



Bulletin

Surveillance épidémiologique JUILLET 2026

Période du 29/06 au 02/08/2026

Date de publication : 07/08/2026

Édition Normandie

Points clés

Chaleur et santé - page 3

Le troisième épisode caniculaire de l'été a touché la Normandie du 08 au 16 juillet. **L'évolution des indicateurs en lien avec la chaleur pendant les épisodes de canicule a fait l'objet de [bulletins hebdomadaires dédiés](#).**

Les recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour iCanicule (hyperthermie/coup de chaleur, hyponatrémie, déshydrations) ont augmenté pendant les semaines S28 et S29, qui couvrent la période de la canicule.

Les autres regroupements syndromiques qui avaient augmenté pendant la deuxième vague de canicule (maaises, infections ORL et affections cutanées, fièvres isolées) ont également présenté une augmentation, mais dans une moindre mesure que lors de la vague caniculaire de juin. Ils sont redescendus, sans encore atteindre leur niveau de base pour certains (Fig. 3 à 10).

La chaleur est un risque pour la santé, pour l'ensemble de la population. Les impacts sanitaires constatés soulignent l'importance de mettre en place des mesures de prévention en amont pour diminuer l'impact de la chaleur.

Arboviroses - page 4

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), plusieurs personnes domiciliées dans la région et ayant voyagé dans un territoire endémique ont contracté une arbovirose, elles ont été signalées comme cas importés. Il s'agit de 15 cas de dengue, importés majoritairement de Martinique et de 2 cas de chikungunya, importés de Madagascar et de Guyane (Fig.11). **Aucun cas autochtone n'a été détecté en Normandie.**

Santé publique France Normandie publie le [bilan 2022-2025](#) de la surveillance régionale des cas d'arboviroses et rappelle les bonnes pratiques pour limiter la prolifération du moustique.

Asthme de rentrée - page 5

Chaque année, dès la première semaine de la rentrée scolaire, une hausse des crises d'asthme chez les enfants est observée, entraînant des recours aux soins (Fig. 12 et 13). Plusieurs raisons peuvent expliquer ce phénomène, dont l'arrêt de leur traitement de fond pendant les vacances d'été.

Il est important de reprendre ce traitement de fond au moins 7 à 10 jours avant la reprise des classes, pour éviter ou réduire l'épidémie annuelle d'« asthme de rentrée ». Plus d'information sur le site d'[Ameli](#).

Mortalité toutes causes - page 5

En juillet, les niveaux de mortalité sont restés dans les marges de fluctuation habituelle (Fig. 14 et 15). Le nombre de décès remontés par certification électronique (source Inserm-CépiDc) est stable en juillet (Fig. 16).

Actualités régionales et nationales

Actualités régionales

- Surveillance des arboviroses en Normandie : [Bilan 2022-2025](#)
- Leptospirose en Normandie : [Bilan 2025](#)
- Canicule et santé en Normandie : [Bulletin du 15 juillet 2026](#) et [Bulletin du 22 juillet 2026](#)

Actualités nationales

- Synthèse nationale relative à l'excès de mortalité toutes causes observé durant l'épisode de canicule du 17 juin au 2 juillet 2026 : [ici](#)
- Feux de forêt en Gironde et dans les Landes : [Bulletin du 29 juillet 2026](#)
- Surveillance des noyades durant l'été 2026 : [Bulletin du 24 juillet 2026](#)
- Chikungunya, dengue, Zika et West Nile en France hexagonale : [Bulletin de la surveillance renforcée du 29 juillet 2026](#)
- Voyage en Outre-mer et à l'étranger : [Êtes-vous à jour de vos vaccins ?](#)
- Odissé Dataviz Challenge : [Faites parler les données de santé publique !](#)

