ÉTÉ 2026 : ACTIVITÉ DES URGENCES ET DES SAMU-SAS EN ÎLE-DE-FRANCE

Résumé

- La période estivale en 2026 a été marquée par plusieurs canicules majeures. Ce document présente une synthèse de l'activité des urgences et centres 15 de la région Île-de-France pendant l'été 2026.
- Entre le 25 mai et le 13 septembre, 1 235 921 passages aux urgences ont été recensés, soit une augmentation de +1 % par rapport à la même période en 2025.
- Le volume d'hospitalisations depuis les urgences a augmenté de +6 %. Le taux d'hospitalisation depuis les urgences était de 15,5 % durant l'été 2026, contre 14,8 % pour l'été 2025.
- Le nombre d'appels entrants aux centres 15 a enregistré une hausse de 12 %.
- La canicule historique de juin 2026 (du 18 au 28 juin), a eu un impact significatif sur les volumes d'hospitalisations, sur l'activité des centres 15 et sur la mortalité intrahospitalière, en particulier chez les patients âgés de plus de 75 ans.
- D'après notre estimation, la canicule de juin 2026 a engendré, sur la période du 21 juin au 2 juillet, environ 52 000 appels additionnels aux centres 15, 8 000 passages aux urgences et 2 900 hospitalisations depuis les urgences, ainsi que 300 décès en plus dans les structures MCO.

Données et période retenue

Les données utilisées proviennent des Résumés de passage aux urgences (RPU) des services d'urgence* adultes, mixtes et pédiatriques, ainsi que des Dossiers de régulation médicale (DRM) des SAMU-SAS de la région Île-de-France. Les données d'appels entrants au CRRA-15 sont également exploitées. Les données de mortalité intrahospitalière sont extraites de la base PMSI fournie par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH).

La période retenue correspond aux semaines 22 à 37 (du lundi 25 mai au dimanche 13 septembre), afin de tenir compte des fortes chaleurs survenues dès le mois de mai. Des comparaisons sont faites avec la période équivalente de l'année précédente (du lundi 26/05/2025 au dimanche 14/09/2025).

**Les données RPU de l'hôpital Rothschild sont exclues car elles relèvent des urgences ophtalmologiques.*

1/ Été 2026

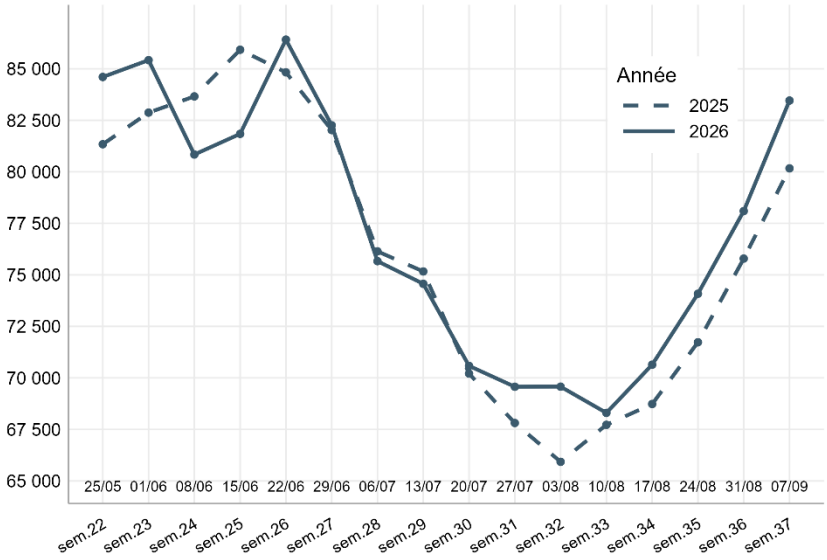
1.1/ Activité des services d'urgences

VOLUME DE PASSAGES DANS LES SERVICES D'URGENCES

Pendant l'été 2026, un total de **1 235 921 passages** a été recensé dans les services d'urgence d'Île -de-France, soit 11 035 passages en moyenne par jour.

Par rapport à l'été 2025 qui a enregistré 1 220 050 passages, soit 10 893 passages par jour, le nombre de RPU est resté **relativement stable**, avec une augmentation de **+1,3 %**.

Volume de RPU par semaine
En Île-de-France, pendant l'été 2025 et 2026



Entre 2024 et 2025, les tendances saisonnières sont restées similaires, avec une diminution notable des passages en juillet et août.

L'été 2026 connaît un pic de passages à la semaine 26, correspondant à la canicule du mois de juin, entre le 18/06/2026 et le 28/06/2026.

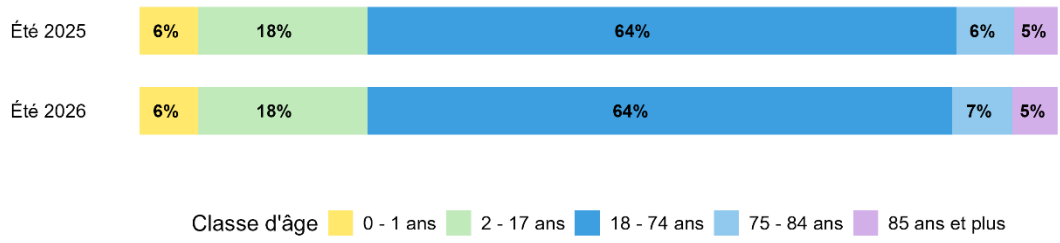
Dans les départements d'Île-de-France, par rapport à l'été 2025, le nombre de passages aux urgences est resté stable ou a connu une légère hausse, en particulier dans les Hauts-de-Seine (92), le Val-de-Marne (94) et le Val-d'Oise (95).

Département	Nombre de passages aux urgences	Évolution entre l'été 2026 et l'été 2025
75	238 690	+1,1 %
77	134 178	-0,3 %
78	122 012	+0,9 %
91	107 672	+0,3 %
92	152 825	+3,0 %
93	181 005	+0,4 %
94	155 188	+2,5 %
95	144 351	+2,4 %
Île-de-France	**1 235 921**	**+1,3 %**

PROFIL DES PATIENTS

Les services d'urgences ont accueilli pendant l'été 2026 une patientèle similaire à celle de l'été 2025. Les patients âgés (plus de 74 ans) ont représenté une part très légèrement plus importante.

Répartition des patients des services d'urgences par classe d'âge
En Île-de-France, pendant l'été 2025 et 2026

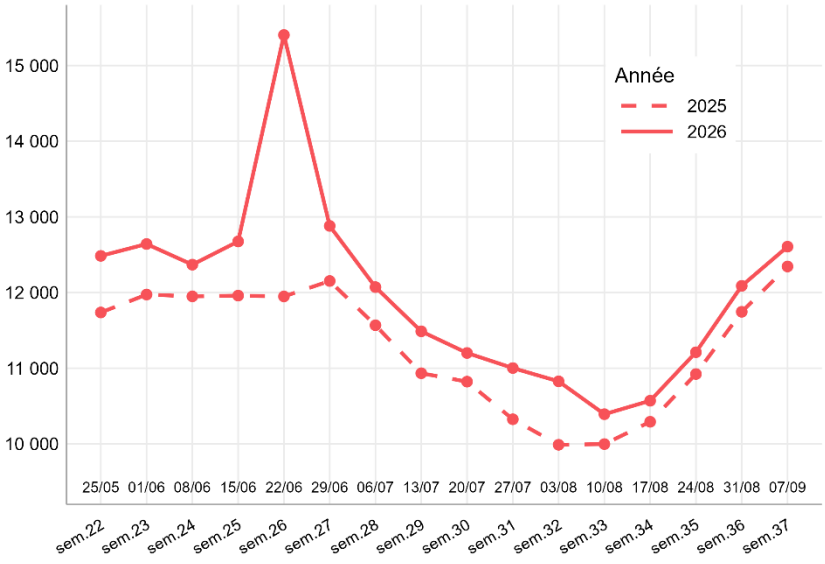


TAUX D'HOSPITALISATION

191 921 patients ont été **hospitalisés** après leurs passages aux urgences pendant l'été 2026, contre 180 669 hospitalisations en 2025, soit une augmentation de **+6,2 %.** Ces chiffres représentent un taux d'hospitalisation de **15,5% en 2026**, contre 14,8% pendant l'été 2025.

Un pic d'hospitalisations est notable à la semaine 26 (+29 %), résultant de la canicule du mois de juin.

Volume d'hospitalisations par semaine
En Île-de-France, pendant l'été 2025 et 2026



L'impact de cette canicule sur le système de soins non programmés est étudié à la section 2.

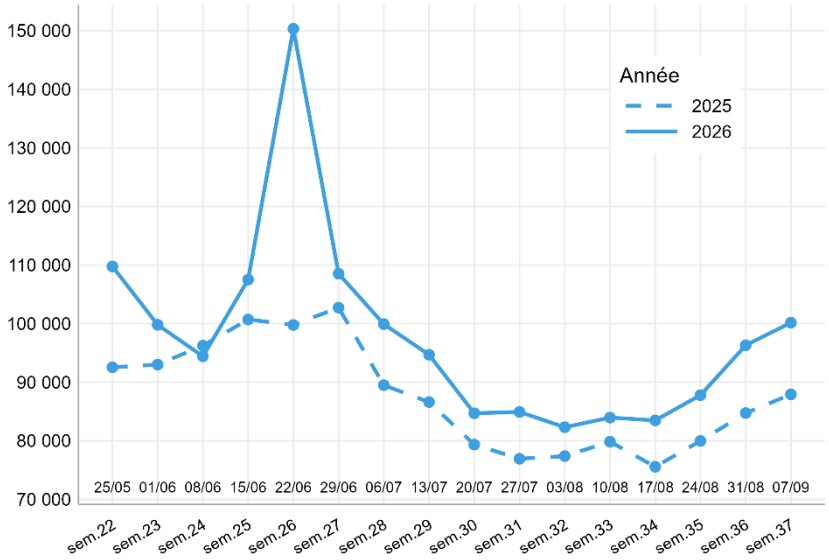
Département	Nb d'hospitalisations après les urgences	Évolution entre l'été 2026 et l'été 2025
75	44 454	+8,2 %
77	20 828	+7,9 %
78	18 479	-1,9 %
91	16 167	-0,3 %
92	23 620	+13 %
93	23 585	+7,7 %
94	27 905	+6,5 %
95	16 883	+3,5 %
Île-de-France	**191 921**	**+6,2 %**

1.2/ Activité des SAMU-SAS

VOLUME D'APPELS ENTRANTS AU CRRA-15

Entre fin mai 2026 et mi-septembre 2026, les CRRA-15 de la région Île-de-France ont enregistré un total de **1 568 468 appels entrants**, soit 14 004 appels entrants par jour. Par rapport à la période équivalente en 2025, qui a comptabilisé 1 402 712 appels entrants soit 12 524 appels par jour, le nombre d'appels a augmenté de **+11,8 %.**

Volume d'appels par semaine
En Île-de-France, pendant l'été 2025 et 2026



Similairement aux hospitalisations depuis les services d'urgences, une forte augmentation des appels à la semaine 26 est notable, en raison de la canicule de juin.
Le nombre d'appels entrants cette semaine atteint jusqu'à 150 318, contre 99 771 en 2025, soit une hausse de +51 %.

VOLUME DE DOSSIERS DE REGULATION MEDICALE

Le nombre de dossiers de régulation médicale crées par les SAMU-SAS a également connu une forte augmentation entre l'été 2025 et l'été 2026, autour de **+10,8 %.** En effet, pendant l'été 2026, 691 049 DRM ont été générés, soit 6 170 DRM par jour, contre 623 576 DRM en 2025 (5 568 DRM par jour).

Le nombre de DRM a augmenté dans tous les départements, avec une hausse très marquée à Paris (75), en Seine-et-Marne (77), dans les Hauts-de-Seine (92) et dans le Val-de-Marne (94).

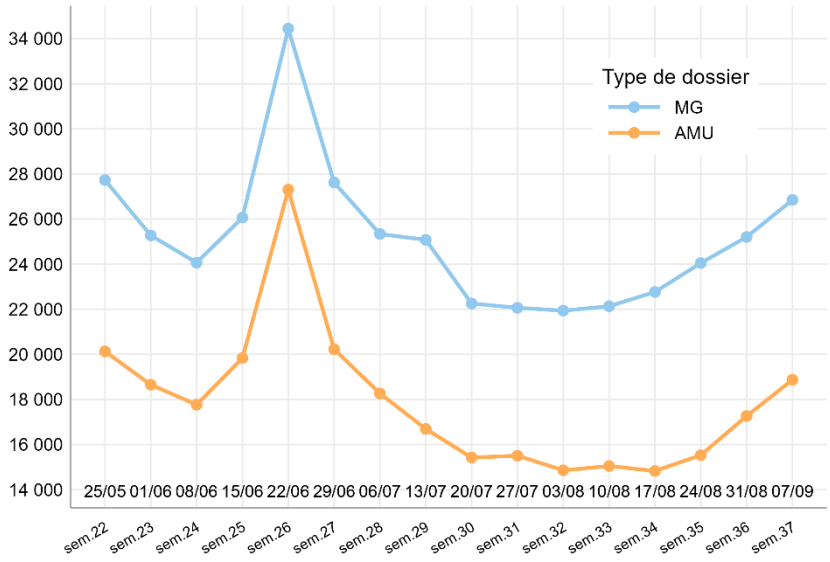
Département	Nombre de DRM	Évolution entre l'été 2026 et l'été 2025
75	109 296	+19 %
77	87 153	+19 %
78	96 788	+0,8 %
91	89 059	+6,1 %
92	74 048	+14 %
93	91 150	+7,9 %
94	66 555	+15 %
95	77 000	+8,7 %
Île-de-France	**691 049**	**+10,8 %**

Les DRM d'aide médicale urgente ont augmenté plus fortement (+16 %) par rapport aux DRM de permanence des soins (+7 %).

Type de dossier	Nombre de DRM	Évolution entre l'été 2026 et l'été 2025
Aide médicale urgente	286 204	+16 %
Médecine générale	402 872	+7,3 %
Non renseigné	1 973	

Par ailleurs, la semaine 26, correspondant à la canicule de juin, présente également un pic de création de DRM, avec une augmentation de +41 % par rapport à la même semaine en 2025.
Pendant cette même semaine, les DRM d'aide médicale urgente ont augmenté de + 57 % tandis que les DRM de permanence des soins ont augmenté de +31 %.

Volume de DRM par semaine, selon le type de dossier
En Île-de-France, pendant l'été 2026



2/Épisodes caniculaires

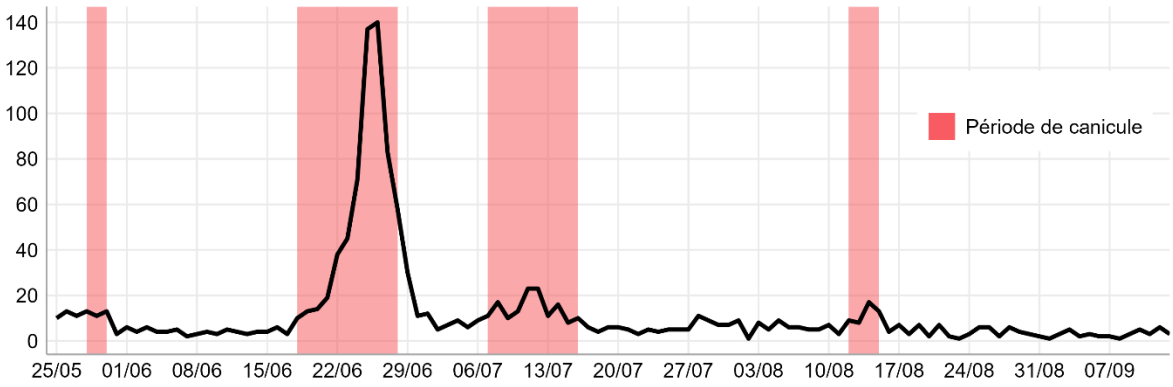
L'été 2026 a été marqué par quatre canicules historiques par leurs fréquences, leurs intensités et leurs durées. La suite de ce rapport se concentre sur l'analyse de l'impact de ces vagues de chaleur sur le système de soins non programmés. Les dates retenues pour les canicules sont celles où la région Île-de-France est passée en vigilance canicule orange ou rouge, soit du 28 mai au 30 mai, du 18 juin au 28 juin, du 7 juillet au 16 juillet et du 12 août au 15 août. Une attention particulière sera accordée à la canicule de juin (18/06/2026 – 28/06/2026) qui a été la plus longue des canicules estivales.

2.1/ Impact des canicules

PASSAGES AUX URGENCES LIES A LA CHALEUR

On définit les passages aux urgences liés à la chaleur comme ceux dont le RPU possède un diagnostic principal CIM-10 se trouvant dans la liste suivante : hyperthermie - T67 ou X30, déshydratation - E86, hyponatrémie - E871. Les chiffres dépendent du remplissage manuel du diagnostic principal, et sont donc une sous-estimation du nombre réel des passages liés aux effets de la chaleur. Pendant la période d'étude, **1 300 passages liés à la chaleur** ont été enregistrés, contre 514 en 2025 sur une période équivalente, soit une augmentation de **+153 %.** En particulier, ces passages ont fortement augmenté entre le 22/06 et le 29/06, correspondant à la canicule de juin.

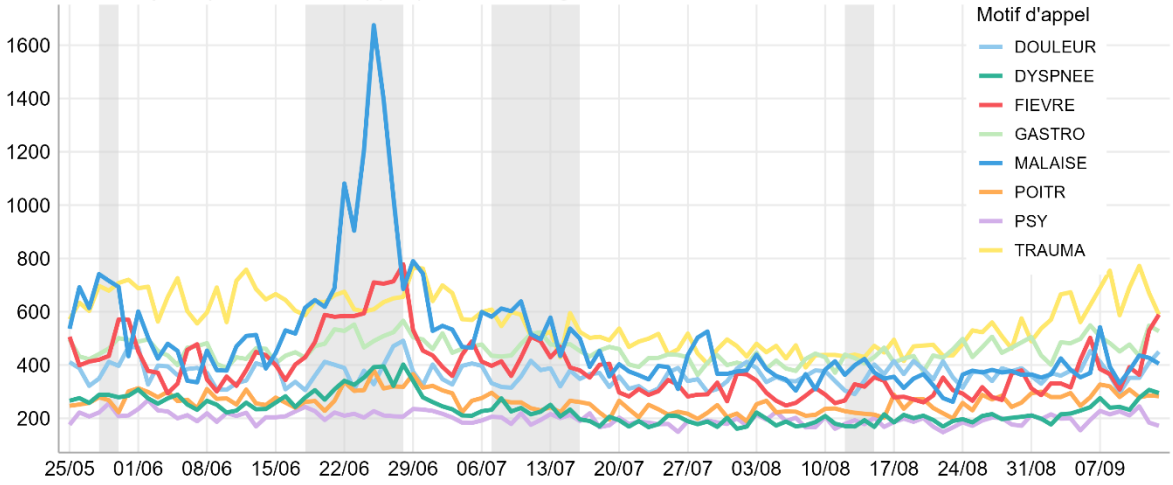
Volume de RPU liés à la chaleur
En Île-de-France, pendant l'été 2026



MOTIFS D'APPEL AUX SAMU-SAS

Pour les SAMU-SAS d'Île-de-France, l'augmentation du nombre de DRM à la semaine 26 évoquée précédemment correspond en grande partie à une augmentation des DRM ayant pour motif d'appel « Malaise ». En effet, des cas de malaises plus fréquents semblent être cohérent avec des températures élevées et une situation de canicule. Par rapport à la même semaine 26 en 2025, les DRM avec un motif d'appel « Malaise » ont augmenté de + 126%.

