38 %) ou la région (39 %), et bien plus faible également que celle de la France métropolitaine (42 %).

Plus de 3 700 familles vivent avec un ou plusieurs enfants, soit plus de la moitié des familles du territoire (51,8 %), comme dans le département (52 %) ; part plus élevée que dans la région (48 %) et légèrement plus qu'au niveau national (50 %). Parmi elles, 510 sont des familles monoparentales, soit 13,7 % des familles avec enfant(s). Ainsi, la situation de monoparentalité est quasiment deux fois moins fréquente parmi les familles du territoire que parmi celles des territoires de comparaison (de 26 % au niveau national à 29 % dans la région). C'est également le cas des familles monoparentales en situation de précarité financière bénéficiant du RSA majoré : leur part n'est que de 3 % dans la CC des Coteaux du Girou alors qu'elle dépasse 8 % parmi les familles monoparentales du département et de la France métropolitaine, et atteint près de 10 % parmi celles de la région.

Entre 2015 et 2021, la part des familles monoparentales est restée stable dans la CC alors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison.

DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE SANTÉ

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Logements construits avant 1971	2 104	22,8	↘	26,4	↘	34,4	↘	41,2	↘
2- Logements HLM	236	2,6	↗	11,3	↗	9,2	↗	14,6	↗
3- Logements en suroccupation	50	0,5	↘	3,5	=	3,2	=	4,5	↘

* Évolution observée sur six ans.

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

- 1- Nombre de logements construits avant 1971 et % parmi les résidences principales (Insee RP2021)
- 2- Nombre de logements HLM et % parmi les résidences principales (Insee RP2021)
- 3- Nombre de logements en suroccupation et % parmi les résidences principales- hors studios occupés par une personne (Insee RP2021)

Moins d'un quart de logements anciens

En 2021, plus de 2 100 logements du territoire dataient d'avant les crises énergétiques (construits avant 1971) ; ils représentent moins d'un quart des logements (22,8 %) ; cette part est plus faible que celle observée dans le département (26 % de logements anciens), et bien plus faible que celle la région (34 %) et de l'Hexagone (41 %).

Parmi les résidences principales du territoire, 236 sont des logements HLM, ce qui représente 2,6 % des résidences principales de la CC alors que cette part est de 9 % dans la région, de 11 % dans le département et proche de 15 % au niveau national. Dans ce territoire semi-urbain, les logements sociaux sont nettement moins nombreux qu'ailleurs. Il faut noter que la CC des Coteaux du Girou n'est pas soumise aux règles fixant un minimum de 20 % de logements sociaux parmi les résidences principales.

La suroccupation des logements est également peu fréquente dans la CC (0,5 % des logements) alors qu'elle concerne de 3 % à 4 % des logements dans les territoires de comparaison.

En six ans et comme dans les territoires de comparaison, la part des logements anciens baisse dans le territoire, et celle des logements HLM augmente. Concernant la part des logements en suroccupation, elle est en baisse dans la CC comme au niveau national alors qu'elle reste stable dans le département et la région.

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	CC DES COTEAUX DU GIROU			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	années	Évol*		années	Évol*	années	Évol*	années	Évol*
Espérances de vie									
Espérance de vie à la naissance	85,4	=		83,9	↘	82,7	↘	82,3	↘
Espérance de vie à 65 ans	22,8	↘		22,1	↘	21,5	↘	21,2	↘
État général de santé	Effectif	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*	TxStd	Évol*
1- Mortalité générale	112	<u>707,1</u>	=	<u>817,5</u>	↗	<u>889,3</u>	↗	920,9	↗
2- Mortalité prématurée	24	<u>123,9</u>	=	<u>150,1</u>	↗	<u>178,7</u>	↘	184,3	↘
3- Admissions en ALD	464	<u>2525,8</u>	↗	<u>2570,9</u>	↗	<u>2720,3</u>	↗	2656,0	↗
Cancers									
4- Ensemble des cancers : Mortalité	39	223,9	=	<u>227,7</u>	=	<u>247,7</u>	↗	256,3	↗
5- Admissions en ALD	121	631,5	=	<u>593,7</u>	↗	599,7	↗	601,2	↗
6- Cancer du poumon : mortalité	7	36,1	=	<u>43,7</u>	=	48,0	=	47,3	↗
7- Admissions en ALD	12	60,9	=	<u>54,8</u>	=	<u>55,0</u>	↗	50,7	↗
8- Cancer colorectal : mortalité	5	29,1	=	<u>24,4</u>	=	26,0	=	26,4	↗
9- Admissions en ALD	10	58,5	=	60,4	↗	<u>63,6</u>	↗	62,2	↗
10- Cancer du sein : mortalité	1	nd**	=	<u>29,0</u>	=	<u>31,5</u>	=	33,4	=
11- Admissions en ALD	21	194,1	=	194,0	=	193,4	↗	192,4	↗
Maladies Cardio-Vasculaires									
12- Ensemble des maladies cardio-vasculaires : mortalité	21	<u>147,7</u>	=	<u>188,6</u>	↗	<u>207,9</u>	↗	210,2	↗
13- Admissions en ALD	144	818,7	↗	773,3	↗	<u>820,7</u>	↗	798,4	↗
Diabète									
14- Patients diabétiques traités	1 017	<u>4,5</u>	=	<u>5,1</u>	↗	<u>5,3</u>	↗	5,8	↗
15- Admissions en ALD	67	<u>335,6</u>	=	<u>382,0</u>	=	<u>400,0</u>	↗	417,5	↗
Conséquences sanitaires des comportements à risque									
16- Décès par accidents de la circulation	0	nd**	=	<u>2,7</u>	=	<u>4,7</u>	↘	3,8	↘
17- Décès par pathologies liées à l'alcool	3	nd**	=	<u>21,8</u>	=	<u>28,7</u>	↗	35,2	↗
18- Décès par pathologies liées au tabac	15	<u>93,6</u>	=	<u>107,8</u>	=	123,5	↗	123,6	↗

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 2018-2022, 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 pendant la période 2018-2022 et l'espérance de vie à 65 ans est le nombre moyen d'années restant à vivre au-delà de 65 ans dans les conditions de mortalité par âge observées pendant la période 2018-2022 (Insee, Etat-civil).

