

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.

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.

EN PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR, TROIS CANICULES OBSERVÉES AU COURS DE L'ÉTÉ 2023

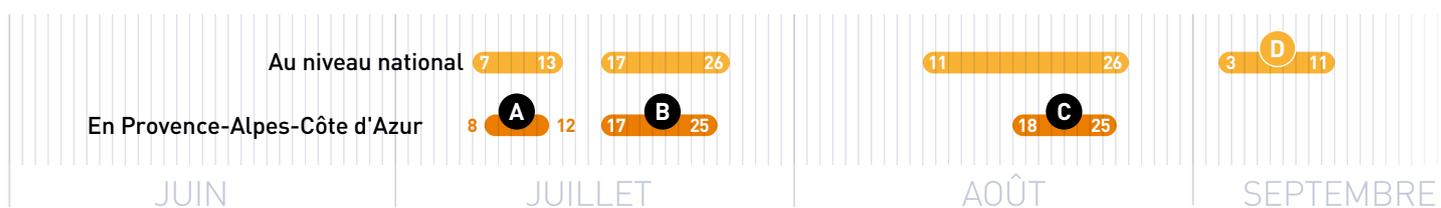
En Provence-Alpes-Côte d'Azur

La région Provence-Alpes-Côte d'Azur a connu trois épisodes de canicule en 2023. L'impact sur la santé s'est traduit par 210 actes SOS Médecins, 774 passages aux urgences dont 470 suivis d'une hospitalisation, et 224 décès attribuables à la chaleur.

Au niveau national
ÉTÉ 2023

4^e

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



A 8 au 12 juillet

2 départements concernés sur 6

Durée par département

MIN 3 jours
MAX 3 jours
MOYENNE 3 jours



B 17 au 25 juillet

4 départements concernés sur 6

Durée par département

MIN 3 jours
MAX 7 jours
MOYENNE 4,5 jours



C 18 au 25 août

6 départements concernés sur 6

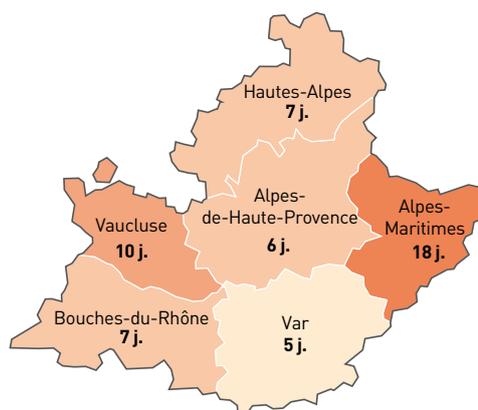
Durée par département

MIN 3 jours
MAX 8 jours
MOYENNE 4,8 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	405	40%	35%	26%
Passages aux urgences pour iCanicule	1 951	17%	34%	49%
Hospitalisations suite à un passage aux urgences pour iCanicule	1 276	13%	28%	59%

Durant les canicules

Total	Part sur la période de surveillance
210	52%
774	40%
470	37%

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.

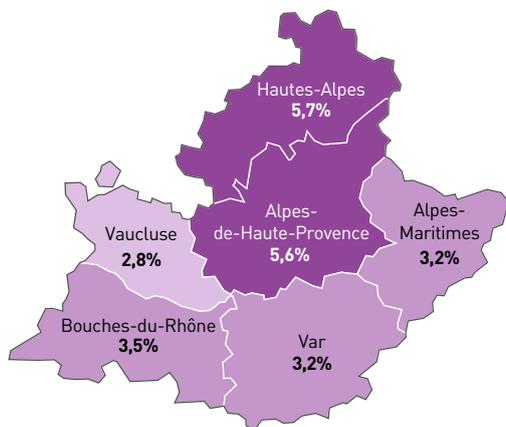
Durant la période de surveillance (1^{er} juin – 15 septembre)

507 DÉCÈS
 sont attribuables à la chaleur



soit **3 décès sur 100 observés**

Les 75 ans et plus représentent
sept décès sur dix



Part de la mortalité attribuable à la chaleur

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

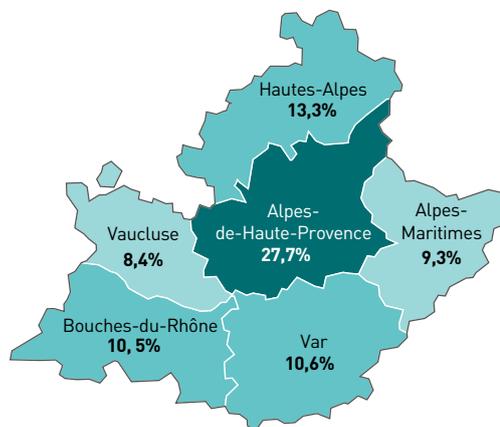
Durant les canicules

224 DÉCÈS
 sont attribuables à la chaleur



soit **10 décès sur 100 observés**

Les 75 ans et plus représentent
sept décès sur dix



Part de la mortalité attribuable à la chaleur

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