



Bulletin

Surveillance épidémiologique – période estivale

Date de publication : 10.07.2026

ÉDITION HAUTS-DE-FRANCE

Période du 7 juin au 5 juillet 2026

Points clés

Chaleur et santé



Vigilance rouge canicule de l'ensemble de la région pendant 3 jours consécutifs (24, 25 et 26 juin)

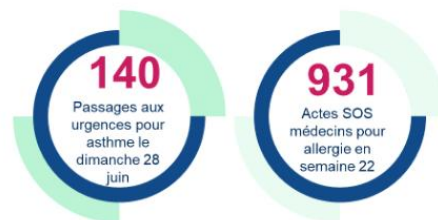


* Indicateur composite iCanicule : hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies (passages aux urgences OSCOUR®) ; Coups de chaleur et déshydratations (SOS médecins)

Asthme et allergies



Contexte de fortes chaleurs, d'orages, d'épisodes de pollution et de circulation intense de pollens



Arboviroses



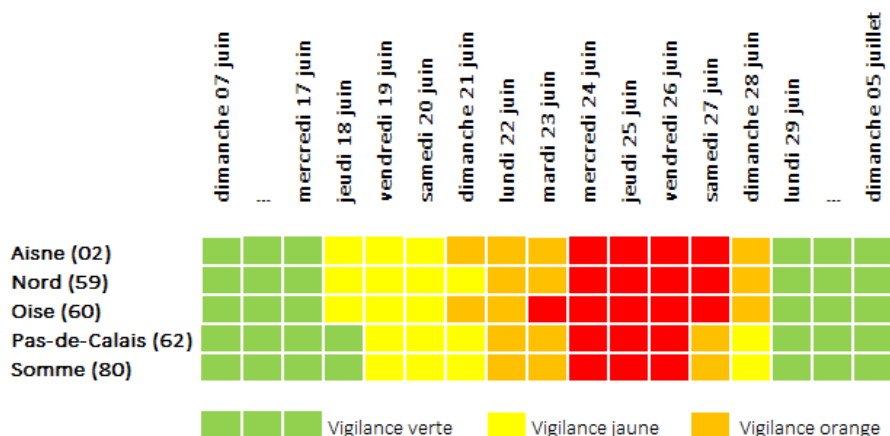
Deux départements colonisés par le moustique tigre : Aisne et Oise



Situation épidémiologique

Chaleur et santé - page 4

D'après Météo France¹, l'épisode caniculaire survenu en semaine 26, du 22 au 28 juin, a été d'ampleur exceptionnelle sur le plan météorologique à l'échelle de la France hexagonale. En Hauts-de France, la vigilance rouge canicule a démarré dès le 23 juin dans l'Oise puis a été étendue à tous les départements de la région pour au moins 3 jours consécutifs. La période totale de canicule (à partir de la vigilance jaune) a duré du 18 au 28 juin et a été accompagnée d'épisodes de pollution à l'ozone et/ou de particules fines, ainsi que de plusieurs passages orageux qui ont fortement impacté certaines parties de la région.



L'analyse au niveau régional des recours aux soins d'urgences (passages aux urgences et actes SOS Médecins) indique une augmentation de l'indicateur sanitaire composite iCanicule² - comprenant les hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies – dès le 18 juin en semaine 25 (vigilance jaune) pour atteindre un pic de recours aux soins d'urgences les 25 et 26 juin (semaine 26), pendant la vigilance rouge canicule (Figures 1 et 2). Ce pic correspondait à 148 actes SOS médecins pour iCanicule le 25 juin (soit une part d'activité de 8,6 %) et 220 passages aux urgences pour iCanicule le 26 juin (soit une part d'activité de 4,0 %). Cette augmentation a été observée dans tous les départements de la région et pour toutes les classes d'âges. Concernant les passages aux urgences toutes causes confondues, une augmentation a également été observée mais qui restait dans les fluctuations habituellement observées.

Une augmentation des recours aux soins pour malaise a été observée pendant la semaine 26 (du 22 au 28 juin), tant chez SOS médecins que dans les services d'urgences de la région avec, respectivement, 37 visites et 2 285 passages (Figures 3 et 4).

L'évolution du recours aux soins pour l'indicateur iCanicule indique que les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé. Il est important de ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur. Aussi, Santé publique France déploie un dispositif et des mesures de prévention précisés sur notre page prévention de ce bulletin.

¹ <https://vigilance.meteofrance.fr/fr>

² Indicateur composite iCanicule : hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies (OSCOUR®) ; Coups de chaleur et déshydratations (SOS Médecins)

Asthme – [page 5](#)

Dans un contexte de fortes chaleurs, de conditions météorologiques orageuses, d'épisodes de pollution et de circulation intense de pollens³, une augmentation des passages aux urgences tous âges pour asthme a été observée pendant la semaine 26 (du 22 au 28 juin 2026, Figure 6). Un pic important de 140 passages tous âges (dont 33 % de moins de 15 ans) était observé lors de la journée du dimanche 28 juin (Figure 7), jour d'orage sur la région. Cette même semaine, 199 visites chez SOS Médecins ont été enregistrées, en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 5).

Pour en savoir plus sur le phénomène d'asthme d'orage :

- [Asthme d'orage : quand la tempête déclenche la crise – APPA](#)
- [Is Paris breathing? A scrutiny of the Paris thunderstorm asthma episode of June 2023](#)

Arboviroses – [page 5](#)

Depuis le début de la surveillance renforcée, du 1^{er} mai et jusqu'au 7 juillet 2026, **11 cas d'arboviroses ont été déclarés dans la région, tous importés** (Figure 8) : 2 cas de chikungunya, 8 cas de dengue et 1 cas de Zika. La pression d'importation est bien moins forte qu'en 2025 à la même période.

Aucun cas autochtone n'a été déclaré dans la région.

Seuls deux départements de la région sont considérés comme colonisés par *Aedes albopictus*, l'Aisne et l'Oise (respectivement les communes de Laon et Le-Mesnil-en-Thelle).

Pour en savoir plus, consulter le [bulletin national chikungunya, dengue, Zika et West-Nile au 8 juillet 2026](#) et retrouver le [bilan 2025 dans les Hauts-de-France ici](#).

Affections dermatologiques et allergiques – [page 6](#)

Une augmentation des affections dermatologiques et allergiques est observée depuis la semaine 20, soit depuis mi-mai 2026, en même temps que le début de la hausse des températures dans la région et dans un contexte de circulation intense de pollens (Figures 9 à 12). Un pic de 931 actes SOS Médecins pour allergie tous âges a été observé en semaine 22 (25 au 31 mai).

Mortalité Insee (toutes causes et tous âges) et certification électronique des décès – [page 6](#)

En semaine 26 (du 22 au 28 juin 2026), **la région Hauts-de-France a atteint un niveau élevé d'excès de mortalité toutes causes et tous âges, avec un écart de + 38 % entre le nombre observé et le nombre attendu de décès** (Figure 13). L'excès de mortalité a été observé dans toutes les classes d'âges. *Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets.*

Au 5 juillet, la **certification électronique des décès**, qui est une surveillance plus réactive mais moins exhaustive, montre que le niveau de décès déclarés est revenu dans les fluctuations habituellement observées à cette période de l'année.

Pour en savoir plus, consulter le [bulletin mortalité national du 7 juillet 2026](#).

³ [Atmo Hauts-de-France | Votre observatoire de l'air en Hauts-de-France](#)

Chaleur et santé

Figure 1. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour indicateur chaleur**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

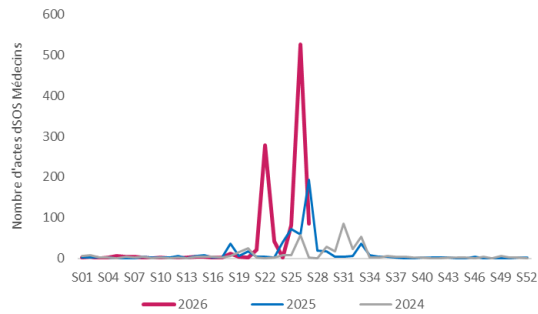


Figure 2. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour indicateur chaleur**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

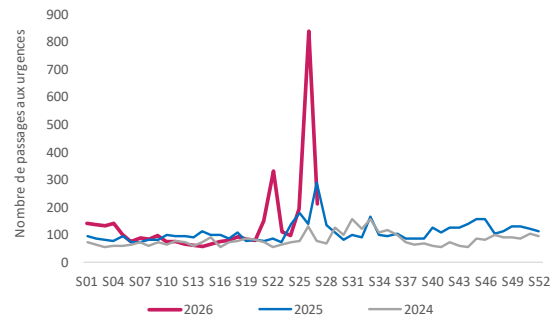


Figure 3. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS médecins pour malaise**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

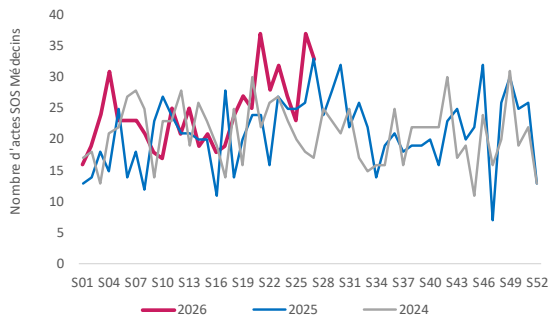
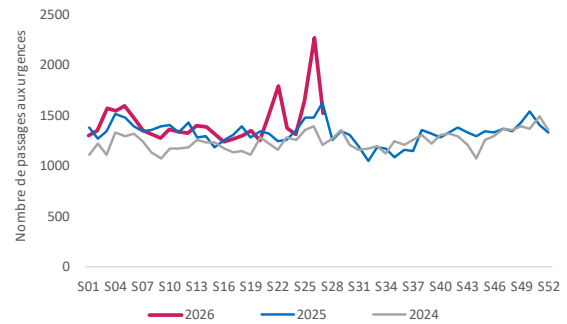


Figure 4. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour malaise**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026



Asthme

Figure 5. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour asthme**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

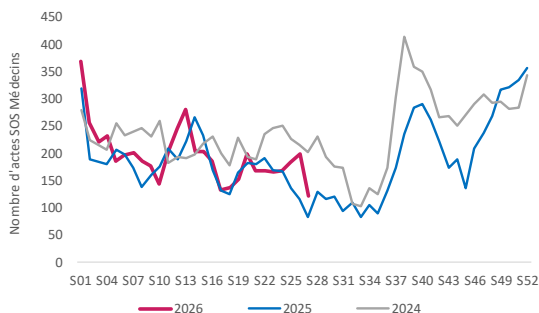


Figure 6. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour asthme**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

