

Date de publication : 22.07.2026

ÉDITION CORSE

Canicule et santé

Point au 21/07/2026

SOMMAIRE

<u>Situation météorologique</u>	1
<u>Synthèse sanitaire</u>	2

Points clés

- L'épisode de canicule, qui a débuté le 14 juillet, est toujours en cours et perdurera *a minima*, jusqu'au mercredi 22 juillet.
- Au niveau régional, l'analyse des recours aux soins d'urgences pour **l'indicateur sanitaire composite iCanicule** montre pendant l'épisode :
 - Une **stabilité des passages aux urgences** sur la période de l'épisode et une situation comparable à la période de référence, que ce soit tous âges confondus ainsi que chez les 75 ans et plus ;
 - Une **absence d'augmentation du nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences** en lien avec la chaleur sur la même temporalité ;
 - Une **activité très faible dans l'association SOS Médecins** d'Ajaccio.
- Il est important de noter qu'une augmentation des indicateurs en lien avec la chaleur avait eu lieu en amont du premier épisode (22 juin – 2 juillet). Depuis, ces indicateurs se maintiennent à un même niveau. Étant donné l'enchaînement de ces deux épisodes et le fait que les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé, il est important de ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur.

Situation météorologique

Après un premier épisode qui a duré 22 juin eu 2 juillet (période de vigilance orange) pour les deux départements de Corse, Météo France a à nouveau classé les deux départements de l'île en vigilance canicule jaune le 12 juillet, puis en orange à partir du 14 juillet. Au 21 juillet, cette vigilance est toujours en cours et devrait perdurer *a minima* jusqu'au mercredi 22 juillet.

Synthèse sanitaire

Dans les analyses suivantes, le terme « épisode » désigne la période depuis laquelle les deux départements ont été classés en vigilance canicule orange, soit depuis le 14 juillet. La « période de référence » correspond à la période du 3 au 13 juillet, la période de canicule précédente s'étant terminée le 2 juillet.

Activité toutes causes

Concernant les recours aux soins d'urgence toutes causes, les **effectifs quotidiens de passages aux urgences sont restés globalement stables au cours de l'épisode**, et du même ordre que ceux observés pendant la période de référence.

Les **effectifs d'actes médicaux SOS Médecins étaient en augmentation pendant l'épisode**, et tendait à être plus élevé que sur la période de référence.

Indicateurs syndromiques

L'analyse de l'indicateur composite iCanicule (comprenant les hyperthermies, coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies) montre :

- **Dans les structures d'urgence du réseau OSCOUR® :**

Au cours de l'épisode, l'activité en lien avec la chaleur était comparable à celle observée pendant l'ensemble de la période de référence (figure 1). Il convient de noter que cet indicateur était en hausse à la fin de la période de référence (vigilance jaune). Ce constat était le même chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

Au cours de l'épisode, 34 passages aux urgences en lien avec la chaleur ont été recensés, représentant 1,1 % passages aux urgences tous âges confondus. Chez les 75 ans et plus, la part d'activité en lien avec la chaleur était de 3,0 %.

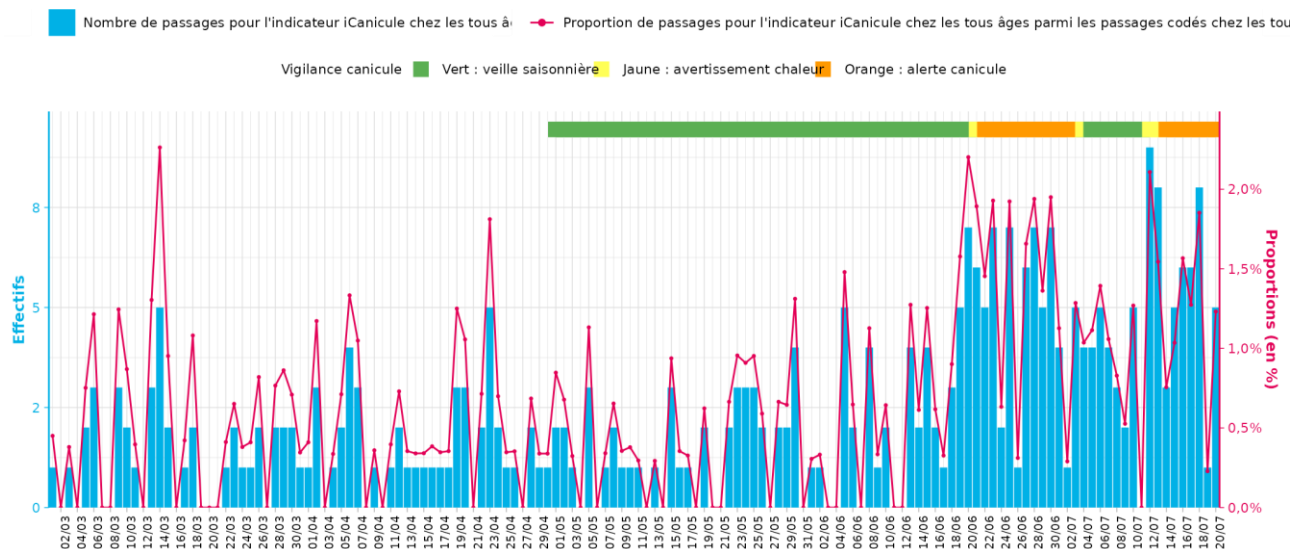
À l'heure actuelle, il n'a pas été remarqué d'augmentation des hospitalisations après un passage aux urgences en lien avec la chaleur pendant l'épisode, ni par rapport à la période de référence. Là aussi, il est à noter une augmentation de cet indicateur à la fin de la période de référence.

Au cours de l'épisode, la part d'hospitalisations après un passage aux urgences en lien avec la chaleur est restée stable. La moitié de personnes passées aux urgences pour un diagnostic en lien avec la chaleur ont été hospitalisées en suivant (50 %).

- **Pour l'association SOS Médecins d'Ajaccio :**

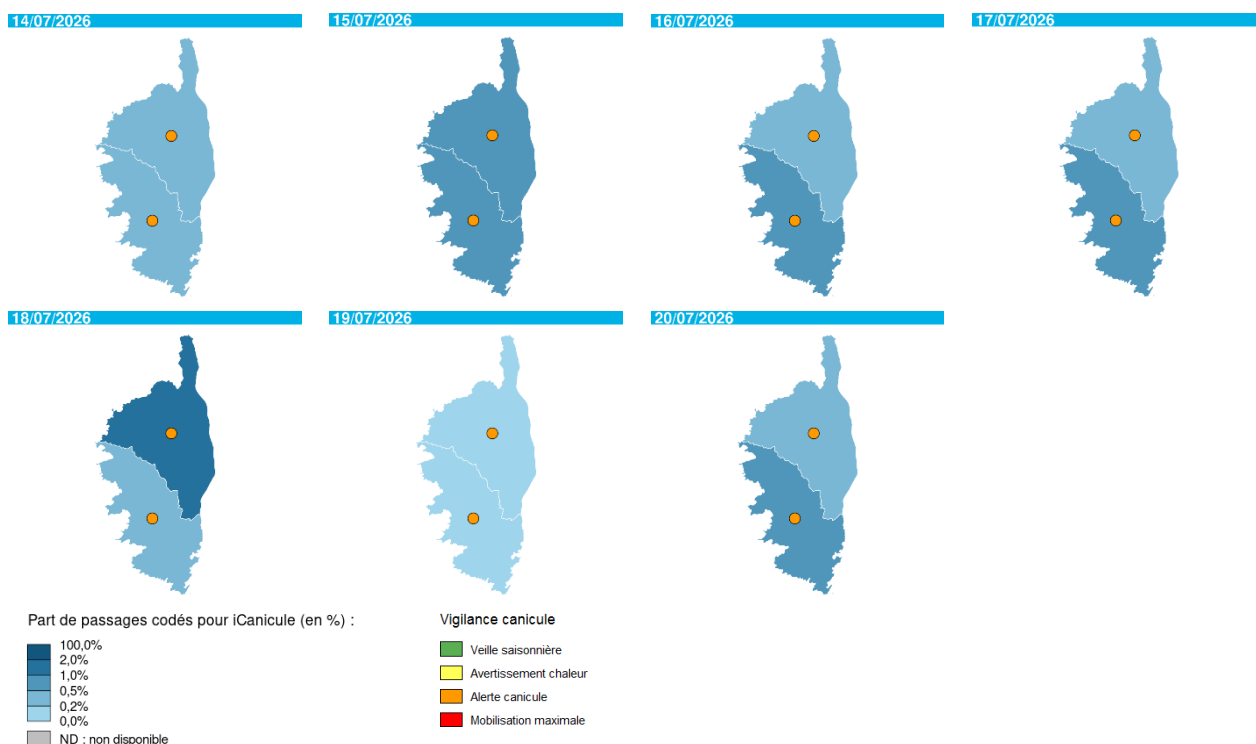
L'activité en lien avec la chaleur est restée très faible au cours de l'épisode (un seul acte médical recensé, figure 3). Les tendances ne sont pas interprétables.

Figure 1. Nombre et proportions de passages aux urgences du réseau Oscour® pour iCanicule, tous âges et vigilance canicule départementale maximale observée, Corse, données au 21/07/2026



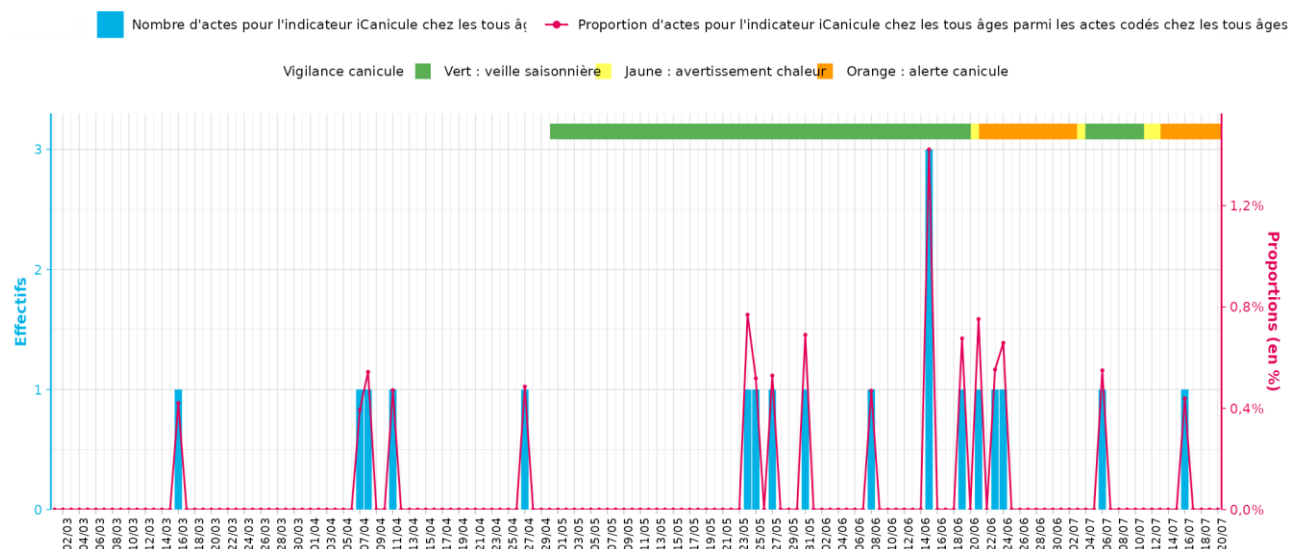
Source : ©Santé publique France, Sursaud®

Figure 2. Évolution spatiale sur les 7 derniers jours des proportions départementales de passages aux urgences du réseau Oscour® pour iCanicule, tous âges et vigilance canicule départementale, Corse, données au 21/07/2026



Source : ©Santé publique France, Sursaud®, IGN-GEO-FLA®

Figure 3. Nombre et proportions d'actes SOS Médecins pour iCanicule, tous âges et vigilance canicule départementale maximale observée, Corse, données au 21/07/2026



Source : ©Santé publique France, Sursaud®

Méthodologie

Des éléments de méthodologie 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 disponible en ligne](#).

La surveillance quotidienne de Santé publique France est activée pendant les canicules dès qu'un département en France métropolitaine est placé par Météo France en vigilance météorologique orange. Elle se concentre sur le recours aux soins d'urgences, avec un focus sur des indicateurs spécifiques d'effets directs et rapides sur la santé (hyperthermie / coup de chaleur, déshydratation, hyponatrémie) apparaissant moins de 24 h après une exposition à la chaleur en été. Ces indicateurs ont pour objectif de décrire la dynamique des recours aux soins, selon la situation météorologique, la zone géographique et les classes d'âge afin d'adapter si besoin les mesures de prévention et de gestion. Seuls, ils ne peuvent pas retranscrire l'ensemble de l'impact de la chaleur sur la morbidité.

L'exposition à la chaleur provoque aussi des atteintes cardiovasculaires, respiratoires, rénales, psychiatriques (avec un effet pouvant perdurer dans les 3 à 10 jours suivant l'exposition), etc. pouvant parfois conduire au décès. En termes d'impact sur la santé en population, il est important de noter que **les tendances observées sur la morbidité ne prédisent pas celles sur la mortalité**.

Précision des indicateurs syndromiques

L'absence de transmission de données impacte la précision des indicateurs estimés aux niveaux départemental et régional par Santé publique France.

Concernant les données des structures d'urgence pour la Corse, et sauf absence de transmission par des structures d'urgence, les indicateurs estimés pour la veille au niveau régional concerneraient 80 %* des passages réellement enregistrés dans la région [78 %-82 %], avec une meilleure complétude en Haute-Corse (88 %) qu'en Corse-du-Sud (75 %).

Pour la journée du 20/07/2026, le CH de Sartène n'a pas remonté ses données. Pour les autres établissements, 86 % des passages aux urgences et 98 % des actes SOS Médecins transmis ont pu être utilisés pour l'estimation des indicateurs syndromiques.

* Médiane [25^e percentile – 75^e percentile] des observations réalisées par Santé publique France sur la période du 01/01/2025 au 31/12/2025



- Les éléments chiffrés pour une date donnée peuvent être différents sur un autre point épidémiologique, les données pouvant remonter avec un certain délai.
- L'absence de variation significative immédiate des indicateurs de recours aux soins ne correspond pas nécessairement à une absence d'impact de l'épisode caniculaire ; cet impact peut être retardé de quelques jours. L'impact est toujours important et il ne faut pas attendre de l'observer pour alerter afin de mettre en place des mesures de gestion et de prévention.
- Concernant la mortalité, l'excès ne peut être estimé qu'un mois après l'épisode caniculaire.

En savoir plus

Des analyses nationale et régionales sont également réalisées pour toutes les régions concernées par au moins un département placé par Météo France en vigilance météorologique orange ou rouge. Les bulletins nationaux et régionaux sont disponibles sur le site internet de Santé publique France.

L'évolution du recours aux soins pour l'indicateur iCanicule indique que les fortes chaleurs demeurent un risque important pour la santé. Il est important de ne pas attendre d'observer une variation significative des indicateurs sanitaires pour mettre en place les mesures de prévention recommandées par le plan national de gestion des vagues de chaleur. Aussi, Santé publique France déploie un dispositif et des mesures de prévention précisés sur notre page « notre action ».

► [Les gestes et astuces pour mieux vivre avec la chaleur](#)

- [Vivre avec la chaleur](#)

► [Dossiers et rapports de Santé publique France](#)

- [Dossier fortes chaleurs et canicules](#)
 - [Comprendre et prévenir les impacts sanitaires de la chaleur dans un contexte de changement climatique](#)
- ### ► [Dossiers Météo France](#)
- [Le réchauffement climatique observé à l'échelle du globe et en France](#)

Remerciements

Santé publique France tient à remercier les partenaires en Corse et au niveau national qui permettent d'exploiter les données pour réaliser cette surveillance : Météo France, les structures d'urgences du réseau OSCOUR® et l'association SOS Médecins d'Ajaccio.

Rédaction : Guillaume HEUZÉ

Pour nous citer : Bulletin. Canicule et santé. Point au 21/07/2026. Édition régionale Corse. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 p., 2026.

Dépôt légal : Corse

Date de publication : 22 juillet 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr