

Surveillance sanitaire

Semaine 37-2025. Date de publication : 17 septembre 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 37-2025

Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

Au 17 septembre, aucun nouveau cas autochtone n'a été rapporté en Corse depuis la semaine 33. Par ailleurs, étant donné la durée depuis la date de début des signes des derniers cas, les épisodes de Porticcio et de Ghisonaccia sont clos. Le bilan est actuellement de 3 épisodes de chikungunya autochtone et de 18 cas en Corse.

En France hexagonale, 65 épisodes de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés : 54 épisodes de chikungunya (+ 16 par rapport à la semaine dernière) et 11 épisodes de dengue (aucun nouvel épisode par rapport à la semaine dernière).

Enfin, 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 8)

La surveillance canicule s'est terminée le 15 septembre. En semaine 37, l'activité pour des pathologies liées à la chaleur était faible et inférieure aux valeurs observées les années précédentes.

Asthme de la rentrée scolaire (page 11)

En Corse en S37, une semaine après la rentrée scolaire, l'activité pour asthme chez SOS Médecins et aux urgences chez les moins de 15 ans a connu une augmentation : 17 actes médicaux et une part d'activité de 4,7 % chez SOS Médecins (vs 5 actes et 2,1 % d'activité en S36) et 7 passages aux urgences avec une part d'activité de 2,4 % (vs 3 passages et 1,2 % d'activité aux urgences en S36).

Dans les deux réseaux, le niveau des recours pour asthme chez les moins de 15 ans restait globalement du même ordre de grandeur que ceux observés les années précédentes.

Mortalité (page 13)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 16/09/2025

Le bilan de la surveillance des cas importés en Corse depuis le 1^{er} mai 2025 est inchangé :

- 3 cas* importés de dengue ont été confirmés en Corse revenant de Martinique (n = 2), Guyane française (n = 1) ;
- 3 cas* importés de chikungunya ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas* importé de Zika n'a été confirmé.

En France hexagonale, 919 cas importés de dengue (+ 18 cas), 982 cas de chikungunya (+ 14 cas) et 10 cas de Zika (+ 3 cas) ont été diagnostiqués (tableau 1).

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 16/09/2025)

zone	dengue	chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	147	157	2
Bourgogne-Franche-Comté	23	38	0
Bretagne	34	46	1
Centre-Val de Loire	28	20	0
Corse	3	3	0
<i>Corse-du-Sud</i>	3	2	0
<i>Haute-Corse</i>	0	1	0
Grand Est	34	47	2
Hauts-de-France	56	60	1
Ile-de-France	189	175	0
Normandie	53	32	0
Nouvelle-Aquitaine	115	148	0
Occitanie	87	101	1
Paca	109	92	2
Pays de la Loire	41	63	1

Source : Voozarbo, 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 17 septembre 2025

Au 17 septembre, trois épisodes de transmission autochtone de chikungunya ont été identifiés en Corse (pas de nouvel épisode par rapport à la semaine dernière). Étant donné la durée depuis la date de début des signes des derniers cas, les épisodes de Porticcio et de Ghisonaccia sont clos. **Aucun nouveau cas autochtone n’a été rapporté en Corse depuis la semaine 33.**

Les trois épisodes ont été détectés à Porticcio (commune de Grosseto-Prugna (2A)), recensant 14 cas, à Ghisonaccia (2B) avec 3 cas, ainsi qu’à Bastelicaccia (2A) où un cas a été rapporté. Seul le cas importé à l’origine de l’épisode de Porticcio a pu être identifié.

Synthèse des épisodes en France hexagonale au 15 septembre 2025

Au 15 septembre, **65 épisodes** de transmission autochtone ont été identifiés en France hexagonale (+ **16** par rapport au bilan de la semaine dernière, **tous de chikungunya**) :

- **11** épisodes de **dengue**, avec un nombre de 1 à 5 cas par épisode ; 7 de ces épisodes sont clos (tableau 2 et figure 1) ;
- **54** épisodes de **chikungunya**, avec un nombre de 1 à 87 cas par épisode ; 14 de ces épisodes sont clos (tableau 3 et figure 1) ;

Ils se situent dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Corse, Île-de-France, Occitanie, déjà affectées les années précédentes et, pour la première fois, en Bourgogne-Franche Comté, Centre-Val de Loire, Grand-Est et Nouvelle-Aquitaine.

La majorité de ces foyers a pu être détectée précocement grâce à la surveillance et au signalement des cas, permettant la mise en place rapide des mesures de prévention et de contrôle par les ARS.

Néanmoins, plusieurs foyers totalisent plus de 20 cas et les investigations, toujours en cours, ont pu mettre en évidence des liens entre foyers (foyers secondaires). Les investigations ont ainsi permis de rattacher les cas de Grasse ou Saint-Vallier-de-Thiery et Porto-Vecchio (indiqués dans le bilan du 20 août) au foyer d’Antibes, ville où ils ont été infectés. L’épisode de Grosseto-Prugna a entraîné un épisode secondaire à Ollioules (lien épidémiologique).

Tableau 2 - Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en France hexagonale, saison 2025 (point au 16/09/2025)

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode 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	O
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	O
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

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Occitanie	Beaulieu (34) (34)	1	22/08/2025	22/08/2025	N
Paca	Aubagne (13)	3	23/08/2025	26/08/2025	N
Occitanie	Fonsorbes (31)	1	25/08/2025	25/08/2025	N

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

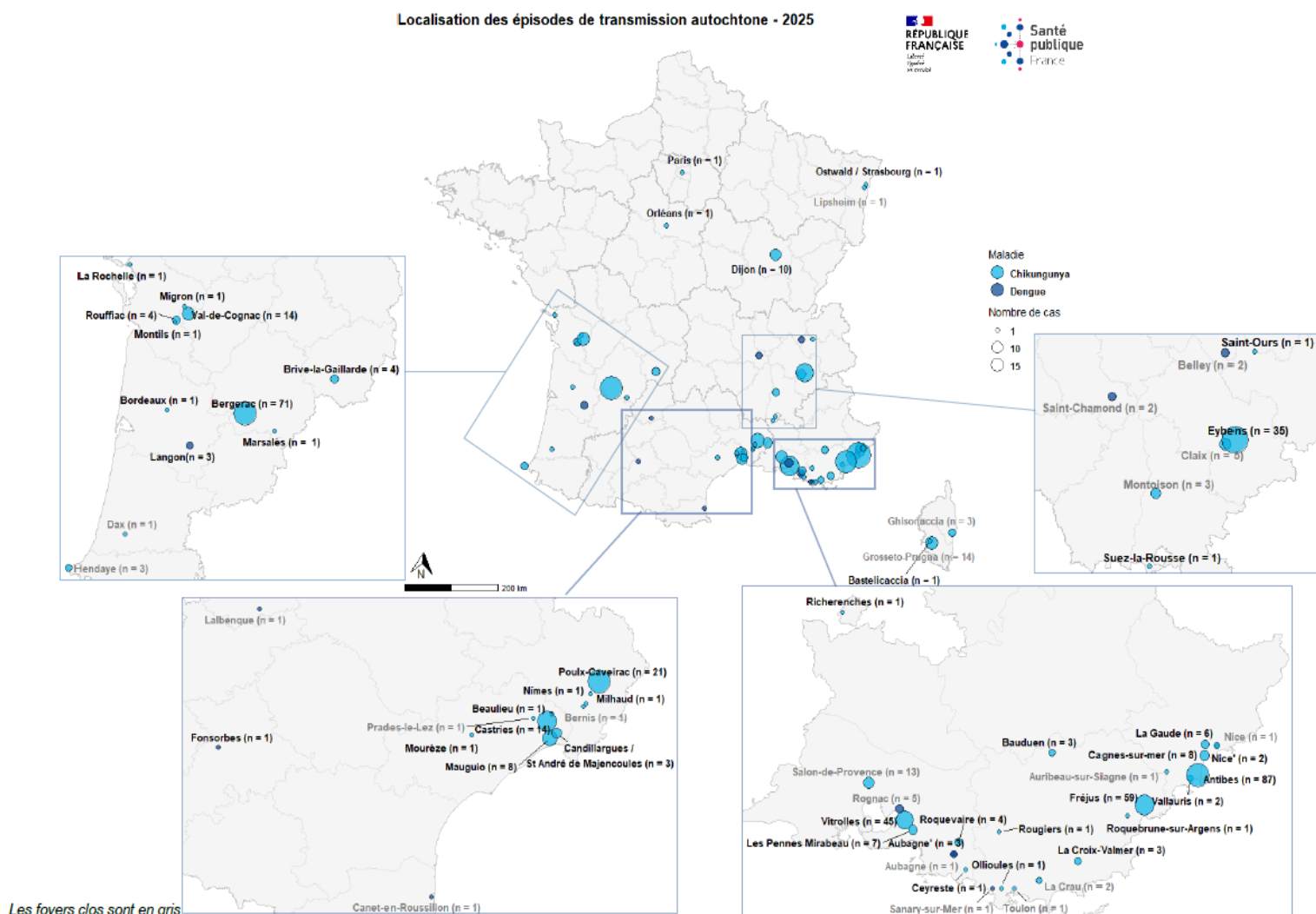
Tableau 3 - Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de chikungunya en France hexagonale, saison 2025 (point au 16/09/2025)

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode 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	Montoisson (26)	3	13/06/2025	19/06/2025	O
Paca	Salon de Pce (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	O
Nouvelle-Aquitaine	Bergerac (24)	71	23/06/2025	07/09/2025	N
Grand Est	Lipsheim (67)	1	26/06/2025	26/06/2025	O
Paca	Vitrolles (13)	46	29/06/2025	06/09/2025	N
Occitanie	Castries (34)	14	30/06/2025	05/08/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Claix (38)	5	01/07/2025	27/07/2025	o
Paca	Fréjus (83)	59	01/07/2025	12/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Hendaye (64)	3	09/07/2025	24/07/2025	O
Paca	Antibes (06)	90	09/07/2025	09/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Rouffiac (17)	4	10/07/2025	28/08/2025	N
Occitanie	Poulx-Caveirac (30)	21	10/07/2025	01/09/2025	N
Bourgogne-Franche-Comté	Dijon (21)	10	19/07/2025	06/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	La Rochelle (17)	1	21/07/2025	21/07/2025	N
Paca	Auribeau-sur-Siagne (06)	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Corse	Ghisonaccia (2B)	3	29/07/2025	31/07/2025	O
Occitanie	Mauguio (34)	8	29/07/2025	07/09/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Eybens (38)	35	31/07/2025	06/09/2025	N
Paca	Nice (06)	1	31/07/2025	31/07/2025	O

région	commune(s)	nb cas autochtones	date des signes du 1 ^{er} cas	date des signes du dernier cas	épisode clos O/N
Paca	Roquebrune-sur-Argens (83)	1	02/08/2025	02/08/2025	O
Paca	Cagnes-sur-Mer (06)	9	02/08/2025	28/08/2025	N
Occitanie	Milhaud (30)	1	03/08/2025	03/08/2025	N
Paca	Rougiers (83)	1	05/08/2025	05/08/2025	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
Paca	La Gaude (06)	6	13/08/2025	07/09/2025	N
Ile-de-France	Paris (75)	1	16/08/2025	16/08/2025	N
Occitanie	Candillargues (34) / St André de Majencoules (30) (NA)	3	18/08/2025	31/08/2025	N
Paca	Richerenches (84)	1	21/08/2025	21/08/2025	N
Paca	Les Pennes Mirabeau (13)	7	26/08/2025	07/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Marsalès (24)	1	27/08/2025	27/08/2025	N
Paca	Ceyreste (13)	1	27/08/2025	27/08/2025	N
Occitanie	Nîmes (30)	1	28/08/2025	28/08/2025	N
Paca	Nice (06)	2	28/08/2025	29/08/2025	N
Paca	Bauduen (83)	3	28/08/2025	30/08/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Suze-la-Rousse (26)	1	01/09/2025	01/09/2025	N

En gras 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 identifiés en France hexagonale, saison 2025 (point au 15/09/2025)



Source : Santé publique France.

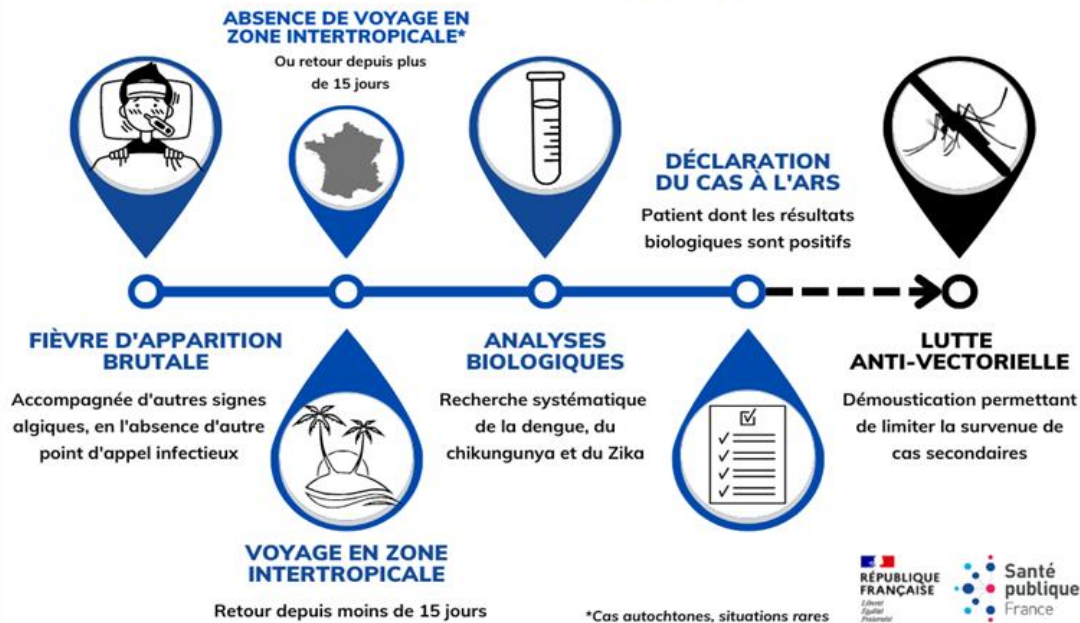
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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 démoscication 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



PLATEFORME RÉGIONALE DE RÉCEPTION DES SIGNAUX



Tél : 04 95 51 99 98
Fax : 04 95 51 99 12
Mél : ars2a-alerte@ars.sante.fr

ARS Corse
Quartier Saint Joseph, CS 13003
20700 Ajaccio Cedex 9

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

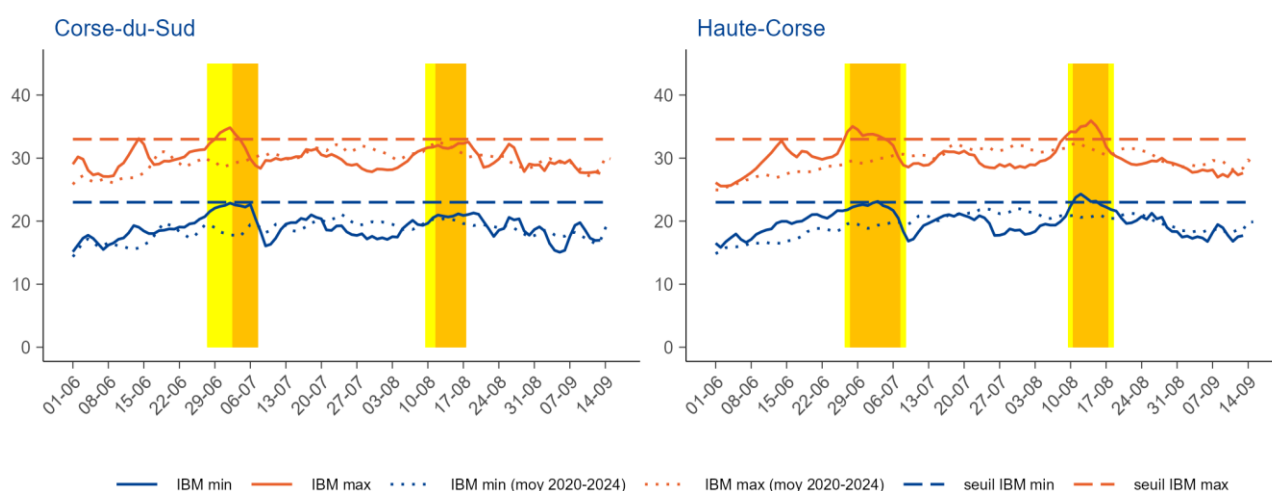
Données biométéorologiques et vigilances

Synthèse de la semaine 37-2025

Pas d'épisode de canicule en cours en Corse (figure 2). La surveillance saisonnière s'est arrêtée au 15 septembre.

Situation au niveau national : *Météo France*

Figure 2 - Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Corse (point au 15/09/2025)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

Données sanitaires

Synthèse de la semaine 37-2025

Dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio, aucun diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) n'a été posé en S37 (tableau 4 et figure 3). Aux urgences, l'activité pour des pathologies liées à la chaleur était stable par rapport à la semaine précédente et inférieure aux valeurs observées les années précédentes (tableau 4 et figure 3).

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

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

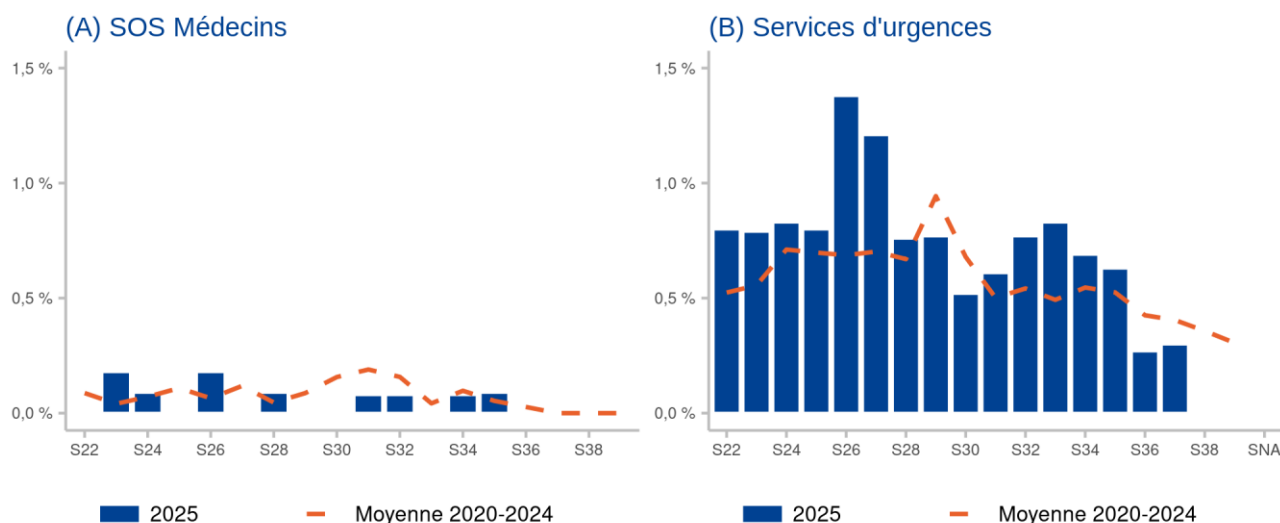
Tableau 4 - Indicateurs de surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Corse (point au 16/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	1	0	0	0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation (%)	0,1	0,0	0,0	+0,0 pt
SERVICES DES URGENCES	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	16	6	7	+17 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	0,6	0,3	0,3	+0,0 pt
- déshydratation	4	5	5	0 %
- coup de chaleur	3	0	0	0 %
- hyponatrémie	9	1	2	+100 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	9	4	4	0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	56,2	66,7	57,1	-9,6 pts
Nombre de passages pour malaise	102	95	107	+13 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	4,0	4,2	4,6	+0,4 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	7	5	6	+20 %
Part des 75 ans et plus parmi les passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	43,8	83,3	85,7	+2,4 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	6	4	3	-25 %
Part des 75 ans et plus parmi les hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	66,7	100,0	75,0	-25,0 pts
Nombre de passages pour malaise	25	27	32	+19 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	24,5	28,4	29,9	+1,5 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 3 - 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 16/09/2025)



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 (IBMn) et maximum (IBMx) 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 chez l'enfant, si celui-ci a été arrêté, 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 37-2025

En Corse, en S37, l'activité pour asthme chez les moins de 15 ans, dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio ainsi qu'aux urgences, a connu une augmentation (tableau 5). Elle reste globalement du même ordre de grandeur que celles observées les années précédentes (figure 4).

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

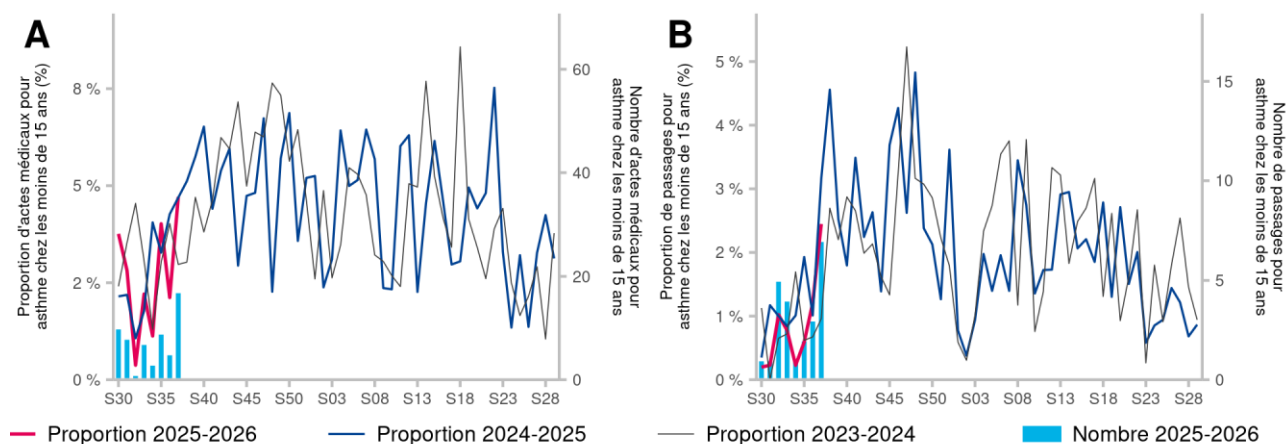
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 5 - Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les moins de 15 ans en Corse (point au 17/09/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans	9	5	17	+240,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	4,0	2,1	4,7	+2,6 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S35	S36	S37	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	2	3	7	+133,3 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	0,6	1,2	2,4	+1,2 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	1	1	2	+100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	50,0	33,3	28,6	-4,7 pts

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

Figure 4 - 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 17/09/2025)



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.

Ce bilan a été réalisé à partir des données de l'association SOS Médecins d'Ajaccio et des services des urgences du réseau OSCOUR®.

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

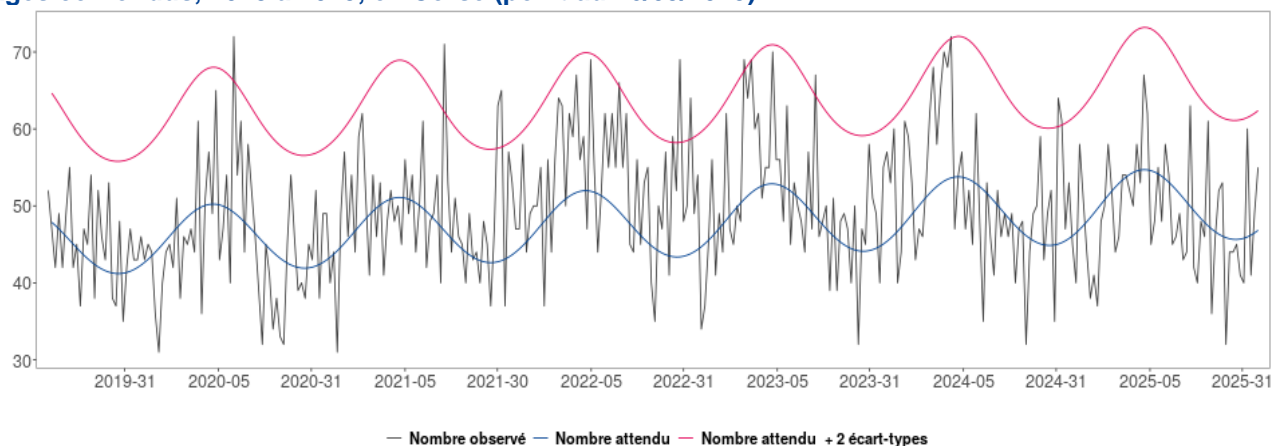
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 36-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S36 (figures 5 et 6).

