



Semaines 22-26 (du 25 mai au 28 juin 2026). Publication : 03.07.2026

EDITION PAYS DE LA LOIRE

Point épidémiologique

SOMMAIRE

Tendances de la semaine	1
Indicateurs clés	2
Actualités	2
Pathologies en lien avec la chaleur	3
Allergie et asthme	4
Covid-19	5
Arboviroses	6
Infection invasive à méningocoque	7
Hépatite A, Légionellose	8
Rougeole, Foyer de Tiac	9
Mortalité	10
Sources et méthodes	11

Tendances de la semaine

Pathologies en lien à la chaleur

Dernier épisode de canicule observé dans la région du 19 au 27 juin.

Indicateurs en forte hausse. Niveaux élevés.

Allergie et asthme

Indicateurs en baisse. Niveaux faibles à modérés.

Indicateurs clés

	S25	S26
Pathologies en lien avec la chaleur*		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	30 (0,8%)	272 (6,5%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	100 (0,7%)	527 (3,4%)
Allergie		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	50 (1,3%)	33 (0,8%)
Asthme		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	38 (1,0%)	38 (0,9%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	104 (0,7%)	114 (0,7%)
Covid-19		
Recours aux soins (surveillance syndromique)		
Actes SOS Médecins (part d'activité codée)	2 (0%)	1 (0%)
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0 (0%)	1 (0%)

* Indicateur comprenant les diagnostics d'hyperthermie, de déshydratation et d'hyponatrémie pour les passages en structures d'urgences et les diagnostics d'hyperthermie et de déshydratation pour les actes SOS Médecins

Actualités

- **Canicule et santé en Pays de la Loire** : [bulletin du 3 juillet 2026](#)
- **Bulletin national sur la mortalité toutes causes avec des données régionales** : [bulletin du 3 juillet 2026](#)
- **Canicule et santé en France** : [excès de mortalité durant l'épisode de canicule du 24 au 28 mai 2026](#)
- **Protéger la population des risques de l'alcool** : [la Santé en action, 2026, n°473](#)
- **Alcoomètre** : [bilan après 6 années d'utilisation par les français pour évaluer leur consommation d'alcool](#)

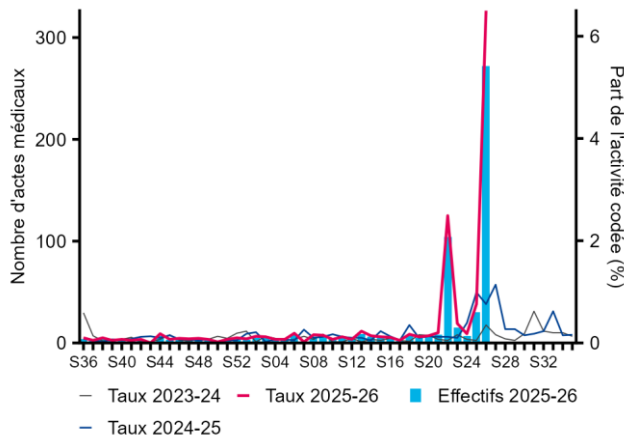
Pathologies en lien avec la chaleur

Un épisode de canicule intense a touché la région Pays de la Loire ainsi que la France hexagonale. Dans la région, la vigilance orange canicule a été déclenchée par Météo France le 19 juin en Sarthe, suivie par une vigilance rouge étendue aux 5 départements ligériens. Le 29 juin, l'ensemble des départements de la région étaient revenus à un niveau de vigilance vert.

Une hausse marquée des recours aux soins (SOS Médecins et passages aux urgences) pour l'indicateur iCanicule (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) a été observée en S26. Ces niveaux n'ont jamais été observés lors des précédentes vagues de chaleur.

