

Bulletin



Surveillance sanitaire

Semaine 06-2025. Date de publication : 12 février 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 06-2025

Infections respiratoires aiguës (page 2)

Grippe et syndromes grippaux : activité en baisse en ville et à l'hôpital, **8^e semaine en phase épidémique** en Corse. Proportion d'hospitalisations après passages aux urgences en diminution.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité en augmentation à l'hôpital et en diminution en ville, **5^e semaine en phase épidémique**. La Corse est la dernière région hexagonale encore en épidémie de bronchiolite.

Covid-19 : activité en diminution en ville et à l'hôpital à un niveau faible.

Mortalité (page 8)

Pas de surmortalité observée.

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 06-2025

Grippe et syndromes grippaux : 8^e semaine d'épidémie, activité en baisse en ville et à l'hôpital. La proportion d'hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal diminue également.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : 5^e semaine d'épidémie, activité stable à l'hôpital et en baisse en ville. Après y être entrée tardivement, la Corse est la dernière région encore en phase épidémique.

Covid-19 : activité en diminution en ville et à l'hôpital à un niveau faible.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S05	S06	Variation (S/S-1)	S05	S06	Variation (S/S-1)	S05	S06	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	28,3	24,3	⬇️	18,5	6,4	⬇️	0,9	0,6	⬇️
Les passages aux urgences (%)	7,8	6,9	⬇️	8,2	8,2	↗️	0,3	0,1	⬇️
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	21,6	9,7	⬇️	33	75	↗️*	42,8	50	↗️*

* *Evolutions à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.*

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Niveau d'alerte régional*

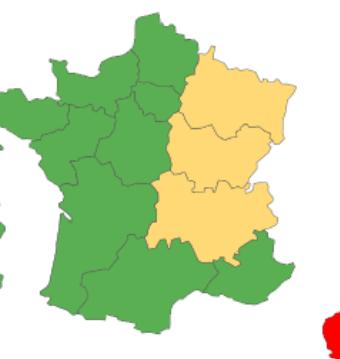
Grippe et syndromes grippaux^{1, 2, 3}



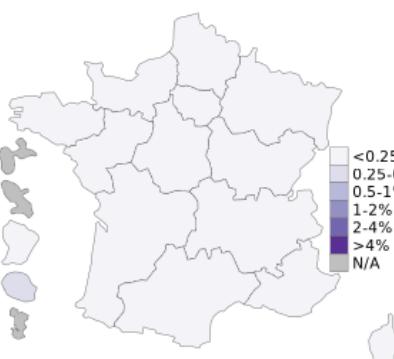
■ Pas d'alerte ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Taux de passages aux urgences**

Bronchiolite^{1, 2}



Covid-19¹



<0.25%
0.25-0.5%
0.5-1%
1-2%
2-4%
>4%
N/A

Mises à jour le 11/02/2025. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour la Martinique, la Guadeloupe et Mayotte.

Sources : ¹ OSCOUR®, ² SOS Médecins, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

8^e semaine d'épidémie

En S06, l'activité de l'association SOS Médecins et des services d'urgence pour grippe/syndrome grippal diminuait (tableau 1, figure 1), avec une proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal parmi les passages toutes causes qui diminuait également. Sur 133 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, 62 avaient moins de 15 ans (dont 3 ont été hospitalisés, soit 5 %), 55 avaient entre 15 et 64 ans (dont 4 hospitalisés, soit 7 %) et 16 avaient 65 ans et plus (dont 6 hospitalisés, soit 37 %). Chez les enfants de moins de 5 ans, il y a eu 29 passages et 2 ont été hospitalisés (soit 7 %). Dans toutes les classes d'âges, la proportion d'hospitalisation après passage a baissé en S06. Les personnes ayant le plus de risque d'être hospitalisées après passage aux urgences sont toujours les personnes âgées de 65 ans et plus.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S06, non encore consolidé, est en forte diminution (374 pour 100 000 habitants (IC95% [236 ; 512] vs 611 pour 100 000 habitants (IC95% [419 ; 803] en S05).

Au 12 février, parmi les 53 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 21 sont revenus positifs à la grippe (7 A(H1N1), 7 A(H3N2) et 7 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en semaine 2025-S06.

Par ailleurs, entre le 23 décembre 2024 et le 9 février 2025 (semaines 52-2024 à 06-2025), sur 108 prélèvements réalisés par le laboratoire de biologie médicale CCF pour suspicion de grippe, 45 soit 41 % se sont révélés positifs, avec majoritairement du virus de type A (29 prélèvements). Sur ces 29 prélèvements positifs en A, 11 étaient du AH₃ et 13 du AH₁N₁ (5 n'étaient pas sous-typables). En semaine 06-2025, sur 3 prélèvements réalisés, 1 s'est révélé positif (virus grippal de type B) contre 8 positifs sur 27 en semaine 05-2025.

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 12/02/2025)

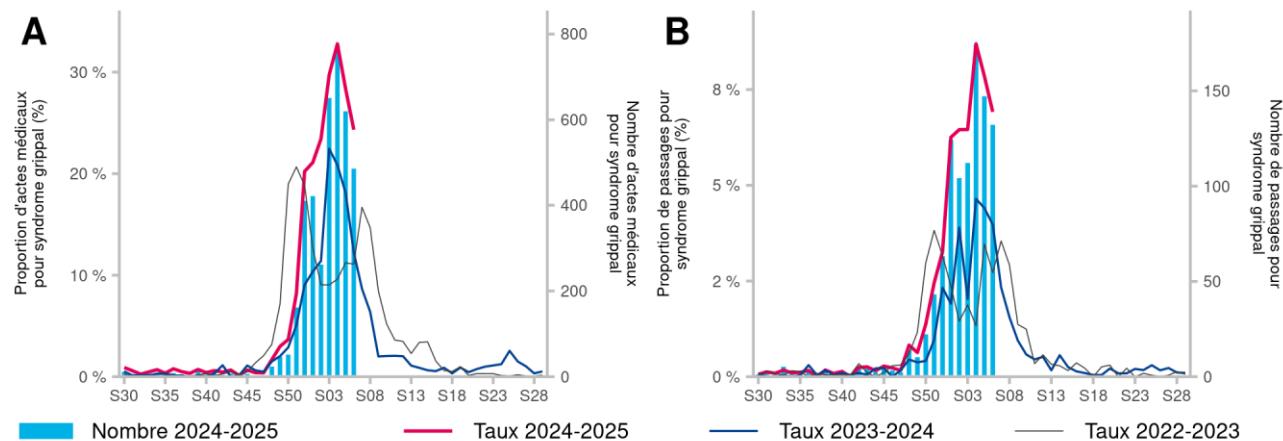
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S04	S05	S06	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	777	623	489	-21,5 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	32,8	28,4	24,3	-4,1 pts*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S04	S05	S06	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	175	148	133	-10,1 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	8,7	7,9	6,9	-1,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	34	32	13	-59,4 %*
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	19,4	21,6	9,8	-11,8 pts*

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 12/02/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Couvertures vaccinales contre la grippe au 31 décembre 2024

En Corse, les couvertures vaccinales (CV) contre la grippe, actualisées au 31 décembre 2024, sont de 41 % chez les personnes de 65 ans et plus et de 16 % chez les personnes à risque de moins de 65 ans, soit, sur l'ensemble des personnes à risque, une CV de 35 %.

La Corse est la région hexagonale ayant les plus faibles CV. Pour comparaison, en France hexagonale, ces CV sont respectivement de 50 %, 23 % et 43 %.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

5^e semaine d'épidémie

En S06, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins diminuait et celle des services d'urgence restait stable (voire en légère hausse pour les hospitalisations, avec des effectifs faibles). La Corse est la dernière région toujours en phase épidémique.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) restait stable en S06 (3 prélèvements positifs sur 37 analysés en S06 contre 3 prélèvements positifs sur 36 analysés en S05).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 12/02/2025)