Prévention en lien avec l'actualité

- Éclipse solaire du 12 août 2026 : [On se protège ! | Agence régionale de santé Normandie](#)
- Vagues de chaleur et canicule : [Comment s'en protéger ?](#) et [ANSM | Chaleur, médicaments et dispositifs médicaux](#)
- Berce du Caucase : [Consignes de prévention](#)
- Chenilles processionnaires : [Consignes prévention](#)
- Tiques : [Maladie de Lyme](#) et [Bien se protéger pendant la saison d'activité des tiques \(du printemps à l'automne\)](#)
- Baignade : [Se baigner en toute sécurité en adoptant les bons gestes](#)

Évènement

- Lundi 09 novembre 2026 : Rencontres de Santé publique France > [Programme](#)

Chaleur et santé

Les recours aux urgences et aux associations SOS Médecins pour iCanicule (hyperthermie/coup de chaleur, hyponatrémie, déshydrations) ont augmenté pendant les semaines S28 et S29 qui couvrent la période de la canicule. Les nombres de recours étaient à des niveaux similaires à ceux observés pendant la canicule de mai, et plus faibles que ceux observés lors de celle de fin juin 2026 (Fig. 1 et 2). Les passages aux urgences concernaient essentiellement les personnes de plus de 75 ans.

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour iCanicule, tous âges, Normandie, 2024-2026

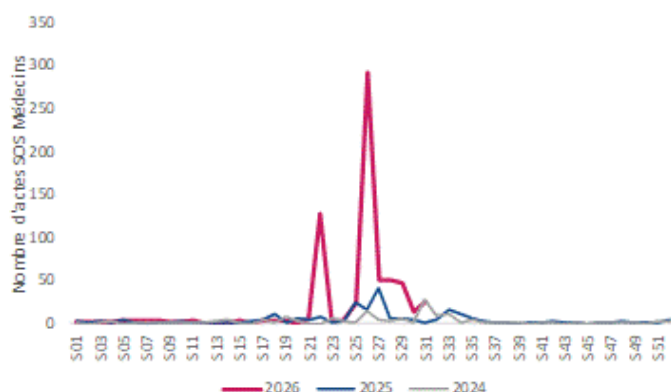
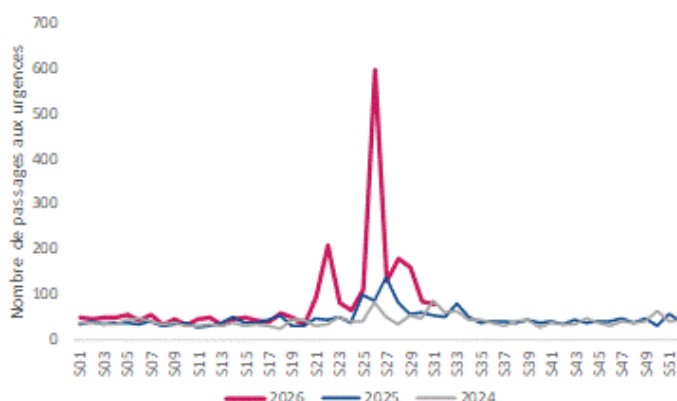


Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour iCanicule, tous âges, Normandie, 2024-2026



Autres indicateurs en contexte de chaleur

Les recours pour regroupements syndromiques qui avaient augmenté pendant la deuxième vague de canicule (maux de tête, infections ORL et affections cutanées, fièvres isolées) ont également présenté une augmentation en S28 et S29, mais dans une moindre mesure que lors de la vague caniculaire de juin. En S30 et S31, ils sont redescendus à leur niveau de base sauf les recours à SOS Médecins pour maux de tête (Fig. 3 à 10).

