



Date de publication : 12 août 2026

ÉDITION HEXAGONALE

Point hebdomadaire n° 9

SOMMAIRE

Points clés	1
Situation météorologique	3
Synthèse sanitaire	4

Points clés

- Un nouvel épisode de canicule touche la France hexagonale depuis le 29 juillet. La surveillance présentée dans ce bulletin s'étend sur la période du 29 juillet au 10 août. Pendant cette période, 28% de la population hexagonale a été concernée par au moins un jour de vigilance orange canicule.
- Les indicateurs iCanicule ont augmenté avec un pic le 29 juillet et restent élevés depuis.
- Le nombre de passages aux urgences tous âges pour l'indicateur iCanicule (hyperthermies/coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies) a atteint un pic de 293 passages le 29 juillet. Ce nombre oscille entre 180 et 250 passages quotidien entre le 30 juillet et le 7 août, et entre 150 et 200 depuis le 8 août. Plus de la moitié de ces passages concernaient des personnes âgées de 75 ans et plus.
- Les hospitalisations à la suite d'un passage aux urgences pour iCanicule ont atteint un pic de 184 le 29 juillet, restaient élevé les 30 et 31 juillet, et sont redescendus à 101 hospitalisations le 2 août, puis se stabilisent entre 140 et 170 depuis.
- Le nombre d'actes SOS médecins pour l'indicateur iCanicule a augmenté les 29 et 30 juillet (respectivement 49 et 53 actes) puis a oscillé entre 21 et 50 actes du 31 juillet au 10 août.
- Toutes les classes d'âges sont concernées par ces recours aux soins d'urgence pour l'indicateur iCanicule et en particulier les personnes âgées de 75 ans et plus.
- Les dynamiques observées dans les recours aux soins sont cohérentes avec la dynamique des températures. Ces impacts soulignent l'importance de mettre en place des mesures de prévention et d'adaptation pour l'ensemble de la population, sur la base des prévisions météorologiques, sans attendre d'observer des impacts. Pour rappel, les impacts sur la morbidité ne permettent pas de présager de la mortalité.

Ce point hebdomadaire couvre la période du début d'épisode au lundi précédant la publication.

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.

La surveillance quotidienne de Santé publique France est activée pendant les canicules dès qu'un département en France métropolitaine est placé par Météo-France en vigilance météorologique orange. Elle se concentre sur le recours aux soins d'urgences, avec un focus sur des indicateurs spécifiques d'effets directs et rapides sur la santé (hyperthermie / coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie, regroupés dans un indicateur composite appelé iCanicule) apparaissant moins de 24 heures après une exposition à la chaleur en été. Ces indicateurs ont pour objectif de décrire la dynamique des recours aux soins, selon la situation météorologique, la zone géographique et les classes d'âge afin d'adapter si besoin les mesures de prévention et de gestion. Seuls, ils ne peuvent pas retranscrire l'ensemble de l'impact de la chaleur sur la morbidité.

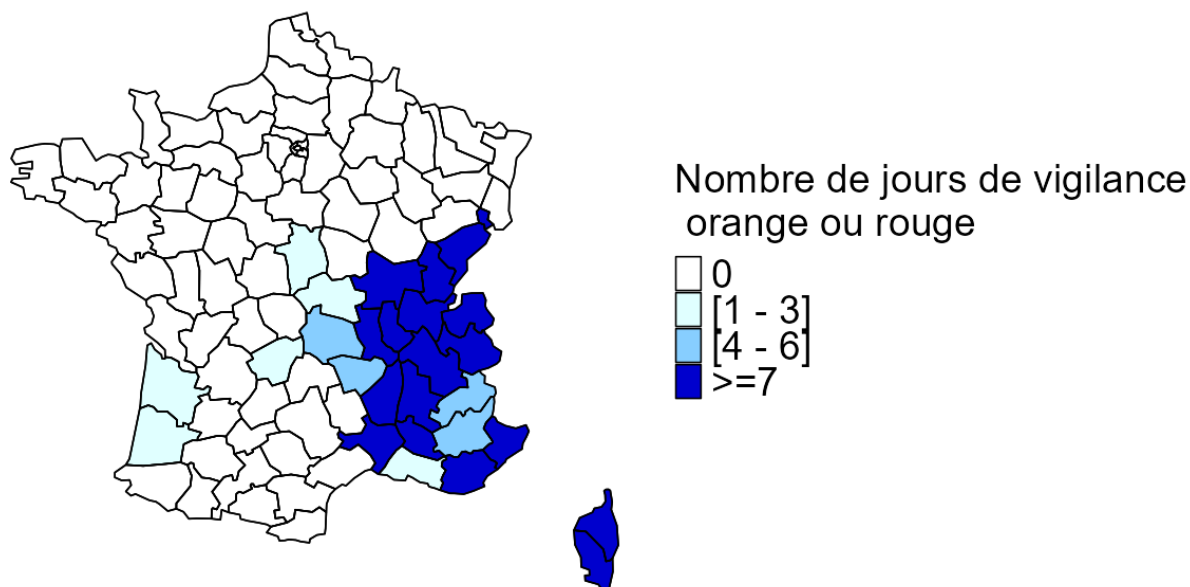
L'exposition à la chaleur provoque aussi des atteintes cardiovasculaires, respiratoires, rénales, psychiatriques (avec un effet pouvant perdurer dans les 3 à 10 jours suivant l'exposition), etc. pouvant parfois conduire au décès. En matière d'impact sur la santé en population, il est important de noter que les **tendances observées concernant la morbidité ne prédisent pas celles sur la mortalité**.

Situation météorologique

Un nouvel épisode de canicule touche le sud-est de la France hexagonale depuis le 29 juillet. Entre le 29 juillet et le 10 août, période couverte par ce bulletin, plus d'un quart de la population (28%) a été concernée par au moins un jour de vigilance orange canicule (Figure 1). Aucun département n'est passé en vigilance rouge canicule lors de cet épisode.

Cet épisode succède à deux périodes de canicule intenses entre fin juin et début juillet. Ces expositions répétées et prolongées aux fortes chaleurs peuvent accroître la vulnérabilité des populations, en particulier les plus fragiles. L'été 2026 est remarquable par l'intensité et la fréquence des canicules successives, qui sont aggravées par le changement climatique d'origine anthropique¹.

Figure 1. Durée des vigilances orange ou rouge canicule entre le 29 juillet et le 10 août.



Sources : GéoFLA, Météo-France

Par ailleurs, la chaleur et les feux de forêts ont contribué à une dégradation de la qualité de l'air (ozone et particules fines) dans ces régions, avec des dépassements ponctuels des seuils d'information et d'alerte. Plus d'informations sur les liens entre ozone, chaleur et santé sont disponibles sur le site web de Santé publique France.

¹ Zanchi, M., Holmberg, E., Alvarez-Castro, M. C., Alberti, T., Fučkar, N. S., Yiou, P., Tang, H., Lucarini, V., Galatolo, S., Messori, G., Chericoni, M., Coppola, E., Dafis, S., & Faranda, D. (2026). Anthropogenic climate change amplified the June 2026 Western European heatwave. *ClimaMeter*, Institut Pierre Simon Laplace, CNRS. <https://doi.org/10.5281/zenodo.21136744>

Synthèse sanitaire

Cette synthèse est réalisée sur l'ensemble de la France hexagonale. Il est à noter que tous les territoires n'ont pas été touchés par la chaleur de la même manière en matière de durée, d'étendue et d'intensité. La surveillance présentée dans ce bulletin s'étend sur la période du 29 juillet au 10 août.

L'analyse des recours aux soins d'urgence à travers l'indicateur composite suivi dans le cadre du système d'alerte canicule et santé (iCanicule, comprenant les hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) est la suivante :

Pour iCanicule :

- Le nombre de passages aux urgences tous âges pour l'indicateur iCanicule a augmenté le 29 juillet avec 293 passages, tandis que les jours précédents comptabilisaient environ 200 passages quotidiens. Ce nombre oscille entre 180 et 250 passages quotidiens entre le 30 juillet et le 7 août, et entre 150 et 200 depuis le 8 août (Figure 2). Plus de la moitié de ces passages concernaient des personnes âgées de 75 ans et plus.
- Le nombre d'actes SOS médecins pour l'indicateur iCanicule a augmenté les 29 et 30 juillet (respectivement 49 et 53 actes) puis a oscillé entre 21 et 50 actes du 31 juillet au 10 août. Du 29 juillet au 6 août, plus de la moitié de ces actes concernaient des personnes âgées de moins de 45 ans, cette proportion a diminué à environ 40% depuis.
- La part d'iCanicule dans l'activité totale des urgences était de 0,6% le 29 juillet, après avoir oscillé entre 0,3% et 0,5% depuis le 19 juillet. Depuis le 29 juillet, cette part oscille entre 0,4% et 0,5%. La part d'iCanicule dans l'activité totale SOS médecins a augmenté à 0,5% les 29 et le 30 juillet puis a oscillé entre 0,2% et 0,5% depuis. Toutes les classes d'âges sont concernées par ces dynamiques.
- Le nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour l'indicateur iCanicule a atteint un pic de 184 le 29 juillet, cet indicateur a presque doublé entre le 26 et le 29 juillet. Le nombre d'hospitalisations quotidiennes restait élevé les 30 et 31 juillet, est redescendu à 101 hospitalisations le 2 août, puis se stabilise entre 140 et 170 depuis. Environ 75% de ces hospitalisations concernaient les personnes âgées de 65 ans et plus.
- L'analyse différenciée des passages aux urgences et des consultations SOS médecins selon le niveau de vigilance canicule souligne un gradient d'activité pour les départements en vigilance jaune et orange canicule par rapport aux départements en vert (Tableau 1).

Pour les hyperthermies / coups de chaleur :

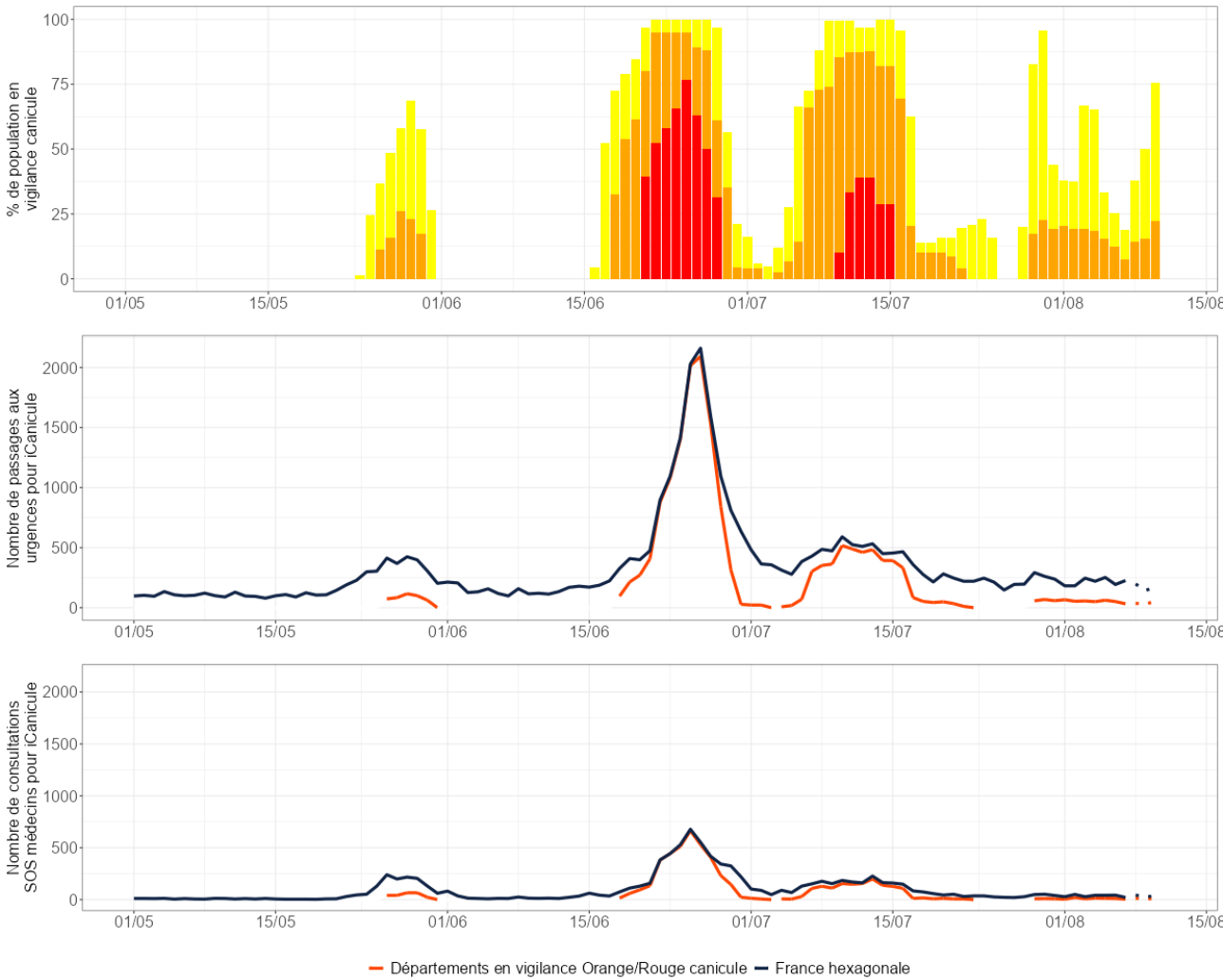
- Les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur ont augmenté le 29 avec un pic de 83 passages, puis ont diminué pour se stabiliser entre 20 et 50 passages quotidiens depuis le 30 juillet. Les actes SOS médecins pour coup de chaleur ont augmenté les 29 et 30 juillet (respectivement 32 et 37 actes), puis, hormis un creux à 10 actes le 7 août, ont oscillé autour de 25 actes quotidiens depuis le 31 juillet.

