

CANICULE ET SANTÉ

SOMMAIRE

Introduction p.1 **Points clés** p.1 **Situation météorologique** p.2 Une exposition aux vagues de chaleur hétérogène sur le territoire p.2 Intensification de l'exposition aux vagues de chaleur p.2 Episodes de pollution p.3 Intensification des vagues de chaleur depuis 2015 p.3 Bilan des départements en vigilance canicule dans la région Nouvelle-Aquitaine p.4 **Synthèse sanitaire** p.5 Morbidité p.5 Mortalité en population générale p.7 **Mesures de prévention** p.10 **Conclusion** p.12 **Sources des données, remerciements, comité de rédaction** p.12

INTRODUCTION

Dans le cadre de l'instruction interministérielle relative à la gestion sanitaire des vagues de chaleur, qui prend effet chaque année du 1^{er} juin au 15 septembre, Santé publique France collabore avec Météo-France afin d'anticiper la survenue de vagues de chaleur nécessitant une prévention renforcée (niveau orange et rouge de la vigilance canicule), et surveille les données sanitaires de recours aux soins d'urgence et de mortalité (population générale et travailleurs) afin d'évaluer l'impact de ces épisodes. L'agence met également en place des actions de prévention destinées à la population générale : élaboration de messages sur les signes d'alerte et les gestes à adopter avec diffusion via des dépliants, affiches, des spots télé et radio, des vidéos digitales et des SMS. Ces messages sont par ailleurs repris sur les réseaux sociaux et sous forme « d'actualités » sur le site institutionnel de Santé publique France.

Ce bulletin de santé publique dresse le bilan météorologique et sanitaire régional des épisodes de canicules de la période de surveillance estivale 2022, ainsi que le bilan des actions de prévention/communication mises en œuvre par l'Agence. Par ailleurs, un bulletin national et des bulletins spécifiques aux autres régions métropolitaines sont disponibles sur le site Internet de Santé publique France à partir du dossier « [Fortes chaleurs, canicule](#) ». Des éléments de méthode 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](#).

La période de surveillance estivale 2022 s'inscrit dans un contexte particulier, à la fois sur le plan sanitaire avec une recrudescence de l'épidémie de Covid-19 mais également sur le plan climatique. En effet, selon Météo France, l'été 2022 est le 2^{ème} été le plus chaud depuis 1900, et a également été marqué par d'autres phénomènes météorologiques extrêmes tels que la sécheresse, les feux de forêts, les orages et une canicule sur le bassin méditerranéen.

La région Nouvelle-Aquitaine a été particulièrement touchée cet été avec plusieurs épisodes caniculaires, des feux de forêts et des épisodes de pollution atmosphérique.

POINTS CLÉS

- **En France métropolitaine**, selon Météo-France, **l'été 2022, est au deuxième rang des étés les plus chauds observés depuis le début du XX^{ème} siècle**. La période de surveillance estivale 2022 a été marquée par 3 périodes de canicules dont 2 avec des départements de la façade atlantique placés en vigilance rouge, et deux épisodes successifs d'une douzaine de jours en régions Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Auvergne-Rhône-Alpes. Par ailleurs, cet été a également été marqué par d'autres phénomènes météorologiques extrêmes tels que la sécheresse, les feux de forêts, les orages et une canicule en mer méditerranée. Concernant la surveillance sanitaire, parmi les principaux chiffres, on note :
 - **2 816 décès en excès (+17 %)** estimés lors des périodes caniculaires dans les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques. La période de surveillance estivale présente l'excès de mortalité le plus important depuis la mise en place du Plan National Canicule en 2004. Les 75 ans et plus représentent la grande majorité de ces décès en excès, associée à une forte surmortalité relative de +20 %.
 - **2 060 passages aux urgences et 680 consultations SOS Médecins** pour hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie (indicateur iCanicule) observés dans les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques cet été.
- **En Nouvelle-Aquitaine**, les trois épisodes caniculaires sont survenus entre juin et août 2022 et ont entraîné des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques pour une majorité des départements de la région et un passage en vigilance rouge lors des deux premiers épisodes. Sept départements de la région ont été concernés par un dépassement des seuils lors du 1^{er} épisode de juin (16, 17, 33, 40, 64, 79, 86, 87), cinq lors du 2^{ème} épisode (16, 17, 19, 33, 79) et neuf lors du 3^{ème} (16, 17, 19, 33, 40, 47, 64, 79, 87). Un impact sanitaire a été constaté sur la population néo-aquitaine :
- **436 décès en excès, toutes causes confondues**, ont été estimés lors des périodes caniculaires dans les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques, soit **une surmortalité relative de +18 % [12 % ; 22 %]**. La majorité des décès ont été observés lors du 2^{ème} épisode et concernait **des personnes âgées de 75 ans et plus**.
- Au cours des épisodes caniculaires, **978 passages aux urgences (dont 63,9 % suivis d'une hospitalisation) et 376 actes SOS Médecins pour iCanicule** ont été enregistrés. Les recours aux soins d'urgence ont représenté jusqu'à **0,9 % des passages quotidiens aux urgences et 1,2 % des actes quotidiens SOS Médecins** au cours du 1^{er} épisode en juin, précoce et intense, en deçà de ce qui a été observé lors de l'été caniculaire de 2019. Les passages aux urgences concernaient en majorité les personnes âgées de 75 ans et plus et les actes SOS Médecins, plutôt des personnes âgées de 15-74 ans.

SITUATION MÉTÉOROLOGIQUE

Une exposition aux vagues de chaleur hétérogène sur le territoire

Les canicules sont définies à l'échelle départementale, et correspondent à des périodes d'au moins 3 jours de chaleur intenses. Lorsque les moyennes des températures maximales et minimales sur 3 jours dépassent les seuils d'alerte, le département est considéré en canicule sur l'ensemble de la période de dépassement. Ces seuils d'alerte départementaux pour les températures maximales (de jour) et minimale (de nuit) ont été construits par Santé publique France en collaboration avec Météo France. Il est à noter qu'il existe également un risque de mortalité pour les températures inférieures à ces seuils. Les canicules sont des événements extrêmes avec le plus d'impact sur la santé en France. Le risque de décès lié à la chaleur concerne tous les âges, même s'il est plus élevé chez les 75 ans et plus. Ce risque augmente rapidement lorsque les températures deviennent très élevées par rapport au climat habituel.

Tableau 1. Caractéristiques des principales vagues de chaleur de l'été 2022

Dates	Régions concernées	Nombre de départements	Durée moyenne par département (jours) [Min ; Max]	% de la population métropolitaine touchée
14/06 – 22/06	Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Grand-Est, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays-de-la-Loire, Provence-Alpes-Côte-d'Azur	30	3,8 [3 ; 6]	26 %
9/07 – 27/07	Toutes les régions	52	5,0 [3 ; 14]	66 %
29/07 – 14/08	Toutes les régions métropolitaines à l'exception de l'Île-de-France	39	5,3 [3 ; 14]	41 %

Sur l'ensemble de l'été, 69 départements ont connu au moins une canicule, soit 78 % de la population résidente. Ces départements ont connu en moyenne 8,4 jours de dépassement des seuils d'alerte.

La première canicule a concerné plus d'un quart de la population résidente en France métropolitaine en juin 2022. Cette canicule est la plus précoce connue depuis le début des mesures de températures en 1947 et se caractérise par le déclenchement de vigilances rouge dans 14 départements de Nouvelle-Aquitaine, Occitanie et Pays de la Loire. Il s'agissait, pour la plupart des départements, de fortes chaleurs concentrées sur peu de jours, avec des records absolus battus, notamment à Biarritz avec 42,9 °C le 18 juin.

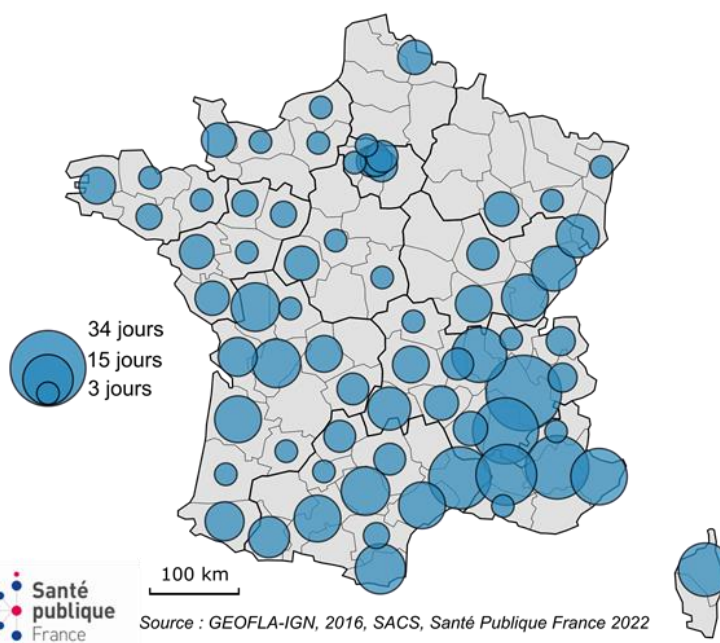
La deuxième canicule, plus longue, en juillet 2022, a concerné les deux tiers de la population française métropolitaine et l'ensemble des régions. Cet épisode a été marqué par le déclenchement de nouvelles vigilances rouges dans 15 départements des régions Bretagne, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie et Pays de la Loire et de nouveaux records absolus battus, le plus souvent supérieurs à 40 °C.

La troisième canicule, pendant la première quinzaine d'août 2022, a commencé peu de temps après la fin de celle de juillet et a touché plus d'un tiers de la population. Elle a touché la quasi-totalité des régions, mais s'est principalement concentrée sur la moitié Sud, et été particulièrement longue dans le Sud-est, mais avec une intensité plus faible que lors des deux épisodes précédents.

Cinq départements du Sud-est ont connu plus de 20 jours de canicule sur l'ensemble de l'été : le Vaucluse (22 jours), le Gard (23 jours), les Alpes de Haute Provence (24 jours), la Drôme (26 jours) et l'Isère (34 jours) (Figure 1).

En Nouvelle-Aquitaine, et pour les 10 départements concernés par des dépassements des seuils météorologiques, ce sont de 3 à 14 jours de canicule qui ont été observés sur l'ensemble des 3 épisodes caniculaires au cours de la période estivale (cette partie est développée en page 4).

Figure 1. Nombre de jours de canicule par département pendant l'été 2022



Episodes de pollution

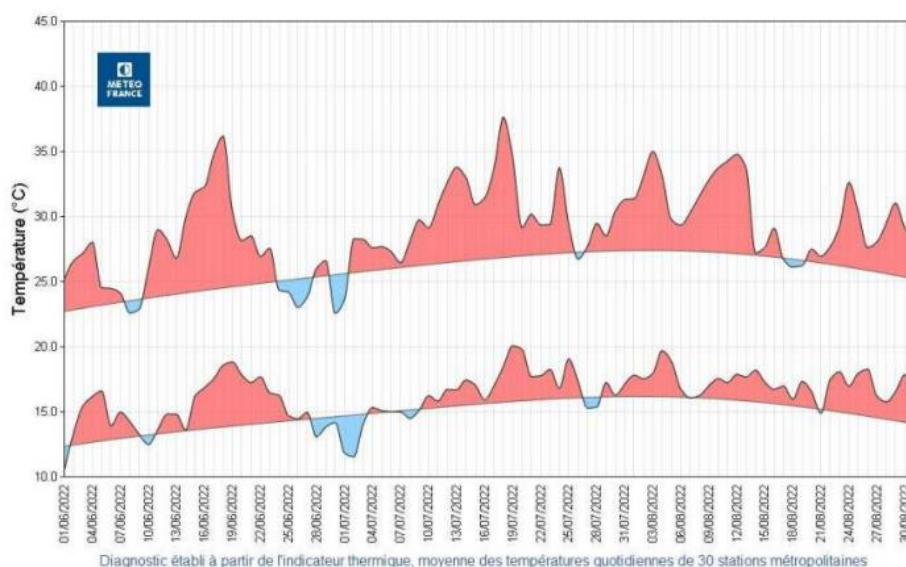
Plusieurs dépassements persistants du seuil d'information et de recommandation lié à une pollution à l'ozone, concomitants à ces canicules, ont été observés, notamment dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Grand Est, Hauts-de-France, Île-de-France, Normandie, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie et Provence-Alpes-Côte-D'azur.

Plus d'informations sur les liens entre ozone, chaleur et santé sont disponibles sur le [site Internet de Santé publique France](#). La région Nouvelle-Aquitaine a également connu des dépassements des seuils d'alerte pour l'ozone et les particules fines, en lien avec les incendies de forêt.

Intensification de l'exposition aux canicules

L'été 2022, dans la tendance observée depuis 2015, se caractérise à l'échelle nationale par une intensification de l'exposition aux canicules. Les températures ont été, sur la quasi-totalité de l'été, au-dessus des normales et parfois extrêmes sur de courtes durées, notamment sur la façade atlantique (Figure 2).

Figure 2. Évolution des températures minimales et maximales quotidiennes en France par rapport à la normale quotidienne du 1^{er} juin au 31 août 2022 (Source : Météo France)



En termes de sévérité (cumul des intensités quotidiennes sur les périodes de canicule), l'exposition de la population à l'échelle nationale en 2022, reste en deçà des étés 2019 ou 2020. Toutefois, une sévérité plus importante a été observée dans les régions de la moitié Sud, du fait d'épisodes à répétition et durables, la durée de ces canicules est inédite et supérieure à 2003. Au-delà des canicules telles que définies historiquement, l'été 2022 a été marqué par des expositions à des épisodes de chaleur aux profils atypiques, notamment des pics extrêmes inédits de températures sur de très courtes durées sur la façade atlantique, et des chaleurs durables et successives notamment dans les régions Occitanie, Provence-Alpes-Côte-d'Azur et Auvergne-Rhône-Alpes.

Les canicules de l'été 2022 ont été accompagnées d'autres phénomènes climatiques : une sécheresse durable et intense sur l'ensemble du pays et des feux de forêt touchant des régions jusque-là épargnées. Autant de phénomènes qui pourraient s'intensifier avec le changement climatique.