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour malaise, tous âges, Normandie, 2024-2026

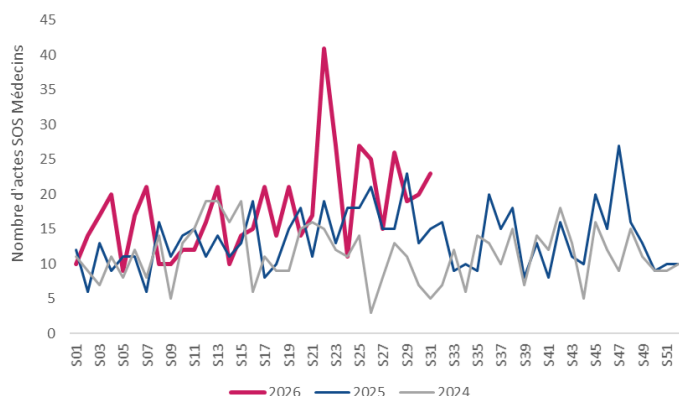


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour malaise, tous âges, Normandie, 2024-2026

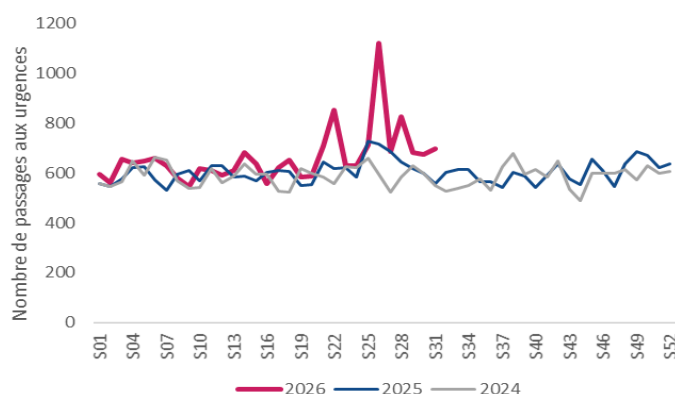


Figure 5. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour otite, tous âges, Normandie, 2024-2026

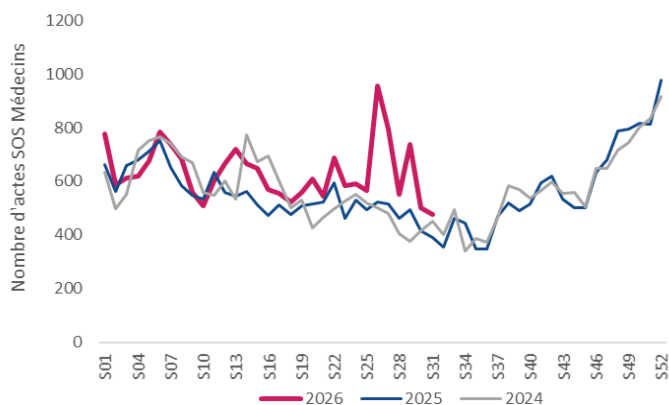


Figure 6. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour infection ORL, tous âges, Normandie, 2024-2026

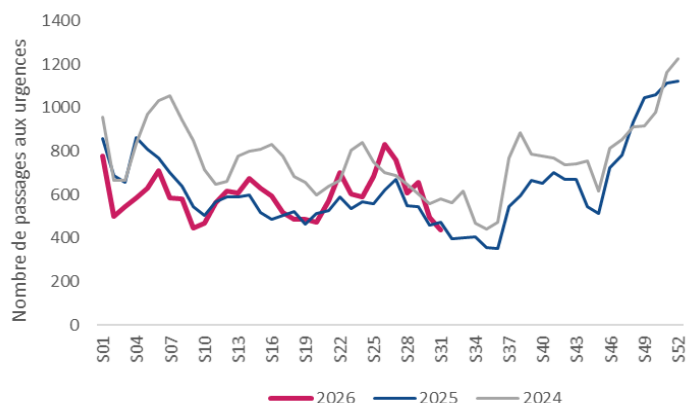


Figure 7. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour fièvre isolée, tous âges, Normandie, 2024-2026

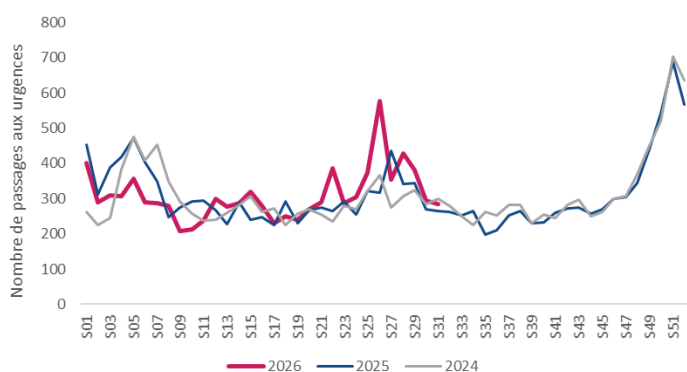


Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour eczéma, tous âges, Normandie, 2024-2026

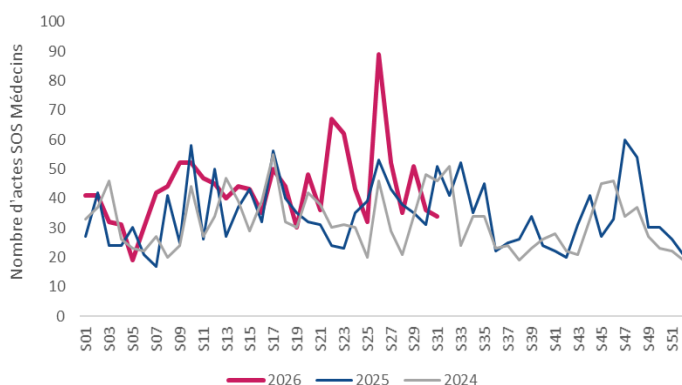


Figure 9. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour affections dermatologiques diverses, tous âges, Normandie, 2024-2026

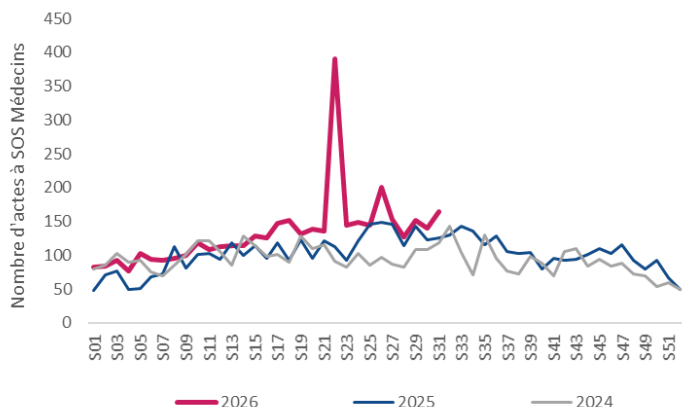
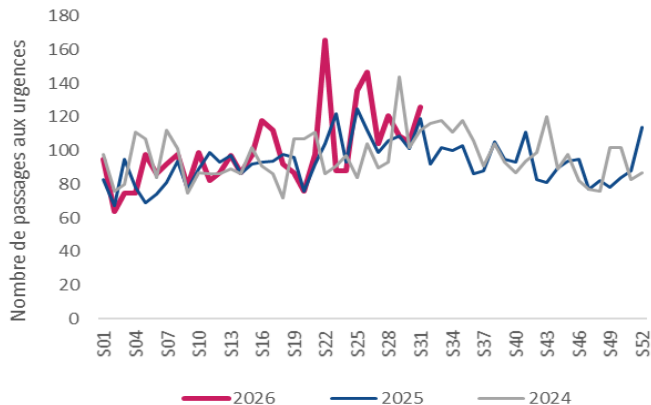


