

ID	FRC02
Dernière mise à jour de la fiche technique	25/06/2026
Domaine	Déterminants de la santé
Sous-domaine	Facteurs de risque comportementaux
Nom de l'indicateur - court	Prévalence des fumeurs quotidiens
Justificatif	La consommation de tabac est le principal contributeur au fardeau des maladies chroniques au Luxembourg, notamment des cancers, des maladies cardio-neuro-vasculaires et des maladies respiratoires (1). En outre, le tabagisme passif contribue également de manière significative à ces maladies chez les non-fumeurs (2). Il est estimé que 11 % des décès au Luxembourg sont attribuables au tabagisme (3). L'OMS recommande l'implémentation d'un ensemble de mesures globales de lutte contre le tabagisme afin de réduire la prévalence, ainsi que la morbidité et la mortalité attribuables au tabagisme. Étant signataire de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac, le Luxembourg s'est engagé d'implémenter activement les mesures définies par MPOWER (4,5). La surveillance de la prévalence des fumeurs quotidiens est importante dans le suivi et l'évaluation de la mise en œuvre des politiques de prévention du tabagisme. Note : <i>MPOWER</i> signifie « Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention (<i>Monitor</i>) ; Protéger la population contre la fumée du tabac (<i>Protection</i>) ; Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac (<i>Offering help</i>) ; Mettre en garde contre les dangers du tabac (<i>Warnings</i>) ; Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage (<i>Enforcing</i>); et Augmenter les taxes sur le tabac (<i>Raising taxes</i>)»
Nom de l'indicateur - détaillé	Proportion (%) des personnes âgées de 16 ans et plus ayant indiqué fumer quotidiennement.
Définition de l'indicateur	Pourcentage des personnes âgées de 16 ans et plus ayant indiqué de fumer quotidiennement au moment de l'enquête. La définition de fumer inclut la consommation de cigarettes classiques, de tabac à rouler ou à tuber, de shisha, de tabac oral et de pipe, mais exclut la consommation de cigarettes électroniques et de sachets de nicotine.
Calcul de l'indicateur	Pourcentage Dénominateur : Nombre de personnes 16 ans et plus participant à l'enquête Numérateur : Nombre de personnes participant à l'enquête et déclarant de fumer quotidiennement Ajustement : Non Note : Avant 2018, l'enquête se basait sur les personnes âgées de 15 ans et plus.
Sous-groupes	Stratification par sexe pour les années 2012-2025. Stratification par catégorie d'âge pour l'année 2025 : 16-24 ans, 25-34 ans, 35-49 ans, 50-64 ans, 65 ans et plus.
Comparaison internationale	Comparaison de la prévalence des fumeurs quotidiens au Luxembourg avec : l'Allemagne (2021), la Belgique (2023), la France (2023), les Pays-Bas (2023) et la Suisse (2022).
Couverture des données	Temporelle : 2012-2025 Géographique : nationale Population résidente de 16 ans et plus. L'enquête est basée sur un échantillon de la population résidente âgée de 16 ans et plus. L'échantillon est tiré d'un panel d'environ

	17 000 personnes et il est redressé pour être représentatif de la population résidente selon les variables suivantes : âge, sexe, nationalité (luxembourgeoise, portugaise, autre), région de résidence, activité professionnelle (oui/non).
Constats	La proportion de personnes âgées de 16 ans et plus qui fument quotidiennement est de 16 % en 2025 et stagnante depuis une décennie. En 2025, cette proportion est de 14 % chez les femmes et légèrement plus élevée chez les hommes, atteignant 17 % En 2025, la prévalence des fumeurs quotidiens ou occasionnels est la plus élevée chez les plus jeunes des groupes d'âge de 16 à 34 ans. Parmi les pays de comparaison, la prévalence des fumeurs quotidiens au Luxembourg est plus élevée que celle en Belgique, aux Pays-Bas et en Allemagne.
Limitations	Changement de méthodologie entre 2018 et 2019 avec un passage d'une collecte mixte d'entretien téléphonique et en ligne vers une collecte uniquement en ligne depuis 2019. Globalement, les enquêtes peuvent être sujettes à un biais de participation. En outre, les enquêtes par questionnaire autoadministré exposent à un biais d'information qui peut impacter la qualité des résultats.
Remarques	Jusqu'en 2024, les participants s'identifiaient eux-mêmes comme fumeurs actuels selon leur propre perception. Cette définition excluait toutefois l'usage de la cigarette électronique et incluait celui de la shisha.
Source des données	Gestionnaire de l'indicateur : ObSanté Source de l'indicateur : Eurostat, Fondation Cancer Gestionnaire des données : Fondation Cancer (ILRES survey) Source de données : Survey on Tobacco use in Luxembourg (ILRES/Fondation Cancer) Méthodologie : Enquête
Fréquence d'actualisation de la source	Annuelle
Références	1. Sante.lu. Gesond Gesellschaft duerch Präventioun. https://obs.gouvernement.lu/fr/publications.gouv2024_obs%2Bfr%2Bpublicati ons%2Bgesond-gesellschaft-rapportfr.html 2. OMS. Principaux repères. Tabac : https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/tobacco 3. IHME. L'étude GBD 2023 : https://www.healthdata.org/ 4. OMS. FCTC : https://fctc.who.int/fr/convention 5. OMS. MPOWER : https://www.who.int/initiatives/mpower
Liens utiles	