



Bulletin

Surveillance épidémiologique – période estivale

Date de publication : 08.09.2026

ÉDITION HAUTS-DE-FRANCE

Période du 3 au 30 août 2026

Points clés

Chaleur et santé



pages 2 et 5

Vigilance orange canicule pour les départements de l'Aisne et l'Oise pendant 4 jours consécutifs du 13 au 16 août, les autres départements sont restés à en vigilance jaune. Une légère augmentation des recours aux soins pour iCanicule* a été observée au niveau régional, bien moindre par rapport aux deux épisodes caniculaires survenus en juin et juillet



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

Asthme et allergies



pages 3, 5 et 6

Après une augmentation observée en mai et juin, les recours aux soins pour asthme et allergies sont revenus dans les fluctuations habituellement observées.

Cependant, la période appelle à la vigilance car chaque année au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire de septembre, une hausse des recours aux soins pour asthme est observée chez les moins de 15 ans, pouvant être causée par la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivités, mais également par l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant l'été. C'est pourquoi l'Assurance maladie recommande de reprendre le traitement de fond de l'asthme des enfants 7 à 10 jours avant la reprise des classes pour une rentrée sans crise d'asthme.

Pour en savoir sur plus sur le phénomène d'asthme de rentrée : [Asthme : attention rentrée !](#) | [ameli.fr](#) | [Assuré](#)

Arboviroses



pages 3 et 5

Depuis le 1er mai 2026, 20 cas importés d'arboviroses ont été importés.

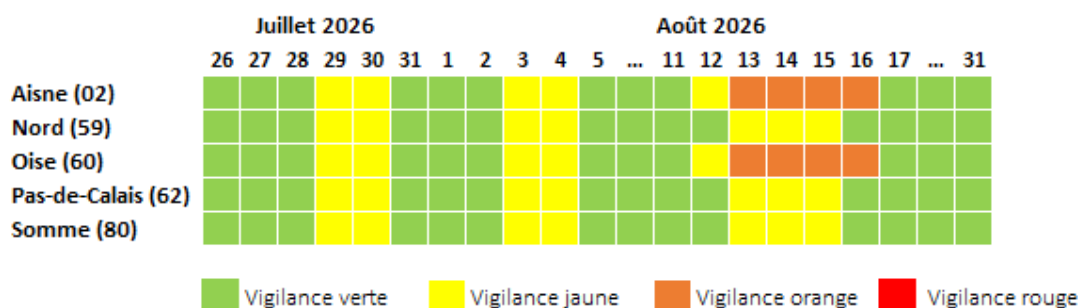
Deux départements sont colonisés par le moustique tigre en Hauts-de-France : l'Aisne et l'Oise



Situation épidémiologique

Chaleur et santé - [page 5](#)

Après deux épisodes caniculaires observés en juin et juillet, et ayant concerné toute la France hexagonale, une troisième vague de chaleur a touché les Hauts-de-France entre les 12 et 16 août. Pour cette dernière, l'Aisne et l'Oise ont atteint un niveau de vigilance orange, durant quatre jours consécutifs tandis que les autres départements de la région sont restés en vigilance jaune durant trois jours. Cette troisième vague s'est cependant distinguée par une intensité et une durée moindre par rapport aux épisodes précédents, en effet l'exposition maximale à une vigilance jaune ou orange, pour au moins un département, a été de cinq jours consécutifs contre dix en juillet et onze en juin (dont cinq en vigilance rouge). Sur la deuxième moitié du mois d'août, la situation est revenue dans les normales saisonnières.



L'analyse régionale des recours aux soins d'urgence (passages aux urgences et actes SOS Médecins) révèle une faible augmentation de l'indicateur sanitaire composite iCanicule (hyperthermies, déshydratations et hyponatrémies) à partir du 13 août, en phase avec l'évolution des niveaux de vigilance. Lors de cette troisième vague de chaleur (du 12 au 16 août), 118 passages aux urgences ont été recensés, soit une moyenne de 24 passages par jour, et un taux d'activité pour iCanicule de 0,5 %. Ces chiffres contrastent avec les vagues précédentes (du 21 au 28 juin et du 8 au 16 juillet), puisqu'on recensait 879 passages lors de la première (moyenne de 110 passages par jour et un taux d'activité pour iCanicule de 2,1 %) et 368 pour la deuxième (moyenne de 41 passages par jour et un taux d'activité de 0,8 %). Chez SOS Médecins, la tendance était similaire : cette troisième vague a comptabilisé 57 actes en lien avec la chaleur (contre 549 et 234 pour les vagues 1 et 2), avec une moyenne quotidienne de 11 actes (contre 69 et 26) et une part d'activité pour iCanicule de 0,8 % (contre 3,9 % et 1,6 %) (Figures 1 et 2).

Les recours pour malaise, quant à eux, sont restés dans les fluctuations habituelles aux urgences pour ce mois d'août. Chez SOS Médecins, en revanche, le nombre d'actes pour malaise demeure légèrement supérieur à ce qui était observé lors des deux années précédentes à la même période : avec une moyenne de 29 actes par semaine en 2026 depuis début juillet, contre 24 en 2025 et 19 en 2024 (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 la page prévention de ce bulletin (page 7).

Pour aller plus loin, consulter également le bulletin noyades national du 24 juillet 2026 : [Surveillance des noyades durant l'été 2026. Bulletin du 24 juillet 2026. | Santé publique France](#)

Asthme – [page 5](#)

En juin, les fortes chaleurs, les épisodes orageux, les pics de pollution et la circulation intense de pollens avaient favorisé une hausse significative des recours aux soins pour asthme dans la région. En juillet, en revanche, ces recours ont fortement diminué par rapport au mois précédent, aussi bien aux urgences que chez SOS Médecins (Figures 5 et 6).

Par ailleurs, en août, cette tendance à la baisse s'est stabilisée, avec des chiffres conformes aux normales saisonnières bien que légèrement inférieurs à ceux des deux années précédentes à la même période. Aux urgences, le nombre de passages hebdomadaires a fluctué entre 93 et 117 (entre le 3 et le 30 août) contre 141 en moyenne sur la même période les deux années précédentes. Chez SOS Médecins, le nombre d'actes hebdomadaire moyen était de 96 sur la période.

Pour autant, la période à venir appelle à la vigilance : les recours aux soins pour asthme ont tendance à reprendre avec la rentrée scolaire début septembre. En effet, chaque année au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, une hausse des recours aux soins pour asthme est observée **chez les moins de 15 ans**, pouvant être causée par la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivités, mais également par l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant l'été. **C'est pourquoi l'Assurance maladie recommande de reprendre le traitement de fond de l'asthme des enfants 7 à 10 jours avant la reprise des classes pour une rentrée sans crise d'asthme.**

Pour en savoir plus sur le phénomène d'asthme de rentrée : [Asthme : attention rentrée ! | ameli.fr | Assuré](#)

Arboviroses – [page 6](#)

Depuis le 1^{er} mai, début de la surveillance renforcée, et jusqu'au 7 juillet 2026, **20 cas d'arboviroses ont été déclarés dans la région, tous importés** (Figure 7) : 2 cas de chikungunya, 17 cas de dengue et 1 cas de Zika. La pression d'importation est bien moins forte qu'en 2025 à la même période, et **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 [Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale. Bulletin de la surveillance renforcée du 2 septembre 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 a été observée depuis la semaine 20 (mi-mai 2026), coïncidant avec le début de la hausse des températures dans la région et un contexte de circulation intense de pollens ([Atmo Hauts-de-France | Votre observatoire de l'air en Hauts-de-France](#)). Un pic de 931 actes SOS Médecins pour allergie (tous âges) avait notamment été enregistré en semaine 22 (du 25 au 31 mai).

Pour les mois de juillet et d'août les recours pour allergies et piqûres d'insectes suivaient les fluctuations habituelles, sans pic marqué (Figures 8 à 11).

Mortalité Insee (toutes causes et tous âges) – [page 7](#)

Après un épisode de surmortalité toutes causes observé au cours de la première vague de chaleur en juin, le nombre de décès est ensuite resté conforme aux valeurs attendues à l'échelle régionale.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets.

Pour en savoir plus, consulter le [bulletin mortalité national du 26 août 2026](#).

Chaleur et santé

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

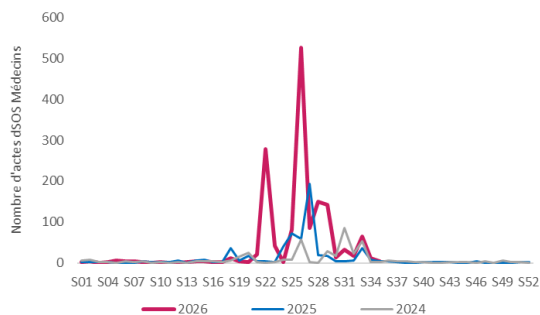


Figure 2. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour indicateur chaleur**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

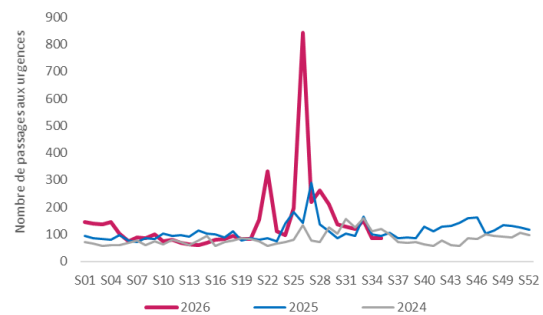


Figure 3. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS médecins pour malaise**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

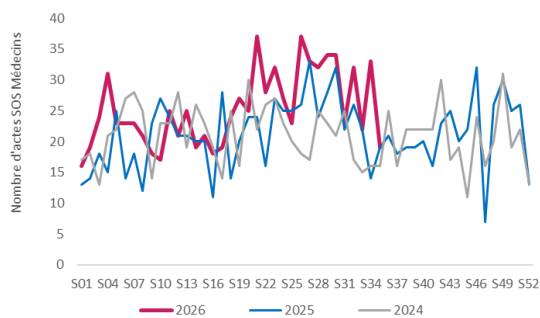
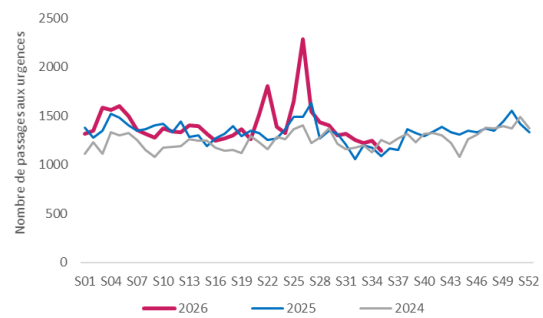


Figure 4. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour malaise**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026



Asthme

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

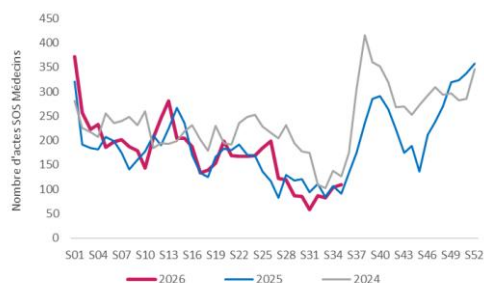
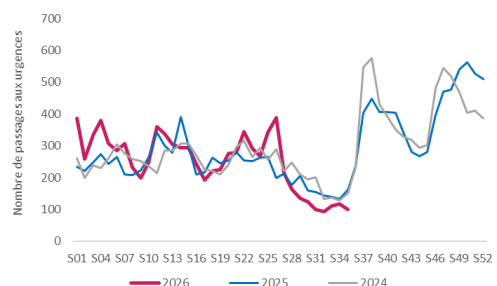
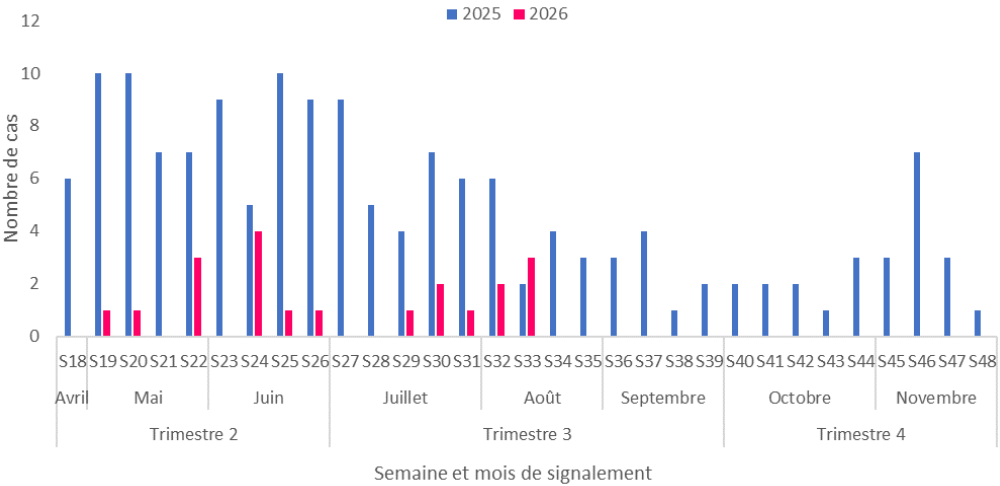


Figure 6. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour asthme**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026



Dengue, chikungunya, Zika

Figure 7. 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 30 août 2026.



Affections dermatologiques et allergiques

Figure 8. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour piqûres d'insectes**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

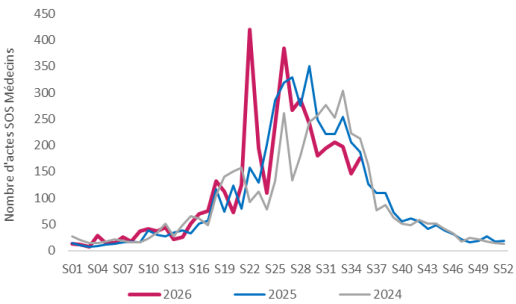


Figure 9. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour piqûres d'arthropodes**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

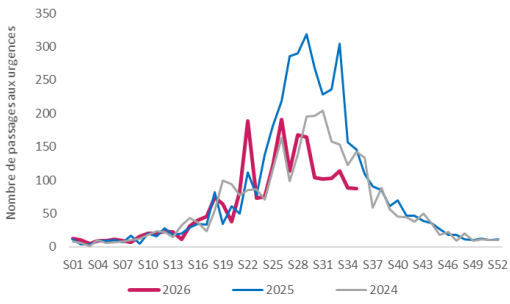


Figure 10. Évolution hebdomadaire du **nombre d'actes SOS Médecins pour allergie**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026

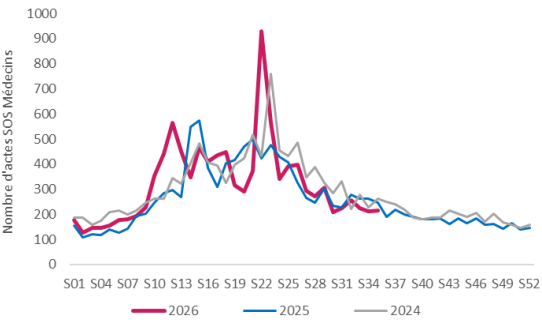
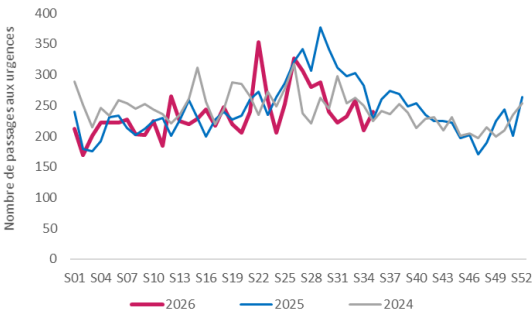
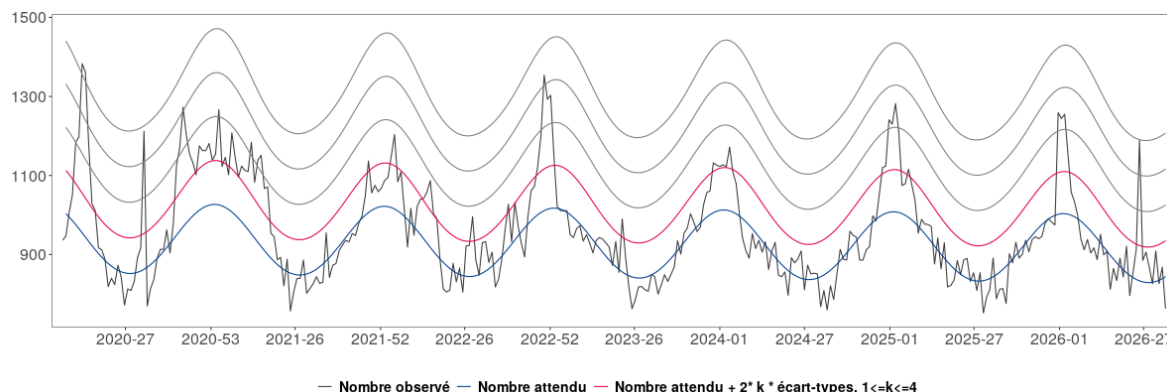


Figure 11. Évolution hebdomadaire du **nombre de passages aux urgences pour allergie**, tous âges, Hauts-de-France, 2024-2026



Mortalité Insee

Figure 12. Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (bleu) de décès, tous âges confondus, 2020 à 2026 (jusqu'en semaine 34), en Hauts-de-France (Source des données : Insee, actualisation au mardi 1er septembre 2026) – données non-consolidées pour les trois dernières semaines



Prévention

Chaleur et santé

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

- 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-chaueur.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](#)

Asthme de rentrée

Consulter le site de l'assurance maladie : [Asthme : attention rentrée !](#) | [ameli.fr](#) | [Assuré](#)



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'événements 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).

Qualité des données

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

Les taux de codage pour la semaine 35 (du 24 au 30 août) étaient les suivants :

Semaine 35 (du 24 au 30 août)	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 diagnostic	92,5 %	99,9 %	84,3 %	99,8 %	-	99,7 %
SU – Nombre de SU inclus	44/49	7/7	18/19	5/6	10/11	4/6
SU – Taux de codage diagnostic	89,8 %	95,9 %	92,6 %	78,1 %	89,9 %	86,6 %

* le département du Pas-de-Calais ne dispose pas d'antenne SOS Médecins

Odissé, le portail open data de Santé publique France

Sur la base de ses 70 systèmes de surveillance, de ses enquêtes et de son expertise scientifique, Santé publique France produit des indicateurs de référence afin d'observer l'état de santé des populations, suivre son évolution et anticiper les risques sanitaires. Accéder à la plateforme > [ICI](#)

Remerciements aux partenaires

Santé publique France – 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 ; Atmo Hauts-de-France et l'ARS Hauts-de-France.

Équipe de rédaction en région Hauts-de-France

Marie BARRAU, Elise DAUDENS-VAYSSE, Gwladys GBAGUIDI, Erwan MARAUD, Nadège MEUNIER, Valérie PONTIÈS, Hélène PROUVOST, Arnou SHAIYKOVA, 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. 8 septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p., 2026.

Directeur de publication : Etienne Pot (Directeur général par intérim)

Date de publication : 8 septembre 2026.