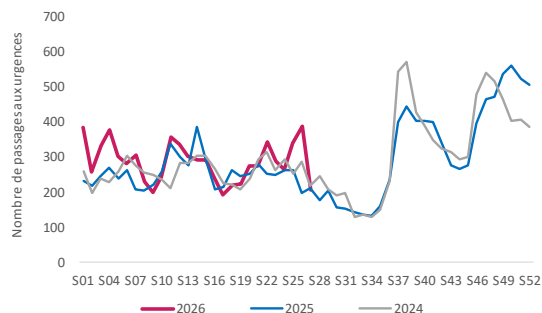
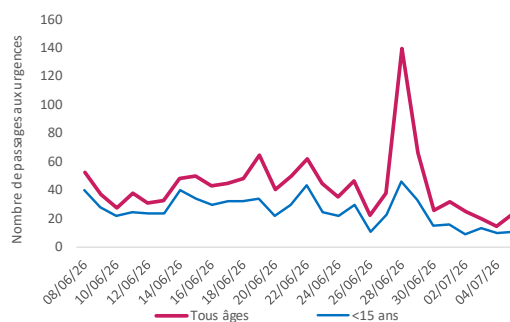
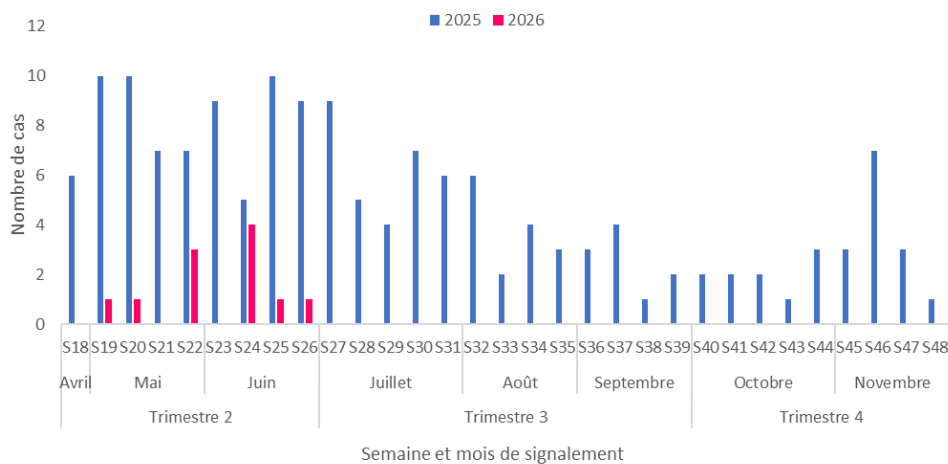


Figure 7. Évolution quotidienne du **nombre de passages aux urgences pour asthme, tous âges et chez les moins de 15 ans**, Hauts-de-France, 8 juin au 5 juillet 2026



Dengue, chikungunya, Zika

Figure 8. Nombre de cas confirmés et probables importés d'arboviroses par semaine de début des signes, en Hauts-de-France, saisons 2025 et 2026. Données arrêtées au 7 juillet 2026.



Affections dermatologiques et allergiques

Figure 9. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour piqûres d'insectes**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

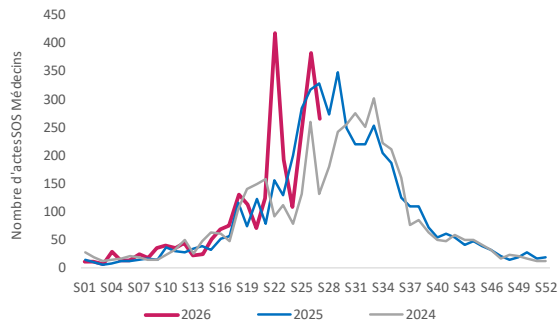


Figure 10. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour piqûres d'arthropodes**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

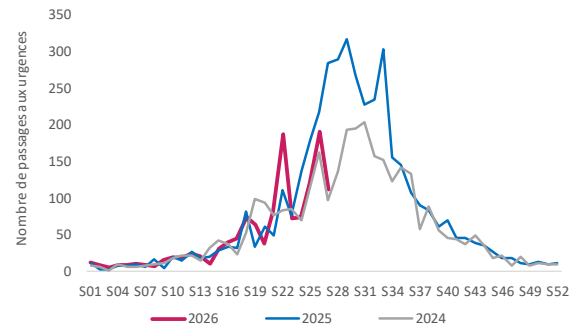


Figure 11. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour allergie**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

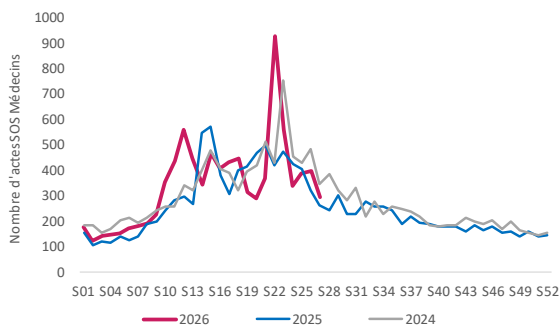
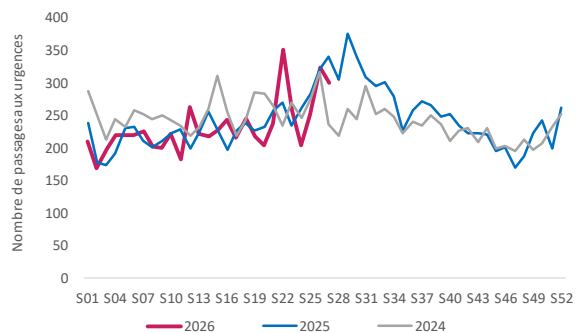
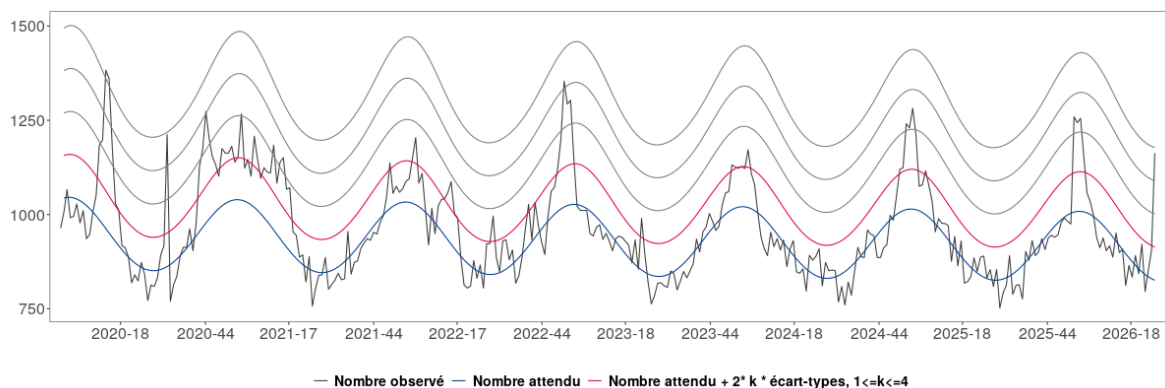


Figure 12. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour allergie**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026



Mortalité Insee

Figure 13. Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, Tous âges confondus, 2020 à 2026 (jusqu'en semaine 26), en Hauts-de-France (Source des données : Insee, actualisation au mardi 07 juillet 2026) - dernière semaine incomplète



Prévention

Chaleur et santé

En coordination avec le Ministère de la santé, Santé publique France met en place des actions de communication spécifiques :

- à un niveau préventif (affiches, dépliants...) dès la vigilance verte ;
- à un niveau d'urgence (spots TV et radio, partenariats ...) le plus souvent en vigilance orange ou rouge mais aussi en vigilance jaune en direction des personnes fragiles.

Alors que le changement climatique rend les vagues de chaleur plus fréquentes, plus précoces et plus intenses, il devient indispensable d'anticiper et de s'adapter au quotidien.

Pour accompagner cette évolution, Santé publique France a développé en 2024 un nouveau dispositif – www.vivre-avec-la-chaleur.fr – qui propose des conseils et des astuces simples pour se préparer à vivre avec des températures plus élevées afin de préserver son bien-être et sa santé. Pensé comme un outil d'adaptation durable, ce dispositif vise à faire connaître les bons réflexes en amont des épisodes de chaleur, en s'appuyant sur des solutions concrètes, accessibles et adaptées au quotidien.



Arboviroses

Les mesures de prévention les plus efficaces contre ces pathologies sont la protection contre les piqûres de moustique et la lutte contre les gîtes larvaires. Consulter le [dossier presse de Santé publique France](#) pour plus d'informations.