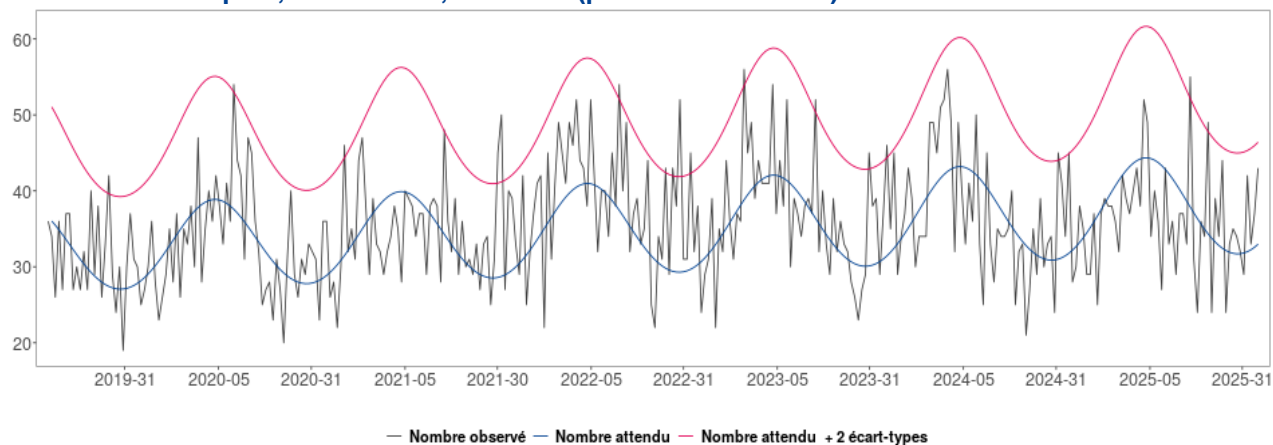
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 5 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 16/09/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 6 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 16/09/2025)



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

- **PestiRiv : résultats de l'étude nationale sur l'exposition aux pesticides des riverains de zones viticoles**

Les personnes vivant près de vignes sont plus exposées aux produits phytopharmaceutiques que celles vivant loin de toute culture. C'est le principal enseignement de l'étude PestiRiv, menée conjointement par Santé publique France et l'Anses. Ces résultats permettent ainsi de disposer pour la première fois à une telle échelle d'une description détaillée de la contamination de l'environnement et de l'imprégnation des riverains de zones viticoles. Pour limiter les expositions des riverains des cultures, les deux agences incitent à intervenir sur la source même des contaminations. Elles recommandent donc de réduire les traitements au strict nécessaire et de minimiser leur dispersion en s'appuyant notamment sur une mise en œuvre ambitieuse de la stratégie Ecophyto 2030.

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

- **Évaluation du dispositif de communication de promotion de la santé mentale à destination des jeunes (11-24 ans) : Le Fil Good 2023-2024**

Les vidéos diffusées ont rencontré un accueil très favorable de la part des jeunes, une large majorité se sentant concernée par le sujet et incitée à adopter les comportements promus. Ce dispositif a également permis de délivrer des informations nouvelles sur les moyens de prendre soin de sa santé mentale. Les résultats suggèrent d'augmenter l'exposition de la cible aux vidéos et d'ajuster leur durée ou format afin d'optimiser leur lecture sur les réseaux sociaux.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 16 septembre 2025, n°15**

- État de santé des patients hospitalisés en psychiatrie au Vinatier à Bron : résultats descriptifs de l'étude transversale Liverspin, 2022-2023 ;
- Infections diagnostiquées chez les mineurs non accompagnés lors de consultations hospitalières au centre de lutte antituberculeuse de la Loire, 2022-2023.

Pour lire le BEH, [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 **prélèvements salivaires**.

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

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles, merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tél : 04 20 20 22 19

Tél : 01 44 73 84 35

Site Internet : www.sentiweb.fr

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr



- Infections respiratoires aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- 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, Dr Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI, Claire SAMANT

Rédactrice en chef : Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 17 septembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 17 septembre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr