Santé publique France

NORMANDIE

2025 Rapport annuel

La connaissance scientifique
au service d'une meilleure santé pour tous

Sommaire

1.ÉDITO **3**

2. SANTÉ PUBLIQUE FRANCE, UNE AGENCE NATIONALE **4**

3. LES CELLULES RÉGIONALES 6

4.EN NORMANDIE **7 à 11**

- LA CELLULE RÉGIONALE ET SON TERRITOIRE 7
- L'ÉCOSYSTÈME 8
- L'ÉQUIPE 9
- LE MAINTIEN DE L'EXPERTISE DE L'ÉQUIPE 10
- FOCUS SUR LES PROJETS STRUCTURANTS 10
- LES CHIFFRES CLÉS 11

ENJEUX **12 à 31**

- ENJEU ANTICIPATION, PRÉPARATION ET RÉPONSE AUX MENACES DE SANTÉ PUBLIQUE, DONT LES ÉPIDÉMIES 12 à 18
- ENJEU NUMÉRIQUE EN SANTÉ PUBLIQUE 19 - 20
- ENJEU SANTÉ ENVIRONNEMENTALE, CHANGEMENT CLIMATIQUE, ENVIRONNEMENTS DE TRAVAIL 20 à 24
- ENJEU FARDEAU DES MALADIES ET DE LEURS DÉTERMINANTS, EFFICACITÉ DES INTERVENTIONS ET RETOUR SUR INVESTISSEMENT DE LA PRÉVENTION 25 à 29
- ENJEU INÉGALITÉS SOCIALES, VULNÉRABILITÉS TERRITORIALES 30 - 31

ÉDITO

Le présent rapport d'activité retrace les principales actions conduites par Santé publique France en Normandie au cours de l'année 2025. Il témoigne de la diversité des missions assurées par la cellule régionale au service de la connaissance, de la surveillance et de la protection de la santé des populations normandes.

L'année 2025 a été marquée par une activité soutenue d'analyse et d'interprétation des données de santé afin de produire des recommandations utiles aux décideurs. Aux côtés de ces analyses désormais bien établies telles que les conduites suicidaires, la vaccination, le saturnisme infantile, les certificats électroniques de décès ou encore les impacts sanitaires des épisodes de chaleur, de nouvelles analyses épidemiologiques sont venues enrichir les connaissances disponibles, à l'image du Baromètre de Santé 2024, des maladies cardiovasculaires ainsi que l'usage de substances psychoactives.

La cellule régionale a également renforcé son engagement sur les enjeux de santé environnementale et d'adaptation au changement climatique. En appui à l'ARS Normandie et en coordination avec de nombreux partenaires, elle a contribué au développement d'indicateurs et d'outils d'aide à la décision dans le champ de l'urbanisme favorable à la santé, participant ainsi au plaidoyer en faveur d'environnements plus protecteurs et plus favorables à la santé.

L'année a également été marquée par le lancement de nouveaux projets structurants, ainsi que par la poursuite de l'accompagnement des autorités sanitaires face à des situations complexes nécessitant une expertise rapide et adaptée. Les investigations et évaluations menées dans le cadre des signalements environnementaux illustrent pleinement ce rôle d'appui à la décision et à la gestion des risques.

Enfin, plusieurs actions ont été conduites autour de la littératie en santé, levier essentiel pour favoriser l'accès à l'information, la compréhension des messages de prévention et l'autonomie des populations.

À travers l'ensemble de ces réalisations, ce rapport met en lumière l'engagement quotidien de l'équipe de Santé publique France en Normandie pour produire des connaissances utiles à l'action, anticiper les risques sanitaires et accompagner les décideurs et les acteurs de terrain dans l'amélioration durable de la santé des populations.

Mélanie MARTEL
Déléguée 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 principes au cœur du modèle de l'agence. La conduite des travaux menés par Santé publique France et leurs conditions de réussite s'appuient sur 3 principes : l'expertise, l'ouverture et l'innovation.

L'expertise

Basée sur des méthodologies fondées scientifiquement, elle garantit la production de connaissances fiables qui éclairent le débat public et aident les pouvoirs publics à prendre des décisions.

L'ouverture

Santé publique France dialogue en permanence aux niveaux national et territorial avec ses parties prenantes, ses partenaires et les acteurs de la société. Nos données sont accessibles en open data, pour favoriser l'appropriation par tous.

L'innovation

Notre ambition est d'intégrer de nouvelles méthodes et technologies pour mieux anticiper et agir. En modernisant nos outils et en expérimentant de nouvelles approches, nous nous préparons à répondre aux enjeux de la santé publique de demain.

2. SANTÉ PUBLIQUE FRANCE, UNE AGENCE NATIONALE

ORGANIGRAMME 2025

DIRECTION GÉNÉRALE

Dr Caroline Semaille, Directrice générale
Marie-Anne Jacquet, Directrice générale adjointe
Yann Le Strat, Directeur scientifique
Alima Marie-Malikité, Directrice de cabinet

- CELLULE QUALITÉ ET MAÎTRISE DES RISQUES
- AGENCE COMPTABLE
- DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
- DIRECTION DES ACHATS ET FINANCES
- DIRECTION DES SYSTÈMES D'INFORMATION
- DIRECTION APPUI, TRAITEMENT ET ANALYSE DES DONNÉES (DATA)
- DIRECTION SCIENTIFIQUE ET INTERNATIONAL
- DIRECTION DE LA COMMUNICATION ET DU DIALOGUE AVEC LA SOCIÉTÉ
- DIRECTION DES MALADIES INFECTIEUSES (DMI)
- DIRECTION ALERTE ET CRISE (DAC)
- DIRECTION DES MALADIES NON TRANSMISSIBLES ET TRAUMATISMES (DMNTT)
- DIRECTION DE LA PRÉVENTION ET DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ (DPPS)
- DIRECTION DE L'AIDE ET DE LA DIFFUSION AU PUBLIC
- DIRECTION SANTÉ ENVIRONNEMENT TRAVAIL (DSET)
- DIRECTION DES RÉGIONS
  Didier Che, Directeur
  Ami Yamada, Directrice adjointe
  - COORDONNE 16 CELLULES RÉGIONALES