Tableau 1. Part d'iCanicule dans l'activité totale des urgences et de SOS médecins, selon le niveau de vigilance canicule entre le 29 juillet (début de la vigilance jaune) et le 10 août

	Vert	Jaune	Orange	Rouge
Part d'iCanicule dans l'activité totale des urgences	0,38 %	0,47 %	0,55 %	-
Part d'iCanicule dans l'activité totale SOS médecins	0,24 %	0,47 %	0,45 %	-

Source : SurSaUD®

Figure 2. Part de la population en vigilance canicule et nombre de passages aux urgences et consultations SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule en France hexagonale et pour les départements en vigilance orange et rouge canicule
Données non consolidées à J-1 (pointillés rouges).



Sources : Météo-France, SurSaUD®, Insee

Les éléments chiffrés pour une date donnée peuvent être différents sur un autre point épidémiologique, les données pouvant remonter avec un certain délai.

L'absence de variation significative immédiate des indicateurs de recours aux soins ne correspond pas nécessairement à une absence d'impact de l'épisode caniculaire ; cet impact peut être retardé de quelques jours.

L'impact est toujours important et il ne faut pas attendre de l'observer pour alerter afin de mettre en place des mesures de gestion et de prévention.

Remerciements

Santé publique France tient à remercier les partenaires qui nous transmettent les données pour réaliser cette surveillance : Météo-France, les structures d'urgences du réseau Oscour® et les associations SOS médecins.

En savoir plus

Une analyse est également réalisée pour chaque région concernée par au moins un département placé par Météo-France en vigilance météorologique orange. Les bulletins régionaux sont disponibles sur le site internet de Santé publique France.

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 « notre action ».

Dossiers et rapports de Santé publique France

- Dossier fortes chaleurs et canicules
- Outils de prévention
- Comprendre et prévenir les impacts sanitaires de la chaleur dans un contexte de changement climatique
- Changement climatique

Pour nous citer : Bulletin Canicule et santé. Point au 10 août 2026. Édition nationale. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p., 2026.

Directrice de publication : Aude de Viviés, directrice générale par interim

Date de publication : 12 août 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr