

Surveillances régionales

Date de publication : 06.08.2024

ÉDITION NORMANDIE

Synthèse juillet 2024



Actualités

Actualités nationales et régionales

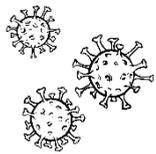
→ Page 2



Coqueluche

Poursuite de l'épidémie

→ Page 4



Covid-19

Diminution de la circulation du SARS-CoV-2

→ Page 6



Arboviroses

54 cas de dengue importés en Normandie depuis le 1^{er} mai 2024

→ Page 8



Mortalité toutes causes

Aucun excès de mortalité toutes causes confondues

→ Page 9



Actualités nationales et régionales

▪ Fortes chaleurs : les conseils pour se protéger dès qu'il fait chaud

Le premier épisode de vigilance canicule de l'été 2024 a commencé le 28/07 et a concerné 41 départements en vigilance orange dans 7 régions en date du 29/07.

Santé publique France rappelle les conseils simples à adopter lors des épisodes de fortes chaleurs ou de canicule qui doivent s'appliquer à tous. Retrouvez les outils de communication disponibles à la commande pour les professionnels de santé.

→ Pour en savoir plus

- [Point épidémiologique au 31 juillet 2024](#)
- [Dossier thématique « fortes chaleurs »](#)

▪ Infections à entérovirus : reprise de la circulation estivale des entérovirus en France

Santé publique France et le Centre national de référence des Entérovirus et Parechovirus publient leur bilan annuel sur les infections à entérovirus en France et appellent les professionnels à la vigilance face à la reprise de circulation de ces virus à des niveaux équivalents à ceux des années pré-Covid-19.

→ Pour en savoir plus

- [Les infections à entérovirus](#)
- [Point épidémiologique du 23 juillet 2024](#)

▪ Alimentation des « tout-petits » : Quelles évolutions depuis 10 ans ? Résultats de la 2^{ème} édition de l'enquête Epifane

Santé publique France publie les résultats de la seconde édition de l'enquête Epifane. Cette étude décrit l'alimentation des enfants pendant leur première année de vie, dont l'allaitement et les modalités de diversification alimentaire et leur évolution depuis 10 ans. Ces travaux, menés en 2021, soulignent notamment que de plus en plus d'enfants sont allaités à la maternité et que la durée de l'allaitement augmente. Par ailleurs, 9 enfants sur 10 débutent la diversification alimentaire pendant la période recommandée (entre 4 et 6 mois).

→ Pour en savoir plus

- [Alimentation des « tout-petits » : Quelles évolutions depuis 10 ans ? Résultats de la 2e édition de l'enquête Epifane](#)

▪ Jeux Olympiques et Paralympiques de Paris : Santé publique France se mobilise et renforce sa surveillance

A l'occasion des Jeux Olympiques et Paralympiques 2024, qui se déroulent en France du 26 juillet au 11 août et du 28 août au 08 septembre, Santé publique France est pleinement mobilisée dans le cadre de ses missions de veille sanitaire, de surveillance et de protection de la santé de la population.

→ Pour en savoir plus

- [Dossier thématique Jeux Olympiques et Paralympiques de Santé publique France](#)

▪ **Baignades : à tous les âges, il y a des risques !**

Santé publique France rappelle les gestes simples à adopter par tous pour se baigner en toute sécurité, et met à disposition des outils de communication pour les professionnels de santé.

→ **Pour en savoir plus**

- [Dossier thématique « fortes chaleurs »](#)

▪ **Enquête régionale sur la Berce du Caucase**

Pour rappel, en Normandie, deux enquêtes sont en cours jusqu'au 30 septembre 2024, concernant l'impact sanitaire de la Berce du Caucase :

- auprès du **grand public**, en lien avec l'URPS pharmaciens : [enquête accessible en cliquant ici \(affiche à télécharger ici\)](#)
- auprès des **collectivités**, à destination des agents des espaces verts et des membres d'associations « nature » (sport en extérieur, randonnée...) : [enquête accessible en cliquant ici \(affiche à télécharger ici\)](#)

→ **Pour en savoir plus**

- [Site internet de l'ARS de Normandie > Berce du Caucase](#)



Coqueluche

Depuis fin 2023, une recrudescence des cas de coqueluche en Europe ([en savoir plus](#)) et en France ([en savoir plus](#)) est observée.

L'épidémie se poursuit en juillet. L'ampleur du pic et la durée de ce cycle épidémique ne sont pas prévisibles. La vigilance reste de mise, avec la nécessité de renforcer la sensibilisation de la population à cette maladie et ses modalités de prévention. En date du **22 juillet 2024**, la Haute Autorité de Santé (HAS) a recommandé que toute personne en contact proche avec un nouveau-né et/ou nourrisson de moins de 6 mois dans un cadre familial ou professionnel reçoive un rappel contre la coqueluche si le dernier vaccin date de plus de 5 ans.

- **Actes SOS Médecins pour coqueluche : forte augmentation** en juillet à un niveau très élevé avec 196 actes médicaux (74 actes en juin) (*Figure 1*).
- **Passages aux urgences** : en juillet 2024, **niveau très élevé et stable** par rapport à juin (92 passages contre 91 en juin). On observe une forte augmentation des passages en semaine 30 (*Figure 2*). La majorité des passages aux urgences (78,5 %) concerne des personnes de moins de 15 ans.
- **Virologie** : les **taux de PCR positives sont stables** en juillet (*Figure 7*). Sur les 12 derniers mois (données arrêtées au 31 juillet 2024), les données 3-Labos* rapportent un total de 1 048 PCR positives en Normandie sur un total de 4 723 tests réalisés, soit un taux de positivité (TP) de 22 %. Toutes les classes d'âges sont touchées, principalement les 1-24 ans (*Figure 8*).

Figure 1. Nombre et proportion hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de coqueluche, données arrêtées au 28/07/2024, tous âges, Normandie (Source : SOS Médecins)

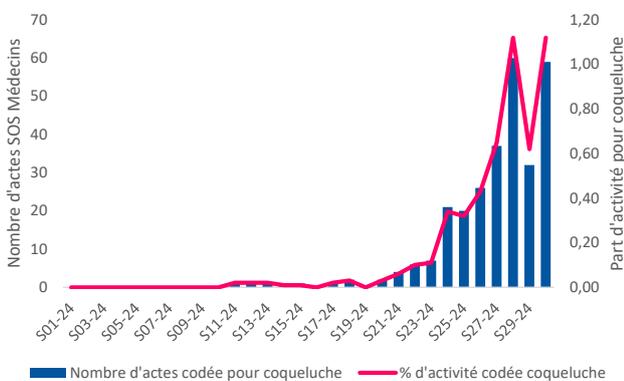
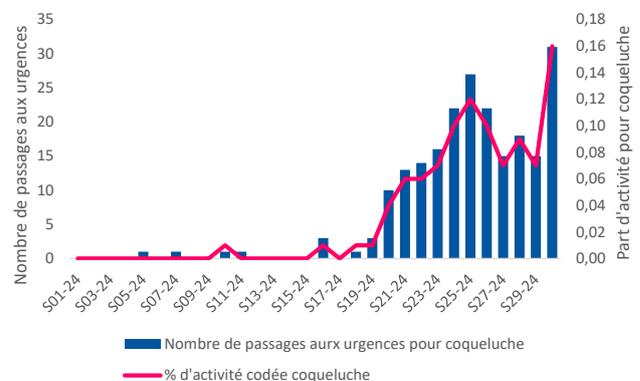


Figure 2. Nombre et proportion hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de coqueluche, données arrêtées au 28/07/2024, tous âges, Normandie (Source : réseau Oscour®)



* Les données du réseau 3-Labos (réseau des laboratoires de biologie médicale spécialisée Cerba et Eurofins-Biomnis) ne sont pas des données exhaustives.



