

CHALEUR ET SANTÉ

Février 2026



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 2025.

Dans l'Hexagone

3^e

été le plus chaud depuis 1900, au niveau hexagonal.



Plus de 20 % du territoire hexagonal a connu des températures supérieures ou égales à 40°C.

En Normandie

La région n'a pas connu d'épisodes de canicule durant l'été 2025. Cependant, l'impact de la chaleur sur la santé s'est traduit par 233 décès attribuables à la chaleur sur l'ensemble de l'été. Par ailleurs, 945 passages aux urgences (dont 624 suivis d'une hospitalisation) et 153 actes SOS Médecins pour iCanicule ont été observés.

RECOURS 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.

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	153	27%	52%	21%
Passages aux urgences pour iCanicule	945	7%	36%	57%
Hospitalisations suite à un passage aux urgences pour iCanicule	624	3%	30%	66%

La somme des pourcentages peut être inférieure ou supérieure à 100 % du fait des arrondis.

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.

Durant la période de surveillance

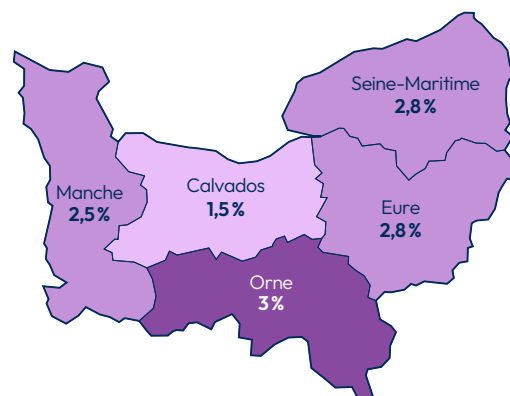
(1^{er} juin – 15 septembre)

233 décès sont attribuables à la chaleur



soit 2,5 décès sur 100 observés

Les 75 ans et plus représentent près de deux tiers de ces décès



Part de la mortalité attribuable à la chaleur