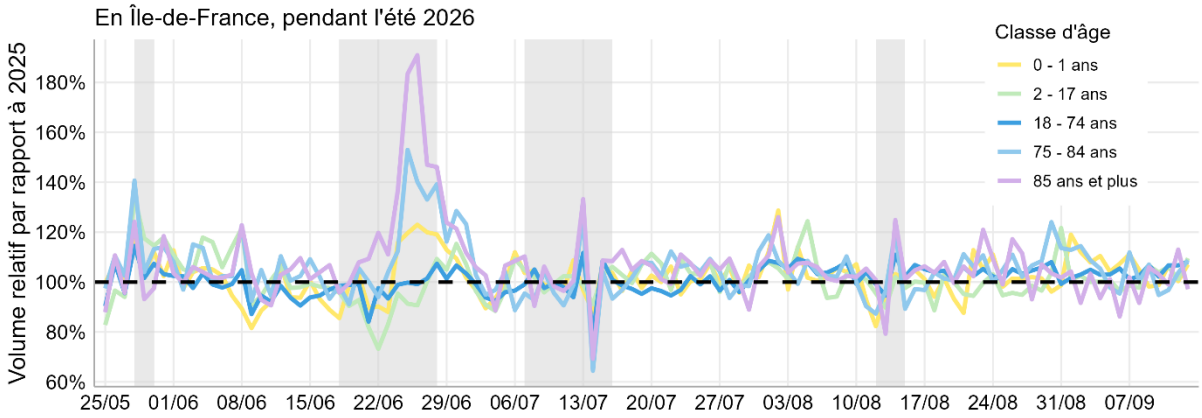
Volume de DRM selon le motif d'appel
En Île-de-France, pendant l'été 2026
Pour les principaux motifs d'appel | Sans la catégorie 'Autres'



PROFIL DES PATIENTS VULNERABLES

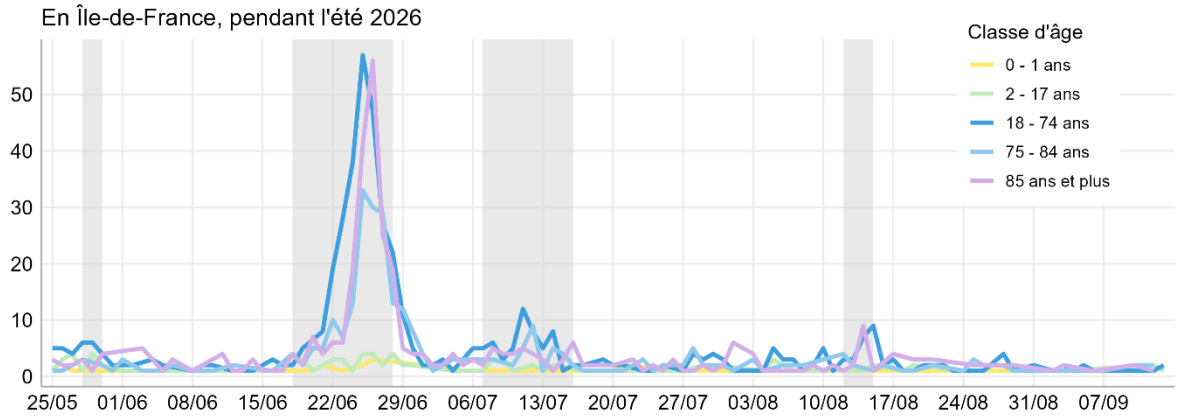
L'augmentation des RPU pendant la canicule de juin provient principalement des passages des patients âgés (plus de 74 ans) et des patients de moins de 2 ans. La journée du 26/06/2026 a enregistré jusqu'à 191% des passages de la même journée en 2025 pour les 85 ans et plus, 140% pour les 75-84 ans et 123% pour les 0 – 1 ans.

Volume relatif de RPU par rapport à l'année précédente, sur une période équivalente
En Île-de-France, pendant l'été 2026



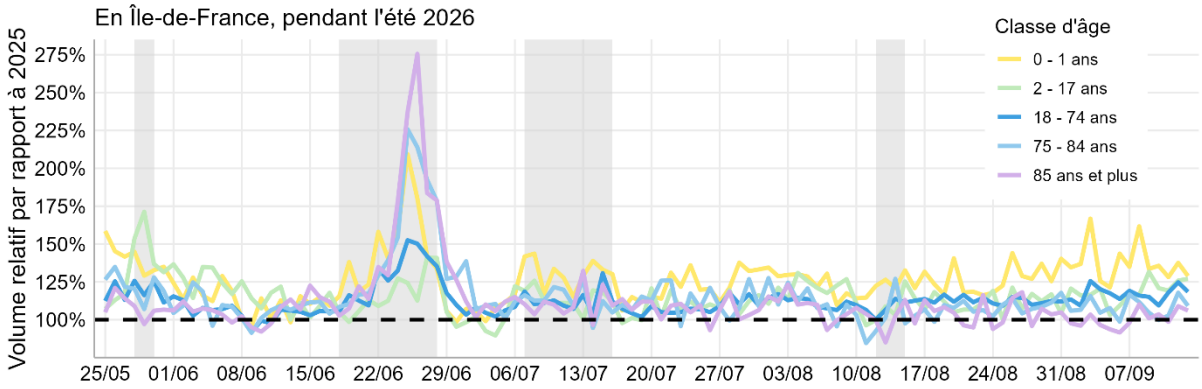
En se restreignant aux passages liés à la chaleur, l'augmentation reste marquée pour les patients les plus âgés, mais aussi pour les 18 – 74 ans. À noter que ces chiffres dépendent entièrement de la qualité du codage des diagnostics principaux CIM-10.

Volume de RPU liés à la chaleur, selon la classe d'âge
En Île-de-France, pendant l'été 2026



En ce qui concerne l'activité du SAMU-SAS, on observe les mêmes tendances par classe d'âge que pour les passages aux urgences. Pour la journée du 26/06/2026, les patients appelants au SAMU-SAS de 85 ans et plus ont représenté 276% de ceux de 2025, les 75-84 ans 214% et les moins de 2 ans 180%.

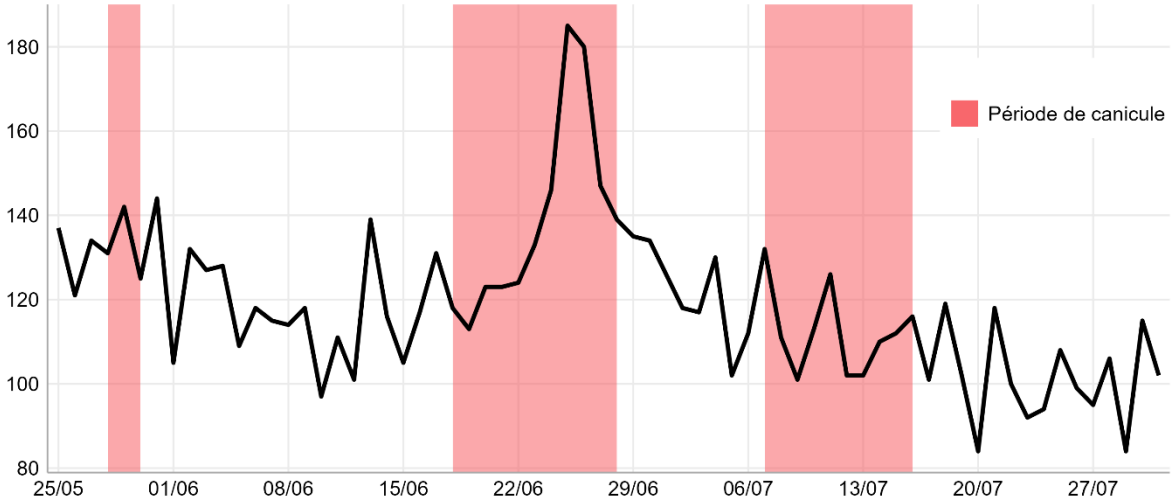
Volume relatif de patients au SAMU-SAS par rapport à l'année précédente, sur une période équivalente
En Île-de-France, pendant l'été 2026



MORTALITE INTRAHOSPITALIERE

La canicule du mois de juin 2026 coïncide également avec un pic de la mortalité intrahospitalière. Le 25/06/2026, les structures de soins MCO (médecine, chirurgie, obstétrique) d'Île-de-France ont enregistré jusqu'à 185 patients décédés à l'hôpital. Sur toute la semaine 26, correspondant au moment de la canicule, le volume de décès a augmenté de 33% par rapport à 2025.

Volume de décès dans les structures MCO
En Île-de-France, pendant l'été 2026*



**Les données PMSI étant disponible uniquement jusqu'en juillet 2026 au moment de la rédaction de ce rapport, l'étude est restreinte ici jusqu'au 01/08/2026.*

Département	Nb de patients décédés entre le 18/06 – 30/06	Évolution entre 2026 et 2025 (à période équiv.)
75	751	+18 %
77	162	-2,4 %
78	165	+43 %
91	165	+49 %
92	142	+34 %
93	112	-0,9 %
94	133	+40%
95	170	+35 %
Île-de-France	**1 800**	**+23 %**

2.2/ Quantification de l'impact de la canicule de juin 2026

MODELISATION STATISTIQUE

Pour affiner l'estimation de l'impact de la canicule de juin 2026, une modélisation statistique a été mise en place. Les comparaisons à l'année précédente – qui relèvent de l'analyse descriptive – donnent une idée générale de l'effet de la canicule. Mais ces analyses descriptives ne permettent pas d'isoler l'effet de la canicule vis-à-vis d'autres facteurs potentiellement à l'œuvre, tels que des tendances d'évolution à long terme de l'activité du système de soins. Ces analyses descriptives peuvent donc être complétées par une analyse statistique plus poussée pour mieux isoler l'effet de la canicule et renforcer la confiance dans les chiffres obtenus.

Méthode

Ce paragraphe décrit la méthode statistique utilisée mais sa lecture n'est pas nécessaire à la bonne compréhension des estimations obtenues.

Les séries temporelles représentant l'activité quotidienne (le volume d'appels au centre 15, de passages aux urgences, etc.) sont modélisées par un modèle additif généralisé complété par une modélisation SARIMA des résidus. Les données utilisées couvrent la période du 1er janvier 2021 au 31 août 2026. Une prédiction est réalisée sur la période de canicule puis cette prédiction est comparée aux observations empiriques durant la même période. Il est à noter que, d'après l'évaluation réalisée, les estimations produites sont de bonne qualité, l'erreur est faible et les estimations ne sont pas biaisées. Cependant, l'intervalle de confiance nominal à 95% est probablement légèrement trop étroit : l'incertitude des prédictions est sous-estimée en l'état.