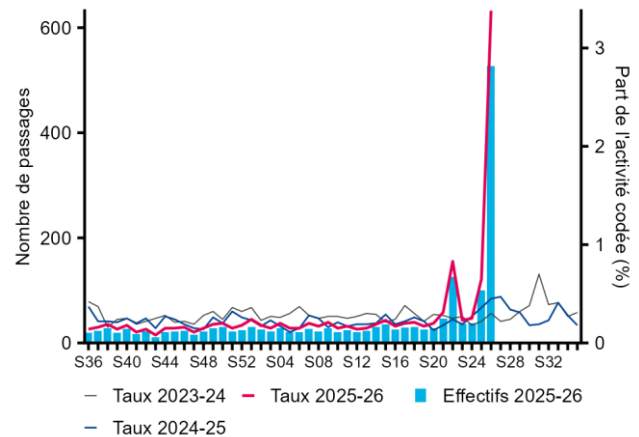
Un bilan détaillé de cet épisode dans la région est disponible sur [le site de Santé publique France](#).

Nombre et part de diagnostics pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermie et déshydratation) parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics pour l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

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.

Les recommandations doivent être adoptées par tous. Une attention particulière doit toutefois être accordée aux personnes fragiles en raison de leur âge, de leur état de santé (traitements médicamenteux majorant l'effet de la chaleur ou perturbant l'adaptation de l'organisme à la chaleur), d'un événement de vie (femmes enceintes) ou du fait d'une surexposition à la chaleur en raison de comportements, de l'environnement proche, de conditions de travail ou en milieu scolaire.

Il est important de se protéger, même quand les fortes chaleurs sont de courte durée en adoptant les conseils de prévention suivants : boire régulièrement de l'eau, avant d'avoir soif ; continuer à manger normalement ; se mouiller la peau ; ne pas boire d'alcool ; ne pas sortir aux heures les plus chaudes ; privilégier des activités sans efforts ; maintenir son habitation au frais en fermant les volets et les fenêtres le jour, et en les ouvrant dès que la température extérieure est inférieure à la température intérieure ; passer du temps dans un endroit frais (cinéma, bibliothèque, magasin, etc...) ; donner et prendre des nouvelles de ses proches.

Dossiers et rapports de Santé publique France :

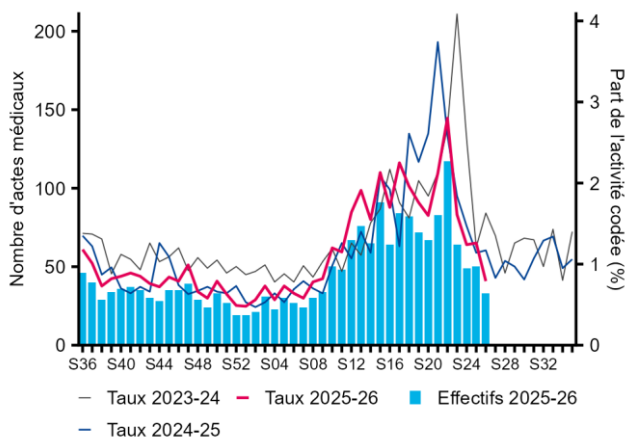
- [Dossier fortes chaleurs et canicules](#)

- [Comprendre et prévenir les impacts sanitaires de la chaleur dans un contexte de changement climatique](#)

Allergie et asthme

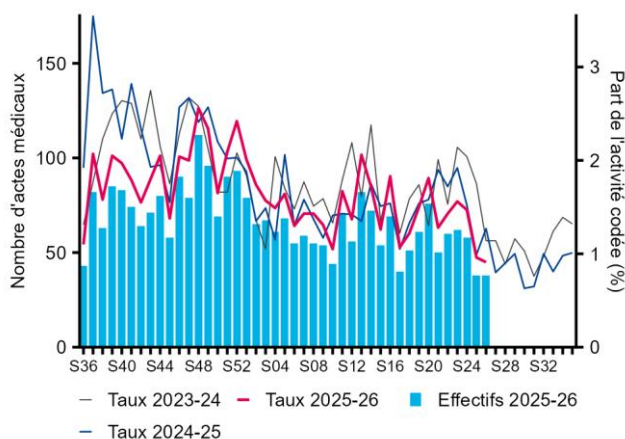
Les recours à SOS Médecins pour allergie et les recours aux soins (SOS Médecins et passages aux urgences) pour asthme étaient en baisse ces dernières semaines, restant dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

Nombre et part de diagnostics d'allergie parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