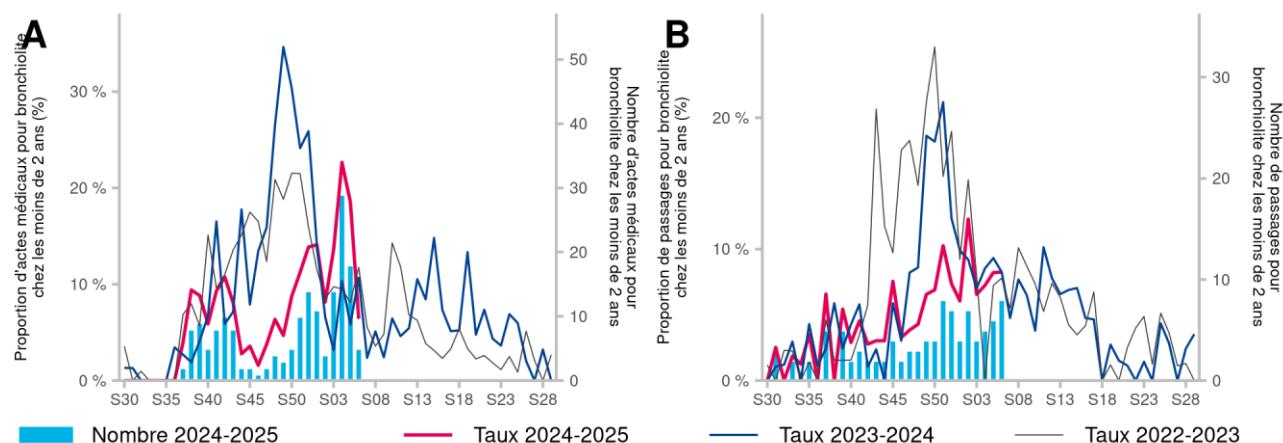
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S04	S05	S06	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	29	18	5	-72,2 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	22,7	18,6	6,4	-12,2 pts*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S04	S05	S06	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	5	6	8	+33,3 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	7,2	8,2	8,2	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	2	6	+200,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	40,0	33,3	75,0	+41,7 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 12/02/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Covid-19

En S06, la proportion d'actes SOS Médecins et de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était en diminution par rapport à S05, à un niveau bas (tableau 3, figure 3).

Tous âges, le réseau Relab (tests RT-PCR pour SARS-CoV-2 en ville) a retrouvé 1 prélèvement positif sur 37 analysés en S06 (tableau 3) contre 1 prélèvement positif sur 36 en S05.

Une tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est toujours observée en S06. Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et confirmé dans les semaines à venir (figure 4).

Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

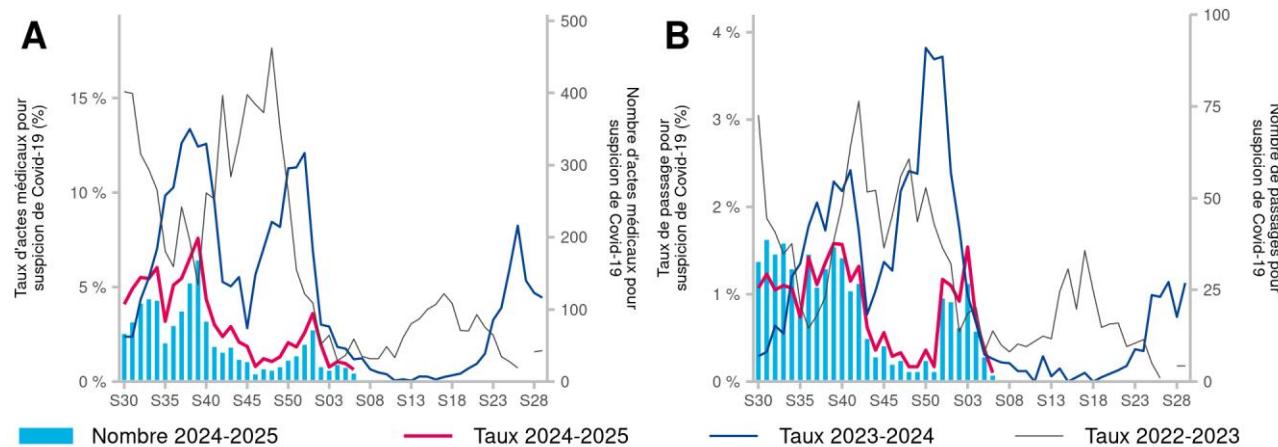
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 12/02/2025)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S04	S05	S06	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	1,1	0,9	0,6	-0,3 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,7	0,4	0,1	-0,3 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	3,6	2,8	2,7	-0,1 pt

Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

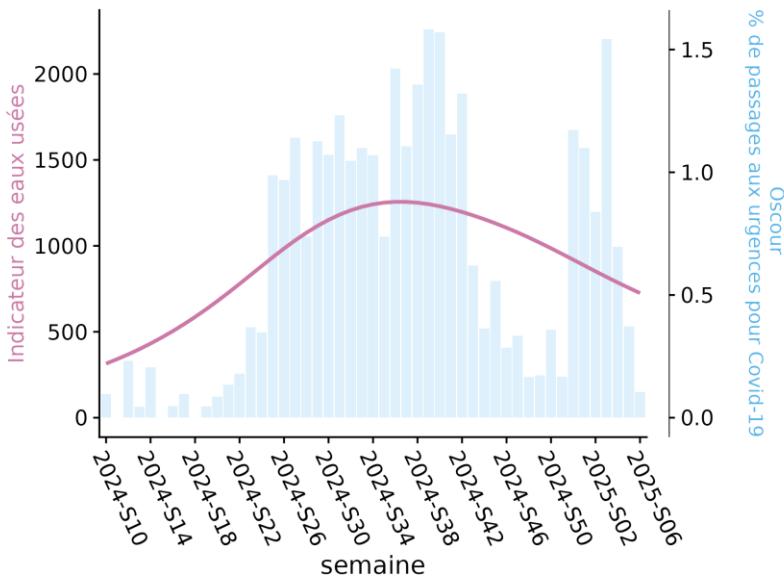
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 3 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 12/02/2025)



Sources : SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S10-2024 à S06-2025, en Corse (point au 11/02/2025)



Sources : SUM'EAU et OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

La surveillance des IRA par Santé publique France est basée sur un dispositif multi sources territorialisé.

Ce bilan a été réalisé à partir des sources de données suivantes : les associations SOS Médecins (Covid-19, grippe et bronchiolite), le réseau Sentinelles (grippe uniquement), les services des urgences du réseau OSCOUR® (Covid-19, grippe et bronchiolite), les résultats des tests RT-PCR remontés par les laboratoires de ville (Relab) le laboratoire de virologie de l'université de Corse (Covid-19, grippe et bronchiolite), le laboratoire de biologie médicale CCF (grippe), le dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement).

En Corse, l'association SOS Médecins ne couvre que l'agglomération ajaccienne, le réseau RELAB ne couvre que le centre et sud de l'île, et le dispositif SUM'EAU uniquement l'agglomération bastiaise.

Nouveau cette saison : le dispositif de surveillance microbiologique des eaux usées (SUM'EAU) permet de suivre la circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées. En Corse, le suivi est réalisé auprès d'une station de traitement des eaux usées, celle de l'agglomération bastiaise selon une fréquence hebdomadaire. L'indicateur 'eaux usées', disponible à partir de cette saison au niveau régional, correspond au ratio de concentration virale de SARS-CoV-2 sur la concentration en azote ammoniacal.

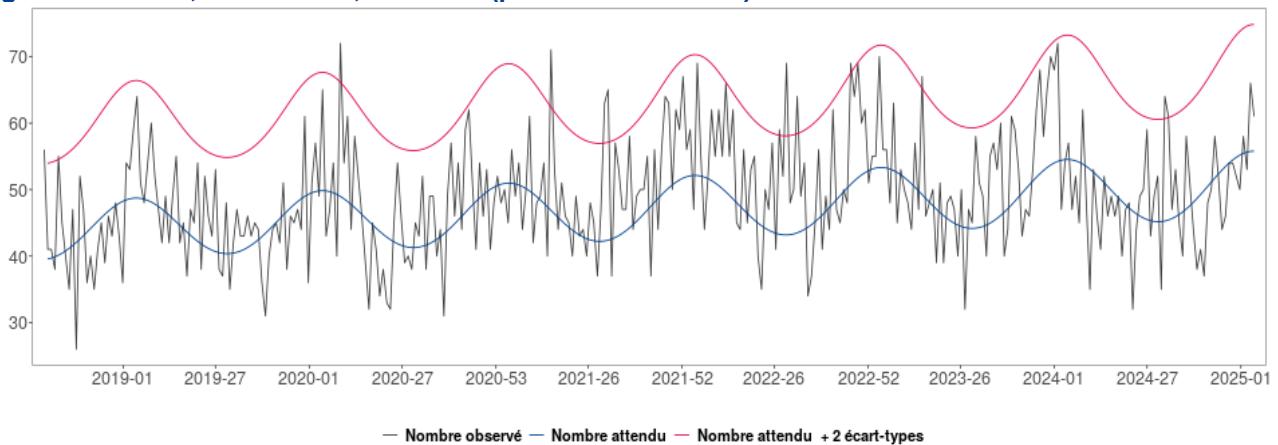
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 05-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S05.

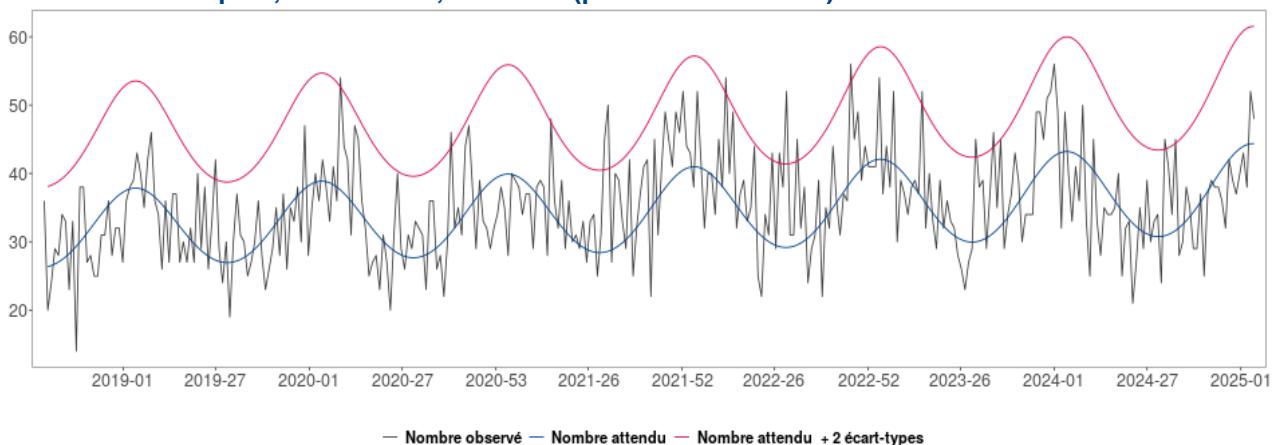
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 12/02/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 12/02/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Dans la région, le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues de 33 communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. La couverture de la mortalité atteint 75 % dans la région. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours.

Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen [EuroMOMO](#) (utilisé par 19 pays). Le modèle s'appuie sur 9 ans d'historique (depuis 2011) et exclut les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies).

Actualités

- **Cyclone Chido à Mayotte : mobilisation des réservistes sanitaires pour renforcer les équipes sur place**

Suite au passage du cyclone Chido sur l'île de Mayotte, le système de santé est gravement touché. Santé publique France se mobilise et fait appel aux réservistes sanitaires volontaires pour venir renforcer les équipes sur place.

Pour en savoir plus (profils recherchés, devenir réserviste...), [cliquez ici](#).

- **Premiers résultats de l'étude nationale Enabee sur le bien-être et la santé mentale des enfants de 3 à 6 ans scolarisés en maternelle en France hexagonale**

L'objectif du présent rapport était d'estimer la prévalence des difficultés émotionnelles, des difficultés d'opposition et d'inattention/hyperactivité probables, le niveau de bien-être et d'évaluer le recours aux soins pour des raisons de santé mentale parmi les enfants scolarisés de la petite section à la grande section de maternelle (3 à 6 ans) en France hexagonale, en complément des résultats sur les enfants scolarisés en école élémentaire déjà publiés.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

- **Virus Influenza aviaire hautement pathogène (IAHP)**

Les autorités sanitaires françaises poursuivent leurs actions et renforcent leur coopération face au risque de circulation d'un virus adapté à l'Homme.

Pour en savoir plus, [cliquez ici](#).

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, le CNR des arbovirus (IRBA - Marseille), le CNR des infections respiratoires dont la grippe et le SARS-CoV-2 (Lyon), l'équipe EA7310 (antenne Corse du Réseau Sentinelles) de l'Université de Corse, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADEs Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité



ars
Agence Régionale de Santé
Corse

Le point focal régional (PFR)

Alerter, signaler, déclarer
tout événement indésirable sanitaire, médico-social ou environnemental
maladies à déclaration obligatoire, épidémie
24h/24 - 7j/7

Tél 04 95 51 99 88
Fax 04 95 51 99 12
Courriel ars2a-alerte@ars.sante.fr



Participez à la surveillance de 9 indicateurs de santé :

Le réseau Sentinelles réunit plus de 1 300 médecins généralistes et une centaine de pédiatres répartis sur l'ensemble du territoire métropolitain. En partenariat avec Santé Publique France, le réseau recueille, analyse et redistribue des données épidémiologiques issues de l'activité des médecins « Sentinelles » à des fins de veille sanitaire.

La **surveillance continue** consiste à déclarer de façon hebdomadaire les cas vus en consultation, pour 10 indicateurs de santé (environ 10 minutes par semaine). Nous réalisons également une surveillance virologique des IRA permettant de connaître et caractériser les virus circulant sur le territoire. Cette surveillance est basée sur des prélevements salivaires.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

- Infections respiratoires aigües
- Varicelle
- Diarrhées aigües
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



Équipe de rédaction

Hamza BENJELLOUN, Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Yasemin INAC, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Carla MEERTENS, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 12 février 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 12 février 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr