

### SOMMAIRE

**Page 2** – Caractéristiques épidémiologiques en France et méthodologie du baromètre ; **Page 3** – Prévalence du tabagisme quotidien en 2021 - Evolution du tabagisme quotidien selon le sexe, l'âge et le niveau de revenu depuis 2014 - Tentatives d'arrêt du tabac en 2021 ; **Page 4** – Vapotage en 2021 – Outils d'aide à l'arrêt du tabac **Page 5** – Pour en savoir plus

### SYNTHÈSE

**La lutte contre le tabac reste encore aujourd'hui une priorité de santé publique avec près de 12 millions de fumeurs quotidiens en France entière en 2021.**

Dans le cadre de ses missions, Santé publique France estime et suit la prévalence du tabagisme, ce qui permet l'ajustement et le pilotage des politiques publiques mises en œuvre dans la lutte contre le tabagisme. Le tabac est toujours le **premier facteur de mortalité évitable** ainsi que le **premier facteur de risque de cancer** [1]. Cependant, après une baisse du tabagisme d'ampleur inédite entre 2016 et 2019, la prévalence s'est stabilisée en France hexagonale avec des variabilités régionales [2].

**A La Réunion**, les données du baromètre de Santé publique France en 2021 (*Méthode en p.2*) présentées dans ce **point épidémiologique et à destination des acteurs régionaux**, permettent de fournir des indicateurs régionaux clés pour la planification et l'évaluation des politiques locales de prévention du tabagisme.

#### POINTS CLÉS A LA RÉUNION EN 2021

**Tabagisme quotidien : 21% des 18-75 ans déclaraient fumer quotidiennement** (*Tableau 1*).

La prévalence du tabagisme était significativement inférieure ( $p < 0,05$ ) à celle de 2014, passant de 25% à 21% [3].

En 2021, la prévalence du tabagisme quotidien était plus élevée chez les hommes (26%) que chez les femmes (16%). Toutefois, la tendance à la baisse par rapport à 2014 était non significative pour les hommes comme pour les femmes avec respectivement moins 5 points et moins 4 points (*Tableau 2*).

En 2021, les 18-30 ans étaient 27% à déclarer fumer quotidiennement. Cette proportion diminuait avec l'âge. Entre 2014 et 2021 seule la classe d'âge des 46-60 ans a connu une diminution significative (de 25% à 17% avec  $p < 0,05$ ) (*Tableau 2*). Bien que non significative, une tendance à la baisse était également constatée pour les 18-30 ans et les 31-45 ans contrairement aux 61-75 ans pour lesquels la prévalence était en augmentation (de 9 à 14%) (*Tableau 2*).

Enfin, la prévalence du tabagisme quotidien restait plus élevée chez les personnes à faible niveau de revenu (25%) que chez les personnes à revenu élevé (16%). Cette prévalence avait significativement diminué entre 2014 et 2021 pour les personnes à revenu élevé, passant de 23% à 16% (*Tableau 2*).

#### Envie et tentative d'arrêt :

**L'envie d'arrêter de fumer** pour les fumeurs quotidiens était **davantage rapportée par les hommes (72%)** que par les femmes (65%), contrairement à **la tentative d'arrêt dans l'année qui concernaient davantage les femmes (40%)** que les hommes (37%) (*Tableau 3*).

#### Vapotage :

**Les hommes** ont déclaré une plus grande **expérimentation du vapotage (34%)** que les femmes (22%). Ce taux était plus élevé chez les 18-30 ans (47%) et les 31-45 ans (37%).

Seulement **1,7% des 18-75 ans rapportaient un vapotage quotidien**. Ce taux se situait à 3,6% pour les 31-45 ans (*Tableau 4*).

### CHIFFRES CLÉS A LA RÉUNION EN 2021

**Proportion de fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans : 21%**

**Nombre de fumeurs quotidiens estimé chez les 18-75 ans : 120 000**

Ces données illustrent l'importance de continuer à adapter les dispositifs de prévention, non seulement pour inciter les fumeurs (dont les plus vulnérables sur le plan socio-économique) à faire des tentatives d'arrêt du tabac, mais aussi pour mieux les aider à transformer ces tentatives en sevrage réussi.

