

Surveillance sanitaire

Semaine 35-2025. Date de publication : 3 septembre 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 35-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Au 2 septembre, pas de nouvel épisode de transmission autochtone détecté sur l'île par rapport à la semaine dernière, ni de nouveau cas autochtone au sein des épisodes précédemment identifiés. Le bilan est de 3 épisodes de chikungunya autochtone et de 18 cas. Pour rappel, le cas initialement identifié sur Porto-Vecchio a été rattaché à un épisode de transmission autochtone sur Antibes (Paca).

En France hexagonale, 44 épisodes de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés : 34 épisodes de chikungunya (+ 4 par rapport à la semaine dernière) et 10 épisodes de dengue (+ 3 par rapport à la semaine dernière).

Par ailleurs, depuis le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai), 3 cas importés de dengue et 3 cas importés de chikungunya ont été confirmés en Corse (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière).

Canicule (page 7)

Pas d'épisode caniculaire en cours ni prévu en Corse dans les prochains jours.

L'activité des services d'urgence diminue légèrement par rapport à la semaine précédente et reste du même ordre de grandeur que les valeurs observées les années précédentes.

Asthme de la rentrée scolaire (page 10)

Un suivi des recours pour asthme chez les enfants via l'analyse des indicateurs OSCOUR[®] et SOS Médecins a été mis en place depuis S34. En Corse, l'activité pour asthme chez SOS Médecins chez les moins de 15 ans augmente par rapport à la semaine dernière tandis que l'activité aux urgences reste faible.

Mortalité (page 12)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 02/09/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025 :

- 3 cas* importés de dengue (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Corse revenant de Martinique (n = 2) et Guyane française (n = 1) ;
- 3 cas* importés de chikungunya (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2) et de l'île Maurice (n = 1) ;
- aucun cas* importé de Zika n'a été confirmé.

En France hexagonale, 862 cas importés de dengue (+ 37 cas), 957 cas de chikungunya (+ 11 cas) et 7 cas de Zika (pas de nouveau cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : [données de surveillance 2025](#)

Tableau 1 : Cas* importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse, saison 2025 (point au 02/09/2025)

| Zone | Dengue | Chikungunya | Zika |
|-------------------------|----------|-------------|----------|
| Auvergne-Rhône-Alpes | 142 | 156 | 1 |
| Bourgogne-Franche-Comté | 22 | 37 | 0 |
| Bretagne | 33 | 46 | 1 |
| Centre-Val de Loire | 27 | 20 | 0 |
| Corse | 3 | 3 | 0 |
| Corse-du-Sud | 3 | 2 | 0 |
| Haute-Corse | 0 | 1 | 0 |
| Grand Est | 29 | 43 | 2 |
| Hauts-de-France | 52 | 58 | 1 |
| Ile-de-France | 171 | 167 | 0 |
| Normandie | 49 | 32 | 0 |
| Nouvelle-Aquitaine | 109 | 147 | 0 |
| Occitanie | 83 | 96 | 1 |
| Paca | 104 | 91 | 1 |
| Pays de la Loire | 38 | 61 | 0 |

Source : Voozbarbo, Santé publique France.

* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1^{er} mai – 30 novembre).

Surveillance des cas autochtones

Synthèse des épisodes en Corse au 2 septembre 2025

Au 2 septembre, trois épisodes de transmission autochtone de chikungunya ont été identifiés en Corse (pas de nouvel épisode par rapport à la semaine dernière). Pour rappel, l'épisode sur la commune de Porto-Vecchio a été rattaché à un épisode de la région Paca sur la commune d'Antibes. Aucun nouveau cas autochtone n'a été rapporté en Corse depuis la semaine dernière.

Épisode de Grosseto-Prugna (2A)

Quatorze cas autochtones de chikungunya (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été détectés à Porticcio (commune de Grosseto-Prugna). Le cas importé à l'origine de cet épisode a pu être identifié.

Épisode de Ghisonaccia (2B)

Trois cas autochtones de chikungunya (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) ont été détectés à Ghisonaccia. Le cas importé à l'origine de cet épisode n'a pu être identifié.

Épisode de Bastelicaccia (2A)

Un cas autochtone de chikungunya (pas de nouveau cas par rapport à la semaine dernière) a été détecté à Bastelicaccia. Le cas importé à l'origine de cet épisode n'a pu être identifié.

Synthèse des épisodes en France hexagonale au 2 septembre 2025

Au 2 septembre, **44 épisodes** de transmission autochtone ont été identifiés en France hexagonale (+7 par rapport au bilan de la semaine dernière):

- **10 épisodes de dengue** (+ 3 par rapport à la semaine dernière), totalisant 19 cas (1 à 5 cas par épisode) ; 4 de ces épisodes sont clos (tableau 2) ;
- **34 épisodes de chikungunya** (+ 4 par rapport à la semaine dernière), totalisant 301 cas (1 à 47 cas par épisode) ; 8 de ces épisodes sont clos (tableau 3).

Tableau 2 : Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en France hexagonale, saison 2025 (point au 02/09/2025)

| Région | Commune(s) | Nb cas autochtones | Date des signes du 1er cas | Date des signes du dernier cas | Episode clos O/N |
|----------------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------|
| Paca | Aubagne (13) | 1 | 25/06/2025 | 25/06/2025 | O |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Saint-Chamond (42) | 2 | 01/07/2025 | 08/07/2025 | O |
| Paca | Rognac (13) | 5 | 05/07/2025 | 27/07/2025 | N |
| Paca | Sanary-sur-Mer (83) | 1 | 06/07/2025 | 06/07/2025 | O |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Belley (01) | 2 | 10/07/2025 | 11/07/2025 | O |
| Occitanie | Lalbenque (46) | 1 | 20/07/2025 | 20/07/2025 | N |
| Occitanie | Canet-en-Roussillon (66) | 1 | 29/07/2025 | 29/07/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Langon (33) | 3 | 30/07/2025 | 03/08/2025 | N |
| Occitanie | Beaulieu (34) | 1 | 22/08/2025 | 22/08/2025 | N |
| Paca | Aubagne (13) | 2 | 23/08/2025 | 24/08/2025 | N |

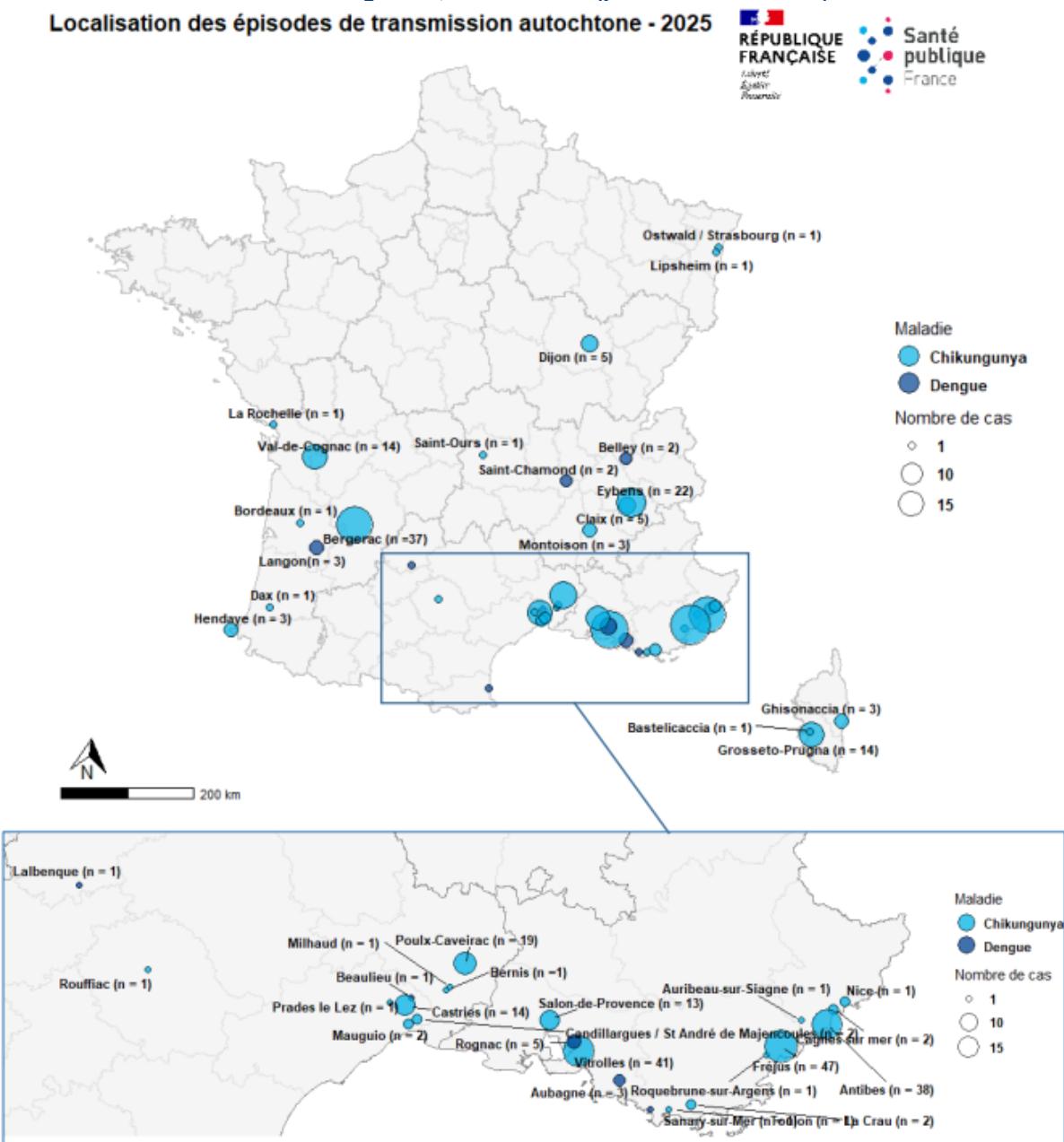
En grisé les épisodes terminés. Source : Voozarbo, Santé publique France.

Tableau 3 : Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de chikungunya en France hexagonale, saison 2025 (point au 02/09/2025)

| Région | Commune(s) | Nb cas autochtones | Date des signes du 1er cas | Date des signes du dernier cas | Episode clos O/N |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------|
| Occitanie | Prades-le-Lez (34) | 1 | 27/05/2025 | 27/05/2025 | O |
| Paca | La Crau (83) | 2 | 02/06/2025 | 05/06/2025 | O |
| Nouvelle-Aquitaine | Val-de-Cognac (16) | 14 | 03/06/2025 | 07/08/2025 | N |
| Occitanie | Bernis (30) | 1 | 11/06/2025 | 11/06/2025 | O |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Montoison (26) | 3 | 13/06/2025 | 19/06/2025 | O |
| Paca | Salon de Provence (13) | 13 | 16/06/2025 | 30/06/2025 | O |
| Paca | Toulon (83) | 1 | 16/06/2025 | 16/06/2025 | O |
| Corse | Grosseto-Prugna (2A) | 14 | 19/06/2025 | 01/08/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Bergerac (24) | 37 | 23/06/2025 | 27/08/2025 | N |
| Grand Est | Lipsheim (67) | 1 | 26/06/2025 | 26/06/2025 | O |
| Paca | Vitrolles (13) | 41 | 29/06/2025 | 23/08/2025 | N |
| Occitanie | Castries (34) | 14 | 30/06/2025 | 05/08/2025 | N |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Claix (38) | 5 | 01/07/2025 | 27/07/2025 | N |
| Paca | Fréjus (83) | 47 | 01/07/2025 | 28/08/2025 | N |
| Paca | Antibes (06) | 38 | 09/07/2025 | 27/08/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Hendaye (64) | 3 | 09/07/2025 | 24/07/2025 | N |
| Occitanie | Poulx-Caveirac (30) | 19 | 10/07/2025 | 26/08/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Rouffiac (17) | 1 | 10/07/2025 | 10/07/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Dax (40) | 1 | 19/07/2025 | 19/07/2025 | O |
| Bourgogne-Franche-Comté | Dijon (21) | 5 | 19/07/2025 | 18/08/2025 | N |
| Paca | Auribeau-sur-Siagne (06) | 1 | 21/07/2025 | 21/07/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | La Rochelle (17) | 1 | 21/07/2025 | 21/07/2025 | N |
| Corse | Ghisonaccia (2B) | 3 | 29/07/2025 | 31/07/2025 | N |
| Occitanie | Maugio (34) | 2 | 29/07/2025 | 19/08/2025 | |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Eybens (38) | 22 | 31/07/2025 | 24/08/2025 | N |
| Paca | Nice (06) | 1 | 31/07/2025 | 31/07/2025 | N |
| Corse | Porto-Vecchio (2A) | 1 | 31/07/2025 | 31/07/2025 | N |
| Paca | Roquebrune-sur-Argens (83) | 1 | 02/08/2025 | 02/08/2025 | N |
| Occitanie | Milhaud (30) | 1 | 03/08/2025 | 03/08/2025 | N |
| Grand Est | Ostwald ou Strasbourg (67) | 1 | 08/08/2025 | 08/08/2025 | N |
| Nouvelle-Aquitaine | Bordeaux (33) | 1 | 10/08/2025 | 10/08/2025 | N |
| Corse | Bastelicaccia (2A) | 1 | 11/08/2025 | 11/08/2025 | N |
| Auvergne-Rhône-Alpes | Saint-Ours (73) | 1 | 12/08/2025 | 12/08/2025 | N |
| Occitanie | Candillargues (34) ou St André de Majencoules (30) | 2 | 18/08/2025 | 18/08/2025 | N |

En jaune les épisodes de la région, en grisé les épisodes terminés. Source : Voozarbo, Santé publique France.

