

Bourgogne-Franche-Comté

Bulletin Épidémiologique Régional, publié le 28 novembre 2024 Semaine 47 (du 18 au 24 novembre 2024)

Page 2 - Veille internationale - Bronchiolite Page 3 - Grippe Page 4 - Covid-19 Page 5 - Cas groupés d'infections respiratoires aiguës Page 6 - Surveillance virologique Page 8 - Prévention des maladies de l'hiver Page 9 - Gastro-entérite aiguë Page 10 - Maladies à Déclaration Obligatoire - Surveillance non spécifique (SurSaUD®) Page 11 - Mortalité Page 12 - Tabagisme quotidien en Bourgogne-Franche-Comté



À la une

Prévalence du tabagisme parmi les 18-75 ans en France hexagonale en 2023

Le tabac reste en France la première cause de mortalité évitable, avec environ 75 000 décès attribuables en 2015¹ dont **près de 3 800 en Bourgogne-Franche-Comté, soit 13 % du total des décès survenus la même année dans la région²**. Le troisième Programme national de lutte contre le tabac (PNLT) 2023-2027 et la Stratégie décennale de lutte contre les cancers, publiée en 2021, ont réaffirmé l'objectif de parvenir à la première génération sans tabac d'ici 2032, c'est-à-dire atteindre moins de 5 % de prévalence de tabagisme à l'âge adulte pour les générations nées à partir de 2014. Une baisse d'ampleur inédite de la prévalence du tabagisme quotidien a été observée en France entre 2016 et 2019 (de 29,4 % à 24,0 %), faisant suite à la mise en place du premier PNLT 2014-2019. La prévalence du tabagisme s'est ensuite stabilisée. La crise sanitaire, sociale et économique liée à la Covid-19 a pu jouer un rôle dans l'interruption de la baisse de la prévalence, voire sur la hausse observée dans certaines populations.³⁻⁵

Le 19 novembre 2024, Santé publique France et l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) ont publié les résultats de l'édition 2023 de l'Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes (EROPP) actualisant les données de prévalence du tabagisme en France hexagonale. L'enquête s'est déroulée par téléphone du 22 mars au 29 juillet 2023, auprès de 14 984 personnes âgées de 18 à 75 ans, résidant en France hexagonale et parlant le français. La méthode est similaire à celle des Baromètres de Santé publique France.

En 2023, en France hexagonale, plus de trois personnes de 18-75 ans sur dix déclaraient fumer (31,1 %). Moins d'un quart déclaraient fumer quotidiennement (23,1 %), avec un niveau plus élevé chez les hommes (25,4 %) que chez les femmes (20,9 %). **Il s'agit de la prévalence du tabagisme quotidien la plus faible jamais enregistrée depuis que cet indicateur existe** (Figure). Après une baisse entre 2016 et 2019, et une période de relative stabilité au début de la pandémie de Covid-19, la prévalence du tabagisme quotidien diminue à nouveau depuis 2021. Cependant, en parallèle de cette baisse, la prévalence du tabagisme occasionnel a augmenté depuis 2021 pour atteindre 8,0 % en 2023 (6,4 % en 2021). La prévalence du tabagisme (quotidien + occasionnel) est ainsi globalement stable depuis 2021.

Les inégalités sociales en matière de tabagisme restent très marquées, avec 12 points d'écart de prévalence du tabagisme quotidien entre les plus bas et les plus hauts revenus (respectivement, 28,9 % vs 17,3 %), écart observé également selon le niveau de diplôme ou selon la situation professionnelle (personnes au chômage vs actifs occupés). Même si les inégalités sociales restent importantes, la baisse du tabagisme en France hexagonale concerne également les catégories socioéconomiques moins favorisées, avec une diminution entre 2021 et 2023 parmi les personnes les moins diplômées, les plus bas revenus et les personnes au chômage.

Les données régionales de prévalence du tabagisme quotidien de 2021 et 2022 sont rappelées en page 12 de ce bulletin. Des prévalences départementales sont également disponibles.

En 2023, 8,3 % des 18-75 ans déclaraient vapoter. La prévalence du vapotage quotidien était de 6,1 % (6,8 % parmi les hommes et 5,4 % parmi les femmes). Ces proportions sont en hausse depuis 2016.

Plus d'informations :

¹Estimation du nombre de décès attribuables au tabagisme, en France de 2000 à 2015

²Bulletin de santé publique tabac en Bourgogne-Franche-Comté, février 2021 – Géodes Indicateurs / par déterminant / Tabac

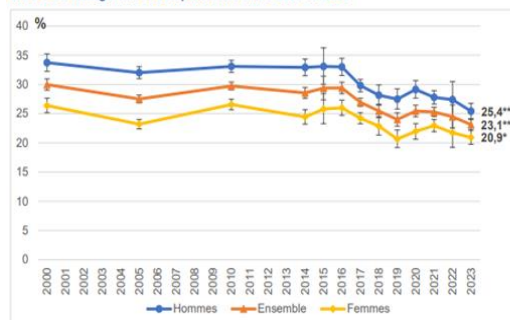
³Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France

⁴Prévalence du tabagisme et du vapotage en France métropolitaine en 2022 parmi les 18-75 ans

⁵Consommation de tabac parmi les adultes en 2020 : résultats du Baromètre de Santé publique France

Sites de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr) et de l'[ARS Bourgogne-Franche-Comté](https://www.ars-bourgogne.com)

Figure 1. Evolution de la prévalence du tabagisme quotidien selon le sexe parmi les 18-75 ans en France hexagonale et comparaisons entre 2021 et 2023



Source : Baromètres de Santé publique France 2000-2022, excepté 2015 Baromètre Cancer INCa-SpF, Enquête EROPP de l'OFDT 2023 - exploitation Santé publique France.

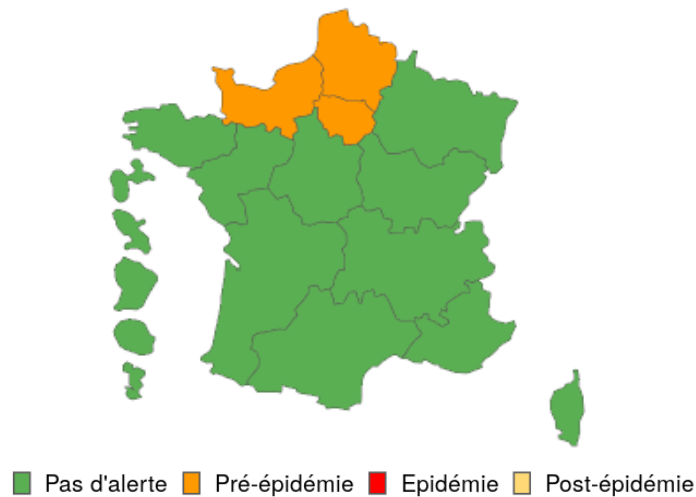
Les * indiquent une évolution significative entre 2021 et 2023 : *p<0,05 ; **p<0,01 ; ***p<0,001.