Période d'impact de la canicule

Pour prendre en compte les effets retardés et cumulatifs des fortes chaleurs, on décale légèrement la période d'effet de la canicule de la période de vigilance rouge ou orange. Dans notre analyse, la période d'effet des fortes chaleurs commence 3 jours après le début de la vigilance canicule et finit 4 jours après la levée de la vigilance canicule. Pour la canicule de juin 2026, cela correspond à la période du **21 juin 2026 au 2 juillet 2026** compris.
Comme le montrent les chiffres présentés dans la section 2.1, l'impact de la canicule de juin 2026 a été au plus fort les 25 et 26 juin. Ici, nous choisissons une période d'effet plus longue, de 12 jours ; l'effet estimé est ainsi dilué par rapport à celui ressenti au pic de la canicule, mais cet effet allongé représente mieux l'impact total de la canicule sur le système de soins.

ESTIMATIONS DE L'IMPACT DE LA CANICULE DE JUIN 2026

Tableau récapitulatif

Le tableau ci-dessous présente les estimations de l'impact de la canicule de juin 2026 sur différentes mesures de l'activité de l'écosystème de soins de la région Île-de-France. L'effet sur les patients des tranches d'âge des moins de 2 ans et des plus de 74 ans est isolé car ce sont les tranches d'âge les plus vulnérables. La colonne « impact brut cumulé » présente l'effet cumulé des fortes chaleurs sur les 12 jours considérés, ce n'est pas un chiffre par jour mais sur l'ensemble de la période. Les intervalles de confiance nominaux à 95% figurent entre crochets à la suite des estimations ponctuelles. Ces intervalles permettent de représenter l'incertitude autour de la valeur estimée.

	Impact brut cumulé du 21/06 au 02/07	**Impact relatif du 21/06 au 02/07**	**Commentaires**
Passages aux urgences			
Tous âges	**+ 7 781** [+719 ; + 14 843]	**+ 5,6 %** [+0,5 % ; 11,2 %]	
Plus de 74 ans	**+ 3 301** [+ 2 558 ; + 4 030]	**+ 22,1 %** [+ 16,3 % ; + 28,4 %]	
Moins de 2 ans	+ 832 [- 47 ; + 1 703]	+ 8,9% [- 0,5 % ; + 20,0%]	Impact statistiquement non significatif.

Hospitalisations depuis les urgences Tous âges Plus de 74 ans Moins de 2 ans	**+ 2 931** [+1 974 ; + 3 899] **+ 2 690** [+ 2 363 ; + 3 008] -13 [-187 ; + 155]	**+ 13,3 %** [+8,6 % ; + 18,5 %] **+ 43,2 %** [+ 36,1 % ; + 50,9 %] - 1,0% [- 12,0 % ; + 12,8%]	Pas d'impact observé.
Appels au centres 15	**+ 51 751** [+ 42 519 ; + 61 158]	**+ 28,5 %** [+ 22,3 % ; + 35,6 %]	
Dossiers de régulation médicale SAMU	**+ 16 909** [+ 12 661 ; + 21 232]	**+ 20,8 %** [+ 14,8 % ; + 27,6 %]	
Mortalité intrahospitalière	**+ 313** [+ 203 ; + 423]	**+ 22,7 %** [+13,7% ; + 33,3%]	

Les résultats obtenus sont cohérents avec l'analyse descriptive présentée en section 2.1. L'impact de la canicule a été particulièrement fort sur les personnes âgées, avec une forte augmentation des hospitalisations depuis les urgences : +43 % [+36 % ; +51 %] en moyenne sur les 12 jours impactés. Concernant les enfants de moins de 2 ans, il n'y a pas d'impact observé sur le nombre d'hospitalisations depuis les urgences. Le nombre de passages aux urgences de moins de 2 ans a pu augmenter durant la canicule (estimation : +9%) mais l'effet détecté n'est pas significatif statistiquement : on ne peut pas exclure en l'état qu'il soit dû au hasard.

L'activité des SAMU-SAS a fortement crû, avec +29 % [+22 % ; +36 %] d'appels reçus par les centres 15. Enfin, la mortalité intrahospitalière a augmenté de 23 % [+14 % ;+33 %] sur la période impactée par la canicule de juin.

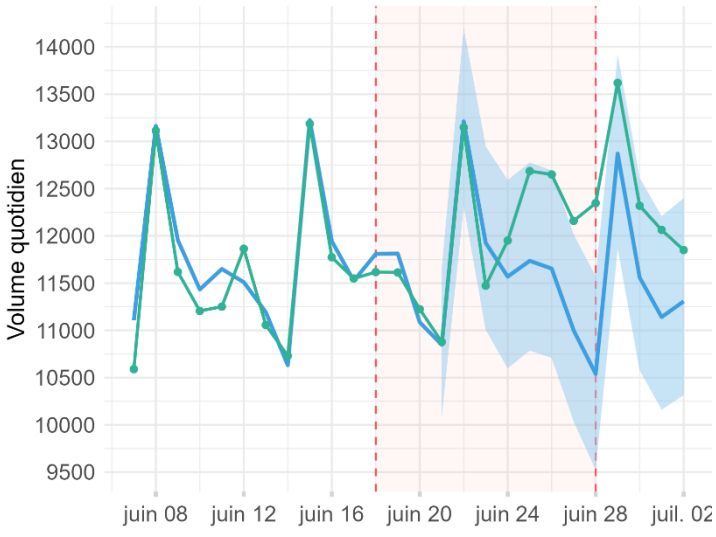
Aide à la lecture des graphes

Les graphes dans la suite de cette section représentent visuellement l'impact de la canicule de juin 2026 sur l'activité des urgences et des SAMU-centre 15 en Île-de-France.

La ligne verte représente le volume d'activité des urgences ou des SAMU-SAS réellement observé. La ligne bleu représente la prédiction d'activité réalisée avec le modèle. Cette prédiction est qualifiée de « *contrefactuelle* » puisqu'elle est réalisée avec l'hypothèse d'une absence de canicule. Cela nous permet d'observer la différence entre l'activité réelle et l'activité qui « aurait dû avoir lieu » sans canicule. La bande bleue autour de la ligne bleue représente l'incertitude de cette prédiction contrefactuelle : l'intervalle de confiance nominal à 95% (en réalité cet intervalle est probablement trop étroit par rapport à l'incertitude réelle de l'estimation). La bande rouge verticale représente la fenêtre temporelle de vigilance orange et rouge pour fortes chaleurs.

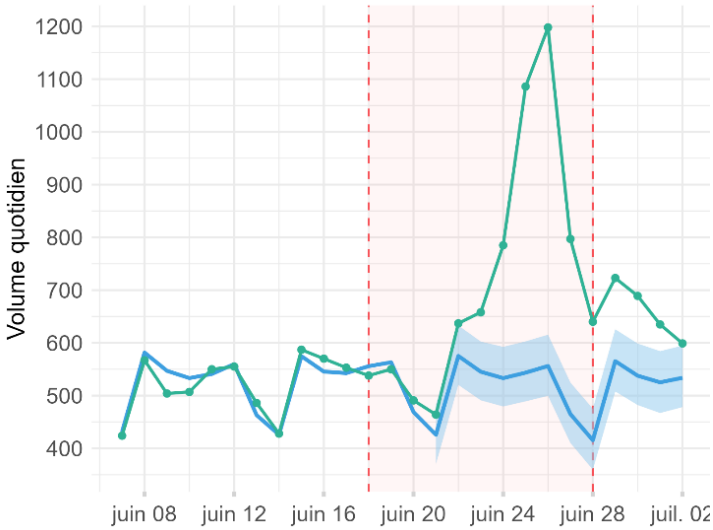
Passages aux urgences durant la canicule

Volume de passages réels (en vert) et prédiction contrefactuelle avec intervalle de confiance à 95% (en bleu)



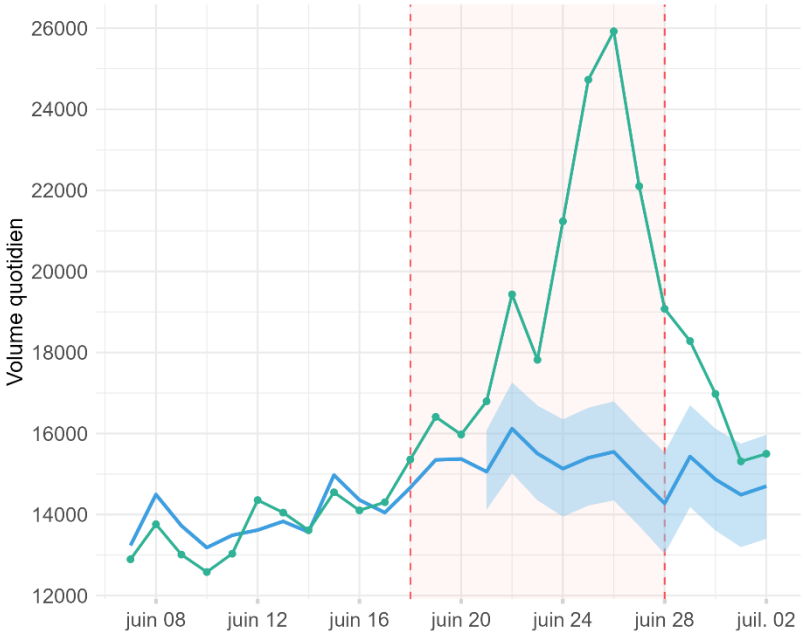
Hospitalisations depuis les urgences parmi les >74 ans

Volume d'hospitalisations observé (en vert) et estimation contrefactuelle avec intervalle de confiance à 95% (en bleu)



Appels aux SAMU - centres 15 durant la canicule

Volume d'appels observé (en vert) et estimation contrefactuelle avec intervalle de confiance à 95% (en bleu)



Conclusion

L'été 2026 a été marqué par 4 canicules successives, dont une particulièrement forte en juin 2026, qui a fortement impacté le système de soins d'urgences d'Île-de-France et a particulièrement touché les personnes âgées de 75 ans et plus.