Figure 1 : Localisation des épisodes de transmission autochtone de dengue, de chikungunya et du virus Zika identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 02/09/2025)



Source : Santé publique France.

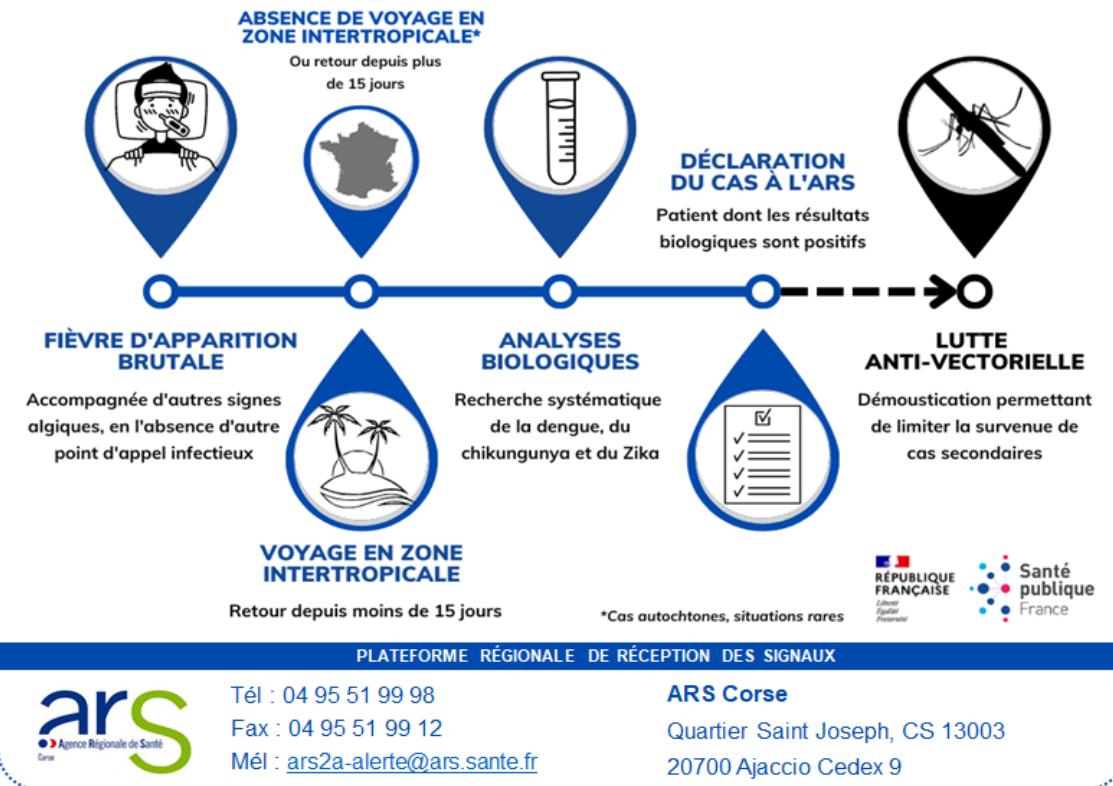
Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies transmises par *Aedes albopictus* (moustique tigre), présent sur le territoire hexagonal et actif entre les mois de mai et de novembre. Au cours de cette période, des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission. Elles vont permettre de tuer les moustiques avant qu'ils ne se contaminent en piquant une personne infectée, ou qu'ils n'infectent d'autres personnes.

Pour en savoir plus :

- Surveillance de la dengue, du chikungunya et du Zika – dossiers thématiques de Santé publique France
- Surveillance dans la région – dossier thématique de l'ARS Corse
- Les moustiques : espèces nuisibles – dossier thématique de l'ARS Corse

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika



Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

Canicule

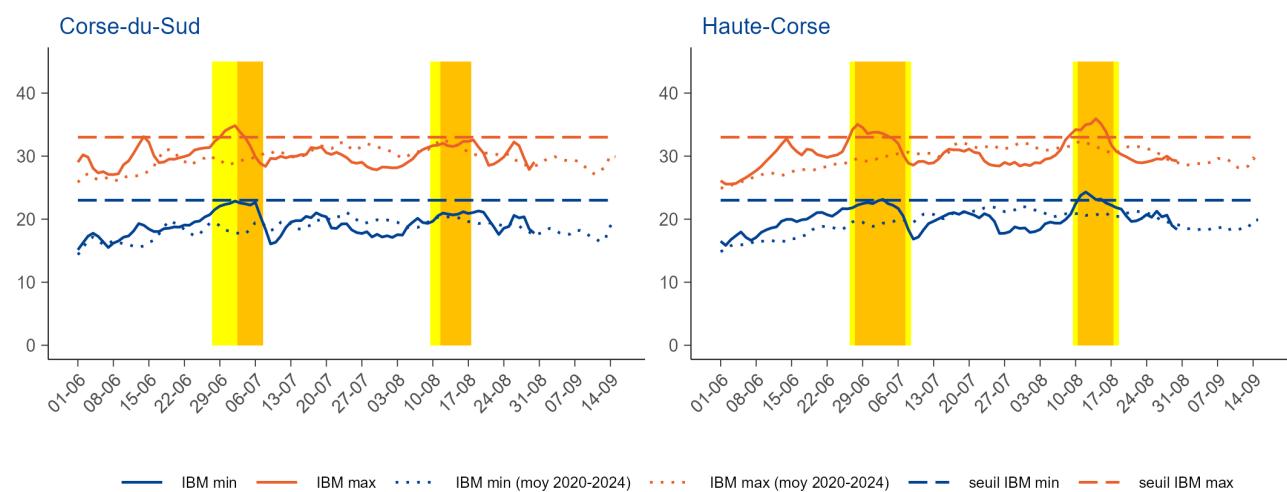
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 35-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Corse.

Situation au niveau national : Météo France

Figure 1 : Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Corse (point au 01/09/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Outils de prévention

Retrouvez les outils (vidéos, spots TV, spots radio) et documents de prévention mis à la disposition des professionnels de santé et du grand public sur le site de Santé publique France.



Données sanitaires

Synthèse de la semaine 35-2025

L'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur diminue légèrement par rapport à la semaine précédente et reste du même ordre de grandeur que les valeurs observées les années précédentes. Un diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) a été effectué en S35 dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio.

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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

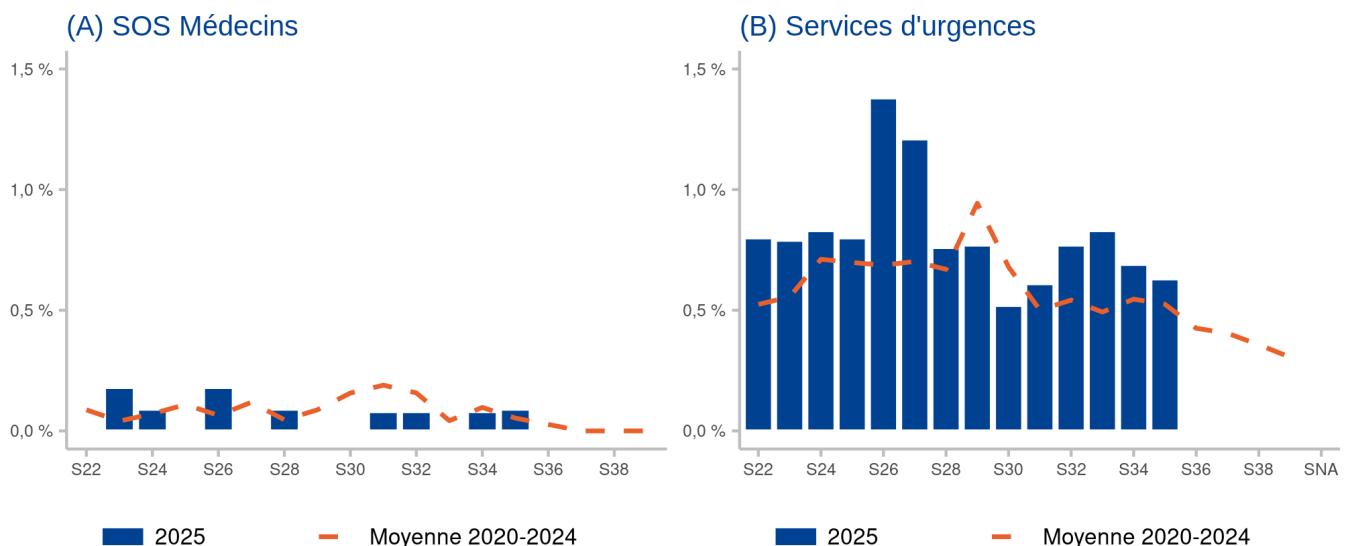
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Corse (point au 02/09/2025)

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | S33 | S34 | S35 | Variation (S/S-1) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|-------------------|
| Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation | 0 | 1 | 1 | +0 % |
| Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation (%) | 0,0 | 0,1 | 0,1 | +0,0 pt |
| SERVICES DES URGENCES | S33 | S34 | S35 | Variation (S/S-1) |
| Tous âges | | | | |
| Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur | 26 | 20 | 16 | -20 % |
| Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%) | 0,8 | 0,7 | 0,6 | -0,1 pt |
| - déshydratation | 17 | 14 | 4 | -71 % |
| - coup de chaleur | 2 | 1 | 3 | +200 % |
| - hyponatrémie | 7 | 6 | 9 | +50 % |
| Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur | 12 | 11 | 9 | -18 % |
| Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%) | 46,1 | 55,0 | 56,2 | +1,2 pt |
| Nombre de passages pour malaise | 127 | 107 | 102 | -5 % |
| Proportion de passages aux urgences pour malaise (%) | 4,0 | 3,7 | 4,0 | +0,3 pt |
| 75 ans et plus | | | | |
| Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur | 8 | 10 | 7 | -30 % |
| Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%) | 30,8 | 50,0 | 43,8 | -6,2 pts |
| Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur | 6 | 9 | 6 | -33 % |
| Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%) | 50,0 | 81,8 | 66,7 | -15,1 pts |
| Nombre de passages pour malaise | 33 | 27 | 25 | -7 % |
| Proportion de passages aux urgences pour malaise (%) | 26,0 | 25,2 | 24,5 | -0,7 pt |

Un même passage aux urgences peut avoir plusieurs diagnostics parmi déshydratation, coup de chaleur et hyponatrémie.

Source : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour pathologies liées à la chaleur en Corse par rapport aux 5 années précédentes (point au 02/09/2025)



Source : SurSaUD® – OSCOUR®, SOS Médecins. Exploitation : Santé publique France.

Méthodologie

Surveillance de la canicule en France

Le dispositif de préparation, de veille et de gestion sanitaire des vagues de chaleur est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Il comprend 4 niveaux progressifs coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte, jaune, orange et rouge) :

- niveau 1 (vigilance verte canicule), **veille saisonnière** déclenchée automatiquement du 1^{er} juin au 15 septembre ;
- niveau 2 (vigilance jaune canicule), **pic de chaleur** ou épisode persistant de chaleur ;
- niveau 3 (vigilance orange canicule), **canicule**. Période de chaleur intense pour laquelle les indices biométéorologiques (IBM) atteignent ou dépassent les seuils départementaux pendant 3 jours et 3 nuits consécutifs ;
- niveau 4 (vigilance rouge canicule), **canicule extrême**. Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, son extension géographique.

Pour en savoir plus sur la surveillance, les enjeux, les actualités : [Santé publique France – Fortes chaleurs, canicule](#)

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante sur trois jours des températures prévues) minimum (IBM_n) et maximum (IBM_x) dépassent les seuils établis de températures pour ce département. Cette analyse prend en compte d'autres facteurs : la qualité des prévisions météorologiques, les facteurs météorologiques aggravant (la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité) et la situation sanitaire.

Asthme de la rentrée

La période des vacances d'été correspond à la période où le risque d'exacerbation de l'asthme est le plus faible. Le traitement de fond des patients asthmatiques est parfois arrêté pendant l'été à l'initiative des familles ou du médecin, avec consigne donnée aux parents de le reprendre avant la rentrée.

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans (cf. méthodologie page suivante).

Pour une rentrée sans asthme, il est donc primordial de reprendre le traitement de fond de l'enfant, s'il a été interrompu pendant l'été, au moins 8 jours avant la reprise des classes (en S36 en France hexagonale). Le traitement de fond permet en effet de réduire la fréquence et la sévérité des exacerbations de l'asthme.

Dates de rentrée scolaire 2025-2026 :

- Hexagone (hors Corse), Guyane, Guadeloupe et Martinique : 01/09/2025 – S36,
- Corse : 02/09/2025 – S36,
- La Réunion : 19/08/2025 – S34
- Mayotte : 25/08/2024 – S35

Synthèse de la semaine 35-2025

En Corse, en S35, chez les moins de 15 ans, la proportion de passages aux urgences pour asthme reste faible mais, chez SOS Médecins, l'activité est en augmentation par rapport à la semaine précédente (tableau 1, figures 1 et 2). Elle reste néanmoins du même ordre de grandeur que les valeurs observées les années précédentes.

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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

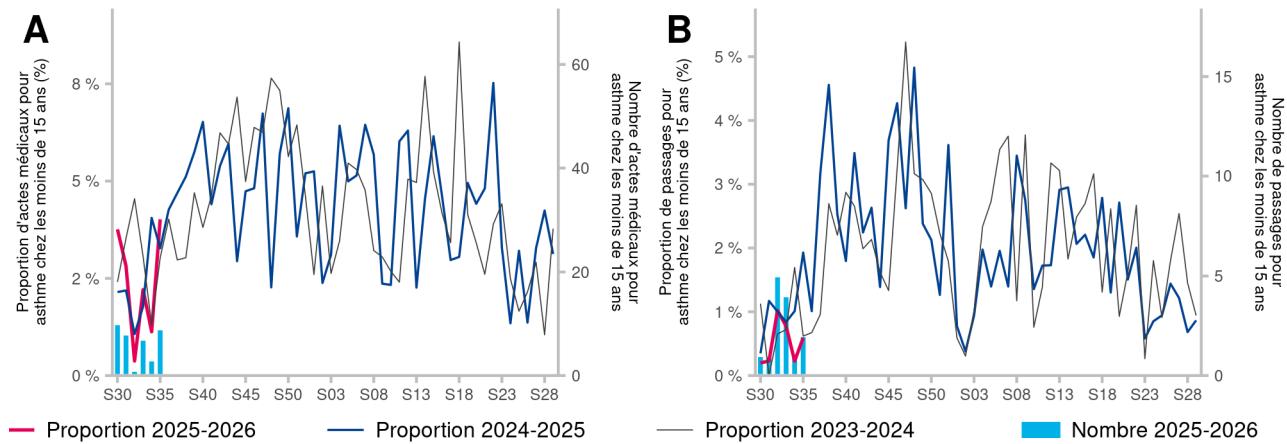
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les moins de 15 ans en Corse (point au 03/09/2025)

| ASSOCIATIONS SOS MEDECINS | S33 | S34 | S35 | Variation (S/S-1) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-------------------|
| Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans | 7 | 3 | 9 | +200,0 % |
| Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%) | 2,2 | 1,1 | 4,0 | +2,9 pts |
| SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR | S33 | S34 | S35 | Variation (S/S-1) |
| Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans | 4 | 1 | 2 | +100,0 % |
| Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%) | 0,8 | 0,2 | 0,6 | +0,4 pt |
| Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans | 0 | 0 | 1 | NC |
| Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%) | 0,0 | 0,0 | 50,0 | +50,0 pts |

NC : non calculable.

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

Figure 1 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour asthme chez les moins de 15 ans en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 03/09/2025)



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

Chaque année, au cours des deux semaines qui suivent la rentrée scolaire, un pic des recours aux soins d'urgence pour asthme est observé chez les enfants de moins de 15 ans.

Cette hausse est liée à la recrudescence des épisodes d'infections virales respiratoires lors de la reprise de la vie en collectivité après les vacances scolaires d'été. D'autres facteurs, comme l'exposition à des allergènes à l'école ou l'arrêt du traitement de fond de l'asthme pendant les vacances, pourraient également jouer un rôle.

Le dispositif de surveillance inclut la surveillance des recours aux soins d'urgence pour asthme, basée sur les activités des structures d'urgence du réseau OSCOUR® et de l'association SOS Médecins d'Ajaccio.

Pour en savoir plus : [cliquez ici](#)

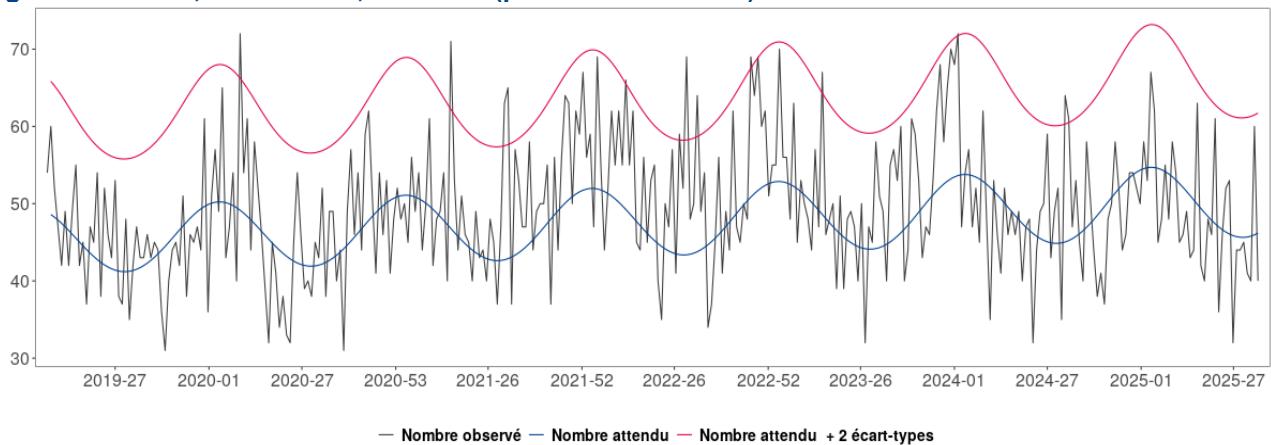
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 34-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S34.