Figure 3. Proportion mensuelle de PCR positive pour coqueluche sur les 12 derniers mois, données arrêtées au 31/07/2024, tous âges, Normandie (Source : 3-Labos)

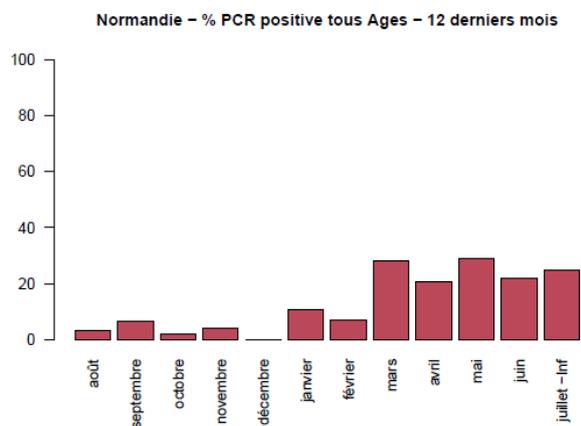
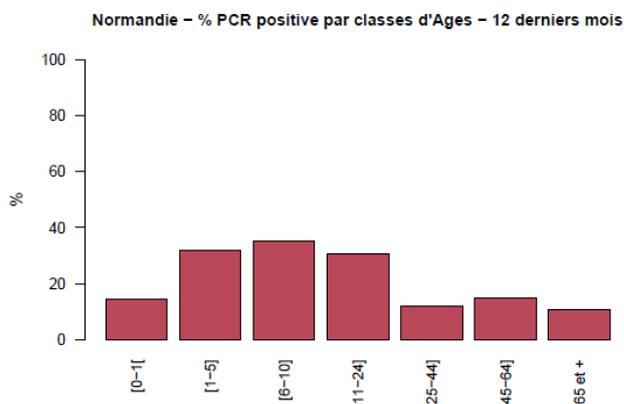


Figure 4. Proportion mensuelle de PCR positive pour coqueluche sur les 12 derniers mois, données arrêtées au 31/07/2024, par classes d'âge, Normandie (Source : 3-Labos)



Recommandations : Signalement - Mesures autour des cas - Vaccination - Mesures barrières

- **Devant l'intensification de la circulation de la bactérie en France, Santé publique France incite à la vigilance renforcée et rappelle :**
 - L'importance de la prise en charge précoce du malade et de son entourage ainsi que du signalement des infections nosocomiales et des cas groupés ;
 - La vaccination et le port du masque sont essentiels contre la coqueluche.

Pour en savoir plus : [Résurgence de la coqueluche en France : les mesures de prévention sont essentielles pour éviter des cas graves et des décès chez les nourrissons](#)

- **L'importance de la prise en charge précoce du malade et de son entourage ainsi que du signalement des infections nosocomiales et des cas groupés**

La coqueluche n'est pas une maladie à déclaration obligatoire. Il n'existe pas véritablement en France de surveillance exhaustive de la coqueluche au sein de la communauté, en dehors des données de Renacoq (dispositif hospitalier de surveillance de la coqueluche). **Par contre, les cas sont à signaler à l'Agence Régionale de Santé (ARS) dans 2 situations spécifiques :**

- **Dans le cadre du signalement des infections nosocomiales ;**
- **Lors de la survenue de cas groupés (à partir de 2 cas).**

Des mesures sont à prendre vis-à-vis du malade et de son entourage, en particulier pour les personnes à risque et dans des collectivités à risque (maternités, crèches, établissements de santé, etc.) telles que l'éviction et la mise en œuvre d'un traitement antibiotique pour les personnes malades, une antibioprophylaxie pour les sujets contacts non protégés par la vaccination ainsi qu'une mise à jour de la vaccination de la population exposée. Il est également recommandé de faire confirmer biologiquement au minimum le 1er cas identifié et d'envoyer un prélèvement, isolat bactérien ou ADN extrait du prélèvement au CNR de la coqueluche pour confirmer notamment l'espèce.

Plus d'informations :

- Dossier Coqueluche de Santé publique France : [Pour en savoir plus](#)
- [Point épidémiologique au 29 juillet 2024](#)
- Site du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités : CAT en fonction du contexte. [Pour en savoir plus](#)
- Vaccination info service : coqueluche. [Pour en savoir plus](#)
- Dépliants d'information pour les femmes enceintes : les 5 bonnes raisons de se faire vacciner. [Pour en savoir plus](#)
- Recommandation de la HAS : [Pour en savoir plus](#)



Covid-19

En juillet 2024, la circulation du SARS-CoV-2 était en diminution en Normandie, à un niveau modéré.

- **Actes SOS Médecins : en diminution** en juillet avec 484 actes pour suspicion de Covid-19 (vs 557 actes en mai soit -13 %) mais avec un taux d'actes de 2,25 % (+0,16 point en un mois) (Figure 5).
- **Passages aux urgences : une diminution** est observée en juillet avec 368 passages pour suspicion de Covid-19 dans la région (vs 423 passages en mai soit -13 %) ; la majorité (60,1 %) concernant des personnes de 65 ans et plus. La part d'activité du Covid-19 dans le total des passages aux urgences est stable et modérée en juillet (0,45 vs 0,44 % en juin) (Figure 6).
- **Virologie** : le nombre de cas d'infection à SARS-CoV-2 confirmés par les laboratoires hospitaliers du CHU de Caen et Rouen est **en baisse** depuis mi-juin. Les données des laboratoires de ville du réseau RELAB rapportent **un taux de positivité en baisse** en juillet, par rapport à juin (0,29% en semaine 26 à 0,11% en semaine 30 soit 15 cas confirmés) (CNR des virus des infections respiratoires).
- **Surveillance dans les eaux usées** : une stabilisation du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée en semaine 30 (les 3 stations de traitement des eaux usées disposaient de résultats interprétables) (Figure 7).

Figure 5. Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et part d'activité (en %) depuis la semaine S01-2024, Normandie (Source : SOS Médecins)

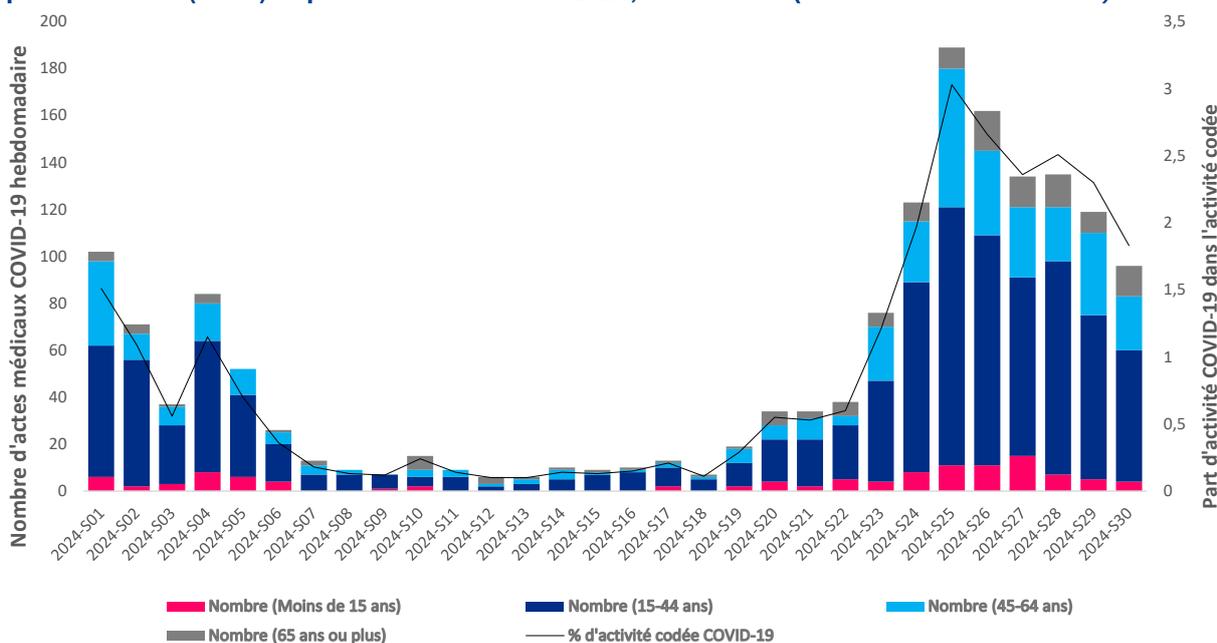




Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et part d'activité (en %) depuis la semaine S01-2024, Normandie (Source : réseau Oscour®)

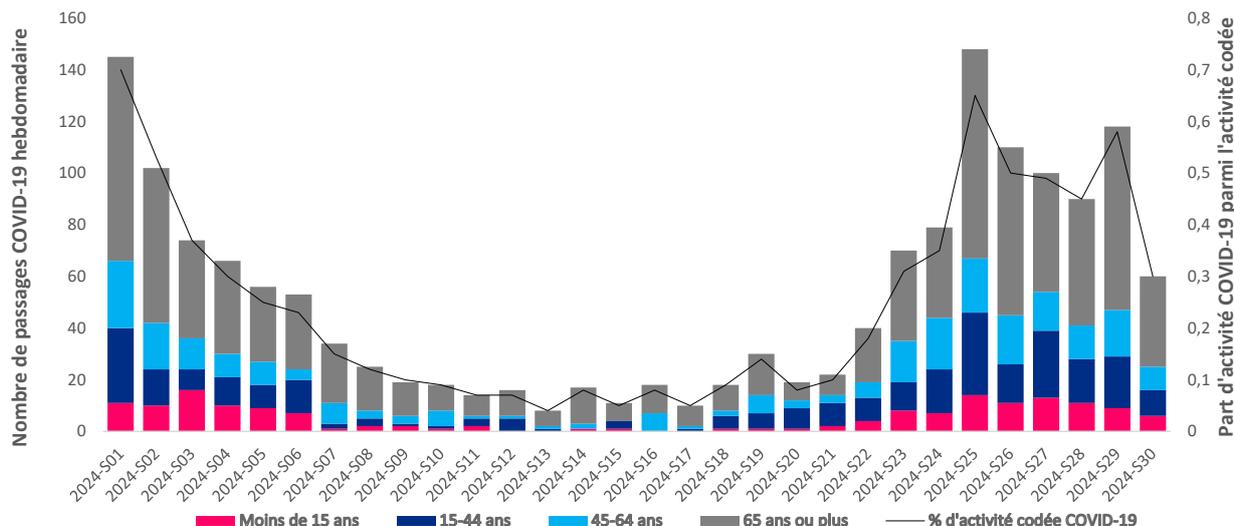
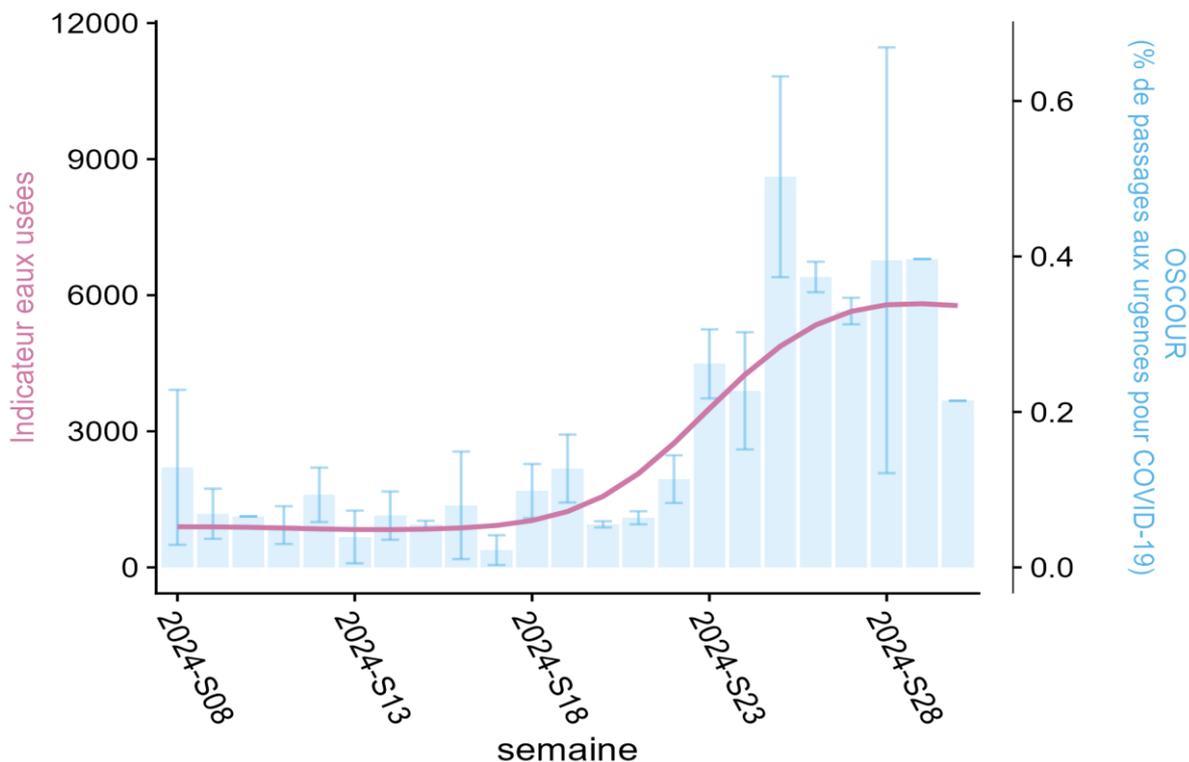


Figure 7. Concentration hebdomadaire de SARS-CoV-2 dans les eaux usées et part d'activité (en %) des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge et depuis la semaine S08-2024, Normandie (Source : SUM'EAU)



Plus d'informations :

- COVID-19 en France : [Point épidémiologique au 3 juillet 2024](#)
- Circulation des variants du SARS-CoV-2 : [analyse de risque du 10/06/2024](#)
- Dispositif de surveillance SUM'EAU : <https://www.santepubliquefrance.fr/sum-eau-dispositif-de-surveillance-microbiologique-des-eaux-usees>



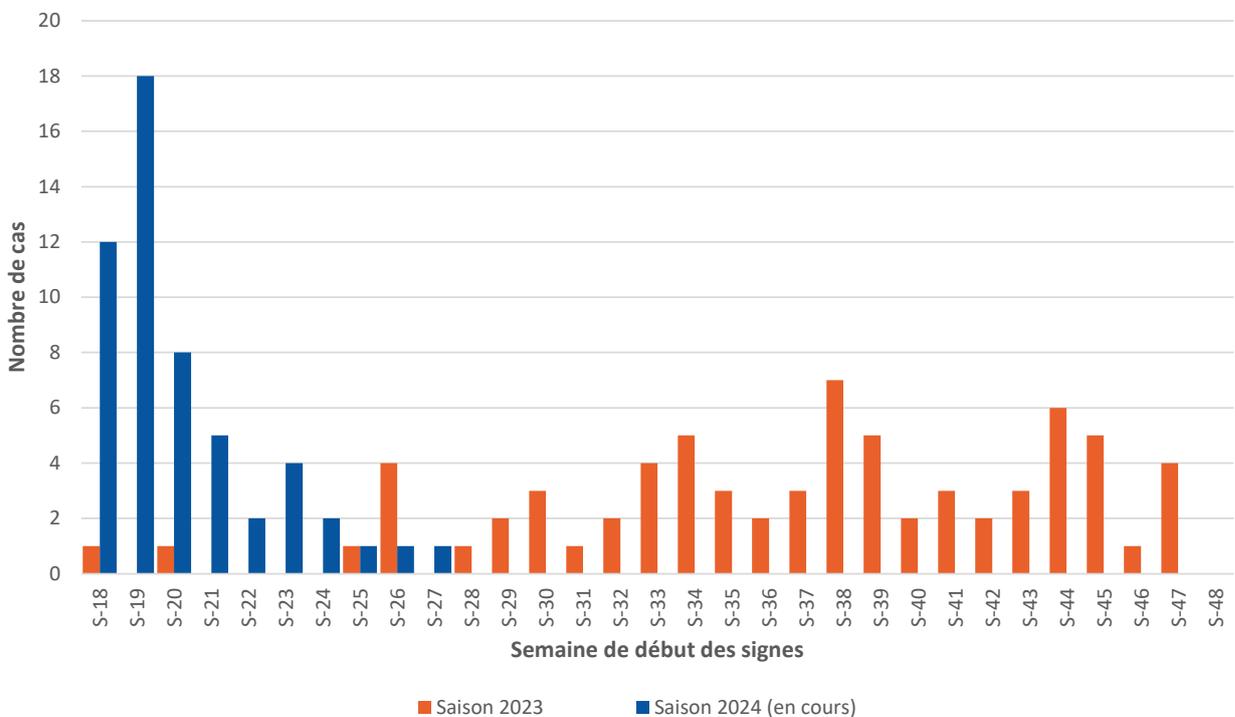
Arboviroses : Surveillance renforcée des arboviroses du 1^{er} mai au 30 novembre

Chaque année, du 1^{er} mai au 30 novembre, une surveillance est renforcée pendant la période d'activité des moustiques vecteurs via des investigations de chaque cas et mise en place d'action de prévention en lien avec l'ARS et les opérateurs de démoustication.

En Normandie, **54 cas importés de dengue** ont été notifiés par déclaration obligatoire depuis le début de la surveillance renforcée (Figure 8, données non consolidées) ; aucun cas de chikungunya et de Zika n'a été déclaré. En comparaison avec 2023, à la même période, 13 cas avaient été notifiés pour le territoire normand.

La majorité des cas reviennent de **Martinique** ou de **Guadeloupe** (62,3 %) où des épidémies de dengue sont en cours.

Figure 8. Nombre de cas importés de dengue, confirmés ou probables, par semaine de début des signes, en Normandie, pour les saisons 2023 et 2024



Plus d'informations :

- [Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2024](#)
- [Dossier thématique de Santé publique France sur la dengue](#)
- [Dossier thématique de l'ARS Normandie](#)
- Epidémies de dengue dans les Antilles : [Point épidémiologique](#)

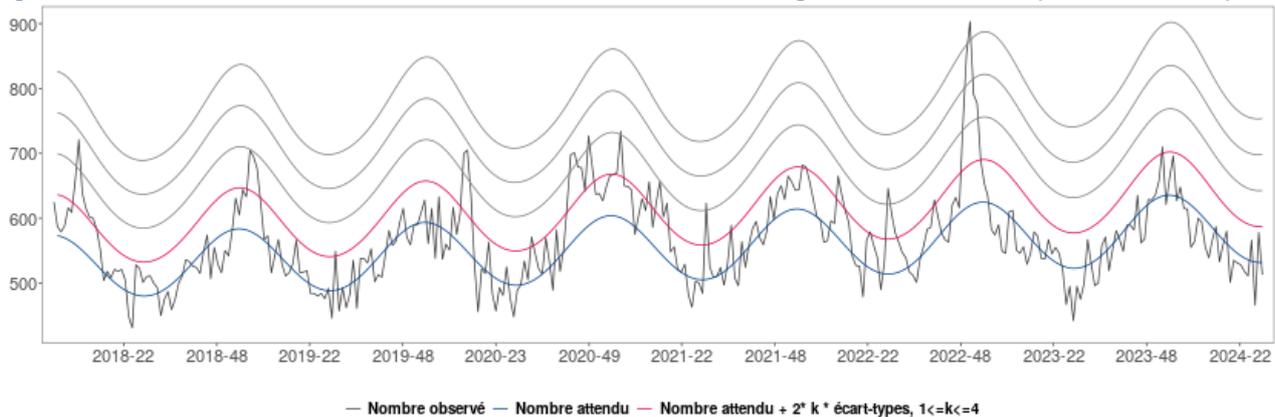


Mortalité toutes causes

Au cours du **mois de juillet**, **aucun excès de mortalité** toutes causes confondues n'a été observé.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 2 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Figure 9. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges en Normandie (Source : Insee)



Consultez les données nationales :

- Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)
- Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

Certification électronique des décès :

Depuis 2007, l'application CertDc permet aux médecins de saisir en ligne un certificat de décès et d'en transmettre quasi immédiatement le volet médical auprès des services en charge de l'analyse des causes de décès (CépiDc-Inserm) et de la veille sanitaire (Santé publique France). Ce dispositif présente plusieurs avantages pour les médecins.

[Pour en savoir plus](#), Parution du [Décret n° 2022-284 du 28 février 2022](#) relatif à l'établissement du certificat de décès

Remerciements

Nous remercions les partenaires qui nous permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance : les services d'urgence du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, les services de réanimation, le Réseau Sentinelles de l'Inserm, le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL), les établissements médico-sociaux, les mairies et leur service d'état civil, l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance, les équipes de l'ARS Normandie notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale.

Équipe de rédaction

Valentin Courtillet, Sandrine Gautier, Mélanie Martel, Chloé Vigneron, Myriam Blanchard, Nathalie Thomas et Stéphane Erouart.

Pour nous citer : Bulletin surveillances régionales. Édition Normandie. Juillet 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p., 2024.
Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 02 août 2024

Contact : normandie@santepubliquefrance.fr