

Du 1^{er} juin au 15 septembre, Santé publique France surveille l'exposition de la population à la chaleur et ses impacts sur la santé.

Chaque année, le bilan de cette surveillance apporte des éléments pour faire évoluer la prévention et l'adaptation à la chaleur.

Retour sur l'été 2024.

Qu'appelle-t-on canicule ?

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



été le plus
chaud depuis
1900, au niveau
national.



Fortes
disparités de
l'exposition à la
chaleur selon
les régions.

En Auvergne-Rhône-Alpes

La région a connu deux épisodes de canicule durant l'été 2024. L'impact de la chaleur sur la santé s'est traduit par 527 décès attribuables à la chaleur sur l'ensemble de l'été. Par ailleurs, 2 185 passages aux urgences (dont 1 539 suivis d'une hospitalisation) et 311 actes SOS Médecins pour iCanicule ont été observés.

EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES, DEUX CANICULES AU COURS DE LA PRINCIPALE CANICULE NATIONALE

Au niveau national

23 A 25 28 14

30 C 01

En Auvergne-Rhône-Alpes

JUIN

JUILLET

AOÛT

SEPTEMBRE

B1 28 juillet au 2 août

12 départements
concernés sur 12

Durée par département

MIN 3 jours
MAX 5 jours
MOYENNE 4,3 jours



B2 9 août au 14 août

6 départements
concernés sur 12

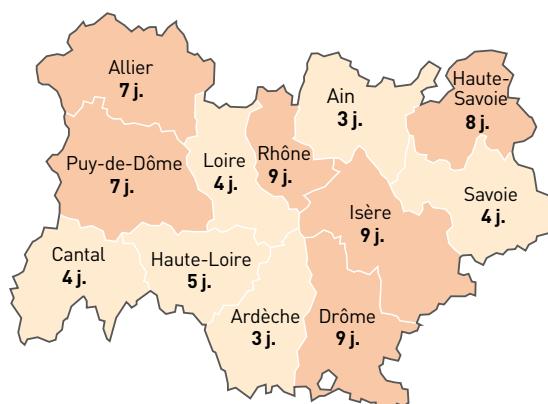
Durée par département

MIN 3 jours
MAX 4 jours
MOYENNE 3,5 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 en prenant en compte les observations de la température et de la mortalité sur une période historique de 30 ans.

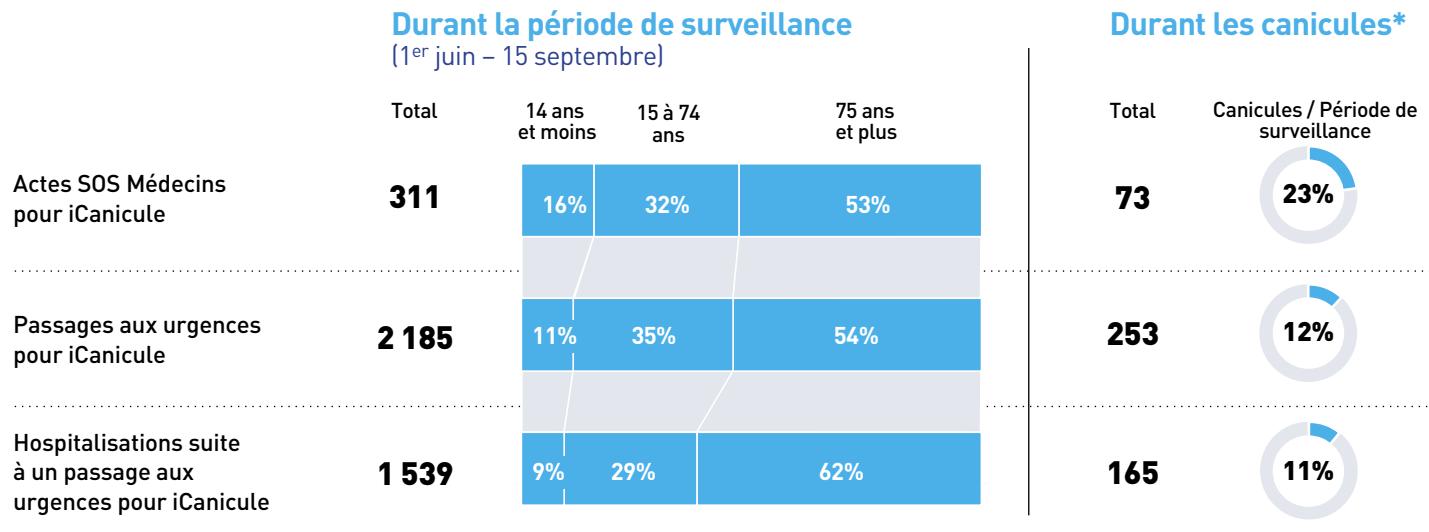


Nombre de jours de canicule

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

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

Santé publique France surveille les recours aux soins d'urgence, notamment l'indicateur iCanicule (hyperthermie / coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie) qui reflète spécifiquement certains 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. Seul, il ne permet pas de retranscrire l'ensemble de l'impact de la chaleur sur la morbidité (atteintes cardiovasculaires, respiratoires, rénales, psychiatriques...).



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.