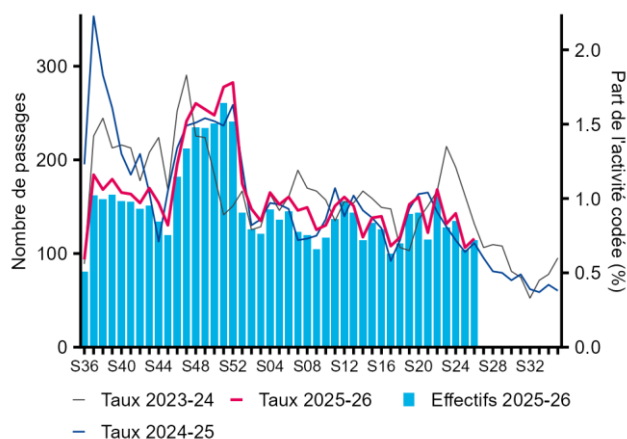
Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics de crises d'asthme parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics de crises d'asthme parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

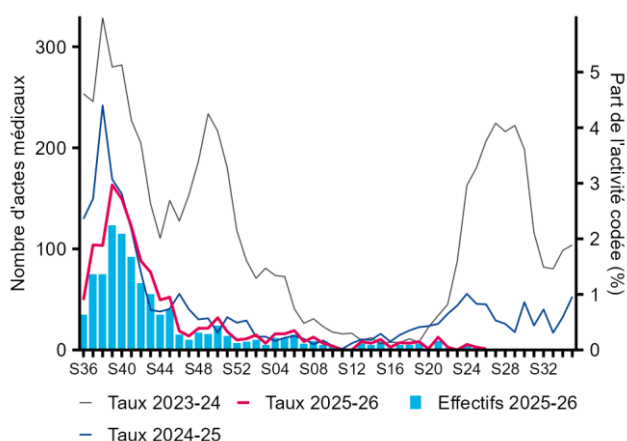
Les informations sur les risques polliniques sont disponibles en ligne :

- [Pollinariums sentinelles](#) (Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, La Roche-sur-Yon, Laval et Le Mans)

Covid-19

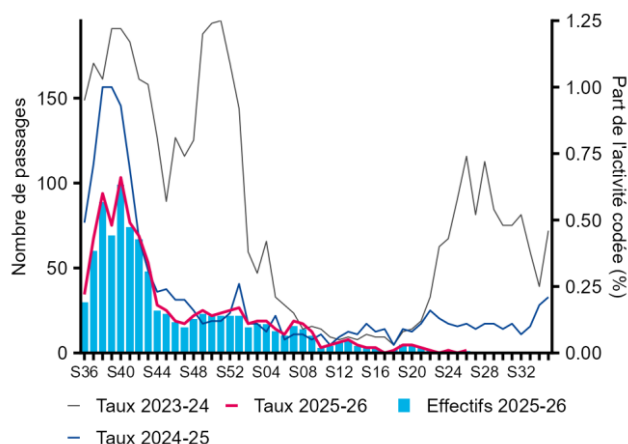
Les recours aux soins pour Covid-19 (actes SOS Médecins et passages aux urgences) se maintiennent à un niveau d'activité faible ces dernières semaines.

Nombre et part de diagnostics syndromiques de Covid-19 parmi les actes SOS Médecins, population tous âges, Pays de la Loire



Source : SOS Médecins – SurSaUD®

Nombre et part de diagnostics syndromiques de Covid-19 parmi les passages aux urgences, population tous âges, Pays de la Loire



Source : réseau OSCOUR® – SurSaUD®

Pour en savoir plus...

Prévention de la Covid-19 : des gestes et comportements individuels ou collectifs sont à appliquer dès qu'on présente un signe clinique d'infection respiratoire pour protéger son entourage mais aussi toute l'année pour prévenir une infection. Ces mesures barrières sont complémentaires de la vaccination et sont à renforcer au cours des vagues épidémiques de Covid-19. Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

Arboviroses

Depuis le 1^{er} mai 2026 : 13 cas importés de dengue, 1 cas importé de chikungunya et 2 cas importés de Zika ont été déclarés dans les Pays de la Loire.

Nombre de cas de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire depuis le 1^{er} mai 2026, population tous âges, Pays de la Loire

Département	Cas importés			Cas autochtones
	dengue	chik.	Zika	
44 - Loire-Atlantique	8	0	0	0
49 - Maine-et-Loire	1	1	2	0
53 - Mayenne	0	0	0	0
72 - Sarthe	0	0	0	0
85 - Vendée	4	0	0	0
Total Pays de la Loire	13	1	2	0

Source : Voozarbo, données au 01 juil. 2026

Source : Voozarbo

Pour en savoir plus...

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies à déclaration obligatoire (DO) en France métropolitaine, tout cas biologiquement confirmé doit être signalé sans délai à l'Agence Régionale de Santé.

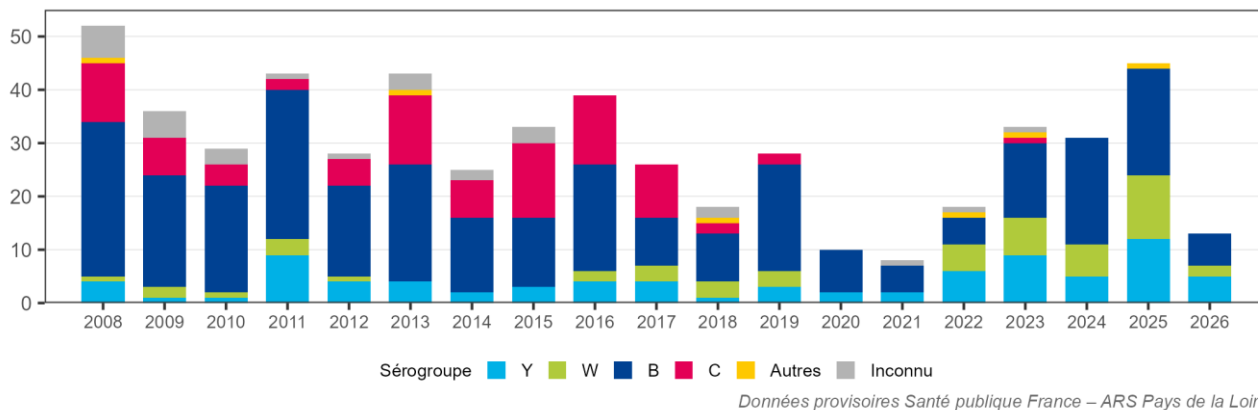
Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de surveillance renforcée est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique et entomologique afin de déterminer le statut importé ou autochtone du cas, investiguer la présence du moustique tigre sur les lieux fréquentés par le cas pendant sa période de virémie et, le cas échéant, mener des actions de lutte anti-vectorielle (destruction des gîtes larvaires, traitements adulticides et larvicides).