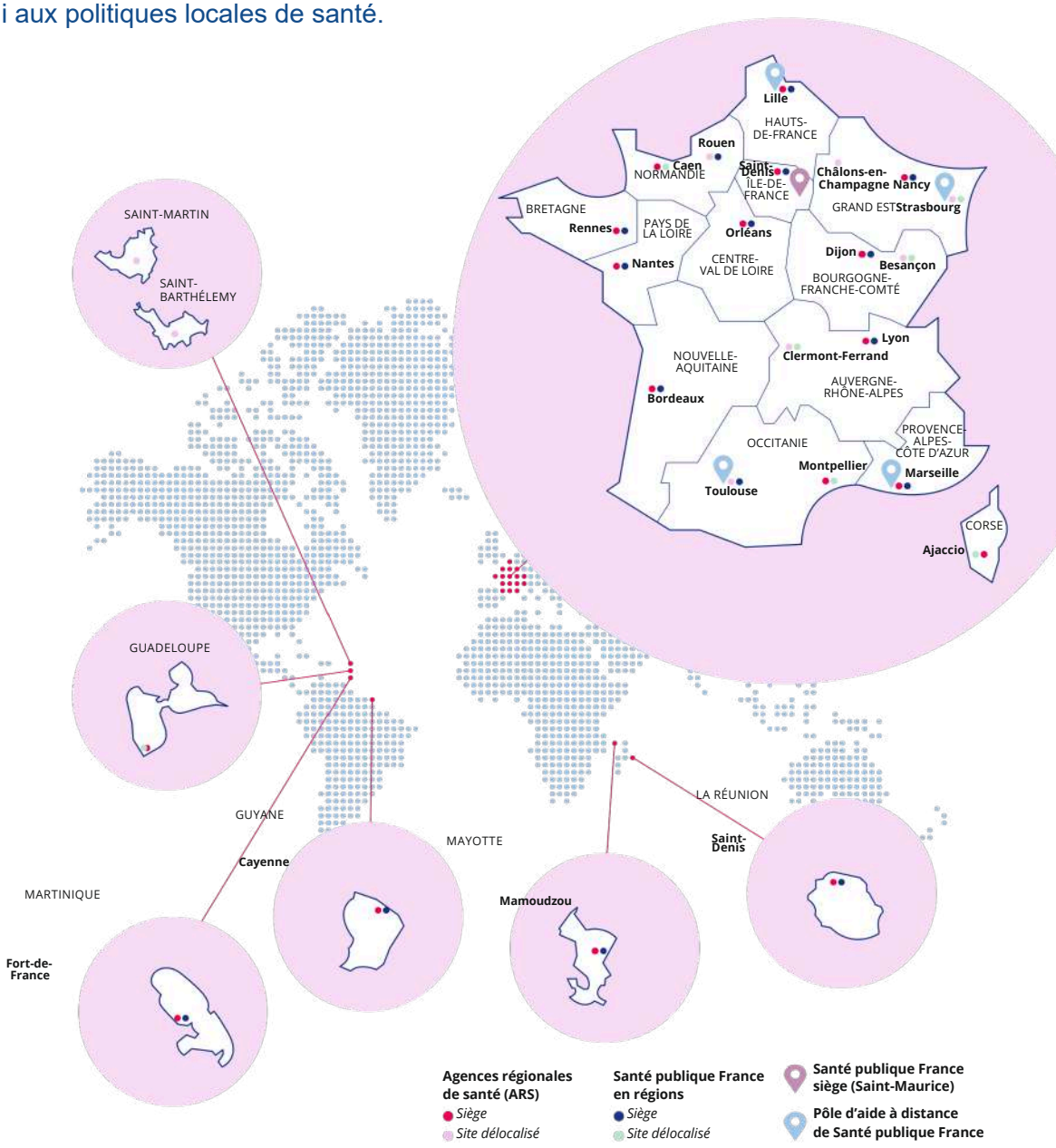
3. LES CELLULES REGIONALES

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 16, ces cellules sont placées au sein des 18 ARS, et sont les représentantes uniques en région de Santé publique France : 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, de surveillance sanitaire et de prévention et promotion de la santé ;
- de mettre à disposition l'expertise et les données de surveillance produites par Santé publique France en appui aux politiques locales de santé.



4. EN NORMANDIE

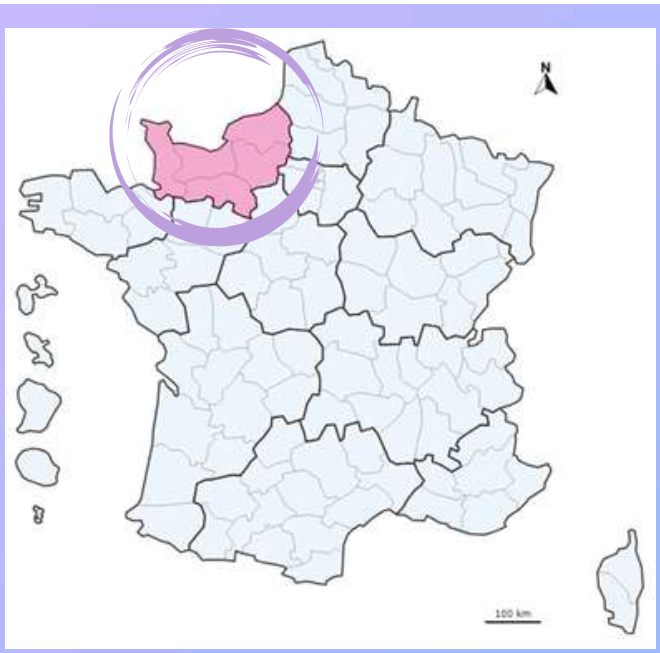
Santé publique France (SpF) Normandie couvre l'ensemble des départements normands : Calvados (14), Eure (27), Manche (50), Orne (61) et Seine-Maritime (76). Au 1er janvier 2025, la région comptait 3 341 000 habitants, selon les données de l'Insee.

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 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 2025, 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 novembre 2025, conformément à la convention de partenariat.

LA CELLULE RÉGIONALE ET SON TERRITOIRE

- **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 :** 3 341 000 hab.
- **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. Professionnels de santé et leurs représentants

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

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)

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

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 2025, l'équipe se composait de six épidémiologistes (cinq basés à Rouen et un à Caen) et d'une assistante projets. Parmi les épidémiologistes, quatre étaient en poste pérenne à Santé publique France et 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).

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 2025.

arrivée 2011

Mélanie MARTEL
Responsable

arrivée 2009

Myriam BLANCHARD
épidémiologiste

arrivée 2020

Stéphane EROUART
médecin en santé publique

arrivée 2022

Nathalie THOMAS
épidémiologiste
(jusque juillet 2025)

arrivée 2021

Valentin COURTILLET
biostatisticien

arrivée 2022

Chloé VIGNERON
épidémiologiste

arrivée 2023

Sandrine GAUTIER
assistante

INTERNES ET STAGIAIRES

- Nihel YAZI - Apprentie en santé publique, épidémiologie et biostatistiques - Université de Montpellier (01/09/2024 au 01/09/2025)
- Elisa DE TAEVERNIER - Interne en médecine - Universite de Rouen (01/11/2025 au 30/04/2026)
- Zélie OGER - Interne en médecine - Universite de Rouen (01/11/2025 au 30/04/2026)
- Maelle BRU - Pharmacienne (stage de thèse) - Universite de Rouen (01/11/2025 au 30/04/2026)

4. EN NORMANDIE

LE MAINTIEN DE L'EXPERTISE DE L'ÉQUIPE

Afin de renforcer leurs compétences et d'accompagner la montée en expertise collective, les membres de l'équipe ont suivi plusieurs formations au cours de l'année. Celles-ci ont porté notamment sur des thématiques clés telles que l'analyse des données de survie, les méthodes de régression appliquées à l'épidémiologie et les stratégies d'analyse, ainsi que la réalisation d'enquêtes épidémiologiques. L'équipe s'est également formée aux outils et ressources spécifiques via la formation SNDS, et a consolidé ses connaissances en littératie en santé. Par ailleurs, des compétences transversales ont été développées à travers des formations dédiées à la synthèse à l'oral et à l'écrit, ainsi qu'à la gestion de projet, contribuant à améliorer l'efficacité opérationnelle et la qualité des productions.

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 : analyse des MSO*
- *GT Périnatalité*
- *GT Air Santé*
- *GT Système d'alerte canicule et santé (SACS)*
- *GT Saturnisme*
- *GT Suicide*
- *GT Indicateurs géographiques*
- *GT Cardioneurovasculaire*
- *GT Mortalité*
- *GT Situations environnementales exceptionnelles*
- *GT Santé perçue*
- *GT Bassins industriels*
- *GT Tuberculose*

Participation aux GEPP nationaux :

- *GEPP addiction avec la DPPS*
- *GEPP Vaccination avec la DMI*
- *GEPP Arbovirose avec la DMI*
- *GEPP IST-VIH avec la DMI*
- *GEPP Cancer avec la DMNTT*
- *GEPP Santé mentale avec la DMNTT et DPPS*
- *GEPP Périnatalité avec la DMNTT*

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.

FOCUS SUR LES PROJETS STRUCTURANTS

L'année 2025 a été marquée par la poursuite et l'aboutissement de plusieurs projets structurants pour l'agence, reflétant la diversité des thématiques abordées et l'ancrage territorial des actions menées :

- l'évaluation quantitative de l'impact sanitaire de cinq déterminants liés à l'environnement urbain ;
- la contribution au Baromètre de santé 2024, permettant de disposer d'un premier panorama actualisé des comportements et de l'état de santé de la population ;
- le développement de projets territoriaux, notamment sur l'amélioration de la couverture vaccinale dans l'Orne, reposant sur l'animation de groupes de travail et le renforcement de partenariats locaux ;
- la clôture du suivi du cluster de cancers pédiatriques dans l'Eure ;
- la poursuite d'actions spécifiques, notamment en lien avec l'urbanisme favorable à la santé.

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.

4. EN NORMANDIE

CHIFFRES CLÉS

66 points épidémiologiques hebdomadaires

14 bulletins régionaux thématiques de santé publique

58 rétro-informations auprès des partenaires

3 rapports et synthèses

16 notes aux décideurs

5 articles scientifiques dans des revues à comité de lecture

31 demandes presse et 2 communiqués de presse

16 réponses à des signaux et sollicitations

4 interventions colloques, formations, webinaires

7 formations suivies par les équipes

1 350 abonnés à nos publications

45 675 impressions Linkedin

enjeu

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 Santé publique France. 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, à tous les échelons territoriaux, qu'il s'agisse d'une alerte sanitaire simple, d'une crise ou d'une situation sanitaire exceptionnelle (SSE).

REPONSE AUX EVENEMENTS EXCEPTIONNELS (EPIDEMIES, CATASTROPHES NATURELLES OU ACCIDENTS INDUSTRIELS)

En 2025, SpFrance Normandie a poursuivi sa participation à plusieurs projets dans le domaine de l'anticipation et la préparation aux menaces de santé publique :

1. La contribution au projet de réponses aux situations environnementales exceptionnelles SEE : développement d'outils (guides, indicateurs, questionnaires…) pouvant être mobilisés pour améliorer sa réponse en cas de SEE, notamment en situation post-accident ou post aléa environnemental ; participation à la réponse à la saisine sur la surveillance épidémiologique en cas d'accidents nucléaires avec l'ASNR.
2. La construction d'outils réactifs pour la collecte d'informations auprès des médecins généralistes avec l'URML et l'ARS en cas d'accident ou aléa environnemental. Un questionnaire a été construit et sera mis sous format informatique afin de pouvoir recueillir des données sanitaires auprès de médecins libéraux situés proches d'un événement environnemental exceptionnel. En partenariat avec l'ARS et l'URML, le questionnaire a été testé auprès de plusieurs médecins généralistes normands. Après le test, le questionnaire a été adapté et une première version va été proposée à la DGS.
3. Les travaux avec l'ARS pour formaliser et renforcer nos collaboration et organisation notamment sur les dispositifs de surveillance et d'alerte pour anticiper notamment l'émergence de maladies infectieuses telles que la grippe zoonotique avec la mise en place d'un protocole de surveillance de l'influenza aviaire hautement pathogène. Ce protocole a pu être testé et adapté suite aux premiers signaux de foyers IAHP sur le territoire normand.

VEILLE, ALERTE ET LUTTE CONTRE LES ÉPIDÉMIES

Évaluation des signaux sanitaires infectieux ou non

L'évaluation de signaux et alertes sur les clusters avérés ou suspicions de clusters liés à des pathologies infectieuses ou non, reste une priorité.

SpFrance Normandie est fortement investie sur les investigations des signaux et alertes complexes avec :

- L'évaluation des signaux sanitaires issus de l'analyse régulière des données de surveillance à visée d'alerte, et des signaux complexes (signaux inhabituels ou avec un impact sanitaire important) issus du point focal régional avec une réponse de Santé publique France aux ARS 7j/7 24h/24 via l'astreinte nationale ;
- Le pilotage et la réalisation d'investigations/études épidémiologiques des situations sanitaires le nécessitant ;
- La réponse aux saisines, notamment dans le domaine des maladies non transmissibles (dans le cadre de l'instruction relative à la gestion de suspicion de cas groupés communautaires de cancers ou de maladies non transmissibles), de la santé environnementale et de la santé-travail ;
- la poursuite de traitement des alertes en santé-travail en collaboration avec les membres du Groupe d'alerte et de réponse en santé-travail (Gast) en Normandie : Directions de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités (Dreets), le Centre anti-poison et de toxicovigilance (CAP-TV) et le Centre régional de pathologies professionnelles et environnementales (CRPPE).

SpFrance Normandie a poursuivi l'animation du Gast Normandie jusqu'en décembre 2025, date de fin de du mandat de ce comité. Une refonte du dispositif de prise en charge des alertes en milieu professionnel est en cours au niveau national. SpFrance Normandie prendra en compte cette réorganisation avec ses partenaires pour la poursuite des collaborations sur les signaux en santé travail.

Évaluation des signaux sanitaires infectieux ou non

En 2025, les principales réponses aux signaux et sollicitations ont été :

- Suspicion de cas autochtones de dengue dans l'agglomération caennaise ;
- Cluster de rougeole dans l'Orne ;
- Augmentation du nombre de cas d'IIM en fin d'année 2024 et début 2025 ;
- Suivi de la campagne de dépistage des patients de cabinets dentaires dans le Calvados (Caen et Ouistreham) après la mise en évidence de défauts de pratiques d'hygiène ;
- Appui de l'ARS pour répondre au questionnement d'une l'association sur les risques et impacts sanitaires d'une contamination de l'eau potable au thallium : note à l'ARS sur la faisabilité et la pertinence d'une étude épidémiologique et rencontre de l'association avec l'ARS ;
- Poursuite de l'accompagnement et l'appui de l'ARS sur le dossier de pollution aux PFAS dans l'Eure : Réponse à la demande d'intégrer la population exposée à une contamination de l'eau aux PFAS dans l'Eure à l'étude Albane ;
- Revue de littérature relative aux nuisances associées au centre d'enfouissement technique de déchets ménagers, dans le cadre de la plainte de l'association de riverains et rencontre de l'association avec l'ARS pour échanger sur leurs attentes et discuter de la pertinence d'une étude épidémiologique.

note non publiée sur la pertinence d'un suivi Epidemio PFAS suite à demande d'une association dans l'Eure

2 notes non publiées sur la situation épidémiologique des infections invasives à méningocoque en Normandie

note non publiée sur le suivi des dépistages de patients d'un cabinet dentaire Caen

note non publiée sur l'évaluation d'un signalement de suspicion d'agrégat spatio-temporel d'enfants porteurs d'anomalies génétiques

Revue de littérature relative aux nuisances associées au centre d'enfouissement technique de déchets ménagers

SUITE DE L'INVESTIGATION D'UNE SUSPICION DE CLUSTER DE CANCERS PÉDIATRIQUES DANS L'EURE

L'enquête menée en 2020-21 avait 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.

Les données du RNCE ont été consolidées et transmises à SpFrance Normandie début 2025. Un bilan post-surveillance a été réalisé et présenté auprès des parties prenantes à la préfecture de l'Eure.

Note non publiée sur la surveillance post-investigation d'une suspicion d'agrégat de cancers pédiatriques autour de Pont-de-l'Arche, Eure

Bilan de surveillance post-investigation du cluster de leucémies pédiatriques dans le secteur de Pont-de-l'Arche (27) entre 2020 et 2022

SURVEILLANCE, ALERTE ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES OU NON

En 2025, SpFrance Normandie a continué d'animer, analyser et diffuser différents indicateurs de suivi issus des données des systèmes de surveillance régionalisés

Surveillance syndromique (SurSaUD®)

En 2025, les activités liées à la surveillance syndromique étaient :

- d'analyser hebdomadairement les principaux regroupements syndromiques d'intérêt (santé mentale, infections respiratoires aigues…) ;
- de participer aux travaux nationaux sur la thématique de surveillance syndromique avec notamment la participation aux travaux autour des données avec la Direction Appui Traitement et Analyses de données (DATA) et les autres cellules régionales de l'Agence ;
- d'appuyer l'ARS dans le déploiement de la certification électronique dans la région afin de renforcer et améliorer la réactivité du dispositif régional de surveillance des causes médicales de décès. .

Bulletin 2025 : Déploiement certificats de décès en Normandie

Newsletter Prefecture Normandie à destination des maires : Article

Surveillance des arboviroses

En 2025, SpFrance Normandie a poursuivi sa contribution à l'animation du réseau régional de surveillance des arboviroses, et a participé au groupe d'échanges de pratiques professionnelles (GEPP) national arboviroses avec la direction des maladies infectieuses de SpF.

Elle a contribué à l'animation du réseau régional de surveillance via :

- la mise à jour des outils et de la CAT régionale d'investigation des cas importés/autochtones en lien avec l'ARS ;
- la mise en place d'une session de formation sur l'investigation des cas autochtones à destination de l'ARS et de la Cellule régionale, dispensée par un référent du GEPP arboviroses ;
- la diffusion de rétro-informations régulières à l'ARS au cours de la surveillance renforcée.

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

L'équipe de SpFrance Normandie a poursuivi sa surveillance en 2025 à travers :

- l'animation du dispositif de surveillance sentinelle, à partir des services de réanimation, des cas graves de COVID-19, de grippe et de bronchiolite ;
- la production de 66 points épidémiologiques régionaux hebdomadaires ;
- la production de 29 bulletin spécifique à destination des ESMS ;
- la production d'un bilan de la surveillance des IRA de la saison 2024-2025 ;
- une présentation de la surveillance des IRA et du nouvel indicateur PISA lors de la journée des hygiénistes organisé par le CPIAS.

bilan « pathologies hivernales » sur la saison 2024-2025

note non publiée sur les perspectives liées à la grippe saisonnière

Surveillance des maladies à signalement obligatoire (MSO)

L'analyse régulière des données s'est poursuivie afin de décrire l'évolution de l'incidence des MDO. Cette surveillance a donné lieu à la production de bulletins à destination du grand public, notamment le bilan des cas de légionellose survenue en Normandie en 2024.

Des points spécifiques à destination de la VSS ainsi que de bulletins grand public ont été réalisés lors de situations atypiques. En 2025, l'augmentation du nombre de cas d'IIM observée au niveau national a nécessité un suivi renforcé ainsi que la réalisation de notes régulières à destination de l'ARS.

En 2025, SpFrance Normandie a participé également au GT légio mis en place au sein de l'agence contribuant, notamment au développement de programmes d'analyse des données. Aucun cluster de légionellose n'a été suspecté en Normandie en 2025 et n'a donc pas nécessité l'appui de la cellule.

Par ailleurs, SpF Normandie a pris part aux travaux du GT Tuberculose mis en place au sein de l'agence et assuré le suivi le déploiement de la télédéclaration de la tuberculose en Normandie. À cette occasion, un bilan portant sur des données 2023 a été publié en mars 2025 à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose. Le groupe de travail a ensuite porté une réflexion autour des indicateurs à produire et du type de supports (tableau de bord, bulletin, etc).

Enfin, la cellule a contribué à la participation au développement d'un module d'analyse interne à Santé publique France sur les maladies à déclaration obligatoire (MIQADO).

bilan 2023 : Tuberculose en Normandie

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

Santé publique France Normandie transmets régulièrement à l'ARS Normandie la liste des unités de distribution d'eau de consommation humaine sur lesquelles une suspicion d'épidémie de gastro-entérites en lien avec la consommation d'eau a été détecté. Ces signaux ont pour but d'aider l'ARS à orienter le programme d'inspection d'une part, et de réaliser des enquêtes environnementales en lien avec les personnes responsables de la production et de la distribution de l'eau (PRPDE) d'autre part.

Sur 2025, 20 signaux ont été traités et transmis à l'ARS. Sur ces différents signaux, 3 ont fait l'objet d'investigation environnementale et 1 signal a été classé comme possiblement liés à l'eau potable.

Sum'EAU

Dans le cadre de la surveillance microbiologique des eaux usées (dispositif SUM'EAU), des indicateurs permettent d'apprécier le niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans la population à différents niveaux géographiques (national, régional et départemental). Ces indicateurs sont suivis en parallèle de la surveillance hivernale réalisée habituellement dans la région.

Système d'Alerte Canicule et Santé (SACS)

Chaque année, un dispositif de surveillance sanitaire, coordonné par Santé publique France en collaboration avec Météo France, est mis en oeuvre du 1er juin au 15 septembre.
Sur 2025, une data visualisation présentant les résultats de cette surveillance et de l'impact sanitaire des épisodes de chaleur, a été publiée. SpF Normandie a également contribué à la rédaction d'une note à destination de la DGS sur l'évolution de dispositifs relatifs aux température extrêmes.

FAISABILITÉ D'UNE DÉTECTION PRÉCOCE DES ÉVOLUTIONS DÉFAVORABLES DES TENTATIVES DE SUICIDES ET SUICIDES DANS LE MILIEU AGRICOLE

Dans le cadre de la feuille de route 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. Les résultats de l'étude de faisabilité ont d'ores et déjà dessiné des perspectives de ciblage de communes en termes de déploiement de politiques locales de santé publique. Ils ont été présentés en décembre 2023 au Comité national de pilotage et localement aux Projets Territoriaux de la Santé mentale (PTSM) de Normandie. Une note précisant les résultats pour chaque région hexagonale a été diffusée au Coordonnateur national interministériel et aux directeurs généraux des ARS début 2024.

En 2025, un article scientifique reprenant ces premiers résultats a été publié et un poster a été présenté lors du congrès de la Société française de Santé publique dédié à la santé mentale publique. Une première actualisation des données avec les années 2023 et 2024 a été effectuée et une réflexion sur la poursuite des travaux concernant cette thématique a été entamée. Le rattachement de ce dispositif au GEPP Santé mentale de SpF, co-piloté par la direction des maladies non transmissibles et traumatisme (DMNTT), a été acté avec la création d'un GT dédié aux agriculteurs.

Faisabilité d'un ciblage territorial réactif des gestes suicidaires dans le monde agricole : le dispositif PsyAgri

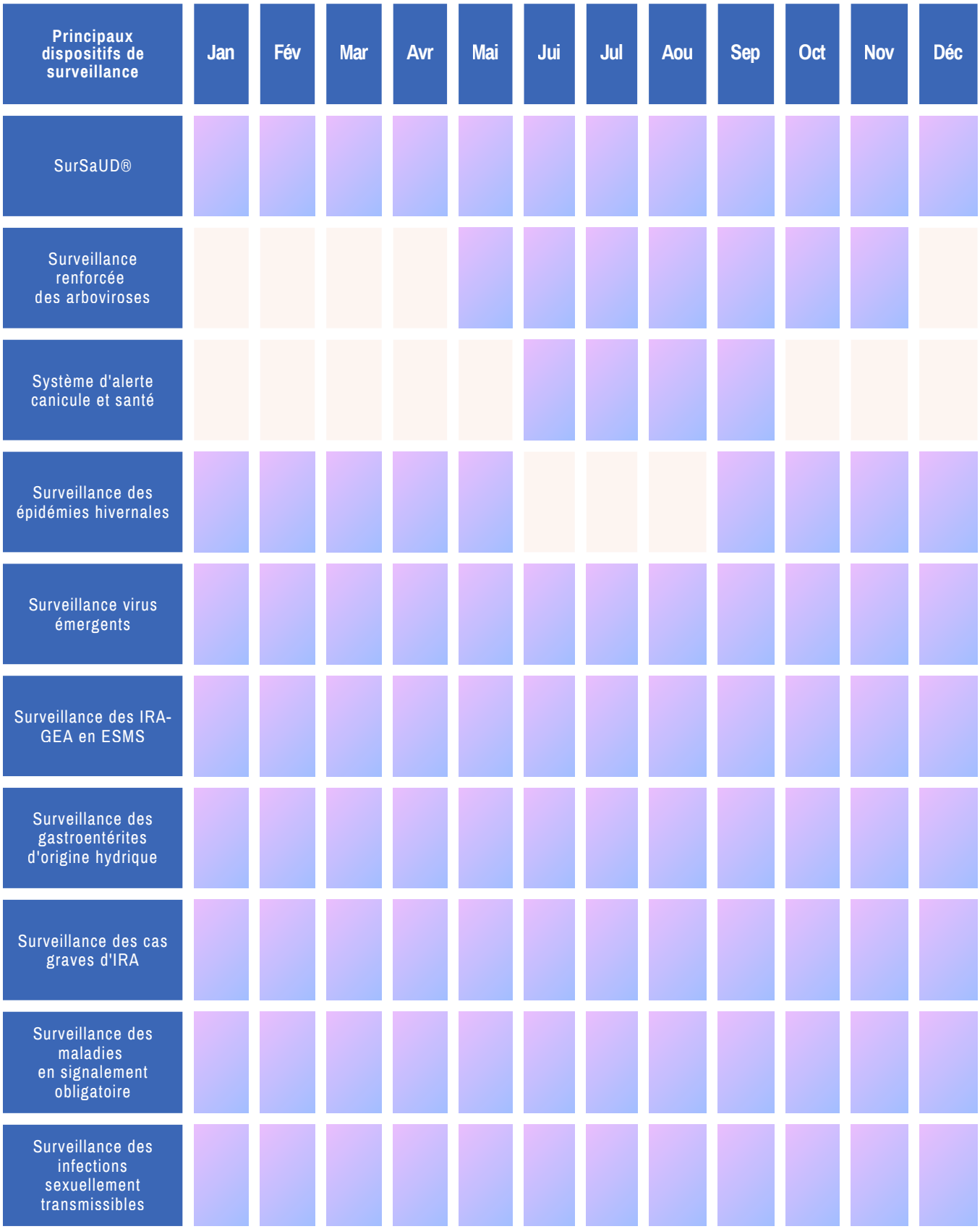
Congres SFSP : poster 2025

PARTICIPATION À LA STRUCTURATION ET À L'ANIMATION DES PLATEFORMES RÉGIONALES DE VEILLE ET D'URGENCE SANITAIRE DE L'ARS

SpFrance 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 et à l'élaboration d'outils et procédures en appui à l'ARS ;
- 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 bulletins de santé publique thématiques.

SURVEILLANCE, ALERTE ET CONTRÔLE DES MALADIES INFECTIEUSES OU NON



enjeu

Numérique en santé publique

“Renforcer notre efficience et notre impact en santé publique en tirant partie des possibilités offertes par le numérique ”

Le numérique en santé publique fait référence à l’utilisation de la technologie digitale pour l’acquisition, le traitement, l’analyse et la restitution des données. Il englobe aussi l’utilisation d’applications informatiques permettant la transmission d’informations au grand public et au décideur.

La technologie numérique intègre également des approches innovantes dans le traitement, l’analyse, la restitution et la visualisation des données et offre des capacités de modélisation utiles à la prise de décision.

PARTICIPATION À LA REFONTE DE L'APPLICATIF SURSAUD®

Créée en 2003, l'applicatif comportait plusieurs limites qui ont poussé à une refonte afin d'améliorer les fonctionnalités. Ce projet, toujours en cours en 2025, porté par la Direction DATA au niveau national, est accompagné par différentes régions, dont la Normandie.

DÉPLOIEMENT DE LA CERTIFICATION ÉLECTRONIQUE DES DÉCÈS (CERTDC)

En 2025, un bulletin sur la certification électronique des décès a été publié. Celui-ci fait un point de situation au dernier trimestre 2024 du développement du dispositif en Normandie au niveau des établissements et des mairies. De plus, des actions conjointes ARS, GRADeS et Santé publique France-Normandie ont été menées auprès des établissements de soins, des Ehpad, des cliniques privées et des mairies.

PROJET ORCHIDÉE – ORGANISATION D'UN RÉSEAU DE CENTRES HOSPITALIERS IMPLIQUÉS DANS LA SURVEILLANCE EPIDÉMIOLOGIQUE ET LA RÉPONSE AUX EMERGENCES

La cellule régionale Normandie a pris part au dispositif dans le cadre du POC « Infection bactérienne sévère », en lien avec la direction des maladies infectieuses. Elle a participé au séminaire scientifique annuel du projet ainsi qu'à plusieurs réunions de travail avec le CHU de Rouen, co-leader du POC. La cellule a également contribué à l'élaboration de l'expression du besoin concernant les indicateurs épidémiologiques.

PÔLE D'APPUI « SNDS »

La cellule régionale de Santé publique France Normandie a participé au pôle d'appui « SNDS » interne à Santé publique France, espace dédié au partage des méthodes et à l'entraide sur les dossiers mobilisant les données du SNDS. En 2025, elle a poursuivi son appui à Santé publique France Hauts-de-France dans le cadre de l'évaluation des impacts des inondations survenues en 2023 et 2024.

enjeu

Santé environnementale, changement climatique, environnements de travail

Santé publique France évalue et quantifie les expositions aux facteurs de risque environnementaux et professionnels, dans l'objectif d'en estimer le fardeau pour la santé publique, de proposer des interventions destinées à en réduire les impacts sanitaires, de promouvoir des environnements favorables à la santé dans le principe « Une seule santé » ainsi que d'évaluer l'effet des actions entreprises pour atteindre ces objectifs.

SpFrance Normandie réalise des études répondant à des besoins localisés d'acquisition de connaissances ou en réponse à un questionnement de santé publique. Ainsi en 2025, plusieurs études ont été poursuivies ou menées.

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

La surveillance épidémiologique de l'état de santé de la population générale à partir des données du SNDS a été poursuivie. L'année 2025 a été consacrée à l'analyse des indicateurs de périnatalité ainsi qu'à la finalisation de l'analyse des pathologies cardiovasculaires.
S'agissant du suivi des travailleurs, en raison de retards dans la mise à disposition des données, l'année 2025 a principalement été dédiée à la finalisation de la constitution de la cohorte des travailleurs exposés.
Enfin, l'étude portant sur la santé mentale de la population exposée, un an après l'incendie, a fait l'objet d'une valorisation scientifique à travers la publication d'un article dans la revue *Archives of Public Health.*

Mental health impact of a large-scale industrial fire on exposed residents in France: the post fire 76 health survey

PROGRAMME DE SURVEILLANCE AIR ET SANTÉ

Santé publique France pilote, depuis 1998, un programme de surveillance air et santé (PSAS). En 2025, SpF Normandie a poursuivi la co-animation, avec la Direction santé environnement travail (DSET), du GT « Air et santé » au sein de l'agence.

SpF Normandie assure par ailleurs une expertise régionale dans ce domaine et contribue à la production de données et de connaissances destinées à alimenter les plaidoyers, plans et documents élaborés par l'ARS et les autres partenaires régionaux.

En 2025, l'évaluation quantitative de l'impact sur la santé de la pollution atmosphérique (EQIS-PA) portant sur plusieurs indicateurs de morbidité a été publiée. Une synthèse des résultats régionaux a été diffusée, et l'étude a fait l'objet d'actions de communication et de présentation auprès des partenaires régionaux, notamment à travers des articles publiés dans les lettres d'information de la préfecture et de l'ORS.

Par ailleurs, la cellule a participé aux réunions des comités techniques et des comités de pilotage du Plan de protection de l'atmosphère (PPA).

Enfin, dans une démarche d'acculturation des équipes de l'ARS et dans le cadre de la semaine du développement durable, la cellule a co-animé, avec Atmo Normandie, un webinaire consacré à la pollution atmosphérique et à ses impacts sur la santé.

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

Webinaire : Présentation à l'ARS des effets sur la santé de la pollution de l'air

Webinaire : quels impacts de la pollution de l'air ambiant sur la santé ?

Newsletter Préfecture Normandie à destination des maires : Article "Asthme, accident vasculaire cérébral, diabète… quels impacts de la pollution de l'air ambiant sur la santé en Normandie"

URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ

L'évaluation quantitative de l'impact sur la santé de plusieurs déterminants de santé (pollution de l'air, température, bruit, mobilités actives, espaces verts) a été publiée en 2024 et inclut la Métropole Rouen Normandie.

En 2025, ces travaux ont fait l'objet d'actions de valorisation et de diffusion, notamment à travers la newsletter de la préfecture à destination des maires, ainsi que lors de la Journée d'échange professionnelle « Aménagement et urbanisme favorables à la santé : des co-bénéfices santé(s), nature et climat », organisée dans le cadre du PRSE4.

Par ailleurs, Santé publique France Normandie contribue à la cellule d'expertise « Urbanisme favorable à la santé » (UFS) et participe aux réunions de travail ainsi qu'aux publications portées par cette cellule. La production d'un guide a toutefois été reportée par l'Agence, pour des raisons de priorisation.

ANBDD - Retour sur la journée d'échanges du 30 septembre 2025 : Aménagement et urbanisme favorable à la santé

Newsletter Préfecture Normandie à destination des maires #20: Article "Urbanisme favorable à la santé"

CHANGEMENT CLIMATIQUE EN RÉGION NORMANDIE

SpF Normandie a poursuivi sa participation à l'ensemble des travaux et réflexions menés au sein de l'agence sur cette thématique et a apporté son expertise régionale sur les impacts sanitaires du changement climatique auprès de la préfecture, notamment dans le cadre de la COP et en lien avec la région.

Par ailleurs, dans le cadre du PRSE4, un groupe de travail régional « Vulnérabilité au changement climatique et santé » a été mis en place en 2025 par l'ORS-CREAI. Santé publique France Normandie contribue aux travaux de ce groupe.

ÉTUDE MULTICENTRIQUE DE L'ÉTAT DE SANTÉ DES POPULATIONS AUTOUR DES BASSINS INDUSTRIELS

Santé publique France a étudié la faisabilité de produire des indicateurs sur l'état de santé des populations vivant à proximité des bassins industriels. Cette démarche vise à élaborer des indicateurs agrégés à l'échelle de l'ensemble des bassins industriels identifiés. Parmi les 52 bassins industriels recensés en France, trois sont situés en Normandie : Le Havre, Port-Jérôme et Rouen. Un rapport identifiant ces bassins a été publié en 2024.

Par ailleurs, le projet Bassins industriels et Santé (BIS) comporte un des volets de cette étude, portant sur 42 bassins industriels, mené par la direction santé environnement travail (DSET) de SpF en partenariat avec l'Ineris. L'association entre la proximité de grands bassins industriels et l'état de santé des populations riveraines a été analysée. Les résultats ont été publiés en décembre 2025. SpF Normandie a présenté et explicité ces résultats auprès de l'ARS Normandie et les a relayés aux partenaires locaux.

Les travaux de cette étude se poursuivront en 2026 et 2027.

BILAN DU SATURNISME INFANTILE EN NORMANDIE

En 2025, un bulletin épidémiologique a été publié sur la surveillance du saturnisme infantile à partir des données de la base du Système national de surveillance des plombémies de l'enfant (SNSPE).

Bilan de la surveillance du saturnisme en Normandie 2016-2023

Newsletter Préfecture Normandie à destination des maires : Article Bilan de la surveillance du saturnisme en Normandie 2016-2023

CONTRIBUTION AU PLAN RÉGIONAL SANTÉ TRAVAIL (PRST) ET PLAN RÉGIONAL SANTÉ ENVIRONNEMENT 4 (PRSE)

SpFrance Normandie a poursuivi sa contribution aux travaux du PRSE4. Elle participe aux réunions et aux travaux de la cellule d'expertise régionale dédiée à l'urbanisme favorable à la santé (UFS), pilotée par l'Agence normande de la biodiversité et du développement durable (ANBDD), l'ORS-CREAI, le Cerema et Promotion Santé. En 2025, elle a notamment contribué aux travaux de rédaction d'un plaidoyer commun.

Par ailleurs, SpFrance Normandie a contribué à la mise à jour du diagnostic santé-environnement du PRSE et à sa présentation lors d'un webinaire organisé en décembre 2025.

APPUI DE L'ARS SUR LES DOSSIERS DE POLLUTION DANS L'ENVIRONNEMENT PRÉSENTANT UN RISQUE POUR LA SANTÉ

SpFrance Normandie a apporté un appui à l'ARS dans le cadre de plusieurs situations de pollution environnementale des sols ou de l'eau potable. Cet appui a principalement consisté en la réalisation de revues de la littérature afin d'identifier les risques sanitaires et d'étudier la faisabilité et la pertinence de la mise en œuvre d'études épidémiologiques. La cellule a également participé, aux côtés de l'ARS, aux échanges avec les associations à l'origine des signalements.
À ce titre, les actions suivantes ont été menées :

- appui à l'ARS pour répondre aux questionnements d'une association concernant les risques et impacts sanitaires liés à une contamination de l'eau potable au thallium, comprenant la rédaction d'une note à destination de l'ARS sur la faisabilité et la pertinence d'une étude épidémiologique, ainsi qu'une rencontre avec l'association en présence de l'ARS ;
- poursuite de l'accompagnement et de l'appui à l'ARS sur le dossier de pollution aux PFAS dans l'Eure, notamment en réponse à une demande visant à intégrer la population exposée à une contamination de l'eau potable aux PFAS dans l'étude Albane ;
- réalisation d'une revue de la littérature sur les nuisances associées à un centre d'enfouissement technique de déchets ménagers, dans le cadre de la plainte déposée par une association de riverains, et participation à une rencontre avec l'association et l'ARS afin d'échanger sur leurs attentes et de discuter de la pertinence d'une étude épidémiologique.

enjeu

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.

SUIVI DES COUVERTURES VACCINALES

SpFrance Normandie a poursuivi sa participation au GEPP « vaccination » au sein de SpF. En 2025, tout comme pour les années précédentes, les données de couverture vaccinale ont été produites à partir de plusieurs sources de données et diffusées à travers un bulletin, concomitamment aux multiples actions de terrain menées dans le cadre de la semaine européenne de la vaccination. Ces couvertures concernent les vaccinations à tous les âges de la vie, de la petite enfance à l'âge adulte et aux personnes âgées.

Bilan de la couverture vaccinale en 2024, en Normandie

Note non publiée sur les actions pour améliorer la vaccination des populations vulnérables

Intervention webinaire ARS vaccination – mai 2025

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. Depuis 2024, l'ARS a décidé de mobiliser les forces disponibles autour d'un projet d'amélioration des couvertures vaccinales dans l'Orne. Un premier Copil a eu lieu en décembre 2024 avec les partenaires locaux et les premiers groupes de travail se sont organisés en 2025. SpFrance a commencé un diagnostic territorial des couvertures vaccinales dans l'Orne au regard des déterminants de la vaccination. Les résultats seront disponibles en 2026.

ÉVALUATION DE LA PERCEPTION DES PARENTS, DES MOTIFS DE NON ADHÉSION ET DES COUVERTURES VACCINALES SUITE À LA CAMPAGNE DE VACCINATION HPV À L'ÉCOLE (VACCICOLL)

Santé publique France a mené au 1er trimestre 2024 une étude d'évaluation de la campagne de vaccination HPV auprès des parents des élèves de 5ème. SpFrance Normandie a été en charge de la conduite de l'étude dans la région en lien avec l'ARS et le Rectorat. Les analyses ont été réalisées par le GT national et un rapport national a été diffusé en 2025.

Evaluation des actions de vaccination HPV au sein des collèges

LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS

En 2025, SpF Normandie a poursuivi sa participation au GEPP addiction, et a appuyé la direction prévention et promotion de la santé (DPPS) dans le déploiement de l'intervention TabacPro. De plus, les indicateurs régionaux issus du Baromètre de Santé publique France 2024 relatifs à la prévalence de la consommation quotidienne de tabac, au vapotage, au dispositif Mois sans tabac, ainsi qu'à la consommation d'alcool, ont donné lieu à une publication dans le bulletin régional multithématique du Baromètre 2024.
À terme, les données régionales sur les consommations de tabac et d'alcool seront produites selon une périodicité biennale, et seront, certaines années, complétées par des indicateurs spécifiques portant sur les addictions liées à l'alcool, au tabac, aux drogues ainsi qu'aux jeux d'argent et de hasard.

SpF Normandie a également poursuivi sa participation au comité de pilotage (COPIL) tabac, animé par Promotion Santé Normandie, ainsi qu'au COPIL « observation des pratiques addictives » piloté par l'ARS Normandie.

Enfin, début 2025, un bulletin consacré aux passages aux urgences pour consommation de substances psychoactives en Normandie a été publié. Ce document analyse l'évolution de ces passages entre 2022 et 2023 selon les différentes substances concernées, décrit les caractéristiques des patients et met en évidence les disparités territoriales observées à l'échelle régionale.

Note non publiée sur l'estimation du nombre et du coût des hospitalisations pour troubles dus à l'usage d'alcool en France et en Normandie

Usage de substances psychoactives en Normandie. Indicateurs des passages aux urgences de 2021 à 2023

Note sur le déploiement d'une intervention de prévention du tabagisme en médecine générale, TabacPro

PRODUCTION D'INDICATEURS EN SANTÉ MENTALE

Dans le cadre du GEPP Santé mentale, co-piloté par la DMNTT et réactivé en janvier 2025, SpFrance Normandie a réalisé des analyses et synthèses des principaux indicateurs de santé mentale sous forme de points épidémiologiques, afin de répondre aux besoins d'aide à la décision de l'ARS Normandie.

L'année 2025, marquée par l'inscription de la santé mentale comme Grande cause nationale, a donné lieu à une production renforcée en matière de surveillance. À ce titre, un bulletin régional consacré aux conduites suicidaires en Normandie a été publié début 2025, à partir des données de l'année 2023.
Une mise à jour de ces analyses a été réalisée au cours de l'année 2025, intégrant les données les plus récentes disponibles pour 2024, et a fait l'objet d'une diffusion régionale en septembre 2025.

Conduites suicidaires en Normandie. Bilan 2024.

Surveillance annuelle des conduites suicidaires, bilan 2023

BAROMÈTRE SANTÉ 2024

En 2025, le premier panorama régional sur les résultats du Baromètre 2024 de Santé publique France a été publié. Cette publication offre une lecture détaillée et territorialisée de l'état de santé des normands, basée sur les réponses de près de 1 700 adultes résidant dans notre région et sur 15 thématiques de santé différentes :

- Santé générale : santé perçue et limitations d'activité
- Tabagisme : usage, envie d'arrêter et tentatives d'arrêt
- Vapotage : usage et évolutions récentes
- Consommation d'alcool : dépassement des repères à moindre risque
- Sédentarité : prévalence et connaissance des recommandations
- Activité physique : pratiques et connaissance de la recommandation
- Épisodes dépressifs : prévalence et recours aux soins
- Trouble anxieux généralisé : prévalence et recours aux soins
- Conduites suicidaires : prévalences des pensées suicidaires et des tentatives de suicide
- Hypertension artérielle : prévalence déclarée, dépistage et traitement
- Diabète : prévalence et place des mesures hygiéno-diététiques dans son traitement
- Vaccination : état des lieux de l'adhésion et description des réticences
- Piqûres de tiques et Borréliose de Lyme : connaissances, attitudes et pratiques
- Changement climatique : impact des évènements climatiques extrêmes sur la santé
- Prévention « canicule » : exposition aux messages de prévention et connaissances

Edition 2024 du Baromètre de Santé publique France : des données régionales inédites pour éclairer les politiques de santé en Normandie

PARTICIPATION AUX PREMIERS TRAVAUX DU GT CARDIO-NEURO-VASCULAIRES

Les prévalences élevées des maladies cardio-neuro-vasculaires, 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, Santé publique France Normandie participe à un groupe de travail interne à SpFrance, avec la DMNTT, sur les données cardio-neuro-vasculaires, 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.

Un bulletin régional sur trois pathologies cardio-neuro-vasculaires a ainsi été produit en 2025.

Maladies cardio-neuro-vasculaires en Normandie : bulletin données 2024

2 notes non publiées sur les pathologies cardio vasculaires

LUTTE CONTRE LES CANCERS

SpF Normandie a poursuivi son implication au sein du GEPP cancer, co-piloté par la DMNTT, ainsi que sa contribution au diagnostic régional des cancers en Normandie, piloté par le réseau OncoNormandie. Cette démarche vise à disposer d'une analyse régionale actualisée, à éclairer la prise de décision, à hiérarchiser les actions à conduire et à en évaluer les effets.
Un premier rapport régional a été publié en 2024, puis actualisé à la fin de l'année 2025.

PÉRINATALITÉ

L'ARS a besoin d'indicateurs épidémiologiques en santé périnatale à un niveau régional et infrarégional pour identifier et mettre en place des actions ciblées prioritaires, notamment de prévention et promotion de la santé.
Un GT Périnatalité s'est mis en place au sein de l'agence 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. L'équipe a intégré en 2025 ce groupe de travail.

SpFrance Normandie a également participé à la relecture du plan d'action de l'ARS sur les 1000 premiers jours et la thématique- tabac.

En 2025, le département de la Manche préfigure le déploiement de PANJO, une intervention proposée aux futurs parents vivant dans un contexte psychosocial défavorable pour favoriser le développement de lien d'attachement avec leur nouveau-né. Santé publique France Normandie appui ce déploiement avec la direction prévention et promotion de santé de SpF (DPPS).

ANALYSE DES CAUSES DE MORTALITÉ

Une note à destination de l'ARS Normandie a été produite à partir des données du CépiDC relatives aux causes de mortalité pour l'année 2023. Cette première production a été complétée par une analyse approfondie des évolutions des principales causes de mortalité affectant plus particulièrement la population normande sur la période 2014-2023.

2 notes non publiées sur l'évolution de la mortalité en Normandie (2014-2023)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST)

En 2025, SpFrance Normandie a suivi la mise en place du Coress et a participé aux réunions qui ont déterminé le programme de travail du Coress.
Par ailleurs, SpFrance Normandie a continué le suivi des indicateurs régionaux dans le cadre du GEPP « IST ». La production d'un tableau de bord faisant le bilan des indicateurs IST a été réalisée en 2025.

Tableau de bord régional VIH/IST

enjeu
Inégalités sociales, vulnérabilités territoriales

Favoriser une plus grande équité en santé

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.

Santé publique France 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 remédiables entre différents groupes de personnes, qu'ils soient définis selon des critères socio-économiques, démographiques ou géographiques, satisfaite 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, SpFrance Normandie participe aux travaux du groupe inter-Direction de Santé publique France sur les indicateurs équité en santé et plusieurs études régionales prendront en compte les inégalités sociales de santé :

Plusieurs études régionales, réalisées en 2025, prennent en compte les inégalités sociales :

- Un article portant sur l'impact des déterminants socio-territoriaux sur le recours aux services d'urgences en Normandie a été publié dans la Revue francophone sur la santé et les territoires.
- Le diagnostic territorial sur les couvertures vaccinales dans le département de l'Orne, réalisé avec l'ARS, l'ORS-CEAI et Promotion Santé Normandie. Il comprend l'analyse des indicateurs socio-économiques et de santé du territoire pour expliquer les couvertures vaccinales ainsi que le recueil des observations par les acteurs de terrain;
- Une analyse transversale des données du baromètre santé 2024 a été initiée en 2025 pour permettre de dresser un panorama descriptif des inégalités de santé à l'échelle de la région, selon le sexe et la position socio-économique.

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

article Impact des déterminants socio-territoriaux sur le recours aux services d'urgences en Normandie

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

Santé publique France Normandie - juin 2026

NORMANDIE
2025
Rapport annuel

Santé publique France