Malgré des disparités régionales, les caractéristiques des fumeurs en France restent majoritairement communes :

- la prévalence du tabagisme quotidien est bien plus élevée chez les personnes sans diplôme ou avec un diplôme inférieur au Bac, les personnes qui sont au chômage par rapport à celles qui ont un emploi, ou encore les personnes à faible niveau de revenu [2] ; ces différences de prévalence sont à l'origine de grandes disparités en termes de mortalité et de morbidité, et mettent en exergue le maintien des inégalités de santé liées à la consommation de tabac [4] ;
- l'envie d'arrêter de fumer est associée au sexe masculin, à un âge supérieur à 35 ans, au fait de ne pas se déclarer à l'aise financièrement, à la survenue d'un épisode dépressif caractérisé dans l'année, et à l'absence d'alcoolisation ponctuelle importante (API)\* mensuelle déclarée ;
- les tentatives d'arrêt dans l'année sont associées au sexe masculin, à un âge inférieur à 35 ans, à un niveau de diplôme supérieur ou égal au Bac et à l'absence de consommation quotidienne d'alcool déclarée.
- L'envie et les tentatives d'arrêt sont significativement moins fréquentes chez les femmes, les écarts restant cependant modestes [5].

A noter qu'un article traitant des comparaisons inter-régionales (prévalences standardisées) sera publié dans les prochains mois.

## BAROMÈTRE DE SPF– DROM 2021 – MÉTHODE

Liens : [Baromètre santé 2021 \(santepubliquefrance.fr\)](https://santepubliquefrance.fr) ; [Baromètre santé 2021 dans les DROM \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Les Baromètres santé sont des enquêtes périodiques, qui visent à **mieux connaître les connaissances, les attitudes, les opinions et les habitudes des Français en matière de santé**. Menées en France métropolitaine depuis 1992, ces enquêtes ont été déclinées dans les Départements et Régions d'Outre-Mer en 2014.

En 2021, Santé publique France a lancé la seconde édition de ses « Baromètres santé » DROM, auprès de personnes résidant en Guadeloupe, en Martinique, en Guyane et à La Réunion \*\*. De multiples thèmes ont été abordés : **l'environnement, les addictions (tabac, alcool, cannabis), la vaccination, le diabète, l'hypertension artérielle, la COVID-19, la santé mentale, les conduites suicidaires, l'alimentation et l'activité physique**.

La méthode d'enquête repose sur une génération aléatoire de numéros de téléphone fixe et mobile. Sur téléphone fixe, une personne par foyer a été sélectionnée par la méthode Kish pour participer à l'enquête (sondage à deux degrés) ; sur téléphone mobile, la personne qui décroche (ou l'utilisateur principal du mobile le cas échéant) a été sélectionnée pour participer à l'enquête.

Le terrain de l'enquête, confié à l'institut Ipsos, **s'est déroulé du 20 avril au 13 juillet 2021 avec 2004 personnes âgées de 18 à 85 ans et résidant à La Réunion** interrogées par téléphone. Les appels ont eu lieu du lundi au samedi. Chaque numéro était appelé jusqu'à 15 fois à des jours et heures différents, avec au moins deux appels le samedi. S'il y avait eu au moins un contact sans refus au cours de ces 15 appels, le numéro était rappelé jusqu'à 10 fois supplémentaires. Pour les numéros de téléphone fixe, un message pré-enregistré a été déposé sur les répondeurs après 5 appels infructueux. Pour les téléphones mobiles, un SMS a été déposé de manière automatique après 5 appels infructueux. En moyenne, 6 appels ont été nécessaires pour réaliser une interview à La Réunion. Les entretiens téléphoniques ont duré en moyenne 34 minutes à La Réunion.

**Le taux de participation s'élevait à 51% à La Réunion** (46 % en Guadeloupe et en Martinique et 54 % en Guyane).

Afin d'être représentatives de la population de chaque Drom, **les pondérations tiennent compte de la probabilité d'inclusion** (au sein du ménage et en fonction de l'équipement téléphonique), **et de la structure de la population de chaque département via un calage sur marges utilisant les variables suivantes : le sexe croisé avec l'âge en tranches décennales, la taille du foyer et le niveau de diplôme** (population de référence : Insee, enquête emploi 2020).

\* au moins 6 verres en une seule occasion

\*\* Le baromètre Santé n'a pas été réalisé à Mayotte en 2021. En effet, une grande étude de santé « [Unono Wa Maore](#) » a été menée en 2019 et a permis d'établir une photographie de l'état de santé de la population générale mahoraise.

# TABAGISME QUOTIDIEN

**Tableau 1** : Nombre estimé de fumeurs quotidiens et taux de fumeurs quotidiens [et intervalles de confiance à 95%] chez les adultes de 18 à 75 ans selon le sexe, La Réunion, 2021 – *Source* : Baromètre de Santé publique France 2021

	Nombre estimé de fumeurs quotidiens	Taux de fumeurs quotidiens
<b>Ensemble</b>	120 000	20,7 [18,5 - 23,2]
<b>Hommes</b>	70 000	26,2 [22,5 - 30,3]
<b>Femmes</b>	50 000	15,9 [13,3 - 18,8]

**Tableau 2** : Evolution des proportions de fumeurs quotidiens [et intervalles de confiance à 95%] chez les adultes de 18 à 75 ans selon le sexe, l'âge et le niveau de revenu, La Réunion, 2014-2021 – *Source* : Baromètres de Santé publique France 2014 et 2021

		2014	2021
<b>Ensemble</b>		25,1 [22,9 ; 27,5]	20,7 [18,5 ; 23,2]*
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	31,0 [27,5 ; 34,9]	26,2 [22,5 ; 30,3]
	<b>Femmes</b>	19,6 [17,1 ; 22,4]	15,9 [13,3 ; 18,8]
<b>Classe d'âge</b>	<b>18-30 ans</b>	29,8 [25,5 ; 34,5]	27,0 [21,3 ; 33,5]
	<b>31-45 ans</b>	26,8 [23,0 ; 30,9]	25,3 [20,9 ; 30,2]
	<b>46-60 ans</b>	24,7 [20,7 ; 29,3]	16,6 [13,4 ; 20,3]*
	<b>61-75 ans</b>	8,7 [5,2 ; 14,1]	13,9 [9,8 ; 19,4]
<b>Niveau de revenu **</b>	<b>Faible</b>	31,3 [26,7 ; 36,3]	24,8 [20,2 ; 29,9]
	<b>Moyen</b>	21,5 [18,0 ; 25,6]	21,6 [17,4 ; 26,5]
	<b>Elevé</b>	22,8 [19,4 ; 26,6]	16,0 [12,9 ; 19,6]*

\* Evolution significative entre 2014 et 2021

\*\* méthode de calcul du niveau de revenu mensuel par unité de consommation du foyer de la personne interrogée, en terciles de la distribution, calculés pour la Réunion (Faible : tiers de la population dont les revenus sont les plus bas / Moyen : tiers de la population avec des revenus intermédiaires / Elevé : tiers de la population dont les revenus sont les plus hauts).

**Tableau 3** : Proportions de fumeurs quotidiens chez les adultes de 18 à 75 ans ayant eu envie d'arrêter de fumer et ayant tenté d'arrêter de fumer dans l'année [et intervalles de confiance à 95%] selon le sexe, La Réunion, 2021 – *Source* : Baromètre de Santé publique France 2021

		Envie d'arrêter	Tentative d'arrêt
<b>Ensemble</b>		68,9 [62,5 - 74,7]	38,0 [31,8 - 44,5]
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	71,6 [63,0 - 78,8]	36,9 [28,9 - 45,7]
	<b>Femmes</b>	65,0 [55,0 - 73,8]	39,6 [30,4 - 49,6]

## VAPOTAGE

**Tableau 4** : Proportions d'adultes de 18 à 75 ans ayant expérimenté le vapotage et vapotant quotidiennement [et intervalles de confiance à 95%] selon le sexe, l'âge et le statut tabagique, La Réunion, 2021 – Source : *Baromètre de Santé publique France 2021*

		Expérimentation du vapotage	Vapotage quotidien
<b>Ensemble</b>		27,6 [25,1 - 30,2]	1,7 [1,1 - 2,6]
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	33,5 [29,5 - 37,8]	2,3 [1,3 - 4,2]
	<b>Femmes</b>	22,4 [19,4 - 25,6]	1,1 [0,6 - 2,0]
<b>Classe d'âges</b>	<b>18-30 ans</b>	47,3 [40,6 - 54,0]	0,5 [0,2 - 1,6]
	<b>31-45 ans</b>	36,7 [31,9 - 41,7]	3,6 [2,0 - 6,2]
	<b>46-60 ans</b>	16,7 [13,5 - 20,4]	1,1 [0,4 - 3,2]
	<b>61-75 ans</b>	10,4 [ 7,1 - 15,0]	1,2 [0,3 - 4,8]
<b>Statut tabagique</b>	<b>Fumeur</b>	65,7 [60,2 - 70,9]	3,9 [2,2 - 6,6]
	<b>Ex-fumeur</b>	25,3 [20,6 - 30,6]	2,6 [1,2 - 5,9]

## PRÉVENTION

### Tabac info service :

#### 3 outils d'aide à l'arrêt pour s'intégrer au mieux dans les habitudes de chacun

- Le 39 89, numéro d'aide à distance de Tabac info service, met en relation les fumeurs avec des tabacologues afin de bénéficier d'un suivi personnalisé et gratuit. Cette aide à distance est également **accessible aux personnes sourdes ou malentendantes** via la plateforme [Acceo](#).
- Le site internet [tabac-info-service.fr](http://tabac-info-service.fr) propose de nombreux contenus d'aide et outils d'accompagnement (mise en contact avec un tabacologue, témoignages, questions/réponses...).
- L'application [d'e-coaching Tabac info service](#), conçue par l'Assurance Maladie en partenariat avec Santé publique France, propose un programme complet et personnalisé pour optimiser les chances d'arrêt définitif du tabac (astuces, vidéos de soutien, suivi des bénéfices de l'arrêt au quotidien...).



Retrouver tous les outils et documents de prévention du tabagisme à destination des professionnels de santé et du grand public

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/outils/#tabs>

## POUR EN SAVOIR PLUS

- [Baromètre de Santé publique France](#)
- Indicateurs régionaux issus d'autres sources de données : [enquête Escapad](#) (jeunes de 17 ans), [enquête nationale périnatale](#) (femmes enceintes)
- [Géodes](#) : Indicateurs : cartes, données et graphiques > par déterminant > Tabac

### Références bibliographiques :

[1] Bonaldi C, Boussac M, Nguyen-Thanh V. [Estimation du nombre de décès attribuables au tabagisme, en France de 2000 à 2015](#). Bull Epidemiol Hebd. 2019;(15):278-84

[2] Pasquereau A, Andler R, Guignard R et al. [Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France](#). Bull Épidémiol Hebd. 2022;(26):470-80

[3] [Bulletin de santé publique La Réunion Tabac 2019](#) ; comparaison régionales et prévalence standardisée

[4] Le Faou AL. Éditorial. [Contre le tabac, ne lâchons rien !](#) Bull Épidémiol Hebd. 2023;(9-10):150-1

[5] Guignard R, Soullier N, Pasquereau A et al. [Facteurs associés à l'envie d'arrêter de fumer et aux tentatives d'arrêt chez les fumeurs. Résultats du Baromètre de Santé publique France 2021](#). Bull Épidémiol Hebd. 2023;(9-10):159-65

**Comité de rédaction** : Elsa Balleydier<sup>1</sup>, P. Bernillon<sup>1</sup>, V. De Lauzun<sup>1</sup>, R. Guignard<sup>2</sup>, D. Jeannel<sup>1</sup>, M. Martel<sup>1</sup>, V. Nguyen Thanh<sup>2</sup>, A. Pasquereau<sup>2</sup>, J.B. Richard<sup>3</sup>, M. Rivière<sup>1</sup>, A. Thabuis<sup>1</sup>, **Remerciements**: Karim Zeghnoun<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Direction des régions, <sup>2</sup> Direction de la prévention et promotion de la santé, <sup>3</sup>Direction appui, traitements et analyses des données

**Rédacteur en chef** : Fabian Thouillot

Contact Santé publique France La Réunion : [oceanindien@santepubliquefrance.fr](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)