Mortalité : Nbre annuel moyen de décès et taux standardisé de mortalité sur la période 2016-2020. Le TSM est le taux de mortalité que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2018 (Inserm CépiDC, Insee) : **1-** et **2-** mortalité tous âges et avant 65 ans toutes causes confondues ; **4-** mortalité par cancer toutes localisations confondues, CIM10 C00-C97 ; **6-** mortalité par cancer 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 2016-2020. Le TSI est le taux d'incidence des ALD que l'on observerait si la population de la zone étudiée avait la même structure par âge que la population de référence, soit la population de la France entière au RP de 2018 (CNAMTS, MSA, RSI, Insee) : **3-** Ensemble des ALD tous âges ; **5-** ALD n°30 pour cancer ; **7-** ALD n°30 pour cancer du poumon, CIM10 C33-C34 ; **9-** ALD n°30 pour cancer colorectal, CIM10 C18-C21 ; **11-** ALD n°30 pour cancer du sein, CIM10 C50 ; **13-** ALD pour maladies cardiovasculaires, ALD n°1, 3, 5 13 ; **14-** Nbre de personnes prises en charge pour un diabète et taux standardisés pour 1 000 consommateurs en 2021 (SNDS, 2021) ; **15-** ALD pour diabète, ALD n°8 ; **16-** ALD pour affections psychiatriques tous âges, ALD n°23.

Des espérances de vie plus élevées

Au cours de la période 2018-2022, l'espérance de vie à la naissance des habitants de la CC des Coteaux du Girou est de 85,4 ans ; plus élevée que celle des Hauts-Garonnais (83,9 ans), elle est également plus élevée que l'espérance de vie à la naissance des Occitans (82,7 ans) ou des métropolitains (82,3 ans). Concernant l'espérance de vie à 65 ans, elle est de 22,8 ans dans le territoire, soit 0,7 an de plus que dans le département (22,1 ans), plus élevée également qu'en Occitanie (21,5 ans) ou qu'en France métropolitaine (21,2 ans).

En cinq ans, l'espérance de vie à la naissance est restée stable pour les habitants de la CC alors qu'elle a légèrement reculé pour les habitants de la Haute-Garonne (-0,1 an), comme pour les Occitans ou les métropolitains (-0,2 an). L'espérance de vie à 65 ans a diminué dans l'ensemble des territoires et de façon toutefois plus marquée dans la CC (-0,7 an) que dans le département (-0,3 an), la région ou au niveau national (-0,4 an) ; ces baisses s'expliquent en partie, par la surmortalité observée lors de la crise sanitaire de la Covid-19 qui a touché la France en 2020 et 2021, notamment parmi les personnes âgées.

Une situation sanitaire très favorable

Au cours de la période 2016-2020, 112 décès concernant des habitants de la CC des Coteaux du Girou ont été enregistrés en moyenne chaque année. Parmi ces décès, 24 sont dits « prématurés » car ils concernent des personnes âgées de moins de 65 ans ; ils représentent 21 % des décès tous âges. À structure par âge comparable, la mortalité générale des habitants de la CC est significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine. Le département et la région sont également en sous-mortalité significative. Pour la mortalité prématurée, elle est également significativement moins élevée que celle de l'ensemble des métropolitains, comme pour les Haut-Garonnais et les Occitans, à structure par âge comparable.

En cinq ans, la mortalité générale est restée stable dans le territoire alors qu'elle a augmenté de façon significative dans les territoires de comparaison. Dans le même temps, la mortalité prématurée est restée stable dans la CC alors qu'elle a légèrement augmenté dans le département et diminué au niveau régional et national.

En 2016-2020, plus de 460 admissions en affection de longue durée (ALD) sont enregistrées en moyenne chaque année parmi les habitants du territoire. 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, comme dans le département, alors qu'une sur-incidence significative est observée au niveau régional.

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.

En cinq ans, le taux de nouvelles personnes admises en ALD a significativement augmenté dans les Coteaux du Girou comme dans les territoires de comparaison.

Au cours de la période 2016-2020, deux principales causes représentent 54 % des décès : les tumeurs (35 %) et les maladies cardiovasculaires (19 %).

Une mortalité par cancer au même niveau qu'en France métropolitaine

Première cause de décès et seconde cause d'admission en ALD, les cancers sont à l'origine de 39 décès et de 121 nouvelles admissions en ALD dans le territoire en moyenne chaque année.

À structure d'âge comparable, la mortalité par cancer des habitants de la CC des Coteaux du Girou ne diffère pas significativement de celle observée au niveau national, alors qu'une sous-mortalité significative est observée dans le

département et en Occitanie. Parmi les habitants de la CC, l'incidence des ALD pour cancer est proche de l'incidence nationale, comme pour les Occitans, alors que les Haut-Garonnais sont en sous-incidence significative des ALD pour cancer.