La grippe

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de grippe parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérant à SurSaUD®
- épisode de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) signalé par les collectivités
- description des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation (services sentinelles)

En Bourgogne-Franche-Comté : pas d'épidémie en cours

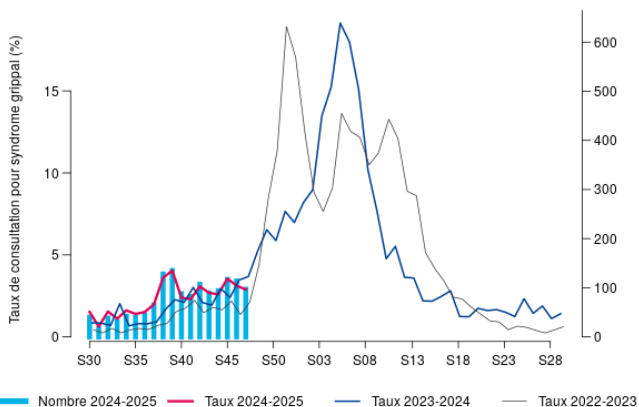


Sources : SOS Médecins, réseau OSCOUR®

- L'activité des associations SOS Médecins liée à la grippe est faible et proche des niveaux observés à cette période lors de la saison précédente (figure 3).
- L'activité liée à la grippe dans les services d'urgences (figure 4) augmente légèrement mais reste faible et proche des valeurs des 2 saisons précédentes à la même période.

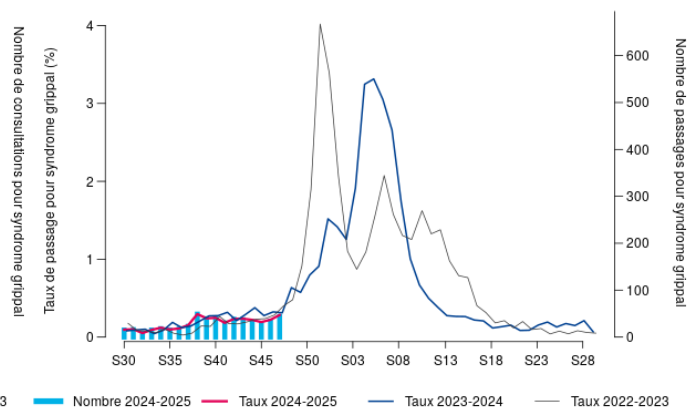
Figures 3 et 4. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de grippe en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

3. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 26/11/2024

4. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 26/11/2024

Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

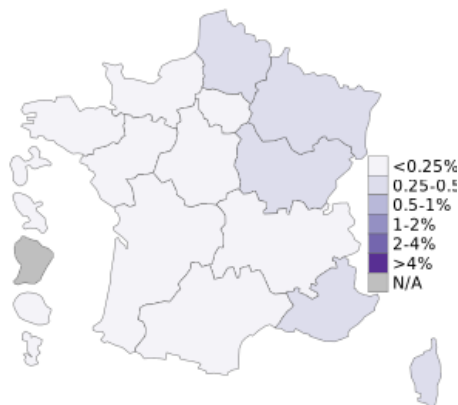
- La surveillance des cas graves de grippe (tous âges) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Deux cas graves de grippe ont été signalés.

La COVID-19

La surveillance de la Covid-19 s'effectue à partir des indicateurs (tous âges) suivants :

- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de suspicion de Covid-19 parmi les diagnostics des services d'urgences adhérant à SurSaUD®
- signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux
- description des cas graves admis en réanimation.

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité faible**

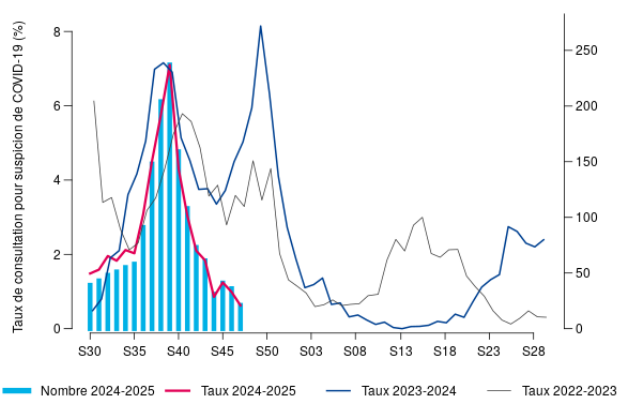


Source : réseau OSCOUR®

- La part d'activité des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 diminue et est faible (0,6 % contre 1,0 % en S-1 ; figure 5).
- L'activité des services d'urgences reste faible (0,3 % contre 0,4 % en S-1 ; figure 6).

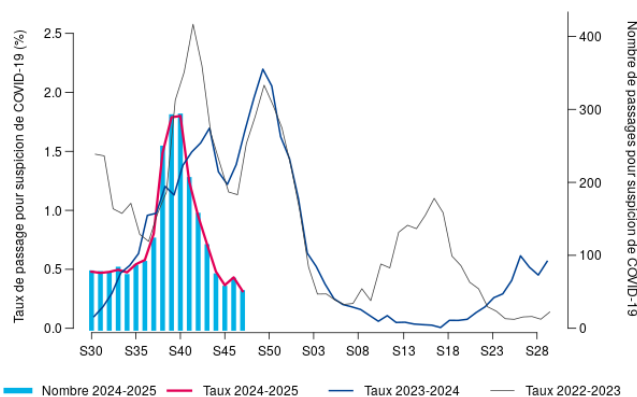
Figures 5 et 6. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages pour suspicion de COVID-19 en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

5. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 26/11/2024

6. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 26/11/2024

Surveillance des cas graves de COVID-19 admis en réanimation

- La surveillance des cas graves de COVID-19 (tous âges) admis en réanimation a débuté en semaine 40. Au total, 23 cas graves de COVID-19 ont été signalés. Un descriptif des cas sera publié dans ce bulletin au cours de la surveillance.

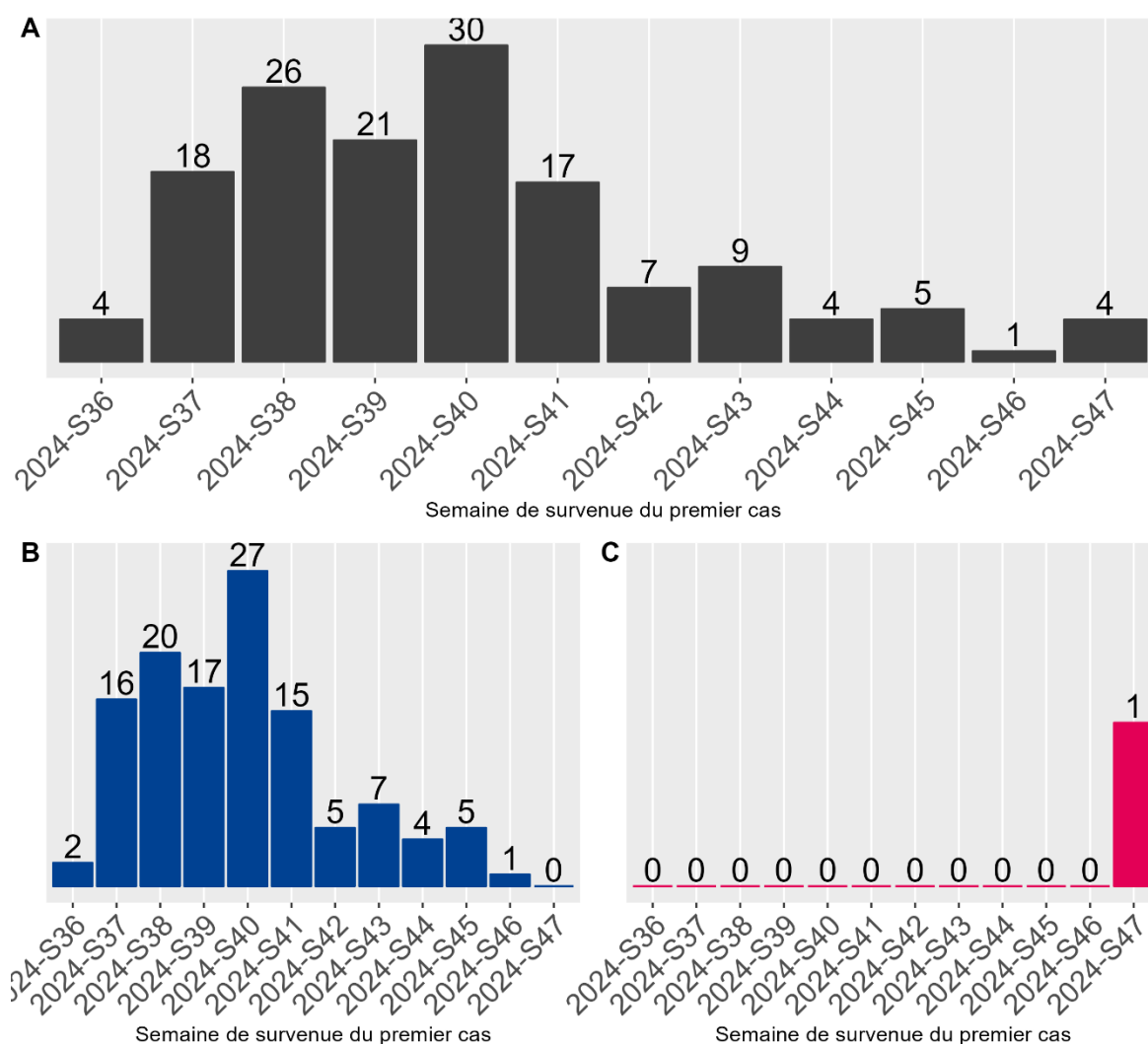
Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA)

La surveillance des cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) s'effectue à partir des signalements des cas groupés d'IRA réalisés par les Etablissements médico-sociaux dans le [portail de signalement](#) (survenue d'au moins 3 cas parmi les résidents dans un délai de 4 jours).

La majorité des épisodes d'IRA signalés depuis la semaine 36 par les établissements médico-sociaux (EMS) était attribuée exclusivement à la COVID-19 : 119 parmi les 146 épisodes signalés. Le nombre de nouveaux épisodes est faible depuis la semaine 42 (mi-octobre), aucun épisode exclusivement attribué à la COVID-19 n'a été signalé en S47 (Figure 7B). Un épisode attribué exclusivement à la grippe (Figure 7C) et un épisode exclusivement au VRS ont été identifiés en S47. Par ailleurs, 3 épisodes avec une co-infection Covid/grippe ont été identifiés à cette même période.

Le nombre de signalements de cas groupés est plus faible que celui enregistré à la même période l'an dernier.

Figure 7. Nombre hebdomadaire d'épisodes IRA toutes étiologies (A) attribués exclusivement à la COVID-19 (B), à la grippe (C) depuis la semaine 36-2024 (2 septembre), Bourgogne-Franche-Comté



Surveillance virologique

Le REseau de LABoratoires privés (RELAB) est un réseau de surveillance basé sur les laboratoires de biologie médicale de ville. Ce réseau suit dans toutes les régions 3 virus : le virus de la Covid-19 (SARS-CoV-2), le virus de la grippe et le virus respiratoire syncytial (VRS) responsable de la bronchiolite chez le nourrisson et d'infections sévères chez le sujet âgé. Cette surveillance est réalisée grâce à l'utilisation systématique de tests triplex PCR SARS-CoV-2 / Grippe / VRS.

Le REseau NAional des Laboratoires des Centres Hospitaliers (RENAL) fournit, toute l'année, de façon hebdomadaire, des données virologiques et sérologiques pour les infections respiratoires vues à l'hôpital.

Pour en savoir plus : [Réseau RELAB : pour un suivi en temps réel des virus respiratoires au sein de la population française | Institut Pasteur](#) / [RENAL – Le REseau NAional des Laboratoires des Centres Hospitaliers pour la surveillance à l'hôpital | #TeamHCL - Hospices Civils de Lyon](#)

Tableau 1. Taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en Bourgogne-Franche-Comté

	RELAB		RENAL	
	S*	S-1	S*	S-1
Covid-19	15,1	12,0	8,3	9,7
Grippe	2,6	2,5	1,2	0,4
Virus respiratoire syncytial (VRS)	2	0,6	3,6	0,6

Laboratoires de ville et hospitaliers (réseau [RELAB et RENAL](#)) ; * extractions du mardi ;

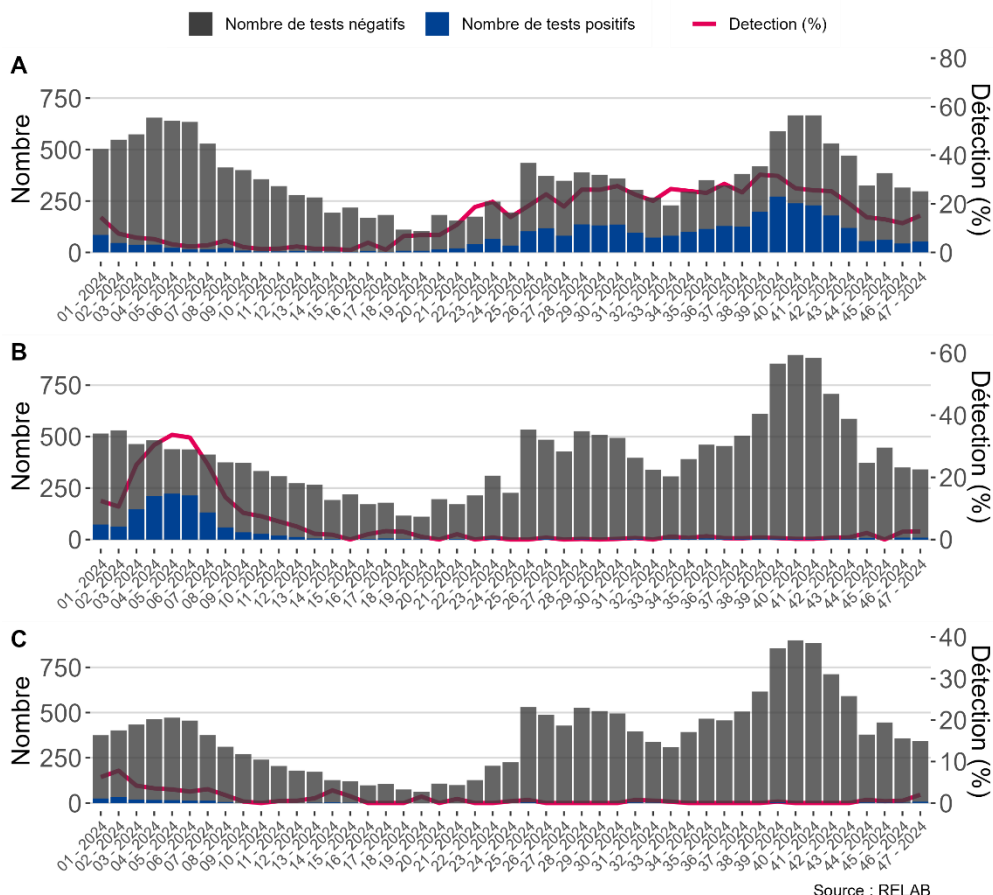
Laboratoires de ville (réseau RELAB)

Covid-19 (figure A) - La circulation du virus du SARS-CoV-2 **augmente** au niveau des laboratoires de ville, avec un taux de positivité de 15,1 % en S47 (soit 48 virus isolés).

Grippe (figure B) - La circulation du virus de la grippe reste **faible** en Bourgogne-Franche-Comté (7 virus grippaux ont été isolés en S47).

Virus respiratoire syncytial (VRS ; figure C) - La circulation du VRS (principal virus responsable de la bronchiolite) **augmente** cette semaine (21 VRS isolés en S47 vs 3 en S-1).

Figure 8. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires de ville pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



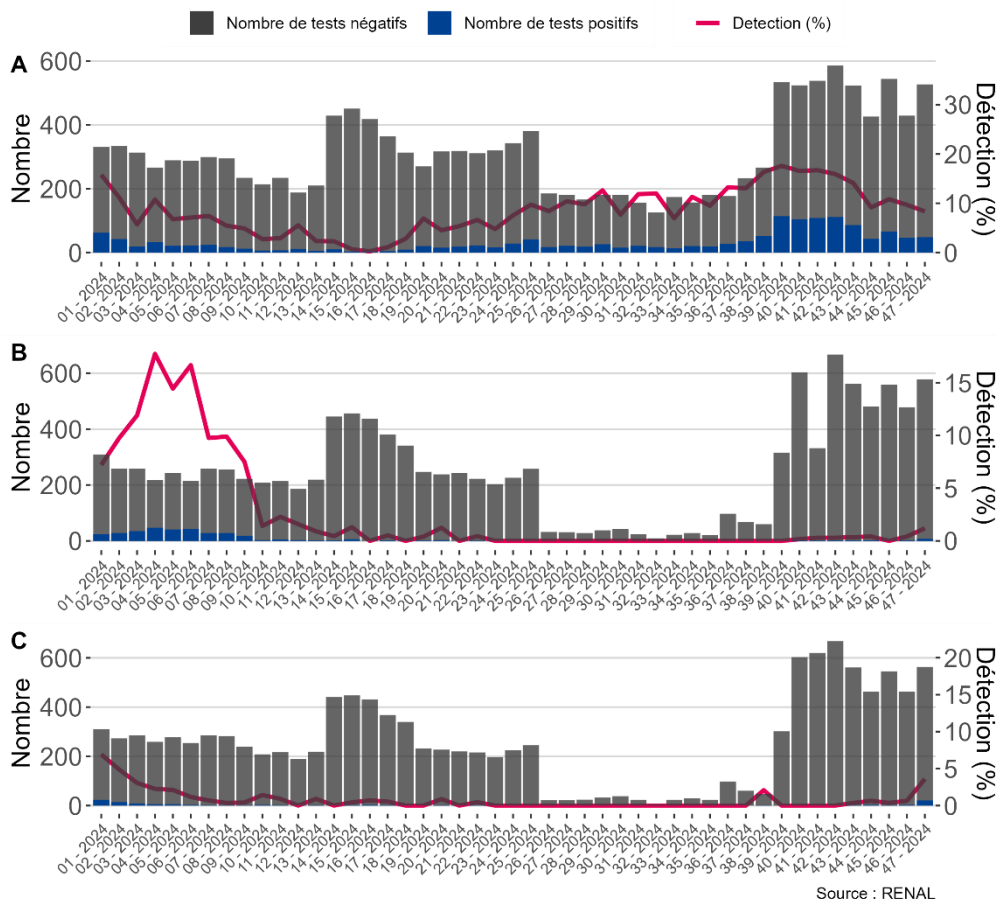
Laboratoires hospitaliers (réseau RENAL)

Covid-19 (figure A) - La circulation du virus du SARS-CoV-2 **fluctue autour de 8-9 %** (taux de positivité de 8,3 % en S47 (soit 48 virus isolés) vs 9,7 % en S-1).

Grippe (figure B) - La circulation du virus de la grippe **augmente en restant à un niveau faible** en Bourgogne-Franche-Comté avec un taux de positivité de 1,2 % (vs 0,5 % en S-1).

VRS (figure C) - La circulation du VRS **augmente** cette semaine (3,6 % vs 0,6 % en S-1).

Figure 9. Nombre et taux de positivité (%) des prélèvements réalisés en laboratoires hospitaliers pour 3 virus respiratoires : (A)-COVID-19 (B)-Grippe et (C)-VRS depuis janvier 2024, tous âges, Bourgogne-Franche-Comté



Source : RENAL

Retrouvez la situation en France au 27 novembre 2024 : [Bulletin national des infections respiratoires aiguës](#)

Prévention des maladies de l'hiver

Mesures barrières - Dans ce contexte de circulation des virus respiratoires saisonniers, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures restent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage notamment les personnes à risque.

2 minutes pour comprendre les maladies hivernales, les moyens de transmissions et les gestes à adopter : [2 minutes tout compris]

Un document grand public « [La bronchiolite, je l'évite](#) » rappelle les gestes barrières à adopter pour protéger les enfants du virus à l'origine de la bronchiolite.

Elle met aussi en avant l'existence de traitements préventifs et le renvoi vers le médecin ou le centre 15 en cas de symptômes. Ce document est disponible sur le site de Santé publique France.

Pour prévenir les infections à VRS chez les nouveau-nés, il est recommandé de vacciner les mères pendant le 8^{ème} mois de grossesse ou d'administrer un traitement préventif (Beyfortus®) aux nourrissons nés depuis le 1^{er} janvier 2024.

- [Campagne d'immunisation des nourrissons 2024-2025 contre les bronchiolites à VRS](#)
- [Vaccination des femmes enceintes contre les VRS](#)

Pour en savoir plus : [Etudes sur l'efficacité du Beyfortus®](#) (estimée entre 76 et 81 %) et [Recommandation vaccinale de la HAS contre les infections à VRS chez les femmes enceintes](#)

De nombreux virus circulent l'hiver, comme la grippe, la bronchiolite, la gastro-entérite, la Covid-19.

Une [affiche d'information](#) disponible sur le site de Santé publique France sur les maladies de l'hiver, créée collectivement par des professionnels intervenant auprès des personnes précaires ou vulnérables, rappelle le mode de transmission de ces virus et comment les éviter.

MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS

Santé
publique
France



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Santé publique France

Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid
Les maladies de l'hiver

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, covid et certaines gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

+ d'infos et traductions sur : www.santepubliquefrance.fr/accessibilite/virushiver



Virus de l'hiver | Campagne #pourquoijefeais

Découvrez la nouvelle campagne de sensibilisation aux bons réflexes face aux virus de l'hiver #pourquoijefeais.

Le département prévention santé environnement et la direction de la communication de l'Agence, appuyés par un collectif régional (Cpias, Ireps BFC, Santé publique France, FeMaSCO - Fédération des maisons de santé, URPS ML - Union régionale des professions de santé Médecins libéraux, Ordre des sages-femmes, France Assos Santé - représentants des usagers), ont souhaité renouveler la stratégie annuelle de prévention face aux virus de l'hiver.

Cette campagne a pour objectif d'amener la population à adopter les bons réflexes, afin de reprendre ou de s'approprier les gestes barrières au bon moment et ainsi, prévenir la propagation des virus hivernaux : bronchiolite, gastro-entérite, grippe et Covid-19.

Elle vise plus particulièrement à proposer des réponses et des recommandations sur les conduites à tenir en se basant sur trois situations concrètes d'interactions sociales de la vie quotidienne :

- la présentation des nouveau-nés à la famille,
- la garde des enfants malades par les grands-parents.
- les rencontres entre seniors actifs.

<https://pourquoijefeais.com/>

La **campagne de vaccination 2024-2025** contre la Covid-19 et la grippe a débuté le **15 octobre 2024** et se poursuivra **jusqu'au 31 janvier 2025** en métropole.

La vaccination contre la grippe saisonnière est recommandée chaque année aux personnes âgées de 65 ans et plus, aux personnes présentant des maladies chroniques, aux femmes enceintes, aux personnes obèses, et à certains professionnels, dont les professionnels de santé.

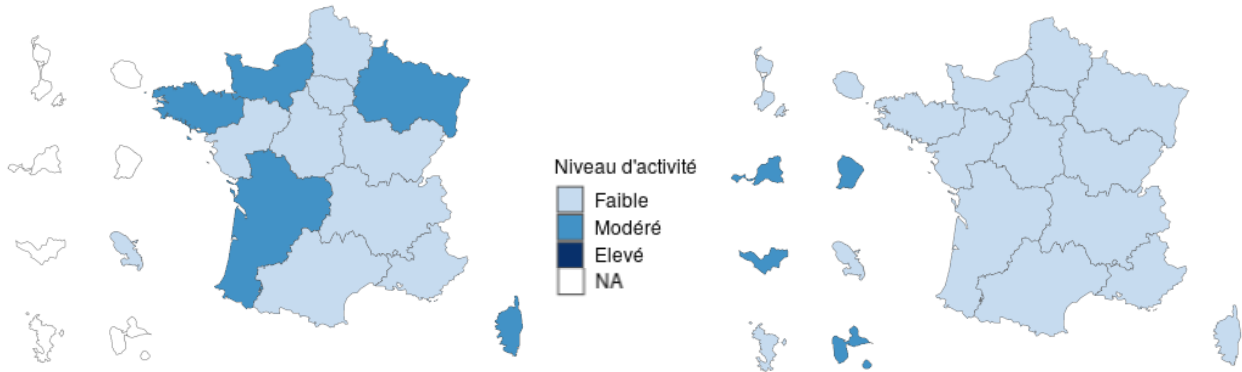
La vaccination peut être faite en même temps que celle contre la COVID-19.

La gastro-entérite aiguë

La surveillance de la gastro-entérite aiguë (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants (tous âges) :

- pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, Auxerre, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastro-entérites aiguës parmi les diagnostics des services d'urgences de la région adhérent à SurSaUD®

En Bourgogne-Franche-Comté : **Activité faible**



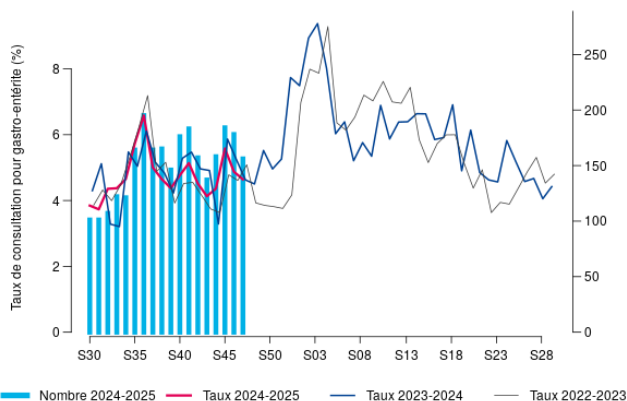
Source : SOS Médecins

Source : réseau OSCOUR®

- L'activité des associations SOS Médecins (figure 10) et des services d'urgences (figure 11) pour gastro-entérite aiguë reste dans les valeurs habituellement observées à cette même période.

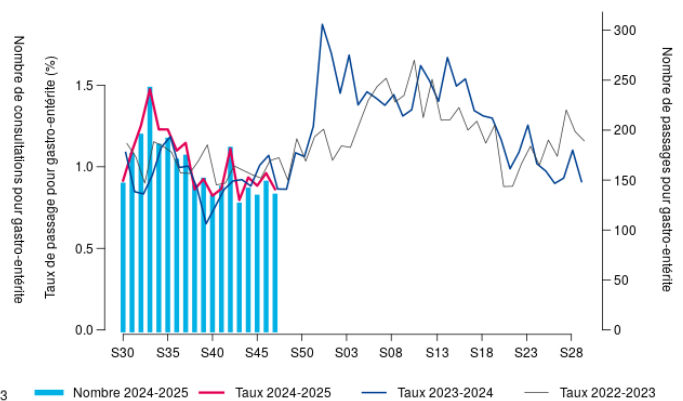
Figures 10 et 11. Évolution hebdomadaire du nombre et des pourcentages de gastro-entérite aiguë en Bourgogne-Franche-Comté parmi les diagnostics des :

10. Associations SOS Médecins



Source : SOS Médecins données mises à jour le 26/11/2024

11. Services d'urgences



Source : réseau OSCOUR® données mises à jour le 26/11/2024

Retrouvez la situation en France au 28 novembre 2024 : [Bulletin national des gastro-entérites aiguës](#)
Dans le bulletin national sont présentés les niveaux d'activités régionaux chez les moins de 5 ans.

Surveillance de maladies à déclaration obligatoire (MDO)

La Cellule régionale dispose en temps réel des données de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire signalées en Bourgogne-Franche-Comté : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, légionellose, rougeole et toxo-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

Tableau 2. Nombre de MDO déclarées par département (mois en cours M et cumulé année A) et dans la région 2021-2024

Bourgogne-Franche-Comté														2024*	2023	2022	2021			
	21		25		39		58		70		71		89					90		
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A				
IIM	1	3	0	4	1	1	0	1	0	0	1	9	0	1	0	1	20	17	8	2
Hépatite A	3	3	0	4	0	2	0	0	1	1	0	4	0	1	0	2	17	30	14	19
Légionellose	0	7	0	20	1	4	0	2	0	11	2	16	1	5	0	2	67	109	134	148
Rougeole	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	2	0	0
TIAC ¹	1	17	0	9	0	2	0	3	0	3	0	9	0	3	0	2	48	83	44	39

¹ Les données incluent uniquement les déclarations transmises à l'Agence Régionale de Santé

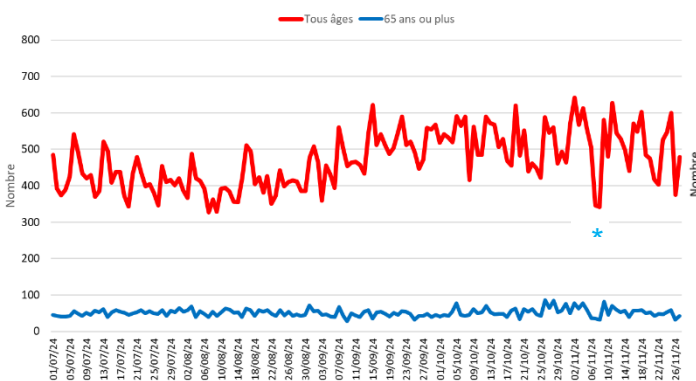
* Données provisoires - Source : Santé publique France, données mises à jour le 28/11/2024

Surveillance non spécifique (SurSaUD[®])

En Bourgogne-Franche-Comté :

Pas d'augmentation inhabituelle de l'activité des associations SOS Médecins (figure 12) et des services d'urgences (figure 13).

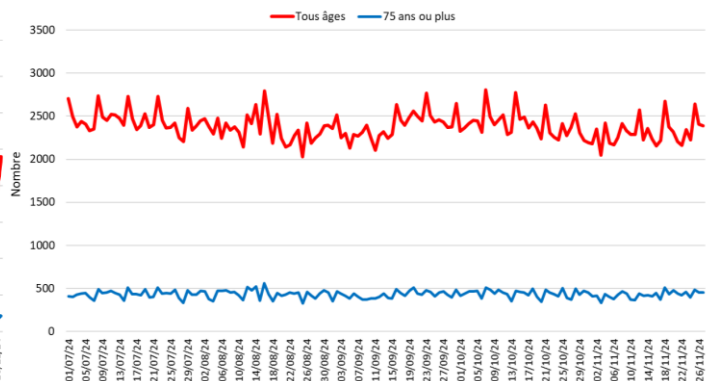
Figure 12. Nombre d'actes SOS Médecins de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 65 ans et plus



Source : SOS Médecins données mises à jour le 28/11/2024

* Une partie des données des associations SOS Médecins sont manquantes les 9 et 10 novembre 2024

Figure 13. Nombre de passages aux urgences de Bourgogne-Franche-Comté par jour, tous âges et chez les 75 ans et plus



Source : réseau OSCOUR[®] données mises à jour le 28/11/2024

Mortalité toutes causes

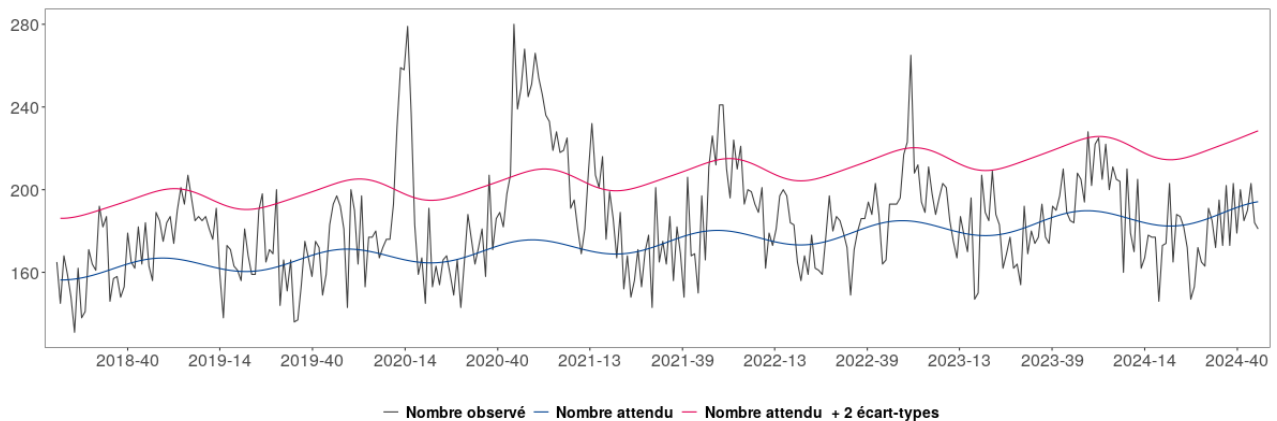
Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues d'un échantillon d'environ 5 000 communes (dont environ 270 en Bourgogne-Franche-Comté) transmettant leurs données d'état-civil (données administratives sans information sur les causes médicales de décès) sous forme dématérialisée à l'Insee. Compte tenu des délais légaux de déclaration d'un décès à l'état-civil (24h, hors week-end et jour férié) et du délai pris par le bureau d'état-civil pour saisir les informations, un délai entre la survenue du décès et l'arrivée des informations à Santé publique France est observé : les analyses ne peuvent être effectuées qu'après un délai minimum de 3 semaines.

En Bourgogne-Franche-Comté :

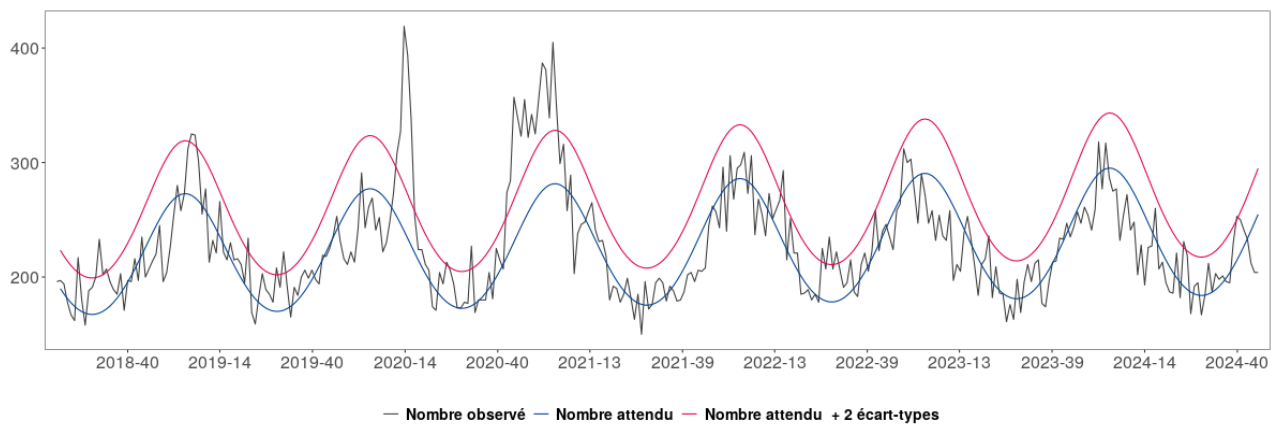
Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges n'est observé en S46-2024 (du 11 au 17 novembre 2024).

Figure 14. Mortalité régionale toutes causes, pour les classes d'âge 65-84 ans (a), 85 ans et plus (b), tous âges (c) jusqu'à la semaine 46-2024

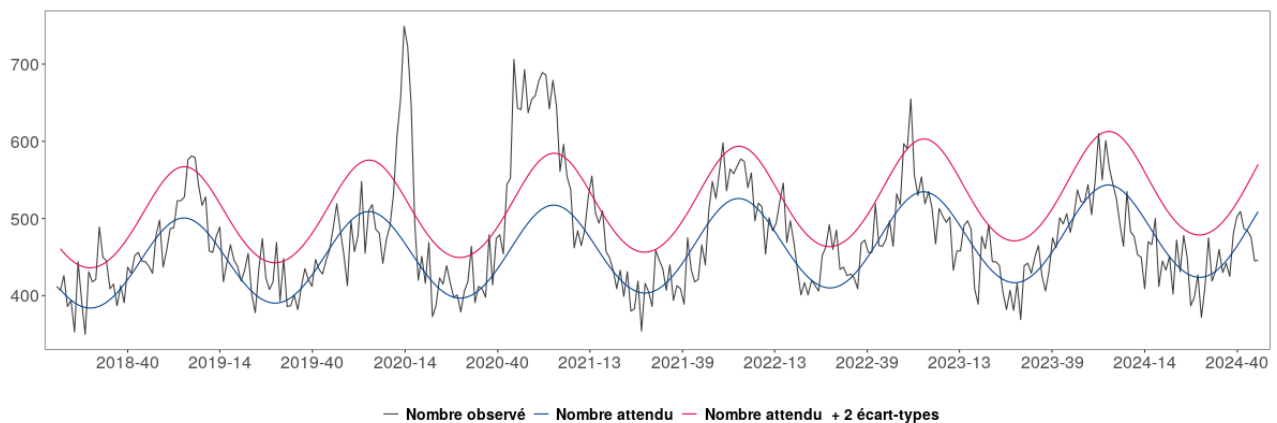
a) 65-84 ans



b) 85 ans et plus



c) Tous âges



Source : Insee, données mises à jour le 28/11/2024

Tabagisme quotidien en Bourgogne-Franche-Comté

Chez les adultes (18-75 ans) en 2021 [1-4]

- La prévalence du tabagisme quotidien est de **26,7 %** [23,2 – 30,5], soit plus d'un adulte sur 4. Cela représente **500 000 fumeurs quotidiens** dans la région.
- Cette prévalence est comparable à la moyenne nationale, chez les hommes et chez les femmes (Figure 15).
- Il n'y a pas de baisse significative depuis 2010, chez les hommes comme chez les femmes (Figure 16).
- La prévalence est plus élevée chez les hommes (30,3 %) que chez les femmes (23,2 %), chez les moins de 60 ans (25,2 à 35,1 %) que chez les plus de 60 ans (15,8 %), chez les personnes avec un niveau de revenu plus faible (39,9 %).
- Les prévalences départementales du tabagisme quotidien sont estimées **entre 22,3 % en Côte d'Or et 26,8 % dans l'Yonne** (Tableau 3).

Chez les jeunes de 17 ans en 2022 [5]

- La prévalence du tabagisme quotidien est de **19,2 %**, supérieure aux autres régions, mais en baisse de 8 points par rapport à 2017.

Figure 15 : Prévalence régionale du tabagisme quotidien par sexe parmi les 18-75 ans en France hexagonale et dans les DROM en 2021

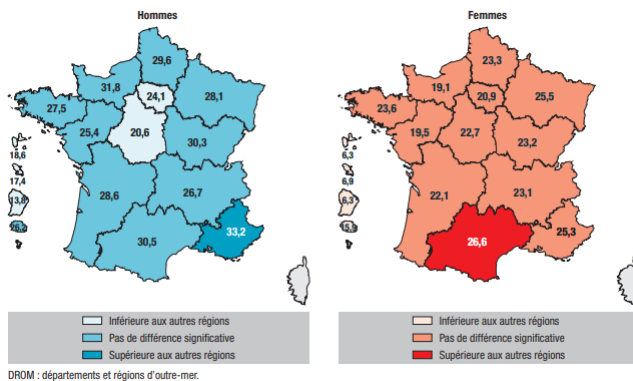
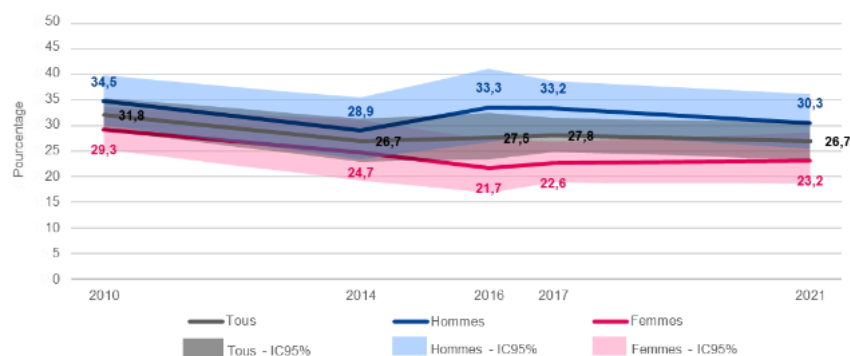


Tableau 3. Prévalences départementales du tabagisme quotidien estimées par la méthode de Fay-Herriot, Baromètre de Santé publique France 2021, Bourgogne-Franche-Comté

Département	Prévalence [IC95%]
21	22,3 [18,0 - 26,7]
25	22,9 [18,9 - 27,0]
39	25,2 [20,8 - 29,5]
58	26,0 [20,7 - 31,2]
70	25,1 [20,9 - 29,3]
71	25,8 [21,6 - 30,0]
89	26,8 [22,4 - 31,1]
90	25,2 [20,6 - 29,7]

Figure 16 : Prévalence régionale du tabagisme quotidien par sexe parmi les 18-75 ans en Bourgogne-Franche-Comté de 2010 à 2021



Plus d'informations :

1. Bulletin de santé publique tabac en Bourgogne-Franche-Comté, février 2021.
2. Point épidémiologique tabac en Bourgogne-Franche-Comté, juillet 2023
3. Bulletin épidémiologique hebdomadaire - Analyse régionale du tabagisme quotidien des adultes en France en 2021, 28 mai 2024
4. Rapport Santé publique France Prévalences départementales du tabagisme quotidien : estimations sur petits domaines à partir des données du baromètre de santé publique France 2021, mai 2024
5. Rapport de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives - Les drogues à 17 ans - Analyses régionales - Enquête sur la santé et les consommations lors de la journée défense et citoyenneté (ESCAPAD) 2022, février 2024

Sites de [Santé publique France](#) et de [l'ARS Bourgogne-Franche-Comté](#)
Géodes Indicateurs / par déterminant / Tabac

Coordonnées du Point Focal Régional (PFR) des alertes sanitaires pour signaler, alerter et déclarer 24h/24 – 7j/7 :

- Tél : 0 809 404 900
- Fax : 03 81 65 58 65
- Courriel : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr
- Pour aller plus loin : <https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/signaler-alerter-declarer-3>

Bulletins épidémiologiques de Bourgogne-Franche-Comté

Les bulletins de la région sont disponibles à cette adresse :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/bourgogne-franche-comte/publications/#tabs>

Remerciements

Nous remercions l'agence régionale de santé, les associations SOS Médecins, les services d'urgences et les services d'état civil (dispositif SurSaUD[®]), les centres nationaux de référence, le centre d'appui et de prévention des infections associées aux soins, les établissements de santé, les établissements médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, le réseau régional des urgences, le réseau sentinelle des services de réanimation et l'ensemble des professionnels de santé qui contribuent à la surveillance régionale.

Équipe de rédaction :

Mariline CICCARDINI, François CLINARD, Olivier RETEL, Élodie TERRIEN, Sabrina TESSIER

Pour nous citer : Surveillance sanitaire Bourgogne-Franche-Comté. Bulletin épidémiologique régional du 28 novembre 2024

Saint-Maurice : Santé publique France, 13 p.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 28 novembre 2024

Contact : cire-bfc@santepubliquefrance.fr