Bilan des départements en vigilance canicule dans la région Nouvelle-Aquitaine

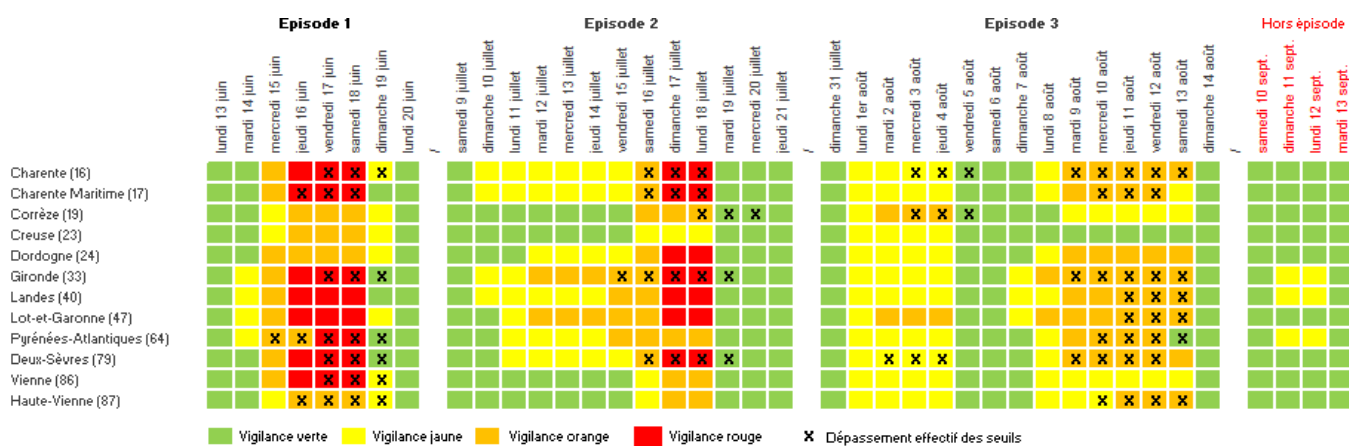
Durant l'été 2022, la Nouvelle-Aquitaine a été concernée par 3 épisodes caniculaires au cours desquels plusieurs départements ont été classés par Météo-France en vigilance orange ou rouge, et où des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques départementaux ont été observés (Figure 3) :

- Un premier épisode mi-juin, précoce et intense, qui a touché toute la région avec 8 départements classés en vigilance rouge (Charente, Charente-Maritime, Gironde, Landes, Lot-et-Garonne, Pyrénées-Atlantiques, Deux-Sèvres, Vienne) et 4 en vigilance orange (Corrèze, Creuse, Dordogne, Haute-Vienne) ; des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques ont été observés du 15 au 19 juin sur 7 départements ;
- Un deuxième épisode étendu sur le mois de juillet et concernant largement la région Nouvelle-Aquitaine avec 7 départements classés en vigilance rouge (Charente, Charente-Maritime, Dordogne, Gironde, Landes, Lot-et-Garonne, Deux-Sèvres) et 4 en vigilance orange (Corrèze, Vienne, Pyrénées-Atlantiques, Haute-Vienne) ; avec des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques sur 5 départements (dépassements étalés sur la période du 15 au 20 juillet) ;
- Un troisième épisode qui a concerné la première quinzaine d'août au cours duquel 10 départements de la région ont été classés en vigilance orange (Charente, Charente-Maritime, Dordogne, Gironde, Landes, Lot-et-Garonne, Pyrénées-Atlantiques, Deux-Sèvres, Haute-Vienne) et 2 en jaune (Corrèze, Vienne) ; 9 ont été concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques entre le 02 et le 13 août.
- Mi-septembre, la région a connu un épisode de chaleur tardif de 2 jours avec le passage en vigilance jaune canicule par Météo-France du 11 au 12 septembre pour les départements de la Gironde, des Landes et des Pyrénées-Atlantiques. Aucun dépassement de seuil d'alerte n'a été constaté pendant cette période.

Sur la période de surveillance, des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques départementaux ont été observés alors même que les départements considérés étaient classés en niveau de vigilance verte ou jaune canicule. A l'inverse, certains départements ayant été classés en vigilance rouge n'ont pas connu de dépassement effectif des seuils d'alerte biométéorologiques.

Concernant l'estimation des impacts sanitaires en lien avec ces épisodes de fortes chaleurs, les périodes d'analyse retenues étaient, du 15 au 22 juin pour le 1^{er} épisode (période effective de dépassement des seuils majorée de 3 jours pour prendre en compte d'éventuels effets retardés), du 17 au 23 juillet pour le 2^{ème} épisode, et du 02 au 16 août pour le 3^{ème} épisode.

Figure 3. Niveaux de vigilance canicule départementaux et dépassements effectifs des seuils d'alerte biométéorologiques en région Nouvelle-Aquitaine, été 2022 (Source : Météo-France)*



* Les périodes de vigilance sont basées sur les prévisions météorologiques réalisées par Météo-France. Elles ne correspondent pas obligatoirement aux périodes de dépassement stricts des seuils d'alerte biométéorologiques identifiées sur la base des observations.

SYNTHÈSE SANITAIRE

Morbidité en Nouvelle-Aquitaine

• Des recours aux soins d'urgence en lien avec la chaleur durant tout l'été

Le système de surveillance SurSaUD® collecte quotidiennement des informations sur le recours aux soins d'urgence hospitaliers et libéraux, couvrant plus de 90 % des passages aux urgences en France via le réseau Oscour® et 95 % des actes réalisés par les associations SOS Médecins. En Nouvelle-Aquitaine, l'analyse a été menée sur l'ensemble des structures et associations partenaires pour lesquelles les données étaient disponibles, soit 72 flux des services hospitaliers d'urgence (taux de diagnostics codés = 90 %) et 5 associations SOS Médecins (taux de diagnostics codés = 99 %).

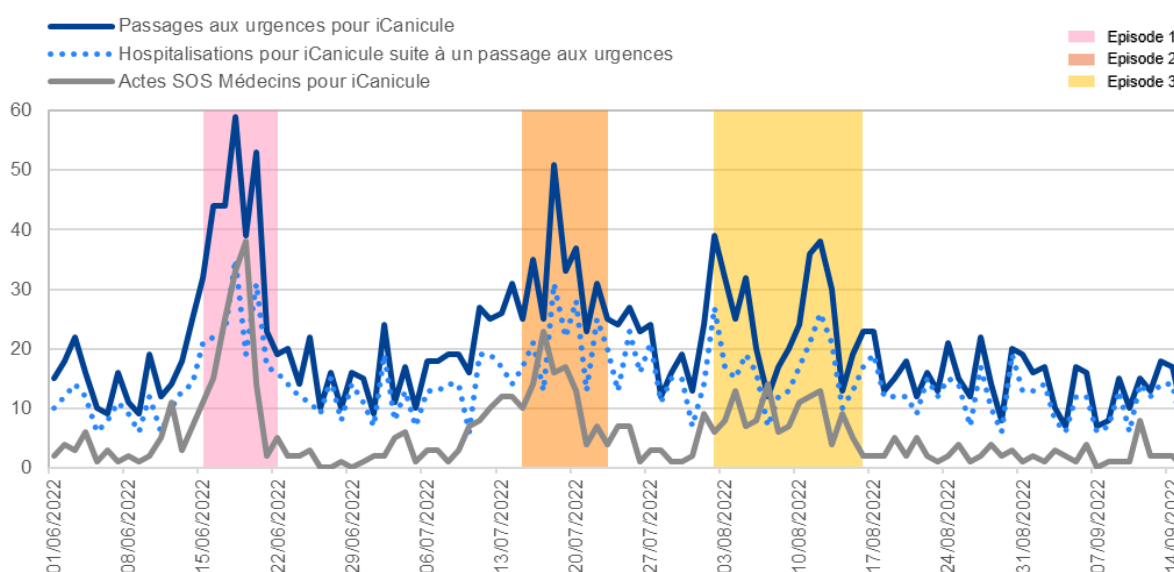
Les effets de la chaleur sur la morbidité des populations sont suivis en s'appuyant sur des diagnostics spécifiques regroupés sous l'intitulé indicateur iCanicule. Celui-ci regroupe pour SOS Médecins : coup de chaleur et déshydratation, et pour les passages aux urgences : hyperthermie/coup de chaleur, déshydratation et hyponatrémie. Les données SurSaUD® sur l'indicateur iCanicule ne donnent qu'une vision partielle de l'impact sanitaire consécutif à cette vague de chaleur. En effet, ces diagnostics spécifiques ne couvrent pas l'ensemble des effets sanitaires.