Parmi les localisations analysées, on compte en moyenne chaque année, 7 décès d'habitants de la CC par cancer du poumon, 5 décès par cancer colorectal et 1 décès par cancer du sein. À structure par âge comparable, aucune de ces mortalités par localisation cancéreuse ne diffère significativement dans le territoire de celles observées au niveau national, alors que pour les habitants de la Haute-Garonne, on observe des sous-mortalités significatives par cancer du poumon et par cancer colorectal. Parmi les femmes de la CC, le faible nombre de décès par cancer du poumon ne permet pas de comparaison avec la mortalité nationale.

En ce qui concerne l'incidence des ALD pour cancer des habitants des Coteaux du Girou, on ne note pas de différence significative pour l'ensemble des cancers. De même, aucune différence significative n'est observée selon les différentes localisations analysées, comparées aux incidences nationales.

En cinq ans, la mortalité globale par cancer est restée stable dans le territoire comme dans le département alors qu'elle a augmenté dans la région comme au niveau national. Pour les localisations cancéreuses analysées, les mortalités sont restées stables dans la CC comme dans le département et la région alors que ces mortalités ont augmenté de façon significative au niveau national pour le cancer colorectal et le cancer du sein. Durant la même période, les incidences des ALD pour cancer, globalement et pour les différentes localisations, sont restées stables dans la CC alors qu'elles ont toutes augmenté significativement dans la région comme au niveau national ; en Haute-Garonne, seule l'incidence des ALD pour cancer colorectal a augmenté.

Une sous-mortalité significative par maladies cardiovasculaires

Seconde cause de décès et première cause d'admission en ALD, les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 21 décès et de 144 nouvelles admissions en ALD en moyenne par an durant la période 2016-2020 parmi les habitants de la CC de Coteaux du Girou.

Au cours de la période 2016-2020 et à structure d'âge comparable, la mortalité par maladies cardiovasculaires est significativement plus faible parmi les habitants de la CC que parmi l'ensemble des métropolitains, comme c'est également le cas pour les habitants du département et pour les Occitans. Concernant l'incidence des ALD, elle ne

diffère pas significativement dans le territoire de celle qui est observée au niveau national ; c'est aussi le cas en Haute-Garonne alors que l'Occitanie est en sur-incidence significative des ALD pour maladies cardiovasculaires, à structure d'âge comparable.

En cinq ans, la mortalité par maladies cardiovasculaires est restée stable dans le territoire lors qu'elle a augmenté dans les territoires de comparaison. À l'inverse, l'incidence des ALD pour maladies cardiovasculaires a augmenté dans la CC comme dans les territoires de comparaison.

Moins d'un habitant sur vingt traité pour diabète

En 2021, près de 1 020 habitants du territoire ont été traités pour un diabète, soit 4,5 % de la population ayant consommé des soins ; cette part, comme celle du département et de la région, est significativement plus faible que celle observée au niveau national (5,8 %), à même structure par âge.

En moyenne chaque année, 67 habitants de la CC sont admis en ALD en raison d'un diabète au cours de la période 2016-2020. Cela correspond à un taux d'incidence des ALD pour diabète significativement plus faible parmi les habitants du territoire, à structure par âge comparable, que celui observé parmi l'ensemble des métropolitains, comme c'est aussi le cas pour les Haut-Garonnais et les Occitans.

Une sous-mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac

La consommation de tabac est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 15 décès en moyenne chaque année parmi les habitants de la CC (dont 7 par cancer du poumon) ; à structure par âge comparable, cette mortalité est significativement plus faible que celle observée en France métropolitaine, comme c'est aussi le cas dans le département, alors que la mortalité régionale ne diffère pas significativement de la mortalité nationale.

La consommation d'alcool est un facteur de risque de pathologies à l'origine de 3 décès en moyenne par an parmi les habitants de la CC. Ce faible nombre de décès ne permet pas de comparaison avec les autres territoires.

Au cours de la période 2016-2020, aucun décès d'habitant de la CC des Coteaux du Girou dû à un accident de la circulation n'a été enregistré.

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

SANTÉ MENTALE

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE MÉTRO.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Santé mentale					
1- Recours à un psychiatre libéral	756	<u>29,9</u>	<u>38,6</u>	<u>33,2</u>	27,6
2- Admissions en ALD pour affection psychiatrique	38	<u>191,4</u>	238,6	<u>283,4</u>	237,2
3- Consommation de psychotropes :	2 035	<u>86,6</u>	<u>102,0</u>	<u>107,2</u>	108,8
à 0-17 ans	16	<u>2,9</u>	6,0	<u>5,8</u>	6,2
à 18-64 ans	1 128	<u>73,4</u>	<u>90,0</u>	<u>98,1</u>	99,1
à 65 ans ou plus	891	<u>217,4</u>	<u>243,1</u>	<u>245,3</u>	250,2
4- Suivi ambulatoire en psychiatrie adulte	39	<u>1,9</u>	<u>14,9</u>	<u>24,6</u>	25,8
5- Hospitalisation en psychiatrie adulte	59	<u>3,1</u>	<u>4,9</u>	<u>5,1</u>	4,6
6- Hospitalisation pour tentative de suicide	12	<u>0,5</u>	<u>0,8</u>	<u>1,1</u>	1,2
7- Mortalité par suicide	2	11,9	<u>9,3</u>	<u>12,2</u>	13,1

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

* secret statistique

** 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 2022 (SNIIRAM,SNDR, DCIR, 2022) ; **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 2016-2020, 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, 2021) ; **4**- Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus, vues au moins une fois en service ambulatoire de psychiatrie générale en 2022 et taux standardisé pour 1 000 consommateurs du même âge (SNIIRAM,SNDR, bases PMSI RIMP 2022) ; **5**- Nombre de personnes âgées de 16 ans ou plus hospitalisées en temps plein en service de psychiatrie générale en 2022 et taux standardisé pour 1 000 consommateurs du même âge (SNIIRAM, SNDS, bases PMSI RIMP 2022) ; **6**- Nombre de personnes hospitalisées en MCO pour tentative de suicide en 2022 et taux pour 1 000 consommateurs (SNIIRAM,SNDS, bases PMSI MCO 2022) ; **7**- Nombre annuel moyen de décès par suicide tous âges en 2016-2020 et taux standardisé de mortalité pour 1 000 habitants du territoire (CIM10 X60-X84, Inserm CépiDC, Insee).