Plus d'informations sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

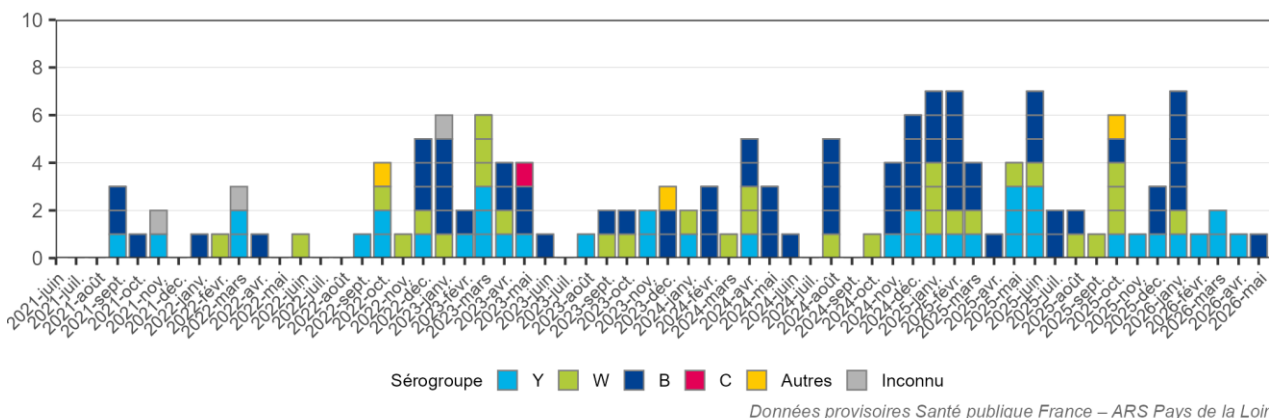
Infection invasive à méningocoque

Maladie à signalement obligatoire

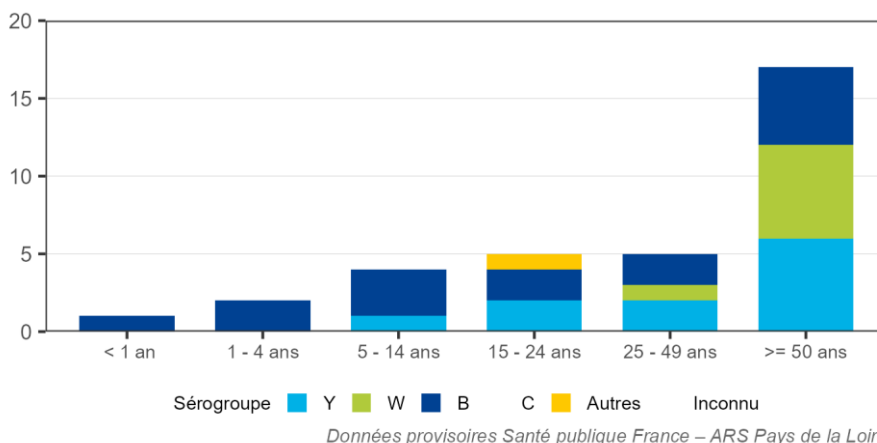
Nombre annuel de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire, selon le sérotype, depuis 2008 (données au 17 juin 2026)



Nombre mensuel de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire, selon le sérotype, depuis juillet 2021 (jusqu'au dernier mois complet, données au 17 juin 2026)



Répartition par classe d'âge des cas domiciliés dans les Pays de la Loire survenus sur les douze derniers mois, selon le sérotype (données au 17 juin 2026)