Pour l'analyse, la période d'étude considérée correspond aux jours de dépassement des seuils d'alerte biométéorologiques allongés de trois jours afin de prendre en compte un éventuel décalage des manifestations sanitaires de l'impact et ce quelque soit le département considéré.

Entre le 1^{er} juin et le 15 septembre 2022, 2 203 passages aux urgences (dont 1 529 suivis d'une hospitalisation, soit 69,4 %) et 613 actes SOS Médecins pour l'indicateur iCanicule ont été enregistrés en Nouvelle-Aquitaine. Les recours aux soins d'urgence estimés à partir des deux sources de données suivaient une dynamique temporelle comparable avec des augmentations d'effectifs correspondant aux périodes de fortes chaleurs (Figure 4). Les effectifs observés et les pics d'activité observés restaient néanmoins en deçà de ce qui a été observé lors de l'été 2019.

Sur toute la période de surveillance (du 01 juin au 15 septembre 2022), 44,4 % des passages aux urgences (978) (dont 63,9 % suivis d'une hospitalisation) et 61,3 % des actes SOS Médecins (376) pour iCanicule étaient observés aux cours des trois épisodes caniculaires.

Figure 4. Nombres quotidiens de passages aux urgences, d'hospitalisations, d'actes SOS Médecins, pour iCanicule, Nouvelle-Aquitaine, du 1^{er} juin au 15 septembre 2022 (Santé publique France/Oscour®/SOS Médecins)



Au cours du premier épisode caniculaire, sur la période du 15 au 22 juin, ont été observés :

- 313 passages aux urgences hospitalières et 143 actes SOS Médecins pour iCanicule. Ces recours aux soins représentaient respectivement 0,9 % et 1,2 % de l'activité toutes causes codées sur la période. Le pic d'activité a eu lieu le 18 juin avec 59 passages aux urgences (1,5 %) et le 19 juin avec 38 actes SOS Médecins (2,0 %) (Figures 5A et 5B). Si toutes les classes d'âge ont été concernées (Figure 5A), les passages aux urgences pour iCanicule ont été observés plus particulièrement chez les personnes âgées de 75 ans ou plus (49,2 % des passages) et les adultes âgés de 15 à 74 ans (38,4 % des passages). Les actes SOS Médecins pour iCanicule ont surtout concerné les adultes âgés de 15 à 74 ans (56,6 % des actes) (Figure 5B).
- Parmi les passages aux urgences pour iCanicule, 184 (soit 58,8 %) ont donné lieu à une hospitalisation (Tableau 2). Les taux d'hospitalisation différaient selon les tranches d'âges : 26 % pour les moins de 15 ans, 45 % pour les 15-74 ans et 78 % pour les personnes âgées de 75 ans ou plus. Ces hospitalisations ont représenté 2,2 % de l'ensemble des hospitalisations toutes causes codées après un passage aux urgences observé pendant l'épisode.

Au cours du deuxième épisode caniculaire, sur la période du 15 au 23 juillet, ont été observés :

- 285 passages aux urgences hospitalières et 108 actes SOS Médecins pour iCanicule. Ces recours aux soins représentaient respectivement 0,7 % de l'activité toutes causes codées sur la période. Les pics d'activité ont été observés le 17 juillet avec 23 actes SOS Médecins (1,2 %) et le 18 juillet avec 51 passages aux urgences (1,1 %) (Figures 5A et 5B). Comme le premier épisode, les passages aux urgences pour iCanicule ont davantage concerné les plus âgés (52,9 % des passages iCanicule) et les actes SOS Médecins, une majorité de personnes de 15 à 74 ans (50,9 %).
- Parmi les passages aux urgences pour iCanicule, 190 (soit 66,7 %) ont donné lieu à une hospitalisation (Tableau 2). Les taux d'hospitalisation différaient selon les tranches d'âges : 46,7 % pour les moins de 15 ans, 51,0 % pour les 15-74 ans et 81,5 % pour les personnes âgées de 75 ans et plus. Ces hospitalisations ont représenté 2,0 % de l'ensemble des hospitalisations toutes causes codées après un passage aux urgences observé pendant l'épisode.

Au cours du troisième épisode caniculaire, sur la période du 02 au 16 août, ont été observés :

- 380 passages aux urgences hospitalières et 125 actes SOS Médecins pour iCanicule. Ces recours aux soins représentaient respectivement 0,6 % et 0,5 % de l'activité toutes causes codées. Plusieurs pics, de plus faible ampleur que les épisodes précédents, ont été observés entre le 02 et 12/08 dans les deux sources de données. Tel qu'observé lors des deux premiers épisodes, les passages aux urgences pour iCanicule concernaient les personnes âgées de 75 ans et plus (57,9 %) et les actes SOS Médecins les 15-74 ans (44,0 %).
- Parmi les passages aux urgences pour iCanicule, 251 (soit 66,7 %) ont donné lieu à une hospitalisation (Tableau 2). Les taux d'hospitalisation différaient selon les tranches d'âges : 44,8 % chez les moins de 15 ans, 53,4 % chez les 15-74 ans et 76,4 % chez les personnes âgées de 75 ans et plus. Ces hospitalisations ont représenté sur cette période, 1,7 % de l'ensemble des hospitalisations toutes causes codées après un passage aux urgences.

Sur l'ensemble des 3 épisodes caniculaires, les passages en structures d'urgences pour iCanicule concernaient principalement des personnes âgées de 75 ans et plus alors que les actes SOS Médecins en majorité des 15-74 ans (Figures 5A et 5B). Si la part d'activité liée à l'indicateur iCanicule diminuait dans les deux réseaux au cours des épisodes, la part d'hospitalisation augmentait ou restait stable au cours du temps (58,8 % au 1^{er} épisode, 66,7 % au 2^{ème} et 66,1 % au 3^{ème}).

Sur la période de surveillance et comme habituellement observé, les hyperthermies et coups de chaleur concernaient principalement des adultes de 15 à 74 ans (62,6 % des passages et 58,5 % des actes SOS pour ces diagnostics concernaient cette classe d'âge) tandis que les déshydratations concernaient les plus âgés (57,6 % des passages et 61,3 % des actes). Les hyponatrémies ont concerné en grande majorité des personnes âgées de 75 ans et plus (70,2 %).

Figure 5. Nombres quotidiens de passages aux urgences (A) et des actes SOS Médecins (B), pour iCanicule, par classes d'âge. Nouvelle-Aquitaine, du 1^{er} juin au 15 septembre 2022 (Source : Santé publique France/Oscour®/SOS Médecins).

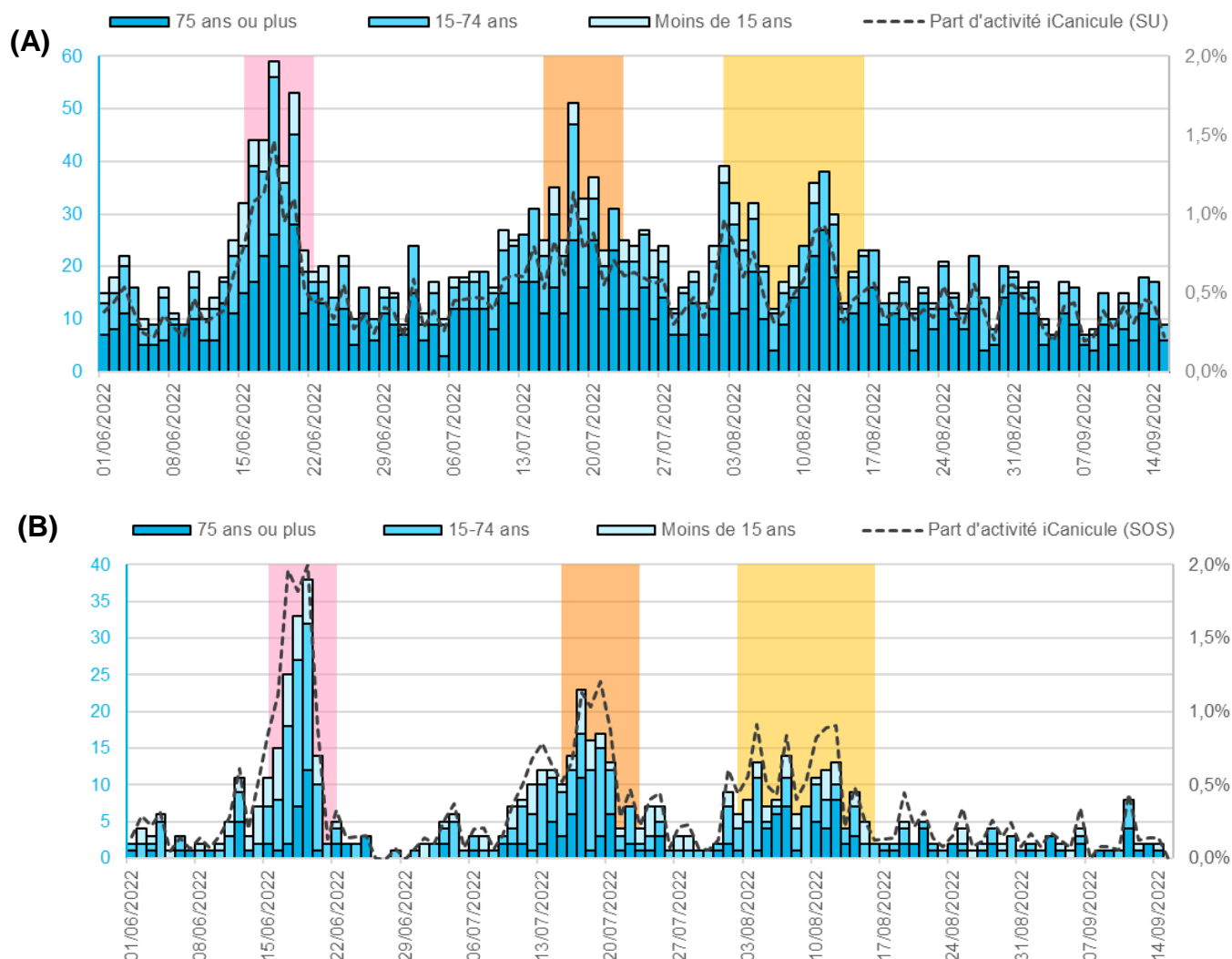


Tableau 2. Synthèse des recours aux soins pour l'indicateur iCanicule par classes d'âge pendant les vagues de chaleur de l'été 2022, Nouvelle-Aquitaine (Source : Santé publique France/Oscour@/SOS Médecins).

Période	Classe d'âge	iCanicule - Actes SOS Médecins		iCanicule – Passages aux urgences		iCanicule – Hospitalisation après passage aux urgences	
		Effectifs (part d'activité)		Effectifs (part d'activité)		Effectifs (part d'hospitalisation*)	
1 ^{er} épisode (période du 15 au 22 juin)	Moins de 15 ans	35	(0,8 %)	39	(0,6 %)	10	(25,6 %)
	15-74 ans	81	(1,1 %)	120	(0,6 %)	54	(45,0 %)
	75 ans et plus	27	(3,6 %)	154	(2,7 %)	120	(77,9 %)
	Tous âges	143	(1,2 %)	313	(0,9 %)	184	(58,8 %)
2 ^{ème} épisode (période du 17 au 23 juillet)	Moins de 15 ans	19	(0,4 %)	30	(0,4 %)	14	(46,7 %)
	15-74 ans	55	(0,6 %)	104	(0,4 %)	53	(51,0 %)
	75 ans et plus	34	(3,2 %)	151	(2,2 %)	123	(81,5 %)
	Tous âges	108	(0,7 %)	285	(0,7 %)	190	(66,7 %)
3 ^{ème} épisode (période du 02 au 16 août)	Moins de 15 ans	28	(0,5 %)	29	(0,3 %)	13	(44,8 %)
	15-74 ans	55	(0,4 %)	131	(0,3 %)	70	(53,4 %)
	75 ans et plus	42	(2,3 %)	220	(2,0 %)	168	(76,4 %)
	Tous âges	125	(0,5 %)	380	(0,6 %)	251	(66,1 %)

* Part d'hospitalisation parmi les passages pour iCanicule

Mortalité en population générale

L'estimation de l'impact des canicules sur la mortalité est réalisé en comparant le nombre de décès observés pendant les épisodes (jours de dépassement des seuils d'alerte biométéorologiques et les trois jours suivants), au nombre de décès qu'on aurait attendu en l'absence de canicule. Cette estimation s'appuie sur les données de l'état civil transmises à l'Insee par un échantillon de 3 000 communes, représentant environ 80% de la mortalité totale. Ces données sont extrapolées à la population française pour obtenir une estimation globale.

Les estimations calculées correspondent à des décès en excès constatés pendant les canicules et dans les départements concernés, mais ne peuvent pas leur être directement attribuables.

• Une surmortalité observée en France métropolitaine concernant principalement les 75 ans et plus avec 1 décès sur 6 en excès

En 2022, pour les périodes de canicule et dans les départements métropolitains concernés, **2 816 [1 989 ; 3 502] décès en excès ont été estimés soit une surmortalité relative de +17 % [+11 % : +22 %]** (part des décès en excès rapportés aux décès attendus). Les 75 ans et plus représentent la grande majorité de ces décès en excès, associée à une forte surmortalité relative de +20 % (1 décès sur 6 est en excès). La surmortalité la plus importante a été observée pour la 2^{ème} période caniculaire, durant le mois de juillet, qui a concerné les deux tiers de la population (+1 901 décès en excès, +23 %).

Dans le contexte épidémique actuel de circulation du SARS-CoV-2, d'une part la Covid-19 a pu augmenter la vulnérabilité à la chaleur pour certaines personnes, et d'autre part, l'exposition à la chaleur a pu aggraver l'état de certains malades atteints par la Covid-19. Ainsi, pour les mêmes périodes et départements, 894 décès liés à l'épidémie de Covid-19 ont été enregistrés à l'hôpital¹ et dans les établissements médico-sociaux². Ces décès concernaient également pour les trois quarts les personnes de 75 ans et plus.

A noter que l'excès de décès est estimé à partir d'une extrapolation de l'échantillon des communes informatisées de l'Insee. Le bilan obtenu sur les données de mortalité totale non extrapolées pourra être différent, en particulier dans les départements où la chaleur extrême a pu être très localisée.

¹ Données issues du dispositif SI-VIC (Système d'Information pour le suivi des VICtimes) qui est l'outil national d'identification et de suivi des victimes d'attentats et de situations sanitaires exceptionnelles. Cet outil est utilisé dans le cadre du suivi de l'impact de l'épidémie de Covid-19. Le calcul du nombre de décès est réalisé à partir des données quotidiennes de décès et des journées de dépassement des seuils + 3 jours dans les départements concernés.

² Données issues de la surveillance Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux. Le calcul du nombre de décès correspond au nombre de décès hebdomadaires déclarés sur les semaines où il y a eu au moins un dépassement de seuils dans les départements concernés.

• Les régions de la moitié Sud les plus impactées

Quatre régions cumulent près des deux tiers de l'excès national : Auvergne-Rhône-Alpes (+ 473 décès), **Nouvelle-Aquitaine (+ 436 décès)**, Occitanie (+ 509 décès) et Provence-Alpes-Côte-D'azur (+ 316 décès). Ces régions ont été les plus touchées par les canicules, de manière plus intense dans le Sud-Ouest et de manière répétée et durable dans le Sud-Est. Les régions Bretagne (+ 19,9 %), Grand Est (+ 25,7 %) et Île-de-France (+ 20,8 %) ont les excès de mortalité relatifs les plus importants. La canicule de juillet en Ile-de-France a contribué pour plus de 10 % du bilan national avec 325 décès en excès. Cet épisode, dans une région densément peuplée et urbanisée (îlots de chaleur urbains), a été marqué par des températures ponctuellement très élevées à la fois sur les maxima (> 40°C) mais aussi sur les minima (entre 20 et 25°C).

Sur les 69 départements ayant connu au moins une canicule durant l'été 2022, quatre (Doubs, Haute-Vienne, Indre-et-Loire, Aude) ne présentent pas d'excès de mortalité pendant les canicules (Figure 6). Vingt-neuf départements ont enregistré un excès de mortalité relatif supérieur à +20 %, dont douze supérieurs à 30 %. La Savoie et l'Ardèche sont les deux départements avec l'excès de mortalité relatif le plus fort, respectivement +53 % et +52 %, correspondant à une quarantaine de décès en excès pour chacun. **La Gironde** et les Alpes-Maritimes sont les départements dont les excès de mortalité contribuent le plus au bilan national, avec plus de 150 décès en excès chacun, et un excès de mortalité relatif supérieur à +20 %.

Dans les départements où une vigilance rouge canicule a été déclenchée, l'excès de mortalité relatif a atteint + 20 % et a contribué pour près d'un cinquième du bilan national avec 557 décès en excès.

• En Nouvelle-Aquitaine : 436 décès en excès au niveau régional, principalement chez les plus de 75 ans

En Nouvelle-Aquitaine, au cours des 3 périodes d'analyses retenues sur l'été 2022, **436 [351 ; 633] décès en excès** ont été observés, soit une surmortalité relative de +18 % [+12 % ; +22 %] (Tableau 3), du même ordre de grandeur que ce qui est observé au plan national. Les 75 ans et plus représentent la majorité des décès en excès (384 décès) avec un impact relatif global de +23 % (+19 % lors du 1^{er} épisode caniculaire, +36 % lors du 2^{ème} et +19 % lors du 3^{ème}). Une estimation de +52 % de décès chez les moins de 15 ans est notée avec 7 décès en excès estimés [+1 ; +11] sur les périodes de canicule ; à interpréter avec précaution compte tenu des très faibles effectifs observés.

Tableau 3. Mortalité en excès pendant les épisodes caniculaires, par âge, sur les périodes et les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques, Nouvelle-Aquitaine, été 2022 (Source : Santé publique France, données Insee extrapolées)

	Effectifs par période						Ensemble des périodes			
	Nombre de décès (% relatif)						Nombre de décès		% Relatif	
	1 ^{ère} canicule		2 ^{ème} canicule		3 ^{ème} canicule		Estimation	[min ; max]	Estimation	[min ; max]
Moins de 15 ans	2	+86%	3	+97%	2	+28%	7	[+1 ; +11]	+52%	[+12% ; +85%]
15-74 ans	32	+13%	7	+4%	6	+2%	45	[-75 ; +159]	+6%	[-10% ; +20%]
75 ans et plus	97	+19%	147	+36%	141	+19%	384	[+262 ; +487]	+23%	[+16% ; +30%]
Tous âges	130	+17%	156	+26%	150	+14%	436	[+303 ; +546]	+18%	[+12% ; +22%]

Les résultats sont variables suivant les départements et l'épisode concernés. Sur les trois périodes considérées, les plus forts excès de mortalité ont été observés dans les départements suivants (Tableau 4) :

- Un excès de 22 décès en Vienne (+36 %) ;
- Un excès de 94 décès en Charente (+35 %) ;
- Un excès de 17 décès en Lot-et-Garonne (+29 %) ;
- Un excès de 182 décès en Gironde (+22 %) ;
- Un excès de 64 décès en Charente-Maritime (+18 %).

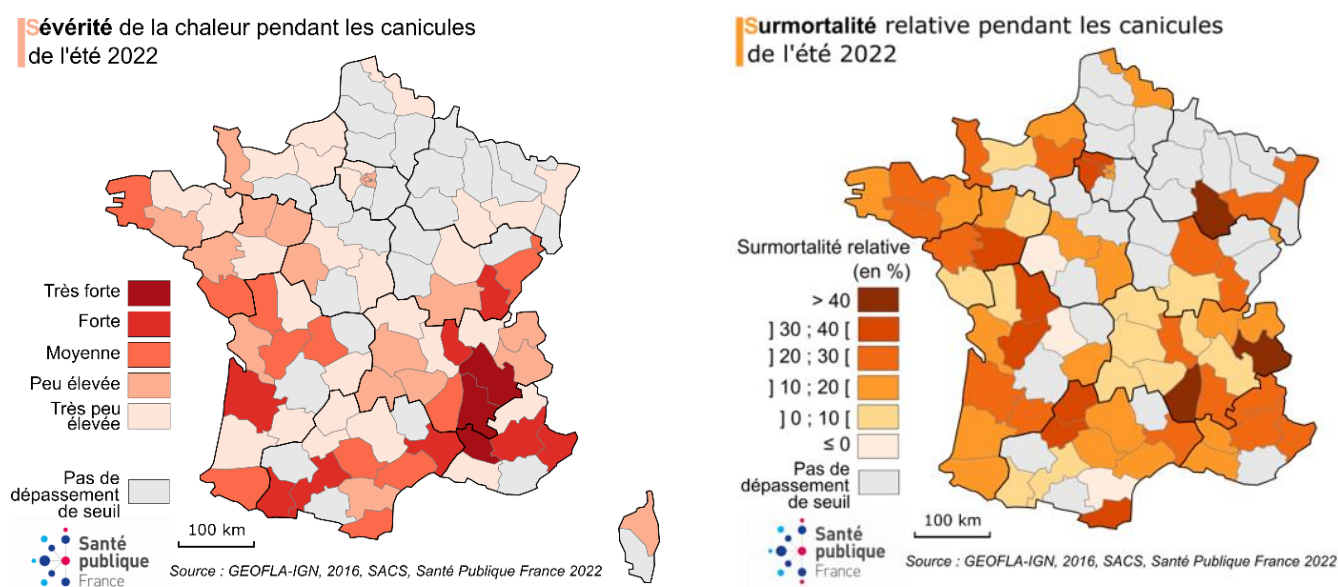
Tableau 4. Mortalité en excès pendant les trois canicule, par département, sur les périodes et les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques, Nouvelle-Aquitaine, été 2022 (Source : Santé publique France, données Insee extrapolées)

	Ensemble des périodes			
	Nombre de décès		% Relatif	
	Estimation	[min ; max]	Estimation	[min ; max]
Charente	94	[+82 ; +106]	+35%	[+31% ; +39%]
Charente Maritime	64	[+32 ; +88]	+18%	[+9% ; +25%]
Corrèze	15	[+6 ; +26]	+14%	[+5% ; +24%]
Creuse				
Dordogne				
Gironde	182	[+156 ; +202]	+22%	[+19% ; +25%]
Landes	8	[+7 ; +10]	+13%	[+10% ; +15%]
Lot-et-Garonne	17	[+13 ; +20]	+29%	[+22% ; +35%]
Pyrénées-Atlantiques	33	[+12 ; +46]	+11%	[+4% ; +15%]
Deux-Sèvres	5	[-8 ; +17]	+2%	[-4% ; +8%]
Vienne	22	[+19 ; +27]	+36%	[+31% ; +43%]
Haute-Vienne	-5	[-16 ; +5]	-3%	[-9% ; +3%]
Ensemble sur la régio	436	[+303 ; +546]	+18%	[+12% ; +22%]

* Par période, seules les estimations centrales sont fournies pour améliorer la lisibilité du tableau. Les impacts sont calculés pour chaque département et pour les jours où les seuils ont été effectivement dépassés dans ce département : la période de calcul varie pour chaque département.

Dans le contexte spécifique de l'épidémie de COVID-19, et pour les départements pour lesquels des dépassements de seuils météorologiques ont été observés, 96 en lien avec le COVID-19, concomitants aux périodes caniculaires ont été identifiés dont 85 en milieu hospitalier et 11 dans des établissements médico-sociaux (ESMS).

Figure 6. Sévérité des canicules et surmortalité relative (% de décès en excès) par département pour les jours de dépassement des seuils d'alerte de l'été 2022



Comparaison aux années précédentes

Au plan national, l'excès de mortalité observé pendant les canicules de 2022 est le plus important depuis 2003, bien qu'inférieur aux 15 000 décès observés cette année-là. Chaque canicule présentant des caractéristiques propres, en terme de durée, d'intensité et de population exposée, la comparaison aux années précédentes est complexe. On note toutefois depuis 2015 que des canicules très étendues et atypiques, en termes d'intensité, de période et de zone de survenue, se traduisent toutes par une mortalité en excès conséquente.

Au plan régional, l'excès de décès estimé pour les périodes caniculaires de l'été 2022 est le plus élevé sur les 8 dernières années (le 2^{ème} depuis 2003) (Tableau 5).

Tableau 5. Caractéristiques des précédentes vagues de chaleurs, Nouvelle-Aquitaine, été 2022 (Source : Santé publique France, données INSEE extrapolées).

Saisons estivales	Caractéristiques des canicules		Estimation moyenne de la surmortalité	
	Nombre de départements concernés*	Nombre de jours de canicule**	Excès de décès	Surmortalité relative (en %)
2022	10	3 à 14 jours	+436	+18 %
2021	0	0	-	-
2020	9	6 à 14 jours	+72	+7,4 %
2019	9	6 à 20 jours	+74	+5,9 %
2018	8	3 à 12 jours	+36	+4,7 %
2017	5	3 à 21 jours	+12	+3,9 %
2016	2	3 à 9 jours	+46	+15,8 %
2015	1	3 jours	+6	+8,8 %
...			...	
2003	12	11 à 16 jours	+1 356	+60,3 %

* Département concernés par des dépassements des seuils d'alertes biométéorologiques

** Chaque période de canicule est définie à partir des seuils d'alertes biométéorologiques, et dure au moins 3 jours. Si deux canicules sont séparées par moins de 3 jours, elles sont reliées entre elles.

DISPOSITIF DE PRÉVENTION

Le dispositif de prévention, défini dans l'instruction interministérielle de gestion sanitaire des vagues de chaleur, s'articule autour de deux volets : un volet « hors canicule », activé en amont du démarrage de la période de surveillance, et un volet « Urgence », activé uniquement en cas d'épisodes caniculaires. Pour la première fois cet été, le dispositif d'urgence, dans sa nouvelle version, en date de 2020, a été largement diffusé.

Les outils de prévention ont pour objectif de faire prendre conscience que tout le monde est concerné par les effets sur la santé d'une exposition aux fortes chaleurs. Ils mettent ainsi en situation des populations à risque (travailleurs, sportifs, enfants et personnes âgées), détaillent les symptômes évocateurs d'un effet direct de la chaleur sur l'organisme (crampes, fatigue inhabituelle, maux de tête, fièvre > 38°C, nausées, vertiges, propos incohérents) et informent sur les gestes à adopter (rester au frais et boire de l'eau, maintenir son logement frais, éviter de sortir aux heures les plus chaudes...).

Volet « hors canicule »

Le dispositif comprend des supports papier comprenant une affiche, traduite en anglais, ainsi qu'un nouveau dépliant de quatre pages disponibles à la commande pour tous les acteurs impliqués dans la prévention canicule.

Trois documents de la collection « Repères pour votre pratique » sont disponibles en téléchargement sur le site internet de Santé publique France. Ils sont destinés aux professionnels de santé et traitent des bonnes pratiques à mettre en place pour les adultes les plus vulnérables à la chaleur, les jeunes enfants et les personnes âgées.

Ces documents ont été promus en amont de la période estivale, via un plan de diffusion papier et emailing informant les acteurs loco-régionaux (ARS, préfectures, communes, réseaux personnes âgées/aide à domicile, réseaux petite enfance, réseaux handicap, associations de professionnels de santé...) de leur disponibilité. Ces envois ont donné lieu à la diffusion, avant et au cours de l'été, de 477 443 documents, principalement le nouveau dépliant (422 620 exemplaires). L'Auvergne-Rhône-Alpes, l'Île-de-France, les Hauts-de-France et l'Occitanie ont été les régions ayant le plus commandé.

Volet « Urgence »

Le dispositif comprend des outils radiodiffusés ou transmis via les réseaux sociaux et des messages adressés par SMS.

Un spot télé et deux spots radio (anglais, français) sont diffusés uniquement en réquisition média, sur décision du Ministre de la santé, en cas d'alerte canicule étendue au niveau national.

Quatre animations digitales sont diffusées pendant au moins cinq jours sur les réseaux sociaux, avec achat d'espace, dans les départements concernés, uniquement en cas d'alerte canicule peu étendue géographiquement et en l'absence de réquisition média. Les messages diffèrent selon les trois cibles (personnes âgées de 65 ans et plus, les femmes enceintes-parents de jeunes enfants, et les adultes de 18 à 64 ans).

Pour la première fois, des SMS ont été envoyés, à titre expérimental, à des populations vulnérables à la chaleur (personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes-parents de jeunes enfants) en période de vigilance jaune et orange, avec achat d'espace auprès de plusieurs opérateurs de téléphonie. Les messages ont légèrement évolué au cours de l'été pour s'adapter à la cinétique des épisodes.

Lors des trois épisodes caniculaires :

En période de vigilance jaune ou orange au niveau départemental, le dispositif d'envoi des SMS a été déclenché. Au total, 4 233 636 SMS ont été envoyés, repartis selon la vague de chaleur en 2 614 603 SMS, 305 896 SMS et 1 313 137 SMS.

La diffusion des animations digitales a été déclenchée lors de chacun des trois épisodes caniculaires, générant 24,7 millions d'impressions au total (« impression » = nombre de fois où un des messages s'est affiché sur un écran).

Le spot télé, développé par Santé publique France, a été diffusé sur réquisition média, par décision ministérielle pendant l'épisode caniculaire du 13 au 18 juillet 2022.

Les spots radio, développés par Santé publique France, ont été diffusés, sur réquisition média, sur les radios régionales concernées au cours du premier épisode caniculaire, du 15 au 19 juin 2022.

- Animations digitales diffusées en vigilance orange dans les départements concernés par une canicule peu étendue géographiquement et adaptées à la population cible

Adultes âgés de 18 à 64 ans



Personnes âgées de 65 ans et plus



Femmes enceintes Parents de jeunes enfants



• Plusieurs actualités ont été publiées sur le site de Santé publique France

- Actualité du 10 mai 2022 – Premières chaleurs et exposition au UV : des gestes simples à adopter par tous.
[Premières chaleurs et exposition aux UV : des gestes simples à adopter par tous | Santé publique France \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr/premieres-chaleurs-et-exposition-aux-uv-des-gestes-simples-a-adopter-par-tous)
- Actualité du 10 juin 2022 – Canicule et fortes chaleurs : lancement de la veille et rappel des gestes à adopter par tous.
[Canicule et fortes chaleurs : lancement de la veille saisonnière et rappel des gestes à adopter par tous \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr/canicule-et-fortes-chaleurs-lancement-de-la-veille-saisonniere-et-rappel-des-gestes-a-adopter-par-tous)
- Actualité du 11 juillet 2022 – Vague de chaleur intense et durable sur le territoire : rappel des précautions à prendre par tous.
[Vague de chaleur intense et durable sur le territoire : rappel des précautions à prendre par tous \(santepubliquefrance.fr\)](https://www.santepubliquefrance.fr/vague-de-chaleur-intense-et-durable-sur-le-territoire-rappel-des-precautions-a-prendre-par-tous)

L'ensemble des supports de communication sont disponibles sur le site de Santé publique France
<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule/outils/#tabs>

CONCLUSION

L'été 2022 s'est déroulé dans un contexte climatique exceptionnel, avec des profils d'exposition de la population atypiques. L'été a été globalement chaud (2^{ème} été le plus chaud depuis le début du XX^{ème} siècle) et marqué par trois canicules. La façade ouest du pays a connu deux épisodes de vigilance rouge canicule du fait de températures records, notamment de jour, sur des durées très courtes. En parallèle, le Sud-Est du pays a connu des épisodes durables et répétés d'intensité modérée, notamment sur les mois de juillet et d'août. Ces canicules ont été accompagnées d'autres phénomènes climatiques qui pourraient s'intensifier avec le changement climatique tels que les sécheresses et les feux de forêt.

La région Nouvelle-Aquitaine a été particulièrement concernée avec la survenue de trois épisodes caniculaires entre juin et août 2022, au cours desquels des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques ont été observés : pour sept départements lors du premier épisode de juin, cinq départements lors du deuxième épisode en juillet et neuf lors du troisième épisode au mois d'août 2022. Au total, quatre départements ont été concernés par les trois épisodes, et la vigilance rouge a été activée au cours des deux premiers épisodes caniculaires. En parallèle, la région a été touchée par plusieurs feux de forêts de grande ampleur ayant également entraîné des pics de pollution atmosphérique liés aux panaches de fumées.

Pour ces départements et sur l'ensemble de ces périodes caniculaires, **436 décès en excès, toutes causes confondues**, ont été estimés dans les départements concernés par des dépassements des seuils d'alerte biométéorologiques, soit une surmortalité relative de +18 % [12 % ; 22 %]. **La majorité des décès ont été observés lors du 2^{ème} épisode (156 décès) et concernait majoritairement des personnes âgées de 75 ans et plus (384 décès)**. Au niveau départemental, une hétérogénéité importante des excès de décès estimés a été observée, variant de +5 décès en Deux-Sèvres (+2 %) à +22 décès dans la Vienne (+36 %). Comme au niveau national, l'excès de décès estimé pour les périodes caniculaires de l'été 2022 est le plus élevé sur les 8 dernières années (le 2^{ème} depuis 2003). Les décès en lien avec la COVID-19 dans les départements concernés par des épisodes caniculaires ont été estimés à 96. L'analyse réalisée ne permet pas d'imputer de façon certaine la cause de ces décès estimés en excès ; seules les données de mortalité du CépiDC (indiquant la cause de décès) pourrait permettre d'estimer celle-ci.

Au cours des épisodes caniculaires, **978 passages aux urgences (dont 63,9 % suivis d'une hospitalisation) et 376 actes SOS Médecins pour iCanicule** ont été enregistrés. Les recours aux soins d'urgence ont représenté jusqu'à **0,9 % des passages quotidiens aux urgences et 1,2 % des actes quotidiens SOS Médecins** au cours du 1^{er} épisode en juin 2022, en deçà de ce qui a été observé lors de l'été caniculaire de 2019. Toutes les classes d'âge ont été concernées par ces recours, néanmoins, les passages aux urgences concernaient en majorité des personnes âgées de 75 ans et plus et les actes SOS Médecins plutôt des personnes âgées de 15-74 ans. Les épisodes caniculaires concentraient 44,4 % des passages aux urgences et 61,3 % des actes SOS Médecins pour iCanicule, démontrant ainsi qu'une part importante du recours aux soins pour ces pathologies pouvait survenir hors période caniculaire.

Au niveau national, les impacts observés sur les recours aux soins et la mortalité soulignent que la chaleur extrême demeure un risque important pour la santé de l'ensemble de la population. Les régions constituant la moitié sud du pays ont connu un excès de décès particulièrement élevé du fait d'épisodes intenses à l'ouest et d'épisodes durables et répétés à l'est.

L'excès de mortalité estimé à l'échelle nationale de + 2 816 décès est le plus important enregistré depuis la mise en place du Plan national Canicule en 2004. Sur les mêmes périodes et zones que les canicules, 894 décès liés à l'épidémie de Covid-19 ont été enregistrés, très majoritairement pour des personnes âgées de 70 ans et plus. La Covid-19 a pu augmenter la vulnérabilité à la chaleur, et réciproquement. A noter que des travaux sont en cours à Santé publique France pour estimer la part totale de la mortalité attribuable à la chaleur, les résultats étant attendus pour début 2023.

De plus, le nouveau dispositif de prévention, destiné à favoriser l'adoption de gestes favorables à la santé en cas de fortes chaleurs, a été largement déployé pour la première fois cet été. Celui-ci a fait l'objet d'une évaluation qui permettra d'apprécier sa couverture et son efficacité, et envisager des ajustements si nécessaire. De manière plus globale, les conditions météorologiques observées cette année, marquées par la répétition et la durée d'épisodes caniculaires, amènent aussi à réfléchir à une adaptation du dispositif dans un contexte où la canicule n'est plus un événement météorologique exceptionnel. Une réflexion sur la mise en place d'un dispositif de prévention tout au long de l'été va être initiée dans une démarche d'adaptation au changement climatique.

Au-delà, ce bilan souligne l'importance d'anticiper l'impact de la chaleur en amont des périodes de canicule et confortent ainsi la nécessité d'une stratégie d'adaptation au changement climatique renforcée, au niveau national et territorial, afin d'anticiper l'intensification de ces phénomènes météorologiques extrêmes.

SOURCE DES DONNÉES

1) Données météorologique : Météo-France

2) Données sanitaires :

- Recours aux soins : données des 66 structures d'urgence du réseau Oscour® (72 flux) et des 5 associations SOS Médecins (Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Côte Basque)
- Mortalité : données Insee issues de 3000 communes informatisées remontant leurs données à Santé publique France (mortalité toutes causes) et données de l'Inspection générale du travail (mortalité chez les travailleurs).

REMERCIEMENTS

Santé publique France tient à remercier Météo-France, les structures d'urgence du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins, la SFMU, l'observatoire régional des urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine et la FEDORU, l'Insee, les médecins du travail et la Direction Générale du Travail.

COMITÉ DE RÉDACTION

Laure Meurice, Anne Bernadou, Christine Castor, Laurent Filleul, Cellule Régionale Nouvelle-Aquitaine, Direction des Régions

Contact : Santé publique France, Cellule régionale Nouvelle-Aquitaine (nouvelleaquitaine@santepubliquefrance.fr), Direction Santé-Environnement-travail (dse-air-climat@santepubliquefrance.fr)