Pour en savoir plus : [Moustique tigre : dispositif de surveillance renforcée | Agence régionale de santé Hauts-de-France](#)

Allergies aux pollens

Retrouvez des conseils de prévention sur le site de l'Association pour la prévention de la pollution atmosphérique : [Pollen - APPA](#)

Et sur le site du Ministère de la Santé : [Allergies aux pollens : les gestes à adopter - Ministère de la Santé, de la Famille, de l'Autonomie et des Personnes handicapées](#)

Plus d'informations sur l'indice pollen d'Atmo Hauts-de-France : [Surveillance des pollens en Hauts-de-France | Atmo Hauts-de-France](#)

Méthodologie

Les **recours aux services d'urgence** sont suivis pour les regroupements syndromiques suivants (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) :

- iCanicule : hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes CIM10 T67 et X30), déshydratation (code CIM10 E86) et hyponatrémie (code CIM10 E871) ;
- Malaise : étourdissements et éblouissement (code CIM10 : R42), malaise et fatigue (R53), altération de l'état général (R53+0), malaise (R53+1), fatigue (R53+2), syncope et collapsus (R55) ;
- Asthme : asthme (code CIM10 : J45), asthme à prédominance allergique (J450), asthme non allergique (J451), asthme associé (J458), asthme et SAI (J459), état de mal asthmatique (J46) ;
- Piqures d'arthropodes : piqûres / contacts avec des animaux, insectes venimeux ou non ou avec des plantes vénéneuses (T63, T630-639, W57, W570-579, X20, X200-209, X21, X210-219, X22, X220-229, X23, X230-239, X24, X240-249, X25, X250-259, X26, X260-269, X27, X270-279, X28, X280-289, X29, X290-299) ;
- Allergie SAU : urticaire (code CIM10 L50), urticaire allergique (L500), urticaire idiop. (L501), urticaire provoquée par le froid et la chaleur (L502), dermatographisme (L503), urticaire provoquée par vibration (L504), urticaire cholinergique (L505), urticaire de contact (L506), urticaire, NCA (L508), urticaire, SAI (L509), choc anaphylactique dû à une intolérance alimentaire (T780), choc anaphylactique, SAI (T782), œdème angioneurotique (T783), allergie, SAI (T784).

Les **actes SOS-Médecins** sont suivis pour les regroupements syndromiques suivants (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) :

- iCanicule : hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes CIM10 : T67 et X30), déshydratation (code CIM10 E86) ;
- Malaise : malaise vagal (code CIM10 : 156) et syncope (code CIM10 235) ;
- Asthme : crise d'asthme (code CIM10 : 64) ;
- Piqures d'insectes (code CIM10 198) ;
- Allergie : allergie (code CIM10 : 13), allergie cutanée (14), œdème Quincke (175), rhinite allergique (221), urticaire (260), conjonctivite allergique (51).

Chaleur et santé

Des éléments de méthodologie concernant les indicateurs suivis, les modalités de surveillance et les mesures de prévention mises en œuvre par Santé publique France, sont présentés dans un [document complémentaire disponible en ligne](#). Pour en savoir plus, consulter le bulletin régional canicule : [Canicule et santé dans les Hauts-de-France. Bulletin du 3 juillet 2026. | Santé publique France](#).

Arboviroses

La surveillance de la dengue, du chikungunya, du Zika et des infections à virus West Nile est basée sur le [signalement obligatoire](#). Pendant la période d'activité du moustique vecteur *Aedes albopictus* dans l'Hexagone, du 1er mai au 30 novembre, elle est complétée par un dispositif de surveillance renforcée saisonnière, coordonné par Santé publique France en lien avec les Agences régionales de santé (ARS) et le Centre National de Référence (CNR) des Arbovirus.

Mortalité

La **mortalité « toutes causes »** est suivie à partir de l'enregistrement des décès par **les services d'Etat-civil** dans les communes informatisées de la région (qui représente 86 % des décès de la région). Les résultats et estimations présentés dans ce bulletin à partir de cette source sont produits uniquement à partir des données de cet échantillon de communes et ne sont pas extrapolés à l'ensemble de la population.

Le nombre hebdomadaire de décès est comparé à un nombre attendu de décès, estimé à partir du modèle statistique développé dans le cadre du projet Européen EuroMomo et utilisé par 25 pays ou régions européens. Ce modèle prend en compte les données historiques sur 6 années, la tendance générale et les fluctuations saisonnières. Il exclue les périodes habituelles de survenue d'évènements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Le modèle est appliqué au niveau national, tous âges et pour 4 classes d'âges (< 15 ans, 15-64, 65-84 et >=85 ans) et aux niveaux régional et départemental, tous âges et chez les <15 ans, 15-64 et >=65 ans (graphiques non présentés).

La certification électronique des décès : en Hauts-de-France, la couverture de la certification électronique des décès en avril 2026 était estimée à 55,3 % mais varie beaucoup selon le lieu de décès. En effet, elle est encore faiblement utilisée par les professionnels de santé pour certifier les décès à domicile (10,5 %) et dans une moindre mesure en EHPAD (34,0 %). C'est pourquoi, les indicateurs de la mortalité observés dans ces lieux doivent être interprétés avec prudence : il n'est pas pertinent de considérer les effectifs mais plutôt l'évolution des tendances sur les derniers jours.

Qualité des données

L'absence de transmission de données impacte la précision des indicateurs estimés par Santé publique France aux niveaux départemental et régional.

Concernant les données des structures d'urgence pour la région Hauts-de-France, et sauf absence de transmission par des structures d'urgence, les indicateurs estimés pour la semaine 27 (du 29 juin au 5 juillet) veille au niveau régional concerneraient 89,4 %* des passages réellement enregistrés pour Hauts-de-France (Aisne : 97,9 % - Nord : 92,1 % - Oise : 76,4 % - Pas-de-Calais : 90,3 % - Somme : 83,9 %).

Concernant les données des associations SOS Médecins, le département du Pas-de-Calais ne dispose pas d'antenne SOS Médecins et n'est donc pas représenté pour cette source de données. Le taux de codage pour l'ensemble des associations de la région était de 92,2 %.

Semaine 27 (du 29 juin au 5 juillet)	Hauts-de-France	Aisne	Nord	Oise	Pas-de-Calais	Somme
SOS : Nombre d'associations incluses	6/6	1/1	3/3	1/1	0/0	1/1
SOS : Taux de codage diagnostique	92,2 %	99,9 %	84,0 %	99,7 %	-	99,5 %
SU – Nombre de SU inclus	46/50	7/7	18/19	6/7	10/11	5/6
SU – Taux de codage diagnostique	89,4 %	97,9 %	92,1 %	76,4 %	90,3 %	83,9 %

Partenaires

Santé publique Hauts-de-France remercie vivement tous ses partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à la surveillance épidémiologique, en particulier : les établissements de santé, notamment les services des urgences participant au réseau OSCOUR® ; les associations SOS Médecins ; Météo-France ; l'Insee ; le CépiDc de l'Inserm ; le GRADeS Hauts-de-France.

Equipe de rédaction en région

Marie BARRAU, Elise DAUDENS-VAYSSE, Gwladys GBAGUIDI, Erwan MARRAU, Nadège MEUNIER, Valérie PONTIÈS, Hélène PROUVOST, Caroline VANBOCKSTAEL

Contact régional et contacts presse : hautsdefrance@santepubliquefrance.fr et presse@santepubliquefrance.fr

Pour nous citer : Bulletin de surveillance épidémiologique mensuel 2026. Édition Hauts-de-France. 10 juillet 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p., 2026.

Directrice de publication : Aude De Vivies (Directrice générale par intérim)

Date de publication : 10 juillet 2026.