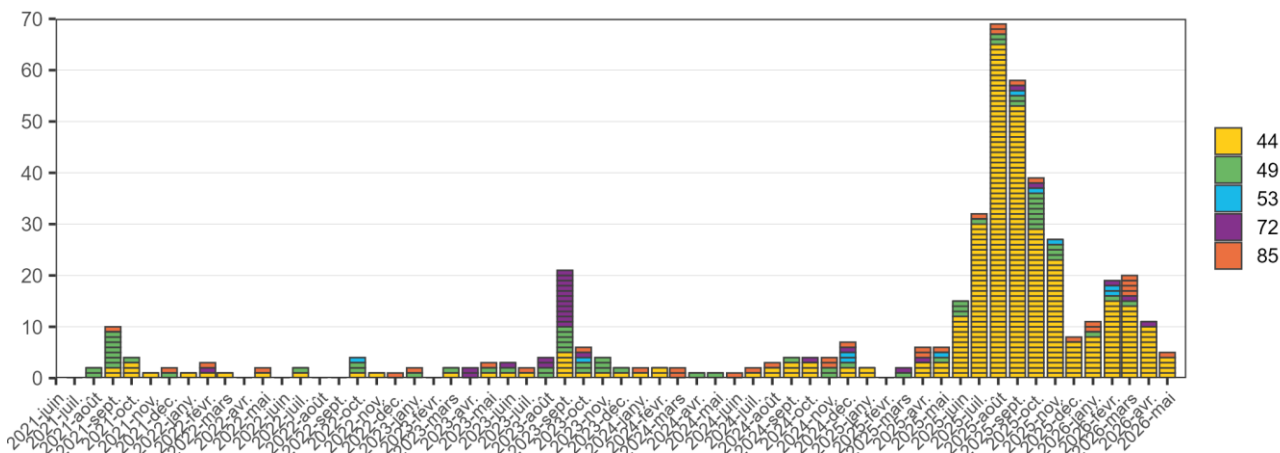


Hépatite A, Légionellose

Maladie à signalement obligatoire

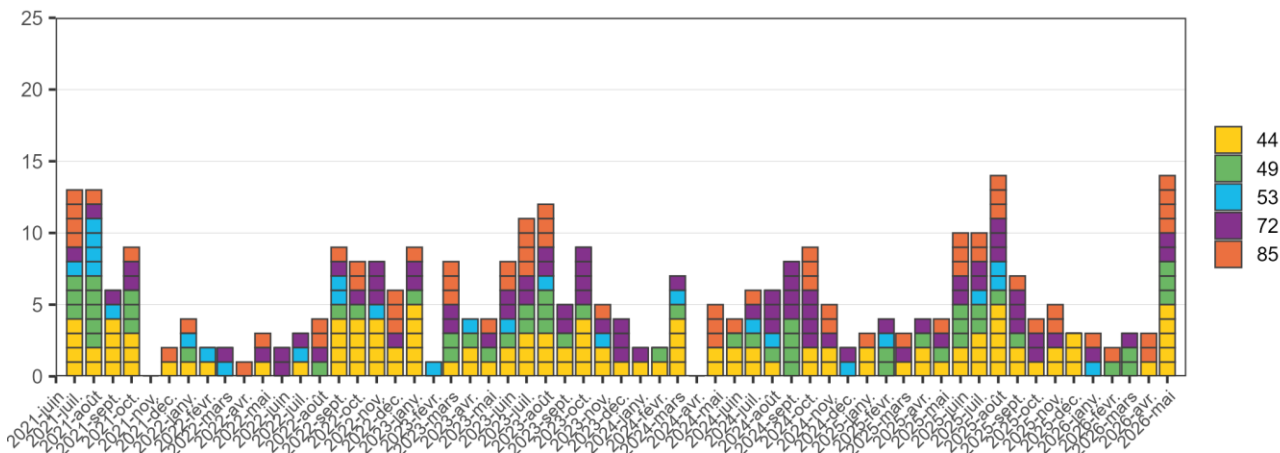
Nombre de cas déclarés domiciliés dans les Pays de la Loire, par mois de prélèvement sérologique et par département, depuis juillet 2021 (jusqu'au dernier mois complet, données au 17 juin 2026)

Hépatite A



Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Légionellose



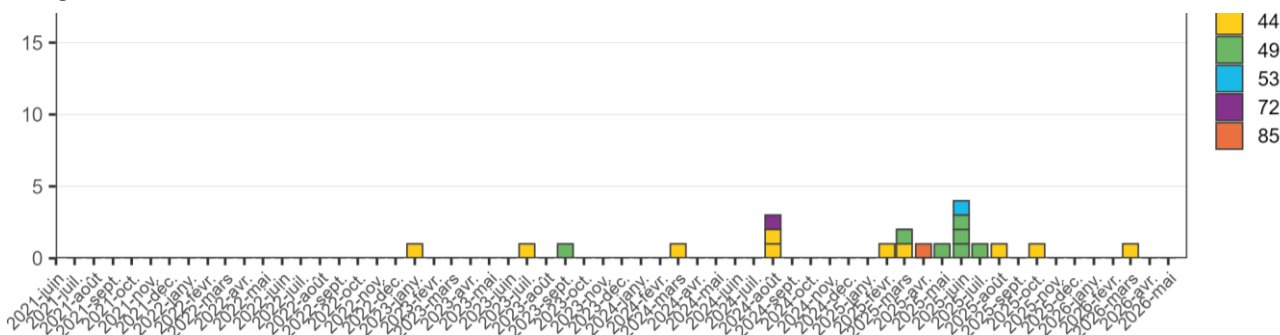
Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Rougeole, Foyer de Tiac

Maladie à signalement obligatoire

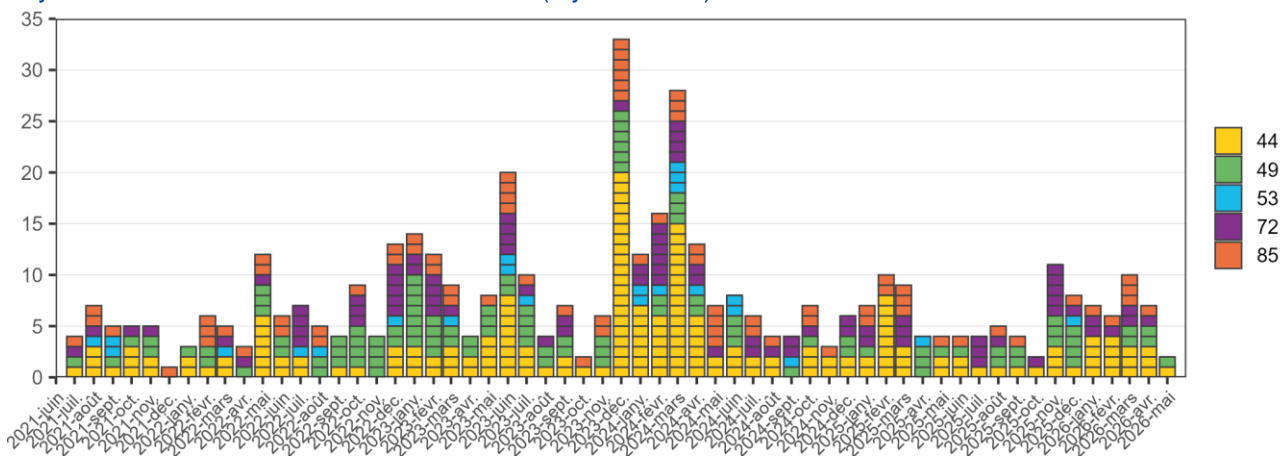
Nombre de cas déclarés domiciliés dans les Pays de la Loire, par mois de prélèvement sérologique et par département, depuis juillet 2021 (jusqu'au dernier mois complet, données au 17 juin 2026)

Rougeole



Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Foyer de Toxi-infection alimentaire collective (foyer de Tiac)

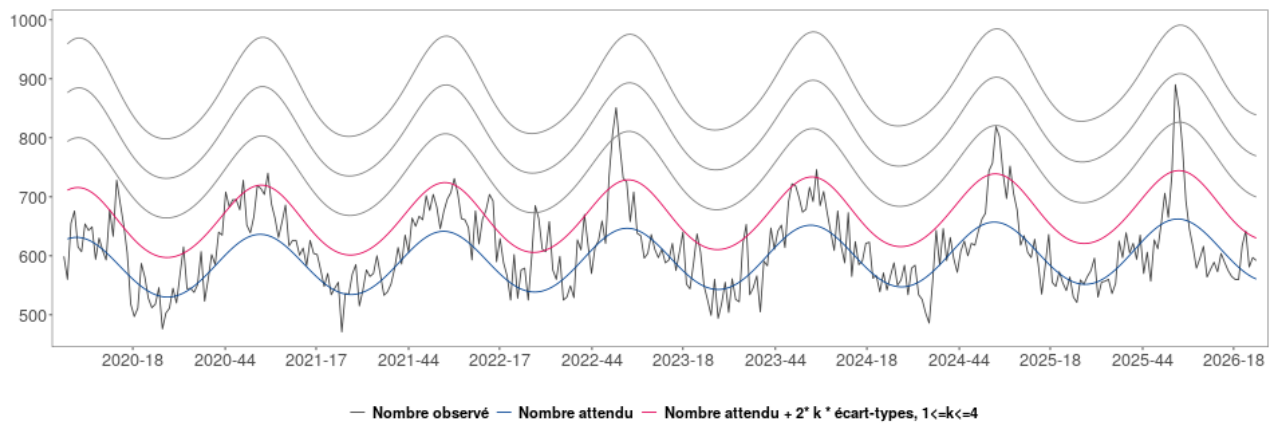


Données provisoires Santé publique France – ARS Pays de la Loire

Mortalité

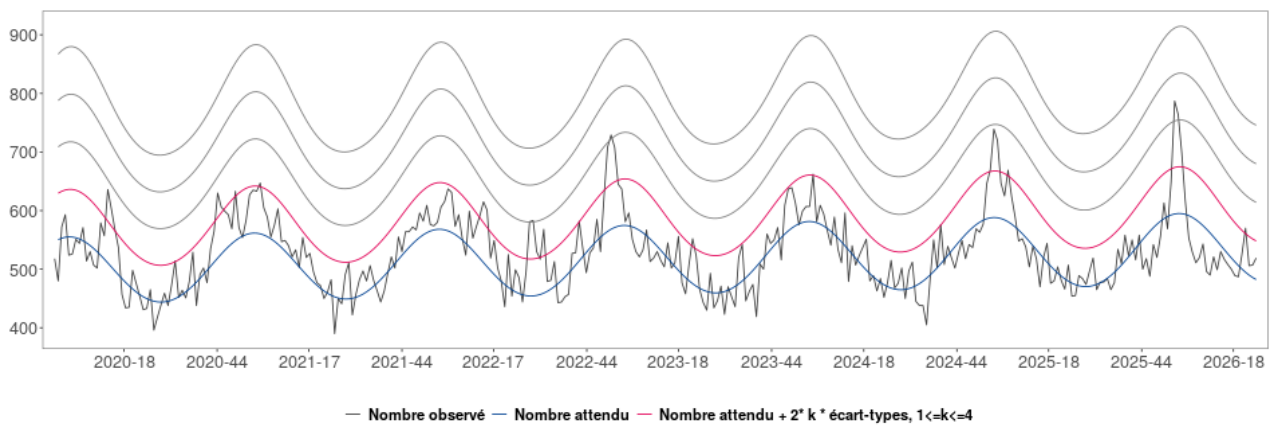
La mortalité toutes causes restait dans les valeurs attendues, pour tous âges et pour les personnes âgées de 65 ans et plus, en semaines 24-25.

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2020-2026 (jusqu'à la semaine 25), Pays de la Loire



Source : Insee – SurSaUD®

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2020-2026 (jusqu'à la semaine 25), Pays de la Loire



Source : Insee – SurSaUD®

Sources et méthodes

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès). Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2004 et est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé.

- **Les données des associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire** : chaque acte médical (visite à domicile et consultation) fait l'objet d'un envoi de données à Santé publique France. Le taux de codage des diagnostics médicaux pour les deux associations SOS Médecins de la région est supérieur à 95 %.
- **Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour® - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi de données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passages aux Urgences (RPU). Dans la région, tous les établissements hospitaliers avec services d'urgences participent au réseau Oscour®, avec un taux de codage des diagnostics d'environ 85 % en 2025, variant de 59 % en Mayenne à 96 % en Vendée.
- **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 (soit 376 communes en Pays de la Loire qui représentent environ 85 % de la mortalité régionale) : un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de 2 à 3 semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

Arboviroses. Les données épidémiologiques sont recueillies via Voozarbo.

Maladies à signalement obligatoire (MSO). Le dispositif de surveillance des maladies dites à signalement obligatoire repose sur la transmission de données par les médecins et les biologistes (libéraux et hospitaliers) aux personnels compétents des Agences régionales de santé ; et/ou aux épidémiologistes de Santé publique France. L'objectif est de détecter et de déclarer les 38 maladies à signalement obligatoire pour agir et prévenir les risques d'épidémie et analyser l'évolution dans le temps de ces maladies et adapter les politiques de santé publique aux besoins de la population. En savoir + [Maladies à signalement obligatoire | Santé publique France](#)

Pour en savoir plus, consulter le site de [Santé publique France](#).

Consulter les indicateurs en open data :

- Retrouver l'observatoire cartographique de Santé publique France [Odissé](#)

Équipe de rédaction

Rédactrice en chef : Lisa King, responsable de Santé publique France Pays de la Loire

Noémie Fortin,
Anne-Hélène Liébert,
Sophie Hervé,
Delphine Barataud,
Pascaline Loury,
Florence Kermarec,
Thibaut Morantin

Partenaires

Santé publique France Pays de la Loire remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire
- l'Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire
- le Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias)
- l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- les associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- les services d'urgences (réseau Oscour®)
- les services de réanimation
- les médecins libéraux
- les établissements médico-sociaux (EMS)
- les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, notamment les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers

Pour nous citer : Bulletin Point Epidémiologique. Édition Pays de la Loire. Saint-Maurice : Santé publique France, 12 pages, juillet 26.

Directrice de publication : Aude de Viviés

Dépôt légal : 3 juillet 2026

Contact : paysdelaloire@santepubliquefrance.fr