

NORMANDIE



Rapport d'activité **2024**



Sommaire



1. ÉDITO	3
2. SANTÉ PUBLIQUE FRANCE, UNE AGENCE NATIONALE	4
3. DES CELLULES RÉGIONALES	5
4. EN NORMANDIE	6 à 11
• CARTE D'IDENTITÉ	6
• L'ÉCOSYSTÈME	7
• L'ÉQUIPE	8
• LE MAINTIEN DE L'EXPERTISE DE L'ÉQUIPE	9
• LES PROJETS MENÉS	9
• LES CHIFFRES CLÉS	10
• LES TEMPS FORTS	11
ENJEUX	12 à 32
• ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES	12 à 19
• ENJEU N°2 : NUMÉRIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE	20
• ENJEU N°3 : SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL	21 à 24
• ENJEU N°4 : FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION	25 à 28
• ENJEU N°5 : STRATÉGIE DE PRÉVENTION, MARKETING SOCIAL ET APPROCHE PAR POPULATIONS	29 à 30
• ENJEU N°6 : INÉGALITÉS SOCIALES, VULNÉRABILITÉS TERRITORIALES	31 à 32

1. ÉDITO



Ce document présente l'activité de Santé publique France Normandie. Il présente les missions et l'organisation de la cellule ainsi que l'ensemble des projets, surveillances et investigations menés en 2024 sur les 6 enjeux définis par l'agence. Le programme de travail 2024 s'est inscrit dans la programmation de l'agence et a été élaboré en concertation avec l'ARS Normandie et les directions thématiques de Santé publique France. Une part importante de l'activité de la cellule a également été consacrée à l'appui de l'ARS dans la réponse aux sollicitations et signaux sanitaires.



Mélanie MARTEL
Responsable de la cellule régionale Normandie

2. SANTÉ PUBLIQUE FRANCE, UNE AGENCE NATIONALE

Santé publique France, créée par ordonnance et décret le 1er mai 2016, a pour vocation d'être un centre de référence en santé publique, agence d'expertise scientifique, fondée sur le continuum entre la connaissance et l'intervention. Santé publique France a pour mission d'améliorer et de protéger la santé des populations. Cette mission s'articule autour de trois axes majeurs : anticiper, comprendre et agir :



Anticiper

Assurer la mise en œuvre d'un système national de veille et de surveillance afin de détecter les risques sanitaires et d'apporter les éléments de décision à la puissance publique.



Comprendre

Améliorer la connaissance sur l'état de santé de la population, les comportements, les risques sanitaires et concevoir les stratégies d'intervention en prévention et promotion de la santé.



Agir

Promouvoir la santé, agir sur les environnements, expérimenter et contribuer à la mise en œuvre de programmes de prévention, répondre aux crises sanitaires.

En tant qu'agence scientifique et d'expertise du champ sanitaire, elle est en charge de :

- l'observation épidémiologique et la surveillance de l'état de santé des populations ;
- la veille sur les risques sanitaires menaçant les populations ;
- le lancement de l'alerte sanitaire ;
- la promotion de la santé et la réduction des risques pour la santé ;
- le développement de la prévention et de l'éducation pour la santé ;
- la préparation et la réponse aux menaces, alertes et crises sanitaires.

3. LES CELLULES REGIONALES

Pour assurer la cohérence de ses actions en région, Santé publique France dispose de « cellules régionales », en lien étroit avec les agences régionales de santé (ARS).

Au nombre de 12 en France hexagonale et 4 en outre-mer (Antilles, Guyane et Île de la Réunion et Mayotte), les 16 cellules sont les représentantes uniques en région de Santé publique France. A ce titre, elles représentent l'ensemble des missions de l'établissement.

Par ce dispositif, situé au plus près des enjeux locaux de santé, Santé publique France vise la mise en œuvre d'une approche plus intégrée de la santé publique en région. Aujourd'hui, les principales missions de ces cellules sont :

- d'apporter un appui aux ARS sur le traitement des signaux régionaux complexes ou inhabituels en matière d'évaluation de risque, d'alerte, d'investigation et de contribution à l'élaboration des mesures de prévention et de contrôle ;
- d'animer et de mobiliser des réseaux de partenaires régionaux de veille et de surveillance sanitaire ;
- de mettre à disposition l'expertise et les données de surveillance produites par Santé publique France en appui aux politiques locales de santé.

L'atteinte de cette cible nécessite de faire évoluer le périmètre d'activité du dispositif régional. En effet, le cœur de métier des cellules régionales à leur création était essentiellement axé sur la veille sanitaire en appui aux ARS et la mise en place de systèmes de surveillance épidémiologique. Il s'ouvre vers l'évaluation dans le domaine de la prévention, ainsi que vers la réponse aux événements exceptionnels.

4. EN NORMANDIE

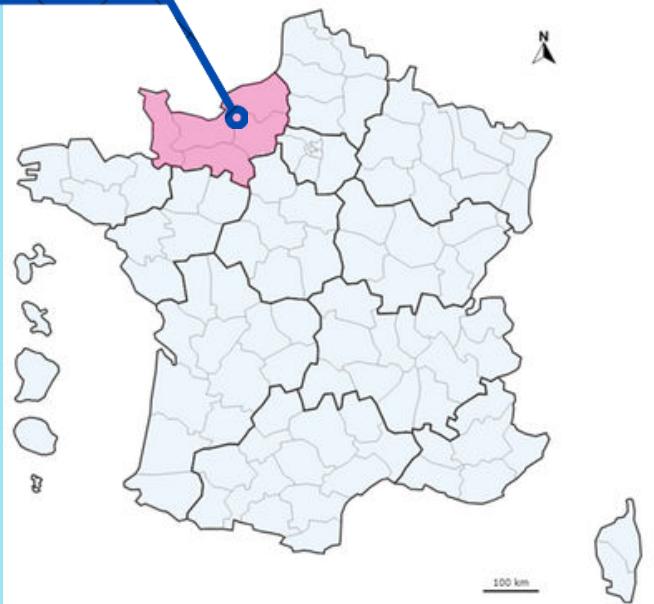
Santé publique France (SpF) Normandie couvre l'ensemble des départements normands : Calvados (14), Eure (27), Manche (50), Orne (61) et Seine-Maritime (76). Au 1^{er} janvier 2024, la région comptait 3 327 000 habitants, selon les données de l'Insee.

Hébergée au sein de l'ARS Normandie, la cellule dispose de deux sites, à Rouen et Caen. Son fonctionnement est régi par le code de la santé publique arrêté par une convention de partenariat type entre Santé publique France et l'ARS Normandie. Cette convention a été initialement signée le 13 juin 2017 et renouvelée pour cinq ans en 2022.

Le programme de travail de 2024, discuté avec les directions de la santé publique et de la stratégie de l'ARS, a été conjointement arrêté avec les directions générales de l'ARS et de SpF lors du comité de pilotage de janvier 2024, conformément à la convention de partenariat.

CARTE D'IDENTITÉ

- **Date de création :** 2002
- **Effectif :** 6 permanents
- **Responsable :** Mélanie MARTEL
- **Lieux d'implantation de la cellule :** Rouen et Caen
- **Départements d'intervention :** Calvados (14), Eure (27), Manche (50), Orne (61) et Seine-Maritime (76)
- **Bassin de population :** 3 327 000 habitants
- **Superficie :** 29 906 km²



4. EN NORMANDIE

L'ÉCOSYSTÈME

En région, SpF Normandie évolue au sein d'un vaste réseau de partenaires institutionnels, scientifiques et associatifs. Cette collaboration étroite permet de mener à bien ses travaux au niveau territorial.

01. Institutionnels et professionnels de santé

Santé publique France-Normandie est en relation permanente avec les autorités, ainsi que les partenaires du réseau régional de santé publique, pour apporter son expertise en appui à la décision et à l'action en santé publique :

- Agence régionale de Santé de Normandie
- Préfectures
- Collectivités territoriales
- Elus locaux
- Représentants des professionnels de santé
- DREAL
- Directions départementales de la protection des populations (DDPP)
- Direction de la coordination de la gestion du risque (DCGDR)
- ORS, ORS-CREAI
- Promotion santé Normandie

03. Formation et recherche

L'agence fonde l'ensemble de ses actions sur l'excellence scientifique. En région, Santé publique France-Normandie s'appuie sur des collaborations avec des partenaires de recherche et académiques afin d'améliorer les connaissances, favoriser leur dissémination et faire progresser les dispositifs de surveillance, de prévention et de réponse aux crises sanitaires

- Partenaires académiques
- Organismes de recherche
- Enseignement supérieur et formation

02. Médias

L'agence partage ses résultats scientifiques avec les médias. Elle décrypte ses méthodes, la finalité de ses dispositifs de surveillance, des messages de prévention, ainsi que les indicateurs qu'elle produit.

Les informations locales sont

- accessibles sur la page [Normandie](#) du site de Santé publique France
- relayées auprès de la presse locale et de journalistes
- partagées sur les réseaux sociaux : [Facebook](#) et [Linkedin](#) (repartager sur les pages personnels des agents de l'équipe régionale)

04. Parties prenantes

La gouvernance de l'agence repose sur un principe de dialogue et d'ouverture à la société. En Normandie, différents champs nous ont demandé une mise en œuvre de dispositif de dialogue au niveau local, avec les publics concernés.

- Réseaux associatifs
- Populations
- Représentants des usagers

4. EN NORMANDIE

L'ÉQUIPE

SpF Normandie réunit une équipe aux compétences variées, couvrant les domaines de l'épidémiologie, de la promotion de la santé, de la santé environnementale, de la statistique, des systèmes d'information et de la communication.

En 2024, l'équipe se composait de six épidémiologues (cinq basés à Rouen et un à Caen) et d'une assistante projets, totalisant 6,3 équivalents temps plein (ETP). Parmi les épidémiologues, quatre étaient en poste pérenne à Santé publique France, un biostatisticien était mis à disposition par le groupement régional d'appui au développement de la e-santé en Normandie (GRADeS) « Normand'e-Santé » (NeS), et un poste à mi-temps était attribué dans le cadre du programme européen Emergen jusqu'en septembre 2024. Pour assurer la continuité des missions pendant le congé maternité de la responsable, la personne initialement sur le poste Emergen a poursuivi sur un CDD d'octobre 2024 à juillet 2025.

De plus, SpF Normandie sert également de lieu de stage pour les étudiants en Master de santé publique et les internes en santé publique, ayant accueilli quatre étudiants en 2024.



Mélanie MARTEL
Responsable



Myriam BLANCHARD
épidémiologiste



Stéphane EROUART
épidémiologiste
médecin en santé publique



Nathalie THOMAS
épidémiologiste
programme Emergen (jusque juin 2024)



Valentin COURTILLET
biostatisticien



Chloé VIGNERON
épidémiologiste



Sandrine GAUTIER
assistante projets
et communication

INTERNES ET STAGIAIRES

- Sarah BRUNET - interne en médecine Faculté de Rouen (stage du 30/04/2024 au 01/11/2024)
- Pierre FOUCAULT - interne en médecine Fac de Caen (stage 01/11/2024 au 30/04/2025)
- Meriem GHAZLANE - stagiaire Master One Health Université Paris Est Créteil (UPEC) (stage du 15/02 au 31/03/2024)
- Nihel YAZI - Apprentie en santé publique, épidémiologie et biostatistiques - Université de Montpellier (01/09/2024 au 01/09/2025)

4. EN NORMANDIE

LE MAINTIEN DE L'EXPERTISE DE L'ÉQUIPE

Pour renforcer leurs compétences, les membres de l'équipe ont suivi diverses formations, notamment en prise de parole en public, en évaluation d'interventions en promotion et prévention de la santé, en cartographie avec le logiciel Magrit®, en conception d'enquêtes, en rédaction d'articles scientifiques, ainsi qu'en utilisation de la Base territoriale des indicateurs (BTI) et des logiciels ou applications Voozanoo, Gitlab, Magrit®, Project Monitor et Endnote. De plus, un membre de l'équipe a suivi l'ensemble des formations nécessaires à son habilitation pour exploiter la base du SNDS.

En complément des formations, l'équipe a également pris part à divers colloques, séminaires et journées thématiques, dans le but de rester informée et à jour sur les sujets suivis.

Par ailleurs, dans une dynamique de collaboration et de partage des savoirs, un séminaire inter-équipes entre la Normandie et Centre Val de Loire s'est tenu en septembre 2024. Cet événement avait pour objectif de favoriser les échanges de pratiques, de renforcer la cohésion interservice et de faire émerger des pistes de réflexion partagées.

SpF Normandie participe aux activités scientifiques de Santé publique France et aux groupes de travail (GT) ou Groupes d'Echanges des Pratiques Professionnelles (GEPP) nationaux suivants :

Participation aux GT nationaux :

- GT Légionellose ;
- GT MIQADO : déclaration des MDO ;
- GT Périnatalité ;
- GT Air Santé ;
- GT système d'alerte canicule et santé (SACS) ;
- GT saturnisme ;
- GT suicide ;
- GT indicateurs géographiques ;
- GT Cardioneurovasculaire ;
- GT Tuberculose.

Participation aux GEPP nationaux :

- GEPP addiction ;
- GEPP Vaccination ;
- GEPP Arbovirose ;
- GEPP IST-VIH.

Ces groupes ont pour objectif le gain d'efficience sur la production d'indicateurs, l'amélioration des outils existants et le développement de nouveaux instruments pour faciliter l'investigation et la rétro-information. Ils visent également à assurer la diffusion de l'information et l'harmonisation des pratiques entre les régions, tout en contribuant à la mutualisation de l'expertise développée dans certaines régions et à la montée en compétence des autres.

LES PROJETS MENÉS

L'année 2024 a été marquée par la poursuite et l'aboutissement de plusieurs études importantes. Parmi celles-ci, on peut citer :

- le bilan de la surveillance du déploiement du dépistage du VIH sans ordonnance (VIHTEST),
- l'évaluation des actions de vaccination contre le HPV mises en œuvre dans les collèges de Normandie depuis 2019,
- l'évaluation quantitative de l'impact sanitaire de cinq déterminants liés à l'environnement urbain,
- l'étude de faisabilité d'un dispositif de détection précoce de l'évolution des gestes suicidaires dans les territoires ruraux.

Une partie de l'activité, non programmable, dépend de l'émergence de situations d'urgence sanitaire ou de besoins d'expertise en situation d'urgence décisionnelle. En 2024, une part non négligeable de l'activité a été consacrée à l'investigation de signaux et alertes à la demande de l'ARS ou des équipes nationales de SpF.

4. EN NORMANDIE

CHIFFRES CLÉS



4. EN NORMANDIE

TEMPS FORTS

AVRIL 2024

ARBOVIROSES : UNE VEILLE SAISONNIÈRE POUR MIEUX SE PRÉMUNIR

En 2023, la présence du moustique *Aedes albopictus* a été identifié sur plusieurs sites en Normandie. Une commune de Seine-Maritime a été déclarée colonisée par le moustique tigre. De plus, le nombre de signalements d'arboviroses a été exceptionnellement élevé.

En réponse, en 2024, SpF Normandie a intensifié ses efforts d'organisation et de coordination pour la surveillance des arboviroses. Cette action a été menée en collaboration avec l'ARS et les autres cellules de SpF.

En 2024, un nombre élevé de cas de dengue importée a encore été enregistré.

page 19, enjeu n°1

DÉCEMBRE 2024

AMÉLIORATION DES COUVERTURES VACCINALES DANS L'ORNE : LANCEMENT DES TRAVAUX

Un projet visant à améliorer les couvertures vaccinales dans l'Orne a été initié. SpF Normandie devra réaliser, avec les partenaires locaux, un diagnostic territorial sur les couvertures vaccinales dans le département de l'Orne afin de dégager des pistes d'actions de promotion de la vaccination dans ce département.

pages 31, enjeu n°6

OCTOBRE 2024

BILAN DU SUIVI DU DÉPLOIEMENT DE L'OFFRE VIHTEST EN NORMANDIE

Depuis décembre 2021, une instruction a mis en place un dépistage du VIH gratuit et sans ordonnance (VIHTEST) dans tous les laboratoires de France. L'ARS de Normandie a sollicité SpF Normandie pour suivre le déploiement du dispositif dans la région. L'objectif était de vérifier que les objectifs, testés lors d'une précédente expérimentation (ALSO), étaient atteints en conditions réelles. Les résultats de l'étude ont été publiés dans un BEH en 2024.

page 28, enjeu n°4

DÉCEMBRE 2024

BÉNÉFICES SANITAIRES ASSOCIÉS AUX ESPACES VERTS URBAINS, MOBILITÉ ACTIVE, RÉDUCTION DE LA POLLUTION DE L'AIR SUR LE TERRITOIRE DE LA MÉTROPOLE ROUEN NORMANDIE

Menée depuis 2020 en collaboration avec trois métropoles dont la Métropole Rouen Normandie, une étude exploratoire a estimé les bénéfices sanitaires associés au développement des espaces verts urbains et des mobilités actives (marche et vélo notamment), ainsi qu'à la réduction de l'exposition de la population à la pollution de l'air, au bruit des transports et la chaleur. Les résultats ont été publiés sous forme d'un rapport et d'une synthèse en décembre 2024. Ils ont également été valorisés par la Métropole de Rouen à travers différents supports.

page 22, enjeu n°3



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

L'anticipation, la préparation et la réponse aux menaces sanitaires de grande ampleur sont au cœur des missions de SpF. L'association des fonctions de veille, d'alerte et des moyens de réponse dont elle dispose lui permet d'anticiper et de garantir une réponse réactive et adaptée aux menaces pour la santé des populations, à tous les échelons territoriaux, qu'il s'agisse d'une urgence sanitaire simple, d'une situation sanitaire exceptionnelle ou encore d'une crise.

Ces défis s'inscrivent dans un contexte où les attentes des partenaires et des parties prenantes sont fortes, tant au niveau national que territorial, et impliquent une organisation agile de Santé publique France pour y répondre.

Contribuer à l'évaluation de l'ensemble des risques, notamment par l'animation et le renforcement de dispositifs de veille et de surveillance

En 2024, SpF Normandie a contribué à plusieurs projets clés dans le domaine de l'anticipation et de la préparation aux menaces de santé publique :

1. Surveillance spécifique pour les Jeux Olympiques et Paralympiques (JOP) 2024 : Participation active à la mise en place de dispositifs de surveillance adaptés ;
2. Commémoration du 80^{ème} anniversaire du débarquement en Normandie : Mise en place d'une surveillance spécifique pour cet événement historique ;
3. Contribution au projet national « réponse de l'Agence aux situations sanitaires exceptionnelles » et création d'outils réactifs pour la collecte d'informations auprès des médecins généralistes, en collaboration avec l'Union Régionale des Médecins Libéraux (URML) et l'ARS, en cas d'accident ou de catastrophe naturelle ;
4. Mise à jour des procédures et outils pour l'investigation de TIAC : Amélioration des méthodes et des outils utilisés pour les enquêtes sur les toxi-infections alimentaires collectives.

Veille, alerte et lutte contre les épidémies

• Evaluation des signaux sanitaires

- SpF assure des activités de veille et d'appui aux ARS et apporte une expertise dans l'évaluation du risque. Les objectifs sont multiples :
- détecter la survenue d'un événement inhabituel ou anormal pouvant présenter un risque sanitaire pour la population ;
- informer sans délai les autorités sanitaires en cas de menace, quelle qu'en soit l'origine ;
- recommander toute mesure ou action appropriée pour prévenir la réalisation ou atténuer l'impact de cette menace.
- En Normandie, une veille sanitaire est assurée selon une organisation interne afin de systématiser la réponse aux sollicitations :
- réception, validation et traitement des signaux parvenant à SpF Normandie ou issus de l'analyse des systèmes de surveillance ;
- analyse régulière des données de surveillance à visée d'alerte : maladies à déclaration obligatoire, décès toutes causes, activité des urgences hospitalières, réseaux de médecine de ville (Réseau Sentinelles, SOS Médecins) et de laboratoires, etc. ;
- évaluation des signaux sanitaires issus du point focal régional pour les signaux inhabituels pouvant avoir un impact sanitaire important ;
- veille documentaire à partir des outils fournis par Santé publique France (bulletin quotidien des alertes, revue bibliographique ciblée, etc.) ;
- recueil et transmission d'informations provenant des départements scientifiques de Santé publique France et des autres cellules régionales.



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

• Evaluation des signaux sanitaires infectieux ou non (suite)

En 2024, les principales réponses aux signaux inhabituels sont :

- Suivi de la campagne de dépistage des patients de cabinets dentaires dans le Calvados et la Seine-Maritime après la mise en évidence de défauts de pratiques d'hygiène ;
- Réflexions, échanges avec la SpF Centre Val de Loire sur les actions à mener pour la gestion de sol pollué d'une école dont le site pollué se situe à cheval entre la Normandie et la région Centre ;
- Bilan de la situation et appui de l'ARS à la gestion dans le cadre d'une recrudescence de cas d'Hépatite A en lien avec la consommation d'huitres normandes ;
- Enquête épidémiologique autour de cas groupés d'hépatite A dans un collège au Havre ;
- Réponse sur la pertinence de la mise en place une étude épidémiologique dans le cadre d'une contamination de l'eau aux PFAS dans l'Eure ;
- Epidémie de coqueluche nationale et suivi de la situation en Normandie via Sursaud et les signalements de cas groupés ;
- Appui de l'ARS pour la saisie de l'investigation d'un cas de monkeypox ;
- Appui de l'ARS sur 3 TIAC avec la réalisation de questionnaire alimentaire, d'analyses descriptives et de recherche d'aliment incriminé ;
- Suite à la recrudescence d'une épidémie inhabituelle d'infections à parvovirus B19 (B19V) en France, les données régionales ont été partagées à l'ARS ;
- Réponse à une sollicitation du service Veille et Sécurité Sanitaire de l'ARS concernant un signalement de suspicion de cluster de maladies génétiques dans l'Orne. SpF Normandie a contribué à la validation du signal en faisant appel à une expertise interne et externe pour la classification des cas. Cette analyse a permis d'invalider l'alerte ;
- Restitution en décembre 2024 des résultats d'une investigation de suspicion de cluster de cancers dans une entreprise à Paluel. Le signal a été invalidé et les conclusions épidémiologiques ont été présentées à l'entreprise ;
- Relai entre les Centres nationaux de Référence (CNR) et l'ARS sur les résultats de séquençage pour les investigations ou gestion réalisées par l'ARS : cas de botulisme, IIM (lien avec la Mecque), légionellose, salmonellose ;
- Réflexions, échanges avec l'ARS : légionellose chez un bébé, intoxication de plusieurs personnes par des cyanobactéries sur un lieu de baignade.



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Surveillance, alerte et contrôle

SpF Normandie coordonne et anime des dispositifs de surveillance régionalisés de SpF, ainsi que des systèmes de surveillance répondant à des spécificités régionales.

Période d'activation des principaux dispositifs de surveillance

Principaux dispositifs de surveillance	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jui	Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc
SurSaUD®	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance renforcée des arboviroses					■	■	■	■	■	■	■	■
Système d'alerte canicule et santé						■	■	■	■	■		
Surveillance des épidémies hivernales	■	■	■	■	■				■	■	■	■
Surveillance du Covid-19	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance des IRA-GEA en ESMS	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance de las gastroentérites d'origine hydrique	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance des cas graves d'IRA	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance des maladies à déclaration obligatoire	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Surveillance des infections sexuellement transmissibles	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Surveillance spécifique et non spécifique

Mis en place en 2004, le système de surveillance non spécifique SurSaUD® (surveillance sanitaire des urgences et des décès) constitue un élément important de la veille sanitaire régionale. Il est adaptable à de nombreuses situations particulières tels que les épisodes de canicule, d'épidémies hivernales ou d'événements exceptionnels (notamment catastrophes naturelles, catastrophes industrielles, grands rassemblements et épidémies).

Les partenaires de cette surveillance non spécifique sont : le groupement régional d'appui au développement de l'e-santé en Normandie (GRADeS), les services d'urgences hospitaliers, les trois associations SOS Médecins, les services d'aide médicale d'urgence (Samu), le Réseau Sentinelles et les services d'états civils.

En 2024, la complétude des sources de données du dispositif SurSaUD® était très bonne avec 99,8 % de diagnostics codés pour SOS Médecins et 92,7 % pour les services d'urgences en Normandie.

En 2024, le système SurSaUD® a permis :

- l'analyse hebdomadaire des principaux regroupements syndromiques d'intérêt et la production d'indicateurs spécifiques (impétigo/scarlatine, pneumopathie, asthme, gastro-entérite aiguë...) ;
- la production de bulletin sur des thématiques spécifiques (santé mentale, conduite suicidaire, substance psychoactive, etc.) ;
- la consolidation du partenariat avec les associations SOS Médecins : 54 bulletins de retro-informations hebdomadaires ;
- la participation aux travaux de l'ARS Normandie pour la montée en charge de la certification électronique de décès dans la région (note, webinaire) ;
- la détection et la surveillance de la dynamique épidémique de la coqueluche ;
- la surveillance du 80^{ème} anniversaire du débarquement normands.

Surveillance épidémiologique d'un grand rassemblement

• 80^{ème} anniversaire débarquement

Du 2 au 9 juin 2024, les départements du Calvados et de la Manche ont accueilli un grand rassemblement de personnes à l'occasion des commémorations du 80^{ème} anniversaire du débarquement du 6 juin 1944. Plusieurs sites de Normandie ont été concernés par cet événement, qui a accueilli près de 2 millions de visiteurs, avec un afflux important de visiteurs français et étrangers. Ce grand rassemblement de population a conduit l'ARS de Normandie à solliciter SpF Normandie pour mettre en place un dispositif de surveillance épidémiologique renforcé. L'objectif de cette surveillance était de détecter des événements sanitaires particuliers ou des augmentations inhabituelles d'activité, des associations SOS Médecins et des services d'urgences à proximité de l'événement, en lien avec des pathologies ciblées.

La surveillance a permis d'observer une activité des passages aux urgences toutes causes des services d'urgences et des actes de consultations des associations SOS Médecins qui sont restés dans les fluctuations habituelles lors des commémorations. Une augmentation des actes SOS médecins pour de plusieurs pathologies respiratoires a également été observées sur cette période, notamment en période d'épidémie de Covid-19, sans doute en lien avec l'afflux de population.



80^{ème} anniversaire du Débarquement en Normandie. Bilan du 18 juin 2024.

• Armada 2023

La surveillance mise en place pour l'Armada 2023 a fait l'objet d'un article dans le BEH afin de valoriser ce travail en vue de la préparation des JO



Surveillance "grand rassemblement" lors de l'Armada de Rouen 2023



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Système d'Alerte Canicule et Santé (SACS)

Un dispositif de surveillance sanitaire, coordonné par SpF en collaboration avec Météo France, est mis en place chaque année du 1er juin au 15 septembre. En Normandie, cette surveillance permet des rétro-informations auprès de partenaires tels que l'ARS et les préfectures.

La Normandie n'a pas recensé d'alerte en 2024 malgré un épisode de canicule enregistré en septembre avec un dépassement de seuil (vigilance orange par Météo-France). Un bilan a été réalisé début 2025.



Canicule et santé en Normandie. Bulletin de santé publique, bilan de l'été 2023.

Surveillance des épidémies hivernales et de la Covid-19 : surveillance des infections respiratoires aigües et gastro-entérites

Normalisation de la surveillance de la COVID-19 :

Des travaux de normalisation de la surveillance de la COVID-19 et de son intégration progressive parmi les épidémies respiratoires suivies en routine ont été réalisés en 2024. Cette stratégie de surveillance intégrée des infections respiratoires aiguës propose une approche globale des pathologies respiratoires aiguës dont les principales sont la COVID-19, la grippe et la bronchiolite. Cette surveillance est déployée depuis le début de la saison 2024-2025. Dans le cadre de ses missions, le référent EMERGEN a participé à ces travaux.

La surveillance s'appuie sur les données collectées par différents dispositifs :

- le dispositif SurSaUD® ;
- le Réseau Sentinelles et les données de la société IQVIA (données issues des logiciels médicaux informatisés d'un panel de médecins généralistes) (<https://www.sentiweb.fr/?page=iqvia>) ;
- un réseau sentinelle de services de réanimation pour les cas graves de grippe et de COVID-19. En Normandie, 14 services de réanimation publics participent au dispositif ;
- le portail gouvernemental des signalements : les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes ou non (Ehpad et Ehpaa) et les établissements d'hébergement pour personnes handicapées signalent les épidémies d'IRA des résidents et personnels. La transmission des données est orientée vers l'ARS et SpF qui peuvent suivre l'évolution d'épidémies d'IRA. Une rétro-information est transmise par SpF Normandie à l'ARS, le CPIas et les établissements médico-sociaux synthétisant la situation épidémique régionale afin d'adapter leurs mesures de prévention ;
- les laboratoires de virologie hospitaliers (Centres hospitalo-universitaires de Rouen et Caen, réseau national des laboratoires hospitaliers – Rénal). Plus spécifiquement pour la Covid-19, SpF Normandie a participé à l'animation du réseau Emergen, réseau dont l'objectif est de suivre l'évolution génétique du virus Sars-CoV-2 pour détecter l'émergence et la distribution spatio-temporelle des variants ;
- Le réseau de laboratoire de ville RELAB ;
- le Réseau Bronchiolite Normand ;
- les Centres Nationaux de Référence - Virus des infections respiratoires (CNR-VIR) dans le cadre du consortium Emergen. Les partenaires du consortium sont Santé publique France, l'ANRS-MIE et son réseau de virologie hospitalière, l'ANSES, l'Unité des virus émergents (UMR UVE), Marseille et l'Institut Français de Bioinformatique ;
- La surveillance des eaux usées via le dispositif SUM'EAU qui permet la surveillance de la circulation virologique du SARS-CoV-2 dans les eaux usées à partir de 3 STEU en Normandie.



- Points épidémiologiques hebdomadaires
- Surveillance sanitaire en Normandie. Bilan de l'hiver 2023-2024.
- Les systèmes d'information au service de la surveillance épidémiologique : enjeux et défis liés à la pandémie de Covid-19
- Covid-19 en Normandie. Bulletin de santé publique, bilan 2020-2023.
- Surveillance de la pandémie de Covid-19 : contribution et performances du système SurSaUD®



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Surveillance des virus émergents

Des surveillances spécifiques, coordonnées par SpF, ont été mises en place lors d'émergences de nouveaux virus (A(H5N1) et A(H7N9), MERS-CoV), afin d'assurer leur identification, diagnostic et prise en charge rapide et limiter les risques de transmission autochtone. SpF Normandie reste engagée dans les surveillances de nouveaux virus émergents en appui des ARS.

Au cours de l'été 2024, une recrudescence notable des cas de Mpox a été observée dans le monde, notamment en Afrique centrale. Le 14 août 2024, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré cette situation comme une "urgence de santé publique de portée internationale", soulignant la gravité de l'épidémie. Cette nouvelle vague a été attribuée à un variant plus virulent du virus, le clade 1b, qui a émergé en septembre 2023 en République démocratique du Congo. Ce variant a entraîné une augmentation significative des cas et des décès, affectant principalement les enfants et les populations vulnérables.

Face à cette situation, en France, les autorités sanitaires ont intensifié les mesures de surveillance et de prévention, notamment par l'amélioration des capacités de diagnostic des centres de référence (CHU de Caen et CHU de Rouen en Normandie), le renforcement des procédures de prise en charge des cas suspects et des campagnes de vaccination. En Normandie, aucun cas de clade 1b n'a été répertorié mais deux cas de clade II masculins ont fait l'objet d'investigations enregistrées par la cellule régionale dans Voozoodoo (outils de suivi des cas).

Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) d'origine hydrique

Cette surveillance repose sur l'identification d'agrégat de GEA à partir des données de délivrances de médicaments pour GEA dans le SNDS ([article présentant cette surveillance](#)). Cette démarche complémentaire de la surveillance réglementaire de la qualité de l'eau constitue un levier intéressant pour aider les ARS :

- à prioriser dans leur mission d'inspection/contrôle ;
- à acculturer les collectivités à améliorer durablement la qualité de l'eau délivrée à la population.

En 2024, SpF Normandie a transmis à l'ARS 15 signaux correspondant à des agrégats de GEA afin de :

- documenter les aspects environnementaux en lien avec l'eau potable (protection de captage, problème de traitement, plaintes de consommateurs, circonstances météorologiques, etc.) ;
- d'évaluer la plausibilité de leur origine hydrique.

Plusieurs de ces signaux, jugés d'intérêt selon différents critères (de gravité, d'ancienneté, ...), ont été investigués par l'ARS Normandie à l'aide d'un questionnaire fourni par SpF : 2 signaux ont été classés comme possiblement liés à l'eau potable du fait de la détection de vulnérabilité. De plus, SpF Normandie a participé à une investigation environnementale menée par l'ARS sur un des signaux transmis.



[Premier bilan épidémiologique du dispositif national de surveillance des épidémies de gastro-entérites aiguës d'origine hydrique en France entre 2010 et 2022](#)

Sum'EAU

La surveillance microbiologique des eaux usées est un dispositif de surveillance permettant de quantifier le niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans la population à différents niveaux géographiques (national et régional).

En 2024, SpF a étendu le dispositif passant de 12 stations de traitement des eaux usées (STEU) à 54 en France dont 3 en Normandie (Rouen, Le Havre et Mondeville). En 2024, ces données ont commencé à être exploitées de manière hebdomadaire pour la surveillance régionale de la Covid-19.



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Surveillance génomique du SARS-CoV-2

Suite à l'émergence fin 2023 d'un nouveau variant d'intérêt (JN.1), des investigations ont été menées en Normandie comme dans d'autres régions. Les travaux de surveillance génomique de ce variant ont été valorisées au cours de l'année 2024, par l'écriture d'un article scientifique auquel SpF Normandie a contribué.



[Eurosurveillance | Monitoring SARS-CoV-2 variants with complementary surveillance systems: risk evaluation of the Omicron JN.1 variant in France, August 2023 to January 2024](#)

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

SpF Normandie assure le suivi de l'ensemble des signalements de MDO pour la Normandie et plus particulièrement : les infections invasives à méningocoques (IIM), la légionellose, les toxiinfections alimentaires collectives (TIAC), la rougeole, l'hépatite A, avec pour objectifs :

- de décrire l'évolution de l'incidence de ces maladies et détecter d'éventuels événements inhabituels ;
- de valoriser les données lors des publications auprès des partenaires.

En 2024, un soutien à la télédéclaration du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et du Sida a été réalisé avec l'appui aux comités de coordination régionale de la lutte contre le VIH (Corevh) lors de sessions de sensibilisation/formation à l'outil des professionnels de santé. Par ailleurs, SpF Normandie soutient le travail de mise en place opérationnelle de la télédéclaration de la tuberculose (voir enjeu n°2 numérique en santé publique).

La leptospirose est inscrite depuis le 24 août 2023 sur la liste des maladies à déclaration obligatoire. Cette pathologie avait déjà fait l'objet d'une étude en Normandie en 2023 à la demande de l'ARS pour vérifier les spécificités régionales. Ce contexte a été l'occasion de réunir début 2024 SpF Normandie et les services de veille et de santé environnement de l'ARS pour redéfinir les rôles de chacun en cas de signal de cas groupés de leptospirose. Un bilan national a été publié et un point épidémiologique sera publié en 2025.



[Surveillance de la légionellose : Bilan des cas survenus en Normandie en 2023](#)

Surveillance d'autres épidémies : Coqueluche

En 2024, une épidémie de coqueluche a sévi entre mars et septembre. SpF Normandie a mobilisé ces différents dispositifs de surveillance (SurSaUD® et 3labo) afin de caractériser l'épidémie. Des points sur l'évolution de l'épidémie ont été intégrés dans les bulletins épidémiologiques hebdomadaires.



ENJEU N°1 : ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES

Surveillance des arboviroses

Chaque année du 1er mai au 30 novembre, SpF coordonne, en lien avec les ARS, la surveillance saisonnière renforcée du chikungunya, de la dengue et du Zika dans les départements hexagonaux. Cette surveillance repose sur l'investigation des départements fréquentés par les cas pendant leur période de virémie et de le signaler aux ARS concernées.

En Normandie, depuis 2023, la présence du moustique *Aedes albopictus* a été observée sur plusieurs sites dont un a révélé la présence de ponte. Une commune de Seine-Maritime a ainsi été déclarée comme colonisée par le moustique tigre. Des réunions d'échanges entre les différents acteurs impliqués dans cette surveillance sur le territoire normand (services de veille sanitaire et service santé environnement de l'ARS + FREDON Normandie) ont permis d'affiner cette organisation et de résoudre les difficultés techniques et organisationnelles éventuelles identifiées en 2023.

En 2024, SpF Normandie a poursuivi sa contribution à l'animation du réseau régional de surveillance des arboviroses et participé au groupe d'échanges de pratiques professionnelles (GEPP) national arboviroses avec la direction des maladies infectieuses de SpF.

Aux Antilles, la dengue circule selon un mode de transmission endémo-épidémique avec une intensité saisonnière qui varie selon les années. En 2024, ces territoires étaient toujours en phase épidémique. En France hexagonale, ces épidémies ont pour répercussion un nombre important de cas « importés ».

En 2024, sur le territoire normand, 99 cas importés d'arboviroses ont été recensés, exclusivement des cas de dengue, soit un effectif proche de celui de 2023 (93 cas). Ces cas « importés » pouvant être à l'origine d'épisodes de transmission en cas de présence du moustique *Aedes albopictus* sur le territoire hexagonal, une collaboration étroite entre les différents acteurs est établie pour ralentir l'installation d'*Aedes albopictus* sur le territoire normand.

Structuration et animation des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaire de l'ARS

• Réseau régional

SpF Normandie participe aux activités d'animation du réseau régional de veille sanitaire, en lien avec l'ARS :

- contribution aux points de situation avec l'ARS ;
- participation à la mise à jour de protocoles d'organisation ou de fonctionnement de la plateforme et à l'élaboration d'outils et procédures en appui à l'ARS ;
- participation à l'actualisation de la procédure SpF Normandie/ARS sur le traitement d'un signal sanitaire ;
- participation aux rencontres avec les partenaires de veille sanitaire ou environnementale, notamment les partenaires contribuant aux dispositifs de surveillance à visée d'alerte (Atmo Normandie, CHU, services de réanimation et centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias)) ;
- organisation de la rétro-information des partenaires de veille sanitaire : édition et diffusion de points épidémiologiques hebdomadaires et de bulletins de santé publique (BSP) thématiques.



ENJEU N°2 : NUMÉRIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE

Structuration et animation des plateformes régionales de veille et d'urgence sanitaire de l'ARS

- **Refonte de l'applicatif permettant de requérir les données SurSaUD®**

Crée en 2003, l'applicatif comportait plusieurs limites qui ont poussé à une refonte afin d'améliorer les fonctionnalités. Ce projet, toujours en cours en 2024, porté par la Direction DATA au niveau national, est accompagné par différentes régions, dont la Normandie.

- **Certification électronique des décès**

Afin de déployer ces modalités de certification, des actions conjointes ARS, GRADeS et SpF Normandie sont menées auprès des établissements de soins, des Ehpad, des cliniques privées et des mairies.

La certification électronique des décès permet une surveillance réactive de la mortalité, illustrant ainsi notre capacité à déclencher rapidement des alertes. En Normandie, son déploiement s'est intensifié, atteignant une couverture estimée à 56,9 % des certificats de décès au quatrième trimestre 2024, contre 46,9 % à la même période en 2023. Toutefois, cette progression masque des disparités entre départements, avec des taux variant de 33,2 % à 70,8 %. Ce niveau de couverture reste supérieur à la moyenne nationale, qui s'élève à 59,3 %.

- **Télédéclaration de maladies à déclaration obligatoire (MDO)**

En 2024, SpF Normandie a poursuivi son soutien à la mise en place opérationnelle de la télédéclaration de la tuberculose en participation à un groupe de travail national sur la thématique. Un outil de suivi a été élaboré et partagé aux ARS qui ont pu s'approprier l'outil si elles le voulaient.

- **Projet Orchidée - Organisation d'un Réseau de Centres Hospitaliers Impliqués Dans la surveillance Epidémiologique et la réponse aux Emergences**

Pour répondre à sa mission de veille et surveillance sanitaires, Santé publique France doit pouvoir disposer de données fiables afin de produire des indicateurs épidémiologiques multi-sources, en temps proche du réel sur l'ensemble du parcours de soin du patient. Coordonné par Santé publique France, le projet Orchidée vise à mettre en place une surveillance épidémiologique multi-thématiques à partir des données de l'hôpital. Le réseau couvre l'ensemble des régions de l'hexagone et les Antilles françaises.

Plusieurs groupes de travail (GT) ont été mis en place et la SpF Normandie s'est positionnée sur le GT « infections bactériennes sévères » en collaboration, notamment, du CHU de Rouen.



[Projet Orchidée - Organisation d'un Réseau de Centres Hospitaliers Impliqués Dans la surveillance Epidémiologique et la réponse aux Emergences](#)



ENJEU N°3 : SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL

SpF Normandie appuie l'ARS dans sa réponse à des signaux ou questionnements liés à des expositions environnementales et dans la réalisation d'état des lieux en Santé environnement. Elle réalise des études ou surveillance répondant à des besoins localisés d'acquisition de connaissances et d'estimation du fardeau des maladies attribuables à l'environnement, ou en réponse à un questionnement de santé publique de l'ARS ou de SpF.

Dispositif Santé Post Incendie 76 (SPI76) : dispositif d'évaluation épidémiologique des conséquences sur la santé de l'incendie industriel survenu à Rouen le 26 septembre 2019

Dans les suites de l'enquête de santé déclarée réalisée en 2020-2021, « une étude à l'écoute de votre santé » et des autres travaux publiés en 2021 et 2022, des suivis épidémiologiques des populations générales et de travailleurs exposés ont été mis en place à partir du Système national des données de santé (SNDS). Ce travail s'est poursuivi pendant l'année 2024.

De plus, afin de faciliter la compréhension du dispositif et la vulgarisation des premiers résultats, une synthèse et une infographie ont été réalisées. Les résultats de l'enquête ont également été valorisés auprès des pairs dans un revue internationale et d'autres articles sont en cours de soumission.

- [Incendie industriel de Rouen de septembre 2019. Présentation du dispositif d'études « Santé Post-Incendie 76 » et premiers résultats](#)
- [Health-related quality of life 1 year after a large-scale industrial fire among exposed inhabitants of Rouen, France: 'The Post Fire 76 Health' study](#)

• Surveillance épidémiologique des travailleurs

En mai 2023, le protocole a été publié et une information locale a été réalisée via un communiqué de presse et une présentation aux instances locales. Entre mai et novembre 2023, Ipsos a contacté 322 entreprises afin de recenser les travailleurs exposés à proximité de l'incendie ou intervenus sur le site de l'incendie.

L'année 2024 a été consacrée à la poursuite de l'identification des travailleurs exposés par la CNAV et la CNRACL. En 2025, la construction des indicateurs de santé sera ensuite réalisée pour l'ensemble des travailleurs exposés, sous conditions de mise à disposition des données par la Cnam.

• Renouvellement du Comité d'appui thématique

Pour mener les différents travaux de SPI76, SpF Normandie s'appuie sur l'expertise d'un CAT. Le mandat du CAT étant arrivé à échéance, SpF Normandie a souhaité le renouveler et intégrer de nouveaux experts. Ce comité a mis en place en 2024.

• Surveillance épidémiologique de l'état de santé de la population générale (surveillance écologique)

Le protocole de la surveillance a été mis à disposition en septembre 2023. L'évolution temporelle des délivrances de médicaments psychotropes a été étudiée et les résultats ont été publiés et valorisés en septembre 2023. L'année 2024 a été dédié à l'étude d'indicateurs de santé cardiovasculaire dont les résultats seront communiqués courant 2025.



ENJEU N°3 : SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL

Programme de surveillance air et santé

SpF Normandie est impliquée depuis de nombreuses années dans le programme national de surveillance « air et santé » et assure le copilotage du groupe de travail interne à l'agence. Elle assure également une expertise régionale dans le domaine des effets sanitaires de la pollution atmosphérique. Elle participe à la production de données et connaissances afin de construire différents plaidoyers, plans et documents produits par l'ARS et les autres partenaires régionaux. Enfin, La cellule contribue également à vulgariser la démarche d'Evaluation quantitative d'impact sanitaire (EQIS) et former les acteurs locaux. Elle est engagée dans l'accompagnement des collectivités qui souhaitent mettre en œuvre une EQIS de la pollution de l'air.

En 2024, des agents de l'ARS et l'ORS-Creai ont été formés à la démarche par SpF Normandie. La Cellule a également participé à l'animation de l'atelier Qualité de l'air du Grand défi écologique de l'Ademe au Havre en avril 2024.

De plus, une EQIS de l'exposition chronique à la pollution de l'air sur 8 maladies respiratoire cardiovasculaire et métabolique a été finalisée à l'échelle de la France avec des déclinaisons régionales. L'étude s'est intégrée dans le projet EMAPEC (Estimating the Morbidity from Air Pollution and its Economic Costs) de l'OMS. L'année 2024 a également été consacrée à la préparation de sa valorisation. Ces résultats ont été diffusés en janvier 2025.

Enfin, SpF Normandie a participé aux réunions des comité technique et comité de pilotage pour le suivi de la mise en œuvre du Plan de protection de l'atmosphère (PPA).



Estimation des bénéfices potentiels pour la santé d'une amélioration de la qualité de l'air ambiant en Normandie

Urbanisme favorable à la santé

Afin de favoriser la prise en compte de la santé dans les différents plans d'urbanisme et de mobilité et accompagner la démarche d'urbanisme favorable à la santé, Santé publique France a souhaité étendre la méthode d'EQIS à d'autres facteurs environnementaux : pollution atmosphérique, bruit, espace vert, mobilité et température.

Une phase pilote, mise en place par la Direction santé, environnement et travail de SpF en lien avec les équipes régionales concernées de trois agglomérations : Montpellier, Lille et Rouen, a permis de confirmer la faisabilité de ces EQIS en conditions réelles d'application.

Débutés en 2021, ces travaux ont été réalisés sous pilotage de la DSET, avec les cellules régionales les collectivités et les associations agréées de surveillance de la qualité de l'air dont pour la Normandie, SpF Normandie, la métropole Rouen Normandie et Atmo Normandie. Les résultats montrent que des actions en faveur des espaces verts, des mobilités actives, de la qualité de l'air, et de la réduction du bruit et de la chaleur pourraient significativement améliorer la santé des habitants de la métropole.

Les résultats ont été restitués et diffusés en décembre 2024. La valorisation de ce travail auprès de différents partenaires sera poursuivi en 2025 lors de différentes réunions locales ou évènements.



- Espaces verts urbains, mobilité active, réduction de la pollution de l'air... Santé publique France évalue leurs bénéfices pour la santé
- Synthèse et rapport pour la Métropole Rouen Normandie : Agir sur les espaces verts, les mobilités actives, la chaleur, la pollution de l'air et le bruit : quels bénéfices pour la santé ? Synthèse des résultats dans la Métropole Rouen Normandie



ENJEU N°3 : SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL

Contribution à la création d'un observatoire multirisque

En 2020, l'université de Rouen a souhaité engager une réflexion sur la création d'un observatoire régional avec une approche pluridisciplinaire et une vision multirisque pour

- former les acteurs du territoire et les populations à la culture multirisque,
- développer des outils et proposer des mesures d'anticipation, d'atténuation, et d'adaptation pour un territoire résilient,
- informer sur les conséquences multirisques liées au changement climatique.

SpF Normandie contribue afin d'apporter l'expertise en santé publique et participer à la production d'indicateurs (d'impact, de vulnérabilité ou d'exposition). Le premier volet traité en 2023 concernait l'impact des canicules. En 2024, l'Université de Rouen a lancé son projet Transition (lauréat de l'appel à projets ExcellencES-France 2030) qui inclura l'observatoire dans un projet plus grand. L'objectif principal du projet TRANSITION est de devenir un site chef de file et de référence en Métropole et dans l'enseignement supérieur et la recherche française, pour l'acculturation, la formation et la diplomation en transition socio-écologique et en culture de la maîtrise des risques pour un modèle de société et des territoires durables, tout en apportant des aides à la décision pour les acteurs socio-économiques.

En 2025, SpF Normandie poursuivra son soutien à l'université dans ses recherches.

Investigation d'une suspicion de cluster de cancers pédiatriques dans l'Eure

L'enquête menée en 2020-21 a conclu à l'existence d'un nombre plus élevé qu'attendu d'enfants atteints de leucémie entre les années 2017 et 2019 sur la zone d'étude. L'exploitation du questionnaire épidémiologique n'a pas fait émerger de facteur de risque commun aux enfants ou d'hypothèse étiologique et l'état des lieux environnemental n'a pas relevé de caractéristique particulière qui pourrait constituer une hypothèse d'exposition commune des enfants malades. La surveillance de la fréquence des leucémies pédiatriques sur la zone d'étude a été maintenue afin de confirmer que le cluster était une manifestation de la variation aléatoire du nombre de cancers. Un bilan post-surveillance sera réalisé en 2025 lorsque les données du RNCE seront consolidées.

Contribution au Plan régional santé environnement 4 (PRSE)

En 2024, les travaux du PRSE4 entamés en 2023 se sont poursuivis. Dans le cadre de l'axe 3 du PRSE4 "Prévenir les risques liés aux zoonoses et aux espèces animales et végétales nuisibles à la santé, dans une approche « Une seule santé »", et afin d'améliorer les connaissances sur les zoonoses et les collaborations entre les réseaux de surveillance, une première réunion de partage des connaissances sur la leptospirose s'est tenue en mai 2024, entre les différents partenaires "ONE HEATH" régionaux

Par ailleurs, les 2 EQIS réalisées en 2024 ont contribué à l'attente de l'objectif 1.3 du PRSE4 : « Améliorer la connaissance de la qualité de l'air ambiant et en assurer la diffusion auprès des parties prenantes en Normandie ». En effet ces deux études seront fortement valorisées dans la région courant 2025 avec l'aide des partenaires locaux.



ENJEU N°3 : SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL

Berce du Caucase

En 2024, toujours dans le cadre du PRSE4, SpF Normandie a mené une enquête auprès de la population et du personnel des communes concernées par la présence de la Berce du Caucase afin d'avoir une première évaluation de l'impact sanitaire lié à la prolifération de cette plante. Ce travail s'est fait en lien avec l'ARS, l'Université de Caen, la faculté des sciences pharmaceutique, le CAPTV, l'observatoire botanique de Brest (antenne de Caen), le conservatoire botanique antenne de Normandie et l'Omédit. Cette enquête a révélé une connaissance insuffisante des professionnels de santé sur la berce du Caucase et a conduit à la réalisation d'une plaquette d'information accessible en ligne.

Une note à l'attention de l'ARS de Normandie a été rendue le 9 octobre 2024. Elle présentait les résultats et les conclusions de l'enquête.



Campagne "Berce du Caucase" en Normandie

Étude multicentrique de l'état de santé des populations autour des bassins industriels

SpF Normandie met en place un dispositif de surveillance nationale afin d'étudier et de suivre l'état de santé des populations riveraines des bassins industriels, en lien avec les activités et rejets émis par ces sites. L'objectif est de produire des indicateurs agrégés sur l'ensemble des bassins industriels identifiés. Les travaux de définition du protocole ont débuté en 2020. En 2024, un deuxième rapport a été publié et visait à consolider la liste des bassins industriels identifiés en France et à les décrire, en termes d'activités et de substances rejetées, à partir des bases de données existantes respectivement Base ICPE, nomenclature et Base IREP. Parmi les 52 bassins industriels identifiés en France, trois sont situés en Normandie (Le Havre, Port-Jérôme et Rouen). SpF Normandie participe aux réflexions du groupe de travail inter-direction de Santé publique France.



Surveillance épidémiologique autour des grands bassins industriels : description des bassins industriels et des données disponibles pour caractériser l'exposition des populations



ENJEU N°4 : FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION

Un enjeu majeur d'orientation du programme pluriannuel de contribution de l'agence à l'amélioration de la santé consiste à observer, quantifier le fardeau des grandes pathologies et à identifier leurs déterminants, en particulier ceux modifiables par des interventions ; il s'agit aussi d'évaluer l'efficacité des interventions en pratique courante et d'estimer le retour sur investissement de la prévention, dans le cadre du développement de programmes d'économie de la prévention.

Indicateurs de santé mentale

Dans le cadre du **GEPP Santé Mentale** mis en place au sein de SpF, une analyse et une synthèse des indicateurs en santé mentale ont été réalisées afin de répondre aux besoins de l'ARS. De plus, une réflexion à la construction de nouveaux indicateurs a été débutée, en lien avec la nouvelle stratégie de développement des compétences psychosociales chez les enfants et jeunes.

Dans le cadre de la **stratégie régionale de prévention du suicide**, SpF Normandie a participé au groupe de travail national VIGILANS, rétro-informant les partenaires locaux sur les travaux et l'évaluation du dispositif réalisé en 2023.

Dans le cadre de la **feuille de route nationale sur le mal-être des agriculteurs**, SpF Normandie a développé un dispositif réactif de détection précoce de l'évolution de la fréquence des gestes suicidaires dans les zones rurales. Une note précisant les premiers résultats de l'étude a été diffusée début 2024 au Coordonnateur national interministériel et aux directeurs généraux des ARS. Plusieurs présentations de ces résultats ont été faites, notamment au groupe de travail national VIGILANS et lors du Copil Suicide de l'ARS Normandie. Une valorisation de ce travail sera également réalisé via un article scientifique en 2025.

En 2025, dans le cadre du GEPP Santé Mentale, la poursuite des analyses et synthèses des indicateurs en santé mentale seront réalisées, sous forme de points épidémiologiques, afin de répondre aux besoins de l'ARS.

- [**Santé mentale en Normandie. Point au 10 octobre 2024.**](#)
- [**Conduites suicidaires en Normandie. Point au 9 septembre 2024.**](#)

Evaluation de l'impact de la pollution de l'air sur 8 indicateurs de morbidité

Voir page 22 partie 3 "Enjeux Santé environnement"

Vaccination en Normandie

- [**Bilan de la couverture vaccinale en 2023.**](#)



ENJEU N°4 : FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION

• Évaluation de l'activité des centres de vaccination dans les collèges normands sur la vaccination contre les HPV

Depuis 2019, l'ARS de Normandie pilote des actions de vaccination contre les HPV en milieu scolaire dans la région via les centres de vaccination. Dans un contexte de mise en place d'une campagne de vaccination contre les HPV dans tous les collèges de France pour la rentrée 2023-2024, l'ARS et SpF Normandie ont évalué l'impact des actions menées en Normandie sur la couverture vaccinale de la population adolescente normande, afin d'aider au déploiement de la campagne nationale. L'étude s'est déroulée en mai-juin 2023.

De plus, SpF a mené au 1^{er} trimestre 2024 une évaluation de la campagne de vaccination HPV en questionnant des parents d'élèves de 5^{ème} de toutes les régions de France (enquête Vaccicol). L'objectif de l'étude était de générer des informations permettant, le cas échéant, d'optimiser les modalités de mise en œuvre des campagnes de vaccination des années à venir. Dans chaque région, environ 1 600 participants ont été inclus via une sélection aléatoire de 30 collèges. La Santé publique France Normandie a participé au groupe de travail qui a analysé les données ainsi recueillies.

Les résultats de ces deux enquêtes seront publiés en 2025.

• Amélioration des couvertures vaccinales dans l'Orne

voir pages 31-32 enjeu n°6 : *Inégalités sociales, vulnérabilités territoriales*

Lutte contre les cancers

SpF Normandie a poursuivi sa participation au diagnostic régional des cancers en Normandie, coordonné par le réseau OncoNormandie avec la production en novembre 2024 du premier rapport qui regroupe, centralise et homogénéise des données issues de diverses études et acteurs. Ce rapport permet de disposer d'une vision régionale actualisée, d'aider à la décision, de prioriser les actions et d'en mesurer l'impact. Une mise à jour de ce document est prévue pour fin 2025.



[Le Diagnostic Régional de Cancérologie en Normandie : un nouvel outil pour la santé publique régionale](#)

Premiers travaux du groupe de travail Maladies cardio-neuro-vasculaires (MCNV)

Les prévalences élevées des MCNV et du diabète, ainsi que du surpoids (obésité incluse) dans la région Normandie, en font un enjeu de santé publique fort, notamment pour l'ARS en termes de dimensionnement de l'offre de soins et de prévention primaire et secondaire. La présence d'inégalités sociales et territoriales pour ces pathologies et des facteurs de risque nécessite de disposer de données à un niveau infra-départemental.

Dans ce but, SpF Normandie participe à un groupe de travail sur les données cardioneurovasculaires, initié en 2024. Il a pour objectifs de rendre lisibles et accessibles des données régionales pertinentes en région et d'articuler la surveillance épidémiologique avec la politique de prévention en région. Le groupe d'échanges national a d'ores et déjà fait des premiers choix en terme d'indicateurs de santé cardioneurovasculaire. Des premiers résultats régionaux sont prévus pour l'année 2025.



ENJEU N°4 : FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION

Lutte contre les addictions

• Pratiques addictives chez les personnes ayant recours aux soins

L'ARS Normandie a sollicité SpF Normandie pour estimer la prévalence des pratiques addictives chez les personnes ayant recours, quel que soit le motif, au système de soins hospitaliers dans les établissements de santé de la région. Au terme de cette étude qui a décrit les profils des patients accueillis en milieu de soins en matière de pratiques addictives, il ressort que ces comportements à risque occupent une place importante dans cette population. Il paraît donc pertinent de mobiliser en milieu hospitalier des ressources pour prendre en charge ces addictions.



Pratiques addictives des personnes hospitalisées en Normandie en 2020

• Consommation d'alcool et substances psychoactives

En mai 2024, un bulletin sur la consommation d'alcool en Normandie a été produit. Il avait pour objectif de fournir, aux acteurs locaux, des indicateurs régionaux clés pour la planification et l'évaluation des politiques locales de prévention de la consommation d'alcool, à partir des données du Baromètre de SpF 2021 et du réseau de surveillance des urgences OSCOUR®. Cela faisait suite à la participation à un article sur les estimations du nombre d'hospitalisations pour alcoolisation aiguë et complications en France, 2012-2022.

Un travail sur le bilan des passages aux urgences pour consommation de substances psychoactives de 2021 à 2023 a été également engagé en 2024 pour une publication prévue début 2025.



- Alcool en Normandie. Bilan de la consommation en 2021 et des passages aux urgences en 2023.
- Estimation du nombre d'hospitalisations pour alcoolisation aiguë et complications en France, 2012-2022
- Usage de substances psychoactives en Normandie. Indicateurs des passages aux urgences de 2021 à 2023.

• Consommation de Tabac

Les indicateurs relatifs à la consommation de tabac sont utiles pour orienter les politiques de prévention et suivre l'atteinte des objectifs de réduction du tabagisme définis dans les programmes régionaux de lutte contre le tabac (PRLT). SpF a participé à une analyse inter-régionale du tabagisme, montrant que les inégalités sociales en matière de tabagisme restent très marquées sur l'ensemble des régions et que leur réduction reste un enjeu majeur sur l'ensemble du territoire.



Analyse régionale du tabagisme quotidien des adultes en France en 2021

Périnatalité

Un GT Périnatalité s'est mis en place pour faciliter l'identification des besoins régionaux (sur les versants surveillance épidémiologique et PPS), mutualiser les outils, les analyses, faciliter les échanges de pratiques inter-cellules régionales et inter-directions. Ce GT s'inscrit dans le cadre, plus large, d'une réflexion autour du développement d'une communauté de pratique au sein de l'Agence, en raison de la transversalité de cette thématique et le besoin de travailler en lien avec les différentes directions métiers impliquées. Des travaux sur la déclinaison régionale d'indicateurs en santé périnatale et leur interprétation contextualisée ont été menés en 2024 et début 2025. Ils aboutiront à la publication d'un bulletin épidémiologique au 1er semestre 2025.



ENJEU N°4 : FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION

Surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST)

SpF Normandie a poursuivi sa sensibilisation des acteurs et partenaires autour de la question du VIH et des IST. En 2024, en prévision de la journée mondiale de lutte contre le SIDA la cellule a édité un tableau de bord, destiné aux partenaires, permettant le suivi des indicateurs régionaux et l'évolution des IST virales et bactériennes.

Par ailleurs en 2024, à la demande de l'ARS une enquête a été menée pour étudier le déploiement du dispositif « VIH-Test » (dépistage gratuit en laboratoire sans ordonnance) en région, effectif depuis le 1er janvier 2022, et valider sa capacité à recruter de nouvelles personnes pour le dépistage.

L'étude a porté sur deux axes :

- une analyse des données exhaustives des dépistages du VIH réalisés en Normandie à partir des données du SNDS ;
- une enquête spécifique auprès des usagers, mise en place dans une sélection de laboratoires d'analyses médicales.

Les principaux résultats ont mis en évidence que le dispositif VIHTEST a attiré une population plus âgée et plus souvent masculine que celle se faisant dépister sur prescription médicale. Dans l'enquête auprès des usagers, en comparaison au dépistage sur ordonnance, l'offre VIHTEST a permis de recruter une population ayant moins fréquemment un antécédent de dépistage du VIH et ayant moins de facteurs d'exposition à risque (moins de partenaires sexuels dans l'année, moins de personnes sous PREP). Ainsi, l'offre VIHTEST semble recruter une population non touchée par les offres de dépistage déjà existantes.

- [communiqué de presse « 1er décembre 2024 : SIDA - VIH : continuons à nous protéger et à se faire dépister | Agence régionale de santé Normandie »](#)
- [TABLEAU DE BORD : Surveillance et prévention des infections à VIH et des infections sexuellement transmissibles \(IST\) - note aux partenaires](#)

Monitoring VIHTEST

En 2023, SpF Normandie a lancé, conjointement avec l'ARS, le Corevh et l'URPS Biogiste, le monitoring du déploiement de VIH-Test en Normandie. L'enquête s'est terminée en 2024 et les premiers résultats ont été publiés à la fin de l'année. Ils ont permis d'étudier l'activité de dépistage du dispositif, sa contribution à l'offre globale de dépistage en Normandie et de décrire le profil des usagers. Les objectifs étaient de s'assurer que le dispositif touche la population cible. Les résultats ont été transmis à l'ARS de Normandie et ses partenaires afin qu'ils soient exploités pour adapter la promotion du dispositif

- [26 novembre 2024 | BEH 23-24 Infection à VIH : la prévention, le dépistage et la prise en charge toujours d'actualité : Déploiement du dispositif VIH-Test en France](#)
- [Étude du profil des bénéficiaires du dispositif VIHTest, dépistage sans frais et sans ordonnance du VIH dans cinq régions françaises](#)



ENJEU N°5 : STRATÉGIE DE PRÉVENTION, MARKETING SOCIAL ET APPROCHE PAR POPULATIONS

Afin de faire évoluer les connaissances, attitudes et comportements, ainsi que les représentations sociales des populations, SpF déploie des dispositifs de marketing social s'appuyant sur les sciences comportementales, et articulés avec une offre d'aide à distance en santé. Le marketing social est complémentaire d'autres formes d'interventions de santé publique, parmi lesquelles celles visant au développement des **compétences psychosociales** (CPS) qui sont essentielles pour la prise de décision, la communication, la gestion des relations et des émotions, et contribuent ainsi à une meilleure santé.

Ainsi, en 2024, les agents de SpF Normandie ont poursuivi le développement de connaissances sur les CPS, notamment en suivant le séminaire « place de l'expertise dans la stratégie nationale de déploiement des CPS ».

La prise en compte du fardeau est essentielle dans l'approche de SpF en prévention et promotion de la santé. Ainsi, l'agence mène une stratégie ambitieuse sur les **facteurs de risques majeurs en termes de fardeau** : tabac, alcool, nutrition / activité physique, santé mentale (troubles psychiques et conduites suicidaires).

SpF Normandie a poursuivi en 2024 sa participation à la feuille de route régionale en **santé mentale**, et la transmission annuelle d'indicateurs dans le cadre du suivi de la stratégie nationale de prévention du suicide.

Concernant les **addictions**, SpF Normandie a accompagné, comme chaque année, l'ARS dans la lutte contre le tabagisme en relayant les outils de communication de Santé publique France autour de la campagne Mois sans tabac, dans le cadre du Comité de pilotage du plan régional de réduction du tabagisme (P2RT).

En 2024, SpF Normandie a rejoint également un groupe d'experts sur la communication des addictions, piloté par l'ARS et la préfecture. Les objectifs étant d'informer sur l'état des lieux des consommations de produits et les risques, sur les accompagnements possibles, valoriser les actions et dispositifs locaux et relayer les campagnes nationales.

En 2024, le portail GEODES offrait un ensemble de données sur les indicateurs de santé et facteurs de risques. En 2025, il sera remplacé par ODISSE.

En terme de **prévention et de marketing social**, la direction prévention promotion de la santé de SpF vient en appui des Agences régionales de santé qui sont responsables de la mise en œuvre et du financement de la santé publique au niveau régional. Elle est donc chargée tout particulièrement de :

- La production et du transfert de connaissances sur les déterminants de la santé et les comportements ;
- L'expérimentation, l'évaluation, et le soutien au déploiement d'actions de terrain basées sur l'évidence ;
- Le marketing social pour faire évoluer les connaissances, attitudes et comportements ;
- Le plaidoyer/transfert des connaissances pour agir sur les environnements.



ENJEU N°5 : STRATÉGIE DE PRÉVENTION, MARKETING SOCIAL ET APPROCHE PAR POPULATIONS

SpF Normandie peut soutenir les initiatives de prévention, notamment en aidant à élaborer des arguments convaincants et en reconnaissant les projets comme des actions efficaces. En 2024, les actions de prévention et de promotion de la santé de SpF ont été diffusées dans la région :

- Addictions :
 - Plan d'action Marketing social addictions pour 2024
 - Lancement du nouveau site Alcool-Info-Service.fr
 - 9ème édition Mois sans tabac
 - Lancement de la campagne "C'est la Base" : campagne de réduction des risques et des dommages liés à la consommations d'alcool ou d'autres substances psychoactives chez les jeunes de 17 à 25 ans
 - campagne de prévention « Parier c'est pas rien » déployée au moment de L'Euro de football 2024 et à destination des joueurs âgés de 18 à 35 ans
 - campagne de dénormalisation du tabac afin de poursuivre les efforts engagés et renforcer le mouvement de dénormalisation pour toute la société
 - Tabac Info Service - Le 39 89 accessible pour les personnes sourdes, malentendantes ou aphasiques
- Etat des lieux de la consommation des antibiotiques et de l'antibiorésistance dans une perspective « Une seule santé » en France
- Grand rassemblement : Dispositifs de surveillance sanitaire durant les Jeux Olympiques et Paralympiques (JOP) de Paris 2024
- Maladies chroniques : campagne d'amélioration de la connaissance des signes évocateurs du diagnostic de diabète de type 1 et de prévention de l'acidocétose
- Dispositif de prévention canicule
- Outils Campagne semaine de la santé sexuelle 2024



Inégalités sociales et territoriales de santé

ENJEU N°6 : INÉGALITÉS SOCIALES, VULNÉRABILITÉS TERRITORIALES

Les inégalités sociales de santé résultent d'une inégalité de distribution d'une multitude de déterminants sociaux qui façonnent les conditions de vie dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent et vieillissent. Ces déterminants socio-économiques et territoriaux de la santé interagissent et influent sur l'état de santé d'une personne tout au long de sa vie. La période de l'enfance (incluant la périnatalité) constitue une fenêtre de vulnérabilité mais aussi d'opportunité pour agir. Limiter l'aggravation des inégalités sociales dès le plus jeune âge et tout au long de la vie reste un enjeu majeur de santé publique en France.

SpF vise à ce que l'Agence documente les inégalités sociales de santé dans ses dispositifs de surveillance sanitaire et inscrive son action dans une perspective d'universalisme proportionné pour adapter les actions de prévention et de promotion de la santé selon le gradient social et les moduler au regard des populations concernées et des situations de vulnérabilité sociale. Les initiatives portées s'inscrivent également dans une logique d'équité, comprise comme l'absence de différences évitables ou remédiabiles entre différents groupes de personnes, qu'ils soient définis selon des critères socio-économiques, démographiques ou géographiques, satisfait lorsque chacun peut parvenir à son plein potentiel de santé et de bien-être.

Au-delà de la compréhension de ces inégalités, l'enjeu vise également à mettre à disposition les indicateurs et les leviers d'action auprès des acteurs de terrain et des décideurs pour orienter leurs actions en faveur d'une plus grande équité en santé.

Ainsi, SpF Normandie participe aux travaux du groupe inter-Direction de Santé publique France sur les indicateurs équité en santé.

Plusieurs études régionales, réalisées en 2024, prennent en compte les inégalités sociales :

- **l'analyse de l'impact des déterminants socio-territoriaux sur le recours aux services d'urgences** en Normandie. Les objectifs étaient de caractériser les déterminants socio-territoriaux sur les taux de recours aux urgences en Normandie afin de disposer de leviers supplémentaires pour les politiques de santé publique à mettre en œuvre. Cette analyse fera l'objet d'un article qui paraîtra en 2025 ;
- **la détection précoce de l'évolution de la fréquence des tentatives de suicide dans les zones rurales** (voir enjeu 4) ;
- **l'EQIS de plusieurs facteurs environnementaux** menée sur l'agglomération de Rouen. Les bénéfices sanitaires d'action d'amélioration des expositions sont quantifiés selon les niveaux de défaveurs sociales des communes (voir enjeu 3).
- **l'amélioration des couvertures vaccinales dans l'Orne** : la région Normandie présente en moyenne des couvertures vaccinales parmi les plus élevées de France. Cependant, il existe d'importantes disparités infra-régionales. Le département de l'Orne présente systématiquement les plus basses couvertures vaccinales de la région, et ce quels que soient les vaccins, les classes d'âge et les années étudiés. Devant ce constat, l'ARS de Normandie a inscrit dans son projet régional de santé, la promotion de la vaccination comme priorité territoriale et a décidé de mobiliser les forces disponibles autour d'un projet d'amélioration des couvertures vaccinales dans l'Orne.



ENJEU N°6 : INÉGALITÉS SOCIALES, VULNÉRABILITÉS TERRITORIALES

En décembre 2024, une première réunion du Comité de pilotage du projet s'est tenue à Alençon pour officialiser le démarrage du projet. Ce projet, mené en collaboration avec l'ARS, l'Assurance maladie, l'ORS-CREAI et SpF Normandie, doit fédérer les partenaires locaux autour d'un diagnostic territorial partagé visant à identifier les possibilités d'actions les plus efficaces à mettre en œuvre. Dans un second temps, les actions retenues devront être réalisées et évaluées. Enfin, celles qui auront démontré leur capacité à améliorer les couvertures vaccinales pourront être développées et améliorées de manière à combler le retard du département sur la région. Quatre groupes de travail ont été validés : deux visent à décrire les couvertures vaccinales et leurs déterminants (indicateurs quantitatifs et qualitatifs), un fait le recensement des actions déjà existantes et un pose les bases de la logistique et de la communication pour le projet. L'ensemble du projet est prévu pour se dérouler sur trois à cinq ans.

D'une façon plus globale, SpF Normandie appuie, dans ses domaines de compétences, les actions menées par les ARS visant à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

NOS PUBLICATIONS

- Accédez aux publications scientifiques relatives aux études et travaux menés par SpF Normandie : [ici](#)
- Accédez bulletins épidémiologiques hebdomadaires : [ici](#)

NOUS SUIVRE



CONTACT

Direction des régions - SpF Normandie

normandie@santepubliquefrance.fr

www.santepubliquefrance.fr/regions/normandie