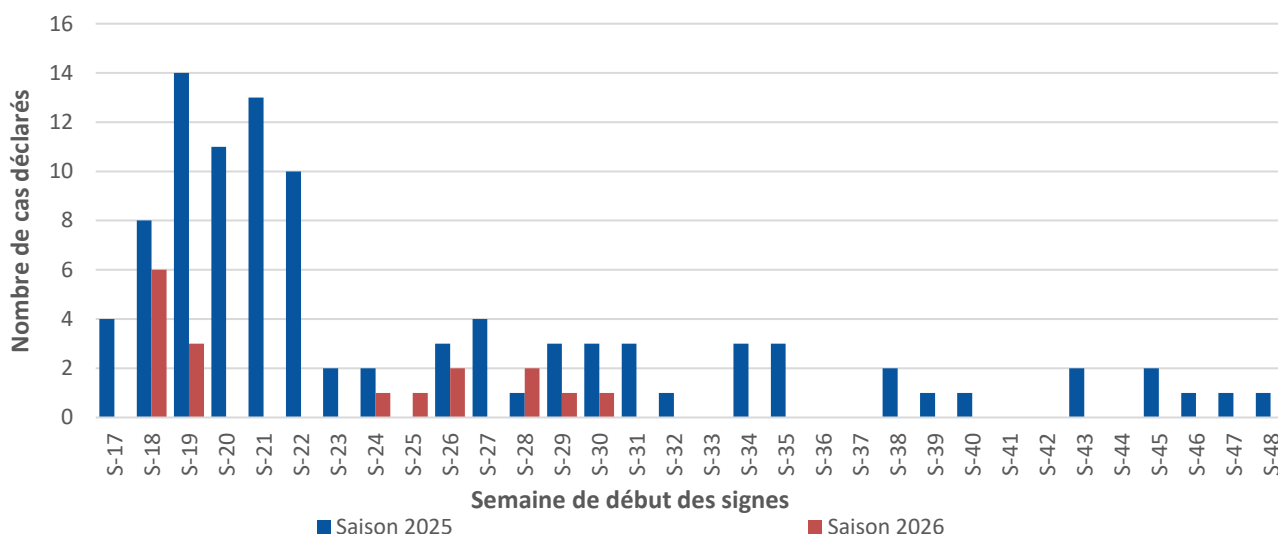
Figure 10. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour affections dermatologiques diverses, tous âges, Normandie, 2024-2026



Arboviroses

Depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), plusieurs personnes domiciliées dans la région et ayant voyagé dans un territoire endémique ont contracté une arbovirose, elles ont été signalées comme cas importés. Il s'agit de 15 cas de dengue, importés majoritairement de Martinique et de 2 cas de chikungunya, importés de Madagascar et de Guyane (Fig.11). **Aucun cas autochtone n'a été détecté en Normandie.** En juillet, peu de cas ont été signalés.

Figure 11. Nombre de cas confirmés ou probables importés d'arboviroses par semaine de début des signes, en Normandie, pour les saisons de surveillance renforcée 2025 et 2026 (Source : Santé publique France)



Asthme

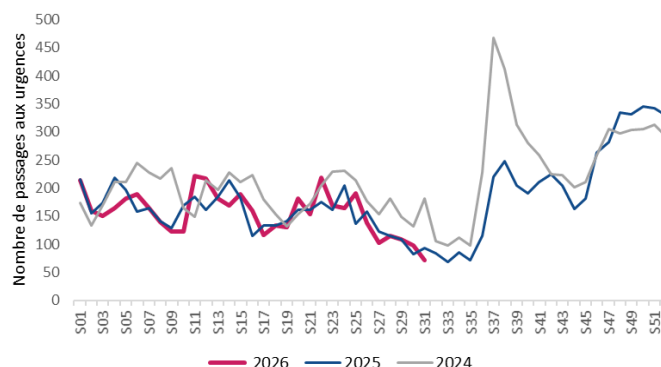
En juillet, les recours aux soins pour asthme étaient en baisse et dans les valeurs attendues (Fig. 12 et 13). Cependant, chaque année, dès la première semaine de la rentrée scolaire, une hausse des crises d'asthme chez les enfants est observée, entraînant des recours aux soins.

Plusieurs raisons peuvent expliquer ce phénomène : en cas d'arrêt temporaire ou d'oubli de son traitement de fond contre l'asthme au cours de l'été, il y a un risque de dégradation progressive de l'état respiratoire au bout de quelques semaines, c'est-à-dire au moment de la rentrée scolaire. Or, avec la reprise de la vie en collectivité à la rentrée, les virus à l'origine d'infections respiratoires viennent encore augmenter le risque de crises d'asthme.

Figure 12. Évolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour asthme, tous âges, Normandie, 2024-2026



Figure 13. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour asthme, tous âges, Normandie, 2024-2026



Mortalité toutes causes

En Normandie, le nombre de décès toutes causes est resté dans les marges de fluctuation habituelle en S30, tous âges et chez les 65 ans et plus (Fig. 14 et 15).

De même, le nombre hebdomadaire de décès certifiés électroniquement est resté stable en S31 (Fig. 16).

Figure 14. Fluctuations hebdomadaires de la mortalité toutes causes, tous âges, 2020 à 2026 (jusqu'à la semaine 30) – Normandie (Source : Insee - Actualisation au mardi 04 août 2026)

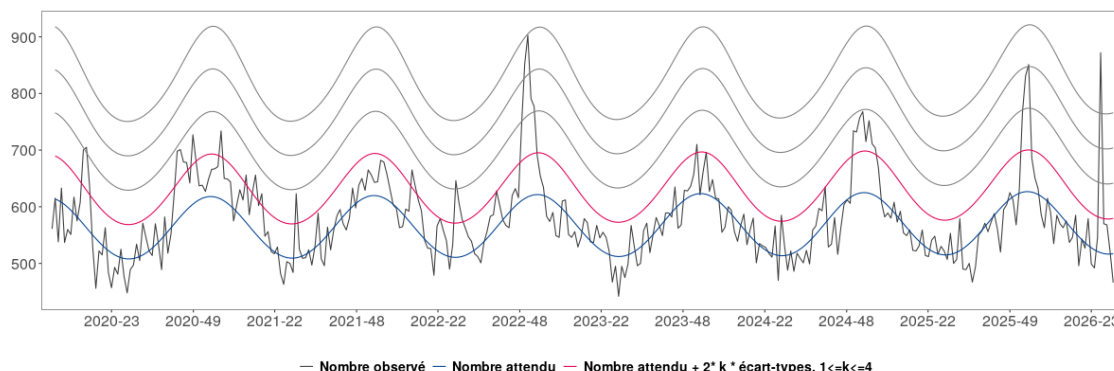


Figure 15. Fluctuations hebdomadaires de la mortalité toutes causes, 65 ans et plus, 2020 à 2026 (jusqu'à la semaine 30) – Normandie (Source : Insee - Actualisation au mardi 04 août 2026)

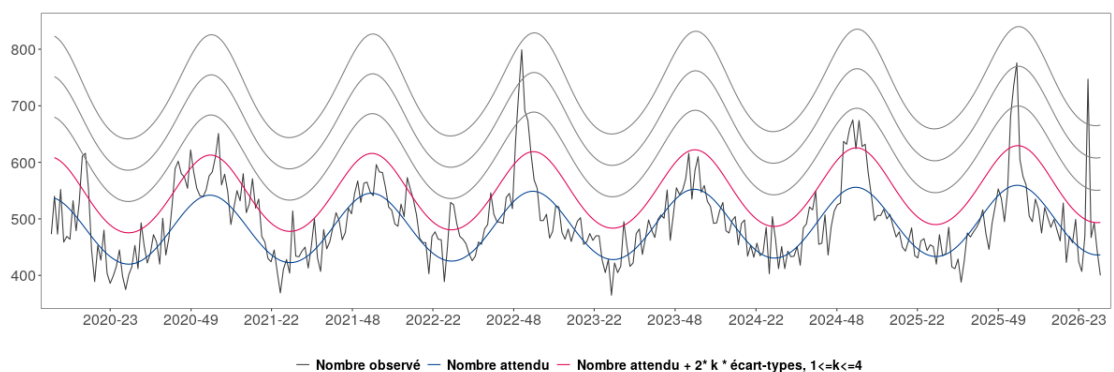
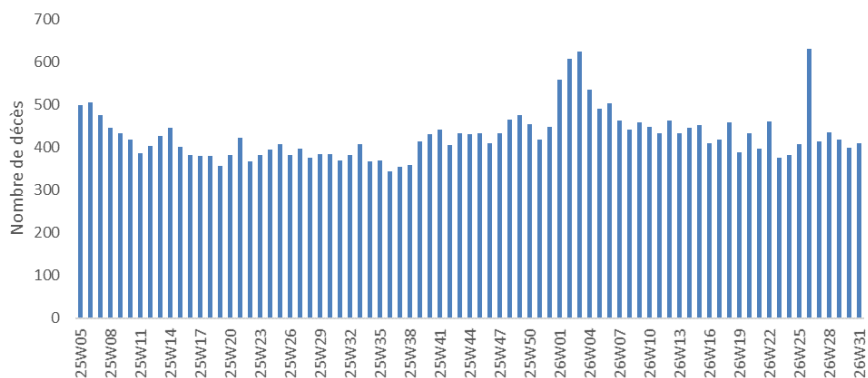


Figure 16. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, remontés par certification électronique en Normandie (données arrêtées au 02 août 2026)



Méthodologie

Données d'état civil (source Insee)

En Normandie, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 279 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 84 % dans la région. **En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee**, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours. Les délais de transmission peuvent être allongés

ponctuellement (lors de vacances scolaires, jours fériés, week-ends prolongés, forte période épidémique, etc). Les données présentées sont donc celles correspondant à S-2.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMOMO (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Données de certification électronique des décès

En Normandie, les décès certifiés par voie électronique représentent 64 % de la mortalité totale au premier trimestre 2026 mais varie selon le département et le type de lieu de décès (27 % des décès survenant à domicile, 49 % en EHPAD, 21 % sur la voie publique, 80 % dans les établissements de santé).

Compte tenu du niveau de couverture et de la montée en charge régulière de l'utilisation de ce système, l'interprétation de l'évolution hebdomadaire des décès, en particulier au niveau régional, doit être effectuée avec prudence.

[Pour plus d'information sur la surveillance de la mortalité à Santé publique France](#)

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.

Toutes les données peuvent être consultées, grâce à un moteur de recherche assisté par IA, exportées et réutilisées en respectant les conditions d'usage.

Accéder à la plateforme > [ICI](#)

Remerciements

Aux services d'urgences du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, les services de réanimation et les laboratoires, le Réseau Bronchiolite Normand, les laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, le Réseau Sentinelles de l'Inserm, le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, HCL), les réseaux de laboratoires RENAL et RELAB, 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.

Équipe de rédaction

Mélanie Martel, Valentin Courtillet, Chloé Vigneron, Myriam Blanchard, Stéphane Érouart et Sandrine Gautier. En collaboration avec la Direction des maladies infectieuses et la Direction appui, traitements et analyse de données.

Contact et contacts presse normandie@santepubliquefrance.fr et presse@santepubliquefrance.fr

Pour vous abonner aux newsletters de Santé publique France : [Abonnements aux newsletters](#)

Pour nous citer : Bulletin de surveillance épidémiologique du 29/06 au 02/08/2026. Édition Normandie. 6 août 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 6p., 2026.

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

Date de publication : 7 août 2026