



### IMPACT DES ÉPISODES DE CANICULE DANS LES SERVICES D'URGENCES HOSPITALIERS EN RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE, 2015-2024

37<sup>è</sup> Journées Nationales de Santé au Travail dans le BTP « Réchauffement climatique & travail »

Nicolas VINCENT, Robin LAGARRIGUE, Karine LAAIDI, <u>Esra MORVAN</u> Santé publique France

Jeudi 5 juin 2025

### INTRODUCTION





Depuis 2003, Santé publique France a mis en place le **Système d'alerte** canicule et santé (SACS), un dispositif de surveillance mis en place en lien avec la surveillance météorologique Météo-France, activé chaque année pendant la période estivale.

Il a pour but d'anticiper, d'atténuer et d'évaluer les effets sanitaires des vagues de chaleur

- → Suivi de l'impact sanitaire des épisodes de canicule
  - Mortalité : décès en excès durant les canicules (Euromomo), décès attribuables à la chaleur pendant les canicules et durant l'été (Modèle SpFrance), accidents du travail mortel possiblement en lien avec la chaleur (dispositif dédié)
  - Morbidité : consultations pour les pathologies en lien avec la chaleur aux urgences hospitalières (Oscour®, SpFrance) et chez SOS Médecins®
- → Déclenchement de mesures et messages de prévention, notamment auprès des populations vulnérables (personnes âgées, travailleurs, enfants...)

**Plus d'info. dans la présentation «** Surveillance sanitaire en lien avec les températures à Santé publique France », R. LAGARRIGUE (SpFrance), Session « Alertes climatiques - Réglementation - Spécificités BTP »

### **QUELQUES DEFINITIONS**





- Qu'appelle-t-on « épisode de canicule\* » ?
  - Le dispositif national de vigilance météorologique de Météo-France en France hexagonale permet d'identifier la survenue d'une vague de chaleur susceptible d'avoir un impact sanitaire et d'avertir les autorités et la population.
  - Pour chaque département, les épisodes de canicule ont été définis par le dépassement, pendant trois jours consécutifs, de seuils de températures (diurnes et nocturnes) établissant un lien avec un impact sanitaire avéré.
- Quelles pathologies sont surveillées aux urgences hospitalières (CIM-10) ?
  - Hyperthermies et coups de chaleurs : T67, X30 et leurs dérivés
  - Hyponatrémies : E871, E8710, E8718
  - Déshydratations : E86

L'indicateur composite Canicule (iCanicule) est construit par le regroupement de ces 3 pathologies. A noter que les hyponatrémies et déshydrations ne sont pas spécifiques d'une exposition à la chaleur mais augmentent significativement en cas d'élévation des températures.

<sup>\*</sup> Instruction interministérielle du 27 mai 2024 relative à la gestion sanitaire des vagues de chaleur en France métropolitaine

#### **METHODE**





 Période d'analyse : du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre (107 jours) sur les années 2015 à 2024 (10 ans)

#### Source de données

- Météo-France : données journalières de températures observées par département
- Oscour®, Santé publique France : résumés de passages aux urgences (RPU) journaliers. Pour chaque passage, sont renseignés date d'entrée, âge, sexe, diagnostics principaux et associés...

#### Méthodologie d'analyse

- Identification des jours avec épisodes de canicule par département
- Identification des passages aux urgences pour iCanicule sur l'ensemble de l'été
- Redressement selon les taux de codage du diagnostic (pour améliorer la fiabilité des résultats)
- Comparaison des effectifs entre les jours de canicule et le reste de l'été, par âges et par pathologies

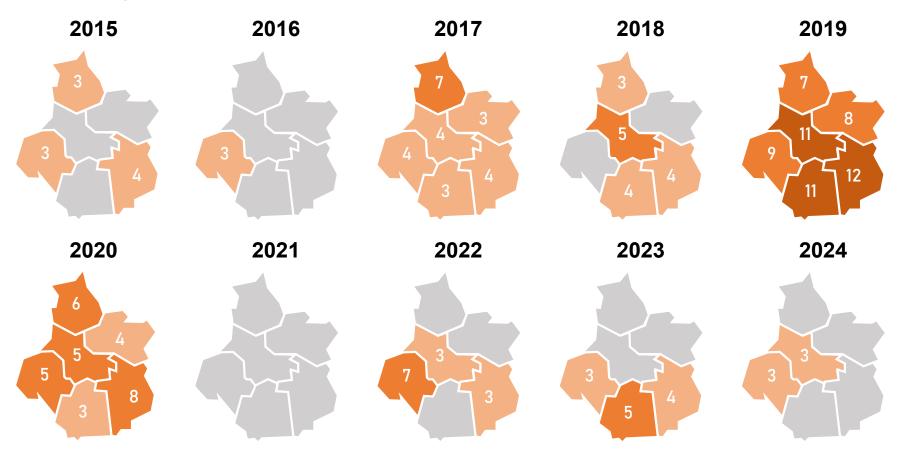
## **RESULTATS**EPISODES DE CANICULE





En moyenne, 3 jours de canicule chaque année par département (de 0 à 12j) soit 3 % des jours de l'ensemble de la période estivale (Loiret = 1 jour → Cher, Indre-et-Loire = 4 jours)

Nombre de jours de canicules par département et par année, Centre-Val de Loire, 2015-2024



### **RESULTATS**PASSAGES AUX URGENCES





Les jours de canicules concentrent **9** % **des passages aux urgences** pour iCanicule (activité multipliée par 3,2), jusqu'à **15** % **chez les 15-44 ans** (activité x 5,4) et **19** % **pour hyperthermies/coups de chaleur** (activité x 7,0)

Répartition des passages aux urgences et passages aux urgences pour iCanicule, durant l'ensemble de l'été et pendant les épisode de canicule, Centre-Val de Loire, 2015-2024

	Ensemble de l'été	Episodes de canicule	Hors canicule	Part épisodes / ensemble de l'été
Passages aux urgences	2 348 391	59 241	2 289 150	3 %
Passages pour iCanicule	9 460	816	8 644	9 % X 3,2
Part d'activité aux urgences	0,4 %	1,4 %	0,4%	
Détail par sexe				
Hommes	4 190	388	3 802	9 %
Femmes	5 270	428	4 842	8 %
Détail par âge				
Moins de 15 ans	1 055	130	925	12 %
15-44 ans	1 044	153	<b>89</b> 1	15 % X 5,4
45-64 ans	1 255	108	1 147	9 %
65-75 ans	1 150	80	1 070	7 %
75 ans et plus	4 956	345	4 611	7 %
Détail par pathologie				
Déshydratations	3 401	230	3 171	7 %
Hyponatrémie	3 931	187	3 744	5 %
Hyperthermies/coups de chaleur	2 240	428	1 812	19 % X 7,0

### RESULTATS CHEZ LES 15-44 ANS ET 45-64 ANS





- Chez les 15-44 ans, l'augmentation des recours pendant les épisodes de canicule concernant en particulier les hommes (17 % de l'activité estivale, multipliée par 6,2) et les recours pour hyperthermie et coups de chaleurs (18 %, activité multipliée par 6,5)
- Chez les 45-64 ans, l'activité pour hyperthermie et coups de chaleur est multipliée par 7,6 (21 % de l'activité estivale dans cette tranche d'âge)

Répartition des passages aux urgences pour iCanicule, durant l'ensemble de l'été et pendant les épisode de canicule, 15-44 ans et 45-64 ans, Centre-Val de Loire, 2015-2024

	Ensemble de l'été	Episodes de canicule	Hors canicule	Part épisodes / ensemble de l'été
15-44 ans				
Passages pour iCanicule	1 044	153	891	15 %
• Hommes	612	103	<b>509</b>	17 % X 6,2
• Femmes	432	50	382	12 %
Déshydratations	181	17	164	9 %
+ Hyponatrémie	122	5	117	4 %
Hyperthermies et coups de chaleur	741	131	610	18 % X 6,5
45-64 ans				
Passages pour iCanicule	1 255	108	1 147	9 %
• Hommes	774	58	716	7 %
• Femmes	481	50	431	10 %
Déshydratations	355	27	328	8 %
❖ Hyponatrémie	544	8	536	1 %
❖ Hyperthermies/coups de chaleur	356	73	283	21 % X 7,6

# RESULTATS RÉPARTITION PAR ÂGE/PATHOLOGIE





Hyperthermies

Nombre moyen de passages aux urgences 3 jours de l'été sans canicule

Déshydratations	Hyponatrémies	Hyperthermies Coups de chaleur
Ť		Ť
		ŤŤ
Ť	ŤŤ	Ť
Ť	ŤŤ	
ňňňňň	i i i i i	Ů

45-64 ans

75 ans

Nombre moyen de passages aux urgences **3 jours de l'été** <u>avec</u> canicule

	Déshydratations	Hyponatrémies	Coups de chaleur
<15 ans	<b>†</b> † †		i i i i i i i i
15-44 ans	† †	Ť	
45-64 ans	<b>†</b> † †	Ť Ť	† † † † † † † †
65-74 ans	<b>†</b>	† †	ŤŤŤŤ
≥ 75 ans			Ť <b>ŤŤŤ</b> Ť

# **RESULTATS**TAUX D'HOSPITALISATIONS





Taux d'hospitalisation Période <u>hors</u> canicule

45-64 ans

75 ans

69% au global

Déshydratations	Hyponatrémies	Hyperthermies Coups de chaleur
90 %	Peu de données	5 %
43 %	<b>78</b> %	9 %
74 %	82 %	18 %
81 %	83 %	29 %
85 %	87 %	33 %

Taux d'hospitalisation Période <u>de</u> canicule

Déchydratations

47% au global

Hyperthermies

	Deshydratations	Hyponatremies	Coups de chaleur
<15 ans	69 % •	Peu de données	3 %
15-44 ans	17 % <b>3</b>	50 % •	13 % →
45-64 ans	57 % <b>3</b>	40 %	22 % →
65-74 ans	71 %	92 %	28 % →
≥ 75 ans	77 % →	87 % •	51 % 7

Hyponatrémies

### **CONCLUSION - DISCUSSION**



- Presque chaque année, la région est touchée par un ou plusieurs épisodes de canicule;
- Même si les personnes âgées restent particulièrement impactées, les résultats de cette étude suggèrent une surexposition des personnes jeunes, notamment concernant les hyperthermies et coup de chaleur;
- L'absence d'information sur la profession des patients dans les bases de données limite la capacité à identifier précisément qui est concerné;
- Les vagues de chaleur ont un impact significatif sur la morbidité des travailleurs, en particuliers ceux directement exposés comme dans le BTP;
- Les résultats interrogent sur la possibilité d'une surveillance des effets de la chaleur chez les travailleurs particulièrement exposés aux températures extrêmes;
- Des mesures préventives adaptées et une surveillance épidémiologique pourraient limiter l'impact des vagues de chaleur sur ces populations vulnérables.





# MERCI DE VOTRE ATTENTION

contact : <a href="mailto:esra.morvan@santepubliquefrance.fr">esra.morvan@santepubliquefrance.fr</a>

cire-cvl@santepubliquefrance.fr