Plus de recours à un psychiatre libéral et moins de consommateurs de psychotropes

En 2022, 756 habitants de la CC des Coteaux du Girou ont eu recours à un psychiatre libéral, soit 30,5 pour 1 000 habitants ayant consommé des soins. Ce **taux standardisé de recours à un psychiatre** est plus élevé que le taux observé au niveau national (28‰), comme c'est également le cas pour le taux départemental (38,6‰) et le taux régional (33‰).

Durant la période 2016-2020, 38 habitants du territoire ont été admis en **ALD pour une affection psychiatrique** en moyenne chaque année. Le taux standardisé d'incidence des ALD pour ces affections dans le territoire est significativement plus faible que le taux national, alors que l'incidence de ces ALD est significativement plus élevée pour les Occitans et qu'elle ne diffère pas significativement du niveau national pour les habitants du département.

En 2021, plus de 2 000 habitants du territoire ont eu des traitements médicamenteux incluant des psychotropes, soit un taux standardisé de 86,6 pour 1 000 habitants de la CC qui ont consommé des soins. Ainsi à structure d'âge comparable, la **consommation de psychotropes** est significativement plus faible dans le territoire qu'au niveau national (autour de 109‰), comme c'est aussi le cas dans le département et la région.

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. Parmi les jeunes de moins de 18 ans de la CC, le taux de consommateurs de psychotropes est significativement plus faible qu'au niveau national, comme c'est aussi le cas dans la région, contrairement au taux départemental qui ne diffère pas de celui observé au niveau national. Parmi les 18-64 ans et les 65 ans ou plus de la CC, les taux de consommateurs sont significativement plus faibles qu'au

niveau national, comme c'est également le cas pour les habitants du département et de la région des mêmes âges. En 2022, 39 habitants des Coteaux du Girou, âgés de 16 ans ou plus, ont bénéficié d'un **suivi ambulatoire en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 1,9 suivi pour 1 000 consommateurs ; ce taux de suivi, comme celui du département et de la région, est significativement plus faible que celui de la France métropolitaine (26 ‰), à structure d'âge comparable.

En 2022, 59 habitants du territoire âgés de 16 ans ou plus ont été **hospitalisés en psychiatrie**. Cela correspond à un taux standardisé de 3,1 hospitalisations pour 1 000 habitants ayant consommé des soins, taux significativement plus faible que celui de la France métropolitaine, contrairement aux taux du département et de la région, significativement plus élevés.

Par ailleurs, 12 habitants de la CC ont été **hospitalisés pour tentative de suicide**, soit un taux standardisé de 0,5 tentative pour 1 000 habitants, significativement plus faible qu'au niveau national, comme c'est également le cas pour le taux départemental et régional.

Au cours de la période 2016-2020, 2 **décès par suicide** d'habitants des Coteaux du Girou ont été enregistrés en moyenne chaque année. Cet effectif de décès est trop faible pour permettre une comparaison avec les autres territoires.

ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE MÉTRO.
	Effectif	TxStd	TxStd	TxStd	TxStd
Recours à la prévention					
1- Vaccination antigrippale remboursée	2 452	56,3	<u>59,3</u>	<u>56,9</u>	57,7
2- Dépistage organisé du cancer du sein	1 372	<u>35,1</u>	<u>36,5</u>	<u>43,1</u>	45,6
3- Dépistage individuel du cancer du sein	1 036	<u>25,9</u>	<u>24,8</u>	17,2	16,9
4- Dépistage total du cancer du sein	2 352	59,6	59,8	<u>58,4</u>	60,0
5- Dépistage du cancer du col de l'utérus	4 392	<u>63,1</u>	<u>60,1</u>	<u>55,3</u>	52,5
6- Bilan bucco-dentaire 5-19 ans	612	<u>13,3</u>	<u>10,1</u>	<u>9,0</u>	8,9
Suivi médical du diabète :					
7- Dosage de l'hémoglobine glyquée	259	<u>25,7</u>	<u>24,2</u>	<u>23,5</u>	21,4
8- Dosage de la microalbuminurie et de la créatininémie	269	<u>32,3</u>	<u>37,4</u>	<u>36,4</u>	39,3
Recours à l'IVG					
9- Femmes de 15-49 ans ayant eu recours à l'IVG	61	11,5	14,0	13,9	12,9
10- dont IVG médicamenteuses	47	77,2	75,7	79,8	75,6
11- Femmes de 15-24 ans ayant eu recours à l'IVG	13	11,2	14,8	15,5	14,1

Note : les taux standardisés (TxStd) pour les recours à la prévention qui sont soulignés diffèrent significativement du taux de la France métropolitaine

DÉFINITIONS DES INDICATEURS

1- Nombre de personnes âgées de 65 ans ou plus bénéficiaires d'une vaccination antigrippale en 2022-2023 et taux standardisé pour 100 personnes du même âge consommant des soins (SNDS, 2022-2023) ; **2-** Nombre de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage organisé du cancer du sein en 2022-2023 et taux standardisé pour 100 femmes du même âge consommant des soins (SNDS, 2022-2023) ; **3-** Nombre de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage individuel du cancer du sein (hors dépistage organisé) en 2022-2023 et taux standardisé pour 100 femmes du même âge consommant des soins (SNDS, 2022-2023) ; **4-** Nombre total de femmes âgées de 50-74 ans bénéficiaires d'un dépistage du cancer du sein en 2022-2023, qu'il soit individuel ou dans le cadre du dépistage organisé, et taux standardisé pour 100 femmes du même âge consommant des soins (SNDS, 2022-2023) ; **5-** Nombre de femmes âgées de 25-65 ans, ayant eu au moins un frottis cervico-utérin en 2020-2022 et taux standardisé pour 100 femmes du même âge consommant des soins (SNDS, DCIR, PMSI MCO, Bases Laboratoire) ; **6-** Nombre d'enfants, âgés de 5 à 19 ans bénéficiaires d'un examen bucco-dentaire et taux standardisé pour 100 enfants du même âge consommant des soins (SNDS, 2022) ; **7-** Nombre de personnes traitées pour un diabète, ayant eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée (HbA1C) en 2021 et taux standardisé pour 100 personnes consommant des soins (SNDS, 2021) ; **8-** Nombre de personnes traitées pour un diabète et âgées de moins de 81 ans, ayant bénéficié d'au moins une créatininémie et d'une microalbuminurie en 2021 et taux standardisé pour 100 personnes consommant des soins (SNDS, 2021) ; **9-** Nombre annuel moyen de femmes de 15-49 ans ayant eu recours à une IVG réalisée à l'hôpital ou en ville en 2020-2021-2022 et taux pour 1 000 consommatrices du même âge (SNDS, Bases DCIR-PMSI) ; **10-** Nombre annuel moyen d'IVG médicamenteuses réalisées en 2020-2021-2022 et pourcentage sur l'ensemble des IVG de 2020-2021-2022 (SNDS, Bases DCIR-PMSI) ; **11-** Nombre annuel moyen de femmes de 15-24 ans ayant eu recours à une IVG réalisée à l'hôpital ou en ville en 2020-2021-2022 et taux pour 1 000 consommatrices du même âge (SNDS, Bases DCIR-PMSI).

Un recours à quelques actes de prévention plus fréquent qu'au niveau national

En 2022-2023, 2 452 personnes âgées de 65 ans ou plus ont bénéficié de la **vaccination antigrippale**, soit un taux standardisé de 56,3 % des habitants de la CC des Coteaux du Girou du même âge ayant consommé des soins ; ainsi, le taux de vaccination contre la grippe des personnes âgées du territoire ne diffère pas de celui de la métropole (58 %) ; dans le même temps celui du département (59 %) est significativement plus élevé que le taux national et celui de la région (57 %), significativement plus faible.

En 2022-2023, plus de 1 370 habitantes du territoire ont effectué une mammographie dans le cadre du **dépistage organisé du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 35,1 % des femmes âgées de 50-74 ans ayant consommé des soins ; ce taux, comme ceux des femmes du département et de la région, sont significativement plus faibles que celui des métropolitaines (46 %).

Durant la même période, 1 036 femmes de la CC ont effectué un **dépistage individuel du cancer du sein**, soit un taux standardisé de 25,9 % des femmes de 50-74 ans du territoire ayant consommé des soins. Comme pour les femmes du même âge du département, ce taux standardisé est plus élevé que celui des métropolitaines (17 %).

Les deux types de dépistage du cancer du sein ont ainsi touché plus de 2 350 femmes des Coteaux du Girou, ce qui représente **un taux standardisé de couverture** de 59,6 % des femmes âgées de 50 à 74 ans ayant consommé des soins. Ce taux de couverture ne diffère pas significativement du taux national (60 %), comme celui des femmes de la Haute-Garonne, alors que le taux de couverture des Occitanes est significativement plus faible que le taux national.

Le dépistage du cancer du col de l'utérus repose sur un frottis tous les trois ans entre 25 et 65 ans. Pendant la période 2020-2022, plus de 4 390 femmes du territoire, âgées de 25 à 65 ans, ont bénéficié de ce dépistage, soit 63,1 % de la population cible. Ce taux est plus élevé que celui observé chez les femmes du même âge de métropole (53 %) ayant consommé des soins, comme c'est aussi le cas pour le taux départemental (60 %) et Occitan (55 %).

Avec plus de 610 jeunes de la CC ayant bénéficié d'un **bilan bucco-dentaire** en 2022, le taux de cet acte de prévention est de 13,3 % des jeunes ayant consommé des soins, significativement plus élevé que celui des jeunes métropolitains (9 %), à structure par âge comparable.

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 2022, 2 186 diabétiques du territoire ont eu au moins trois dosages de l'hémoglobine glyquée, soit un taux standardisé de 25,7 % parmi les diabétiques ayant consommé des soins. La pratique de ce dosage est plus fréquente qu'au niveau national (21 %), comme c'est le cas aussi en Haute-Garonne et en Occitanie (24 %), à structure par âge comparable. Le dosage combiné de la microalbuminurie et de la créatininémie a concerné plus de 2 700 diabétiques de la CC âgés de moins de 81 ans ; ainsi à structure d'âge comparable, la fréquence standardisée de cet examen de suivi est de 32,2 %, significativement plus faible que celle observée parmi les diabétiques de la métropole (39 %), comme ce qui est également constaté dans le département et la région.

Un moindre recours à l'IVG

En 2020-2022, 61 habitantes de la CC des Coteaux du Girou ont eu recours à une IVG en moyenne chaque année, que ces IVG aient été réalisées à l'hôpital ou en ville. Rapporté à la population des femmes de 15-49 ans du territoire, cela correspond à un taux de recours de 11,5 pour 1 000 femmes de 15-49 ans. Ce taux de recours à l'IVG est plus faible que ceux observés dans les territoires de comparaison (de 13 ‰ à 14 ‰).

Parmi ces IVG, près de huit sur dix ont été réalisées par prise de médicament (77 % des IVG) ; cette pratique est aussi fréquente que dans le département ou au niveau national (76 %) et légèrement moins fréquente qu'en Occitanie (80 %).

Pendant la même période, 13 habitantes de la CC âgées de 15-24 ans ont eu recours à l'IVG en moyenne chaque année, soit un taux de recours de 11,2 pour 1 000 habitantes du même âge. Ce taux de recours des jeunes à l'IVG est plus faible que les taux observés dans le département, la région ou en France métropolitaine (de 14 ‰ à 16 ‰).

OFFRE DE SOINS DE PREMIER RECOURS

Nombre de professionnels de premiers recours et part des professionnels âgés de 60 ans ou plus en 2023

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU		HAUTE-GARONNE	OCCITANIE	FRANCE MÉTRO.
	Effectif	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +	% 60 ans +
Offre de soins de premier recours					
Médecin généraliste libéral ⁽¹⁾	21	23,8	34,1	37,3	34,4
Chirurgien-dentiste libéral ⁽¹⁾	14	7,1	17,0	20,1	21,0
Infirmier libéral ⁽²⁾	42	28,6	17,2	14,2	12,9
Masseur-kinésithérapeute libéral ⁽²⁾	35	0,0	7,1	9,8	10,5

(1) Professionnels en activité libérale et mixte - données au 1^{er} janvier 2023

(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 2023- Exploitation CREAI-ORS Occitanie

Densités des différents professionnels en 2023 et % d'évolution

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU		HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	Densité*	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.	Densité	% Evol.
Médecins généralistes libéraux ⁽¹⁾	94,3	26,6	102,6	-4,8	93,0	-9,1	83,0	-7,2
<i>dont âgés de moins de 60 ans</i>	71,8	18,7	67,6	-8,1	58,3	-13,0	54,5	-8,5
Dentistes libéraux ⁽¹⁾	62,9	-10,0	84,1	4,3	67,7	1,1	55,5	-0,1
Infirmiers libéraux ⁽²⁾	188,6	-11,9	206,4	-1,0	287,4	6,1	179,8	10,7
Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux ⁽²⁾	157,2	23,2	167,4	12,4	154,4	12,4	107,8	9,1

*Nombre de praticiens pour 100 000 habitants

(1) Professionnels en activité libérale et mixte - évolution 2018-2023

(2) Professionnels en activité libérale - évolution 2016-2021 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 2023 - Exploitation CREAI-ORS Occitanie

Une densité de médecins relativement élevée

Début 2023, la CC des Coteaux du Girou compte 21 médecins généralistes, 14 chirurgiens-dentistes, 42 infirmiers (en 2021) et 35 masseurs-kinésithérapeutes (en 2020) ayant une activité libérale (ou mixte). Parmi ces professionnels de premier recours, ce sont les infirmiers qui sont proportionnellement les plus âgés avec plus d'un quart d'entre eux (28,6 %) âgés de 60 ans ou plus, proportion plus élevée que celles des territoires de comparaison (de 13 % à 17 %). Ce sont ensuite les médecins généralistes qui sont les professionnels les plus âgés dans la CC avec 23,8 % d'entre eux ayant 60 ans ou plus ; cette part est nettement moins élevée que celle des territoires de comparaison, variant de 37 % dans la région à 34 % en Haute-Garonne comme au niveau national. Pour les chirurgiens-dentistes, la part des professionnels âgés

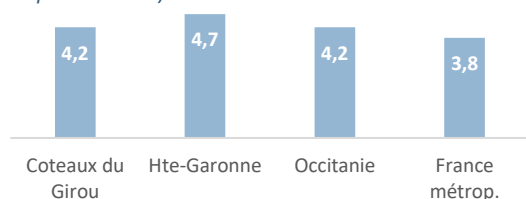
de 60 ans ou plus n'est que de 7,1 % (contre de 17 % à 21 % dans les territoires de comparaison) et elle est nulle parmi les kinésithérapeutes (contre de 7 % à 11 % dans les autres territoires).

En 2023, avec 94,3 médecins généralistes pour 100 000 habitants de la CC, la densité de ces professionnels est proche de la densité régionale (93 pour 100 000 habitants) et se situe entre les densités départementale et nationale (respectivement, 103 et 83 pour 100 000 habitants). La densité des médecins généralistes âgés de moins de 60 ans est plus élevée dans la CC (72 pour 100 000 hab.) que dans les territoires de comparaison (de 55 à 68 pour 100 000 hab.), et ce, grâce à l'augmentation des densités de médecins généralistes observées en cinq ans dans la CC alors que ces densités sont en baisse dans les territoires de comparaison.

Une accessibilité aux professionnels de santé proche de celle de la région

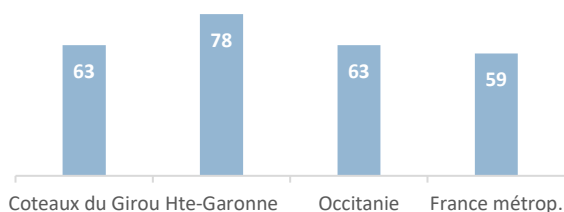
En 2021 et compte tenu de la structure par âge de la population, les habitants de la CC des Coteaux du Girou ont accès en moyenne à 4,2 consultations ou visites de médecins généralistes. Cette valeur est moins importante que celle calculée pour les habitants de la Haute-Garonne (4,7), identique à celle des Occitans (4,2) et plus élevée que celle des métropolitains (3,8).

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

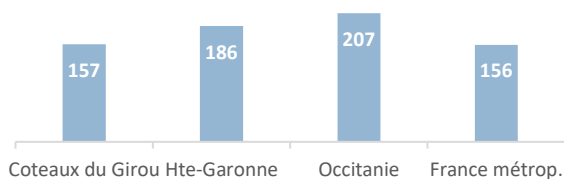


Pour les autres professionnels de santé, cette accessibilité est exprimée en nombre d'équivalents temps plein (ETP) pour 100 000 habitants

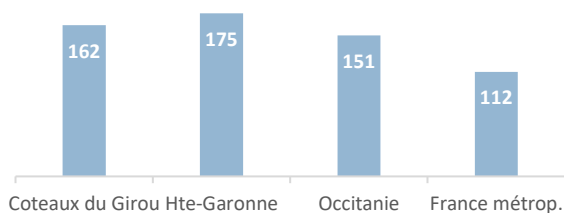
• APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et mixtes en 2021 (ETP pour 100 000 habitants)



• 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)



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

Indicateur d'Accessibilité Potentielle Localisée (APL)

L'Accessibilité Potentielle Localisée est un indicateur local, disponible au niveau de chaque commune, qui tient compte de l'offre et de la demande issue des communes environnantes. Calculé à l'échelle communale, l'APL met en évidence des disparités d'offre de soins qu'un indicateur usuel de densité, calculé sur des mailles beaucoup plus larges (bassins de vie, départements...), aura tendance à masquer. L'APL tient également compte du niveau d'activité des professionnels en exercice ainsi que de la structure par âge de la population de chaque commune qui influence les besoins de soins. L'indicateur est calculé 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.

Ainsi, pour les chirurgiens-dentistes, avec 63 ETP pour 100 000 habitants, l'offre de soins est identique à celle de la région, moins importante que dans le département (78 ETP pour 100 000 habitants) et légèrement plus élevée que celle de la France métropolitaine (59 ETP pour 100 000 habitants).

Pour les infirmiers libéraux, la CC compte un nombre d'ETP par habitant (157 pour 100 000 habitants) très proche de la valeur nationale (156 ETP pour 100 000 habitants) mais plus faible que celles du département (186) ou de la région (207).

Pour les masseurs-kinésithérapeutes, l'indicateur d'APL 2021 du territoire (162 ETP pour 100 000 habitants) est légèrement moins favorable qu'au niveau départemental (175), légèrement plus élevé que celui de la région (151 ETP pour 100 000 habitants) et plus élevé que celui de la métropole (112 ETP pour 100 000 habitants)

PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

INDICATEURS	CC DES COTEAUX DU GIROU			HAUTE-GARONNE		OCCITANIE		FRANCE MÉTRO.	
	Effectif	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*	Taux	Évol*
1- Enfants bénéficiaires de l'AEEH	230	3,9	↗	5,1	↗	3,9	↗	2,6	↗
2- Adultes allocataires de l'AAH	148	1,3	=	3,4	↗	4,2	↗	3,2	↗

* 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 2022) | 2- Nombre d'adultes allocataires de l'Allocation adulte handicapé (AAH) et taux pour 100 adultes de 20 à 59 ans (CNAF, CCMSA 2022).

Une part d'enfants bénéficiaires de l'AEEH plus élevée qu'au niveau national

En 2022, 230 enfants habitant la CC des Coteaux du Girou bénéficient de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). Rapporté à la population du territoire, cela correspond à un taux de 3,9 enfants bénéficiaires de l'AEEH pour 100 habitants de moins de 20 ans. Cette valeur, identique à celle de la région, est comprise entre la valeur départementale (5,1 %) et la valeur nationale (2,6 %).

En cinq ans, la proportion des enfants qui bénéficient de cette allocation est en progression dans la CC (+91 %), comme dans le département (+101 %) et la région (+78 %), progression plus marquée que celle dans la métropole (+53 %).

Une faible part d'adultes perçoit l'AAH

En 2022, 148 habitants du territoire âgés de 20 à 59 ans perçoivent l'allocation adulte handicapé (AAH). Cela correspond à un taux de 1,3 allocataire pour 100 adultes du même âge. Ce taux est bien plus faible que celui de la France métropolitaine (3,2 %), du département (3,4 %) et de la région (4,2 %).

Entre 2017 et 2022, le taux de bénéficiaires de l'AAH parmi les adultes de la CC des Coteaux du Girou est resté stable alors qu'il a augmenté dans les territoires de comparaison (de +11 % à +22 %).

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.

Aucune offre d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

En 2022, la CC des Coteaux du Girou ne dispose d'aucun Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad).

Cette absence d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes dans la CC explique la part de 100 % des personnes âgées de 75 ans ou plus vivant à domicile : les personnes âgées dépendantes hébergées en Ehpad et originaires de la CC des Coteaux du Girou sont domiciliées dans la commune de l'Ehpad qui les accueille et donc en dehors du territoire.

Un seul Service de soins infirmiers à domicile

En 2022, un seul Service de soins infirmiers à domicile (SSIAD) répond aux besoins de la population âgée du territoire. Il dispose de 96 places. Rapporté à la population des personnes âgées de 75 ans et plus des Coteaux du Girou, cela correspond à un taux de 59,5 places pour 1 000 habitants de cet âge. Ce taux est nettement plus élevé que ceux des territoires de comparaison qui varient de 18 places pour 1 000 personnes âgées dans le département à 20 places pour 1 000 personnes âgées au niveau national.

SYNTHÈSE

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

Les situations socio-économiques pouvant générer des risques pour la santé y sont peu fréquentes

Ce territoire semi-urbain situé au nord de la métropole toulousaine et aux portes du Tarn se caractérise par un fort dynamisme démographique. Au cours des six dernières années, cette croissance de la population est due pour plus d'un quart à l'excédent des naissances sur les décès et pour moins des trois quarts à l'excédent des arrivées de nouveaux habitants sur les départs. Sa population est jeune avec 66 personnes âgées de 65 ans ou plus pour 100 jeunes de moins de 20 ans au 1^{er} janvier en 2021.

Les situations de difficultés sociales exerçant une influence sur l'état de santé des habitants y sont moins fréquentes qu'au niveau national : c'est le cas du faible niveau d'études moins fréquent qu'ailleurs ; de la surreprésentation des catégories sociales les plus favorisées (notamment celle des cadres) et de la sous-représentation des ouvriers ; du revenu moyen et du niveau de vie médian plus élevés ; du taux de chômage plus faible et de la part des populations en situation de précarité financière moins élevée.

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

Une situation sanitaire très favorable

En 2018-2022, l'espérance de vie à la naissance des habitants des Coteaux du Girou est plus élevée que celle des Français de pratiquement deux ans et l'espérance de vie à 65 ans y est plus élevée d'un an et demi. Les principaux indicateurs de santé traduisent une situation plutôt favorable : le territoire est en sous-mortalité significative à tous âges comme à moins de 65 ans, en sous-incidence pour l'ensemble des affections de longue durée, en sous-mortalité significative par maladies cardiovasculaires et en sous-mortalité par pathologies liées à la consommation de tabac. Par ailleurs, les habitants sont significativement moins touchés par le diabète. Seuls les indicateurs concernant les cancers témoignent d'une situation moins favorable ; les tumeurs représentent 35 %

des causes de décès alors que les maladies cardiovasculaires en représentent 19 %.

Plus de recours à un psychiatre et une moindre consommation de psychotropes

Parmi les habitants des Coteaux de Girou, le recours à un psychiatre est plus fréquent que parmi les métropolitains. À l'inverse, les personnes ayant reçu des psychotropes sont proportionnellement moins nombreuses, à structure par âge comparable. Le suivi ambulatoire ou les hospitalisations sont significativement moins fréquents dans la CC qu'au niveau national, à structure d'âge comparable. Seule la mortalité par suicide ne diffère pas de façon significative de celle observée au niveau national.

Certains recours à la prévention plus fréquents

Quelques indicateurs témoignent de l'insuffisance de certaines pratiques de prévention chez les habitants de la CC. C'est le cas de la vaccination antigrippale ou du dépistage du cancer du sein. À l'inverse les données sur le suivi médical du diabète, sur la pratique du dépistage du cancer du col de l'utérus ou sur le recours à l'IVG sont plus favorables. Ces observations soulignent la nécessité de continuer à mener des actions de prévention ciblées auprès des populations les plus à distance de ces pratiques.

Des densités de professionnels de premier recours encore satisfaisantes

Les densités de professionnels de premier recours sont plus élevées dans le territoire qu'au niveau national mais moins élevées qu'en Haute-Garonne et en Occitanie. Les parts de praticiens âgés de 60 ans ou plus sont encore relativement faibles parmi les professionnels de santé. La densité des médecins généralistes est en augmentation dans la CC, à tous âges comme pour les moins de 65 ans et celle des kinésithérapeutes a également augmenté en cinq ans. Par ailleurs, les indicateurs d'accessibilité potentielle localisée montrent des accès moins faciles que dans le département, avec cependant plus d'accessibilité qu'au niveau national. L'offre de soins de premier recours dans les Coteaux du Girou est encore satisfaisante mais pourrait se dégrader dans les années à venir en l'absence de remplacement des professionnels les plus âgés.

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

Profil des communes de la CC des Coteaux du Girou

Commune	Population tous âges	< 15 ans		15-74 ans		75 ans ou plus	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
31049 Bazus	600	112	18,7	436	72,7	52	8,7
31074 Bonrepos-Riquet	291	62	21,4	209	71,7	20	6,9
31212 Garidech	1 909	413	21,6	1 380	72,3	116	6,1
31215 Gauré	470	79	16,9	341	72,5	50	10,7
31216 Gémil	348	79	22,7	255	73,2	14	4,1
31228 Gragnague	2 286	449	19,6	1 698	74,3	139	6,1
31273 Lapeyrouse-Fossat	2 947	526	17,9	2 215	75,2	205	7,0
31285 Lavalette	803	153	19,0	586	72,9	65	8,0
31358 Montastruc-la-Conseillère	3 708	745	20,1	2 652	71,5	312	8,4
31383 Montjoire	1 280	239	18,7	918	71,7	123	9,6
31388 Montpitol	356	64	17,8	274	77,1	18	5,1
31407 Paulhac	1 242	286	23,0	902	72,6	54	4,3
31459 Roquesérière	823	167	20,3	586	71,2	70	8,4
31489 Saint-Jean-Lherm	418	67	16,1	320	76,6	30	7,3
31501 Saint-Marcel-Paulel	467	71	15,2	358	76,6	38	8,2
31511 Saint-Pierre	254	41	16,3	192	75,4	21	8,3
31573 Verfeil	3 797	802	21,1	2 748	72,4	247	6,5
31579 Villariès	838	166	19,9	632	75,4	40	4,8
CC Des Coteaux du Girou	22 837	4 523	19,8	16 700	73,1	1 614	7,1

Sources : Insee RP 2021 - Exploitation CREA-ORS Occitanie