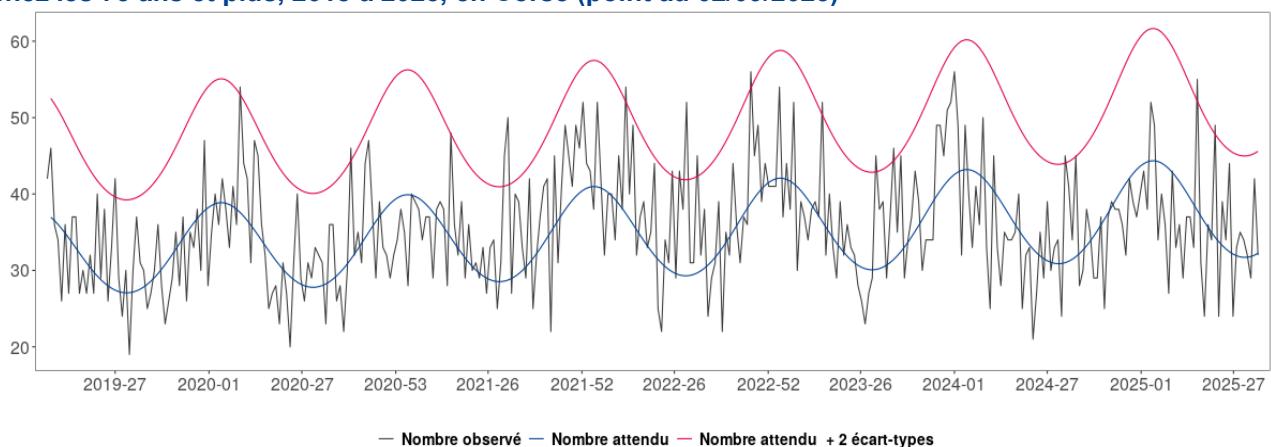
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 02/09/2025)



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 02/09/2025)



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

- Facteurs associés au COVID long. Enseignements de l'enquête par échantillon aléatoire en population générale à l'automne 2022**

De nombreux facteurs de risque de Covid long ont été rapportés dans la littérature, mais l'hétérogénéité des définitions du Covid long et des schémas d'étude utilisés a complexifié la compréhension et la prévention de cette pathologie. Cette étude a permis de mettre en évidence un large spectre de facteurs associés au COVID long, liés d'une part, à l'infection par le SARS-CoV-2, et d'autre part, au contexte pathologique, psychologique et socio-économique de l'infection. Dans la perspective de la préparation de la réponse aux menaces infectieuses émergentes, la population en âge de travailler, qui a porté la majeure partie du fardeau du Covid long pendant la pandémie de Covid-19, apparaît comme une cible prioritaire des stratégies de prévention des syndromes post-infectieux.

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

- Lancement d'une enquête sur l'exposition du chikungunya à La Réunion**

Près de 20 ans après l'épidémie historique de 2005-2006, La Réunion a connu en 2025 une deuxième vague majeure de chikungunya. Dans ce contexte, Santé publique France et l'agence régionale de santé de La Réunion lancent une enquête conjointe pour estimer la part de la population qui a été infectée. Cette étude de séroprévalence (recherche des anticorps), pilotée par Santé publique France, permettra de mesurer le niveau d'immunité collective face au chikungunya et de mieux anticiper les risques de résurgence dans les années à venir.

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

- La Santé en action n°470 - Miser sur des interventions efficaces pour améliorer la prévention**

Les bénéfices de la promotion en santé sont aujourd'hui largement documentés. Encore faut-il que les interventions mises en œuvre auprès d'une population cible ou de lieux, comme les écoles, soient efficaces. De nombreuses actions reposent aujourd'hui sur la bonne volonté des acteurs de terrain, associatifs ou institutionnels, qui tâtonnent, bricolent et expérimentent.

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).



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

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

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 3 septembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 14 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 3 septembre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr