

## Usages de produits psychoactifs à l’âge adulte (18-75 ans pour l’alcool et le tabac, 18-64 ans pour les autres produits) en 2017 dans la région Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine (%)

**Synthèse**

En matière de tabagisme, la population adulte ne se distingue pas de la moyenne nationale. Les jeunes de 17 ans de la région, en revanche, présentent des niveaux de consommation supérieurs (28 % *vs* 25 % pour l’usage quotidien). Dans ce contexte de consommation, la mortalité liée aux cancers des voies pulmonaires ne se détache pas de la moyenne nationale.

S’agissant de l’alcool, tandis que les adultes de Bourgogne-Franche-Comté ne se différencient pas de la moyenne nationale, les jeunes de 17 ans se démarquent des autres régions par des niveaux d’expérimentation et d’usage régulier plus importants. En termes de conséquences des usages, la région affiche un niveau de mortalité prématurée liée à l’alcool dans la moyenne nationale. Par ailleurs, la part d’accidents corporels avec présence d’alcool détectée y est la plus importante de France, même si la part des accidents mortels impliquant l’alcool est, elle, en retrait par rapport aux autres régions.

Pour le cannabis, les niveaux d’usage se situent dans la moyenne nationale, parmi l’ensemble de la population, et ce, quel que soit l’indicateur considéré (usage dans l’année, dans le mois, régulier ou quotidien). Par ailleurs, le nombre d’interpellations pour infractions à la législation sur les stupéfiants (ILS), concernant principalement le cannabis, se situe à un niveau inférieur à celui de la France entière.

Enfin, s’agissant des autres produits illicites, tandis que les niveaux d’usage chez les adultes de la région Bourgogne-Franche-Comté sont inférieurs aux autres régions pour le poppers, la cocaïne et l’héroïne, les niveaux d’expérimentation des jeunes de 17 ans sont semblables à ceux du reste de la France. À l’inverse, la région tend à se démarquer par une surmortalité due aux surdoses liées aux drogues illicites.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Région BFC** | **France métropolitaine**  |
| **H(n=519)** | **F(n=614)** | **Ens.(n=1133)** | **H(n=11596)** | **F(n=13723)** | **Ens.(n=25319)** |
| Alcool | Expérimentation | 96 | 94 | 95 | 96,1 | 93,1 | 94,6 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 27 | 8 | 17 | 28,4 | 9,7 | 18,8 |
| Usage quotidien (≥ 30 usages dans le mois) | 15 | 6 | 10 | 16,1 | 5,4 | 10,6 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Dans le mois ( ≥ 1 fois) | 28 | 6 | 17 | 25,2 | 7,6 | 16,2 |
| Tabac | Expérimentation | 84 | 69 | 76 | 81,2 | 70,5 | 75,7 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 33 | 23 | 28 | 29,8 | 24,2 | 27,0 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 18 | 11 | 14 | 15,7 | 10,2 | 12,8 |
| Cannabis | Expérimentation | 54 | 29\* | 42 | 52,7 | 37,2 | 44,8 |
| Usage dans l'année | 14 | 4 | 9 | 15,1 | 7,1 | 11,0 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 5 | 1 | 3 | 5,4 | 1,8 | 3,6 |
| Poppers | Expérimentation | 9 | 4 | 6\* | 11,7 | 5,8 | 8,7 |
| Cocaïne | Expérimentation | 6 | 1\* | 3\* | 8,0 | 3,2 | 5,6 |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 6 | 1\* | 4 | 7,3 | 2,7 | 5,0 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 8 | 1 | 4 | 8,0 | 2,7 | 5,3 |
| LSD | Expérimentation | 5 | 1 | 3 | 4,0 | 1,4 | 2,7 |
| Amphétamines | Expérimentation | 2 | 0 | 1 | 3,2 | 1,2 | 2,2 |
| Héroïne | Expérimentation | <0,5\* | <0,5\* | <0,5\* | 2,1 | 0,5 | 1,3 |
| Crack | Expérimentation | 1 | 0 | 0 | 1,1 | 0,3 | 0,7 |

Source : Baromètre Santé 2017, SPF

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 29\* signifie que le niveau d’expérimentation du cannabis des femmes dans la région est inférieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à l’âge adulte en Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : Baromètre Santé 2005, 2010, 2014, 2017, SPF

**Usages de produits psychoactifs à 17 ans en 2017 dans la région Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine (%)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Région BFC** | **France métropolitaine** |
| **H(n=930)** | **F(n=914)** | **Ens.(n=1844)** | **H(n=19611)** | **F(n=19504)** | **Ens.(n=39115)** |
| Alcool | Expérimentation | 89 | 87 | 88\* | 86,6 | 84,6 | 85,7 |
| Usage dans le mois (≥ 1 usage) | 73\* | 66 | 70\* | 69,9 | 62,9 | 66,5 |
| Usage régulier ( ≥ 10 usages dans le mois) | 13 | 5 | 9 | 12 | 4,6 | 8,4 |
| Alcoolisation ponctuelle importante (API) | Répétées (≥ 3 fois dans le mois) | 23 | 12 | 18 | 21,7 | 10,9 | 16,4 |
| Tabac | Expérimentation | 60 | 64\* | 62\* | 58,1 | 59,9 | 59,0 |
| Quotidien (≥ 1 cigarette/jour) | 30\* | 26 | 28\* | 26,3 | 23,8 | 25,1 |
| Intensif (≥ 10 cigarettes/jour) | 8 | 5 | 6\* | 6,5 | 3,9 | 5,2 |
| Cannabis | Expérimentation | 39 | 39 | 39 | 41,8 | 36,3 | 39,1 |
| Usage dans le mois | 24 | 20 | 22 | 24,2 | 17,5 | 21 |
| Usage régulier (≥ 10 usages dans le mois) | 10 | 5 | 8 | 9,7 | 4,5 | 7,2 |
| Poppers | Expérimentation | 10 | 8 | 9 | 9,5 | 8 | 8,8 |
| Cocaïne | Expérimentation | 2 | 3 | 3 | *3,1* | *2,4* | *2,8* |
| MDMA/ecstasy | Expérimentation | 4 | 3 | 3 | 3,9 | 2,8 | 3,4 |
| Champignons hallucinogènes | Expérimentation | 4 | 3 | 3 | 3,6 | 1,9 | 2,8 |
| LSD | Expérimentation | 2 | 1 | 2 | 1,9 | 1,2 | 1,6 |
| Amphétamines | Expérimentation | 3 | 2 | 2 | 2,8 | 1,8 | 2,3 |
| Héroïne | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,7 | 0,6 | 0,7 |
| Crack | Expérimentation | 1 | 1 | 1 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |

Source : ESCAPAD 2017, OFDT

Note : Les prévalences régionales sont arrondies à l’unité près pour des raisons d’effectif.

Note de lecture : 62\* signifie que le niveau d’expérimentation de tabac dans la région est supérieur (test de Chi2 au seuil 0,05) à celui de leurs homologues du reste de la France.

## Évolution des usages quotidiens de tabac et des usages réguliers d’alcool et de cannabis à 17 ans en Bourgogne-Franche-Comté et en France métropolitaine entre 2005 et 2017 (%)



Sources : ESCAPAD 2005, 2008, 2011, 2014, 2017, OFDT

**Autres indicateurs liés aux usages de produits psychoactifs**

**Indicateurs reflétant les conséquences sanitaires des usages de produits psychoactifs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Bourgogne-Franche-Comté** | **France entière** | **Rang**(parmi les 13 régions métropolitaines) |
| Décès avant 65 ans par cancers du poumon, des bronches et de la trachée (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 5,6 | 5,1 | 7 |
| Décès avant 65 ans par alcoolisme et cirrhose (2016)1 | Pour 10 000 habitants de 40 à 64 ans | 2,4 | 2,3 | 7 |
| Accidents corporels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents corporels au taux d’alcoolémie connu | 17,4 | 11,7 | 1 |
| Accidents mortels avec alcool (2017)2 | Pour 100 accidents mortels au taux d’alcoolémie connu | 25,9 | 30,2 | 12 |
| Accidents mortels avec présence de stupéfiants (2017)2 | Pour 100 accidents mortels avec dépistage stupéfiants réalisé | 18,5 | 22,3 | 8 |
| Nombre de patients théoriques traités par médicaments de substitution aux opioïdes (2019)3,4 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 489,5 | 346,5 | 2 |
| Décès par surdoses (2016)1 | Pour 100 000 habitants de 15 à 74 ans | 1,2 | 0,9 | 3 |
| Interpellations pour ivresse sur la voie publique (2017) 5 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 13,6 | 10,9 | 4 |
| Infractions à la législation sur les stupéfiants pour ventes et usages/reventes (2020) 6 | Pour 10 000 habitants de 15 à 74 ans | 33,9 | 38,8 | 5 |

Sources : (1) INSERM-CépiDc, (2) ONISR, (3) GERS-Siamois, (4) Bouchara-Recordati, (5) DGGN/DGPN/Préfecture de police de Paris, (6) Etat 4001