

ÉTÉ 2023

BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

CANICULE ET SANTÉ



Publié le 8 février 2024

Pendant l'été, Santé publique France surveille l'exposition de la population à la chaleur et les impacts sur la santé.

Chaque année, le bilan de cette surveillance apporte des éléments pour faire évoluer la prévention et l'adaptation. Retour sur l'été 2023.

En Bourgogne-Franche-Comté

La région Bourgogne-Franche-Comté a connu deux épisodes de canicule en 2023. L'impact sur la santé s'est traduit par **62 actes SOS Médecins**, **299 passages aux urgences** (dont 183 suivis d'une hospitalisation) et près de **300 décès** attribuables à la chaleur sur l'ensemble de l'été.

Qu'appelle-t-on canicule ?

Les canicules sont définies par département lorsque les moyennes de 3 jours des températures minimales et maximales mesurées dépassent les seuils d'alerte.

Au niveau national
ÉTÉ 2023



été le plus chaud observé dans l'Hexagone depuis le début du XX^e siècle.

EN BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ, DEUX CANICULES OBSERVÉES AU COURS DE L'ÉTÉ 2023



A 8 au 11 juillet

6 départements concernés sur 8

Durée par département

MIN 3 jours
MAX 4 jours
MOYENNE 3,3 jours



C 17 au 25 août

6 départements concernés sur 8

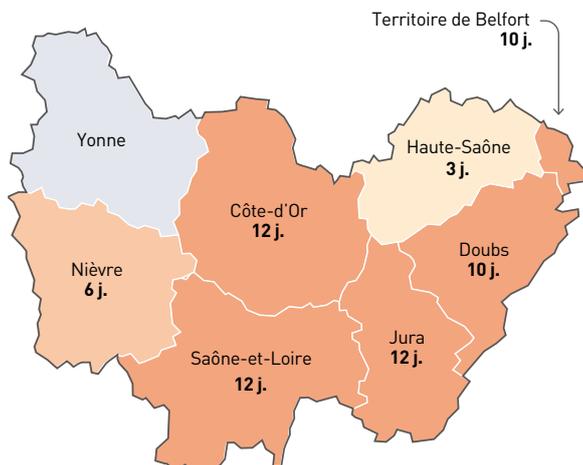
Durée par département

MIN 6 jours
MAX 9 jours
MOYENNE 7,5 jours



Qu'est-ce qu'un seuil d'alerte ?

Les seuils d'alerte correspondent à des températures associées à une augmentation importante du risque de mortalité de la population exposée à la chaleur. Ils ont été définis pour chaque département sur une période historique de 30 ans.



Nombre de jours de canicule en 2023

- Plus de 20 jours
- 15 à 19 jours
- 10 à 14 jours
- 6 à 9 jours
- 3 à 5 jours
- Aucun

RECOURS AUX SOINS D'URGENCE : QUEL IMPACT DE L'EXPOSITION À LA CHALEUR ?

Santé publique France surveille les recours aux soins d'urgence, notamment un indicateur iCanicule (hyperthermie / coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie) reflétant spécifiquement des effets sur la santé apparaissant rapidement après une exposition à la chaleur. Cet indicateur décrit la dynamique des recours aux soins afin d'adapter si besoin les mesures de prévention et de gestion.

Durant la période de surveillance (1^{er} juin – 15 septembre)

	Total	14 ans et moins	15 à 74 ans	75 ans et plus
Actes SOS Médecins pour iCanicule	177	40%	53%	7%
Passages aux urgences pour iCanicule	1 150	14%	39%	47%
Hospitalisations suite à un passage aux urgences pour iCanicule	755	9%	34%	57%

Durant les canicules

	Total	Part sur la période de surveillance
Actes SOS Médecins pour iCanicule	62	35%
Passages aux urgences pour iCanicule	299	26%
Hospitalisations suite à un passage aux urgences pour iCanicule	183	24%

MORTALITÉ : QUELLE PART ATTRIBUABLE À LA CHALEUR ?

Santé publique France estime *a posteriori* par département la mortalité toutes causes attribuable à l'exposition de la population générale à la chaleur. L'objectif est d'illustrer le poids de l'exposition de la population générale à la chaleur dans la mortalité toutes causes, et son évolution spatiale et temporelle.

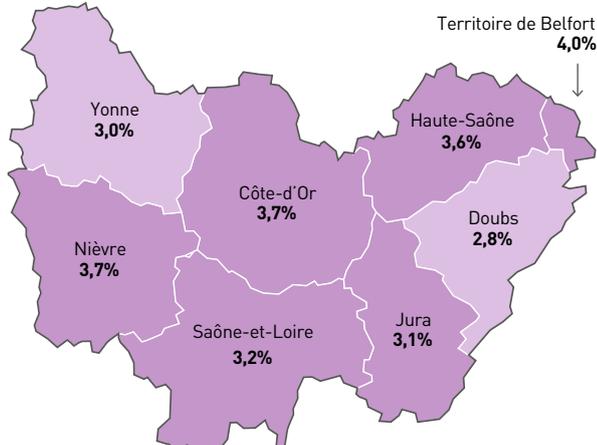
Durant la période de surveillance (1^{er} juin – 15 septembre)

277 DÉCÈS
sont attribuables à la chaleur



soit **3 décès sur 100 observés**

Les 75 ans et plus représentent
huit décès sur dix



Part de la mortalité attribuable à la chaleur

- 6% à 7%
- 5% à 6%
- 4% à 5%
- 3% à 4%
- 2% à 3%
- 1% à 2%

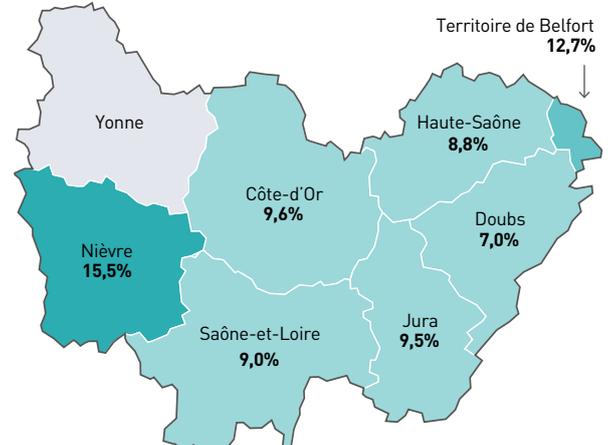
Durant les canicules

103 DÉCÈS
sont attribuables à la chaleur



soit **10 décès sur 100 observés**

Les 75 ans et plus représentent
neuf décès sur dix



Part de la mortalité attribuable à la chaleur

- 20% à 30%
- 15% à 20%
- 10% à 15%
- 5% à 10%
- Moins de 5%
- Pas de canicule