

## Surveillance sanitaire

**Semaine 40-2025. Date de publication : 8 octobre 2025**

**Édition Corse**



### Points clés de la semaine 40-2025

#### Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

**Au 7 octobre, aucun nouveau cas autochtone n'a été rapporté en Corse depuis la semaine 33.** Le bilan à date, inchangé, est de 3 épisodes de chikungunya autochtone et de 18 cas en Corse.

En France hexagonale, au 6 octobre, 87 épisodes de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés : 75 épisodes de chikungunya (+ 6 par rapport à la semaine dernière) et 12 épisodes de dengue (+ 1 par rapport à la semaine dernière).

Le nombre de cas importés en Corse depuis le début de la surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai) est inchangé : 5 cas importés de dengue et 3 cas importés de chikungunya.

#### Asthme de la rentrée scolaire (page 8)

En Corse en S40, l'activité pour asthme chez SOS Médecins chez les moins de 15 ans a poursuivi son augmentation (47 actes et 10% de part d'activité, contre 31 actes et 7,1 % en S39). Cette activité a diminué aux urgences en S40 pour la première fois depuis la rentrée (7 passages et une part d'activité de 2,4 %, contre 12 passages et 3,7 % d'activité en S39).

Chez SOS Médecins, le niveau retrouvé était très supérieur à celui des deux dernières années, alors qu'il restait du même ordre de grandeur aux urgences.

#### Infections respiratoires aiguës (page 10)

**Grippe et syndromes grippaux** : activité très faible.

**Bronchiolite (moins de 1 an)** : activité très faible.

**Covid-19** : activité stable chez SOS Médecins et en baisse aux urgences.

#### Mortalité (page 15)

Pas de surmortalité observée.

## Dengue, chikungunya, Zika

### Surveillance des cas importés

#### Synthèse au 07/10/2025

Le bilan de la surveillance des cas importés en Corse depuis le 1<sup>er</sup> mai 2025 est inchangé (tableau 1) :

- 5 cas\* importés de dengue revenant de Martinique (n = 2), Guyane française (n = 1), Nicaragua (n = 1), Polynésie française (n = 1) ;
- 3 cas\* importés de chikungunya revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas\* importé de Zika.

En France hexagonale, 977 cas importés de dengue (+ 10 cas), 1 007 cas de chikungunya (+ 5 cas) et 11 cas de Zika (aucun 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 07/10/2025)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	152	161	2
Bourgogne-Franche-Comté	25	40	0
Bretagne	42	46	1
Centre-Val de Loire	29	20	0
<b>Corse</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Corse-du-Sud	5	2	0
Haute-Corse	0	1	0
Grand Est	38	48	2
Hauts-de-France	59	63	1
Ile-de-France	207	183	1
Normandie	55	33	0
Nouvelle-Aquitaine	121	150	0
Occitanie	91	102	1
Paca	112	93	2
Pays de la Loire	41	65	1

Source : Voozarbo, Santé publique France.

\* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1<sup>er</sup> mai – 30 novembre).

## Surveillance des cas autochtones

### Synthèse des épisodes en Corse au 7 octobre 2025

Au 7 octobre, le bilan est inchangé : trois épisodes de transmission autochtone de chikungunya identifiés en Corse, tous clos et aucun nouveau cas autochtone rapporté 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 6 octobre 2025

Au 6 octobre 2025, **87 épisodes de transmission autochtone** ont été identifiés en France hexagonale (+ 7 par rapport au bilan de la semaine dernière) :

- 12 épisodes de dengue (+ 1 depuis la semaine dernière), avec un nombre de 1 à 8 cas par épisode ; 9 de ces épisodes sont clos (tableau 2 et figure 1) ;
- 75 épisodes de chikungunya (+ 6 par rapport à la semaine dernière), avec un nombre de 1 à 128 cas par épisode ; 26 de ces épisodes sont clos (tableau 3 et figure 1) ;
- 13 cas isolés de chikungunya (+4) et 1 cas isolé de dengue pour lesquels le lieu de contamination précis n'a pu être identifié.

Ils se situent dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Corse, Île-de-France, Occitanie, Provence-Alpes-Côte d'Azur, déjà affectées les années précédentes et, pour la première fois, en Bourgogne-Franche Comté, Centre-Val de Loire, Grand-Est et Nouvelle-Aquitaine. **La région Paca est la région principalement impactée** (figure 1).

**Tableau 2 – Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de dengue en France hexagonale, saison 2025 (point au 07/10/2025)**

Région	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 <sup>er</sup> 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	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	O
Nouvelle-Aquitaine	Langon (33)	3	30/07/2025	03/08/2025	O
Occitanie	Beaulieu (34)	1	22/08/2025	22/08/2025	O
Paca	Aubagne (13)	8	23/08/2025	14/09/2025	N
Occitanie	Fonsorbes (31)	2	25/08/2025	08/09/2025	N
Occitanie	Roques (31)	1	04/09/2025	04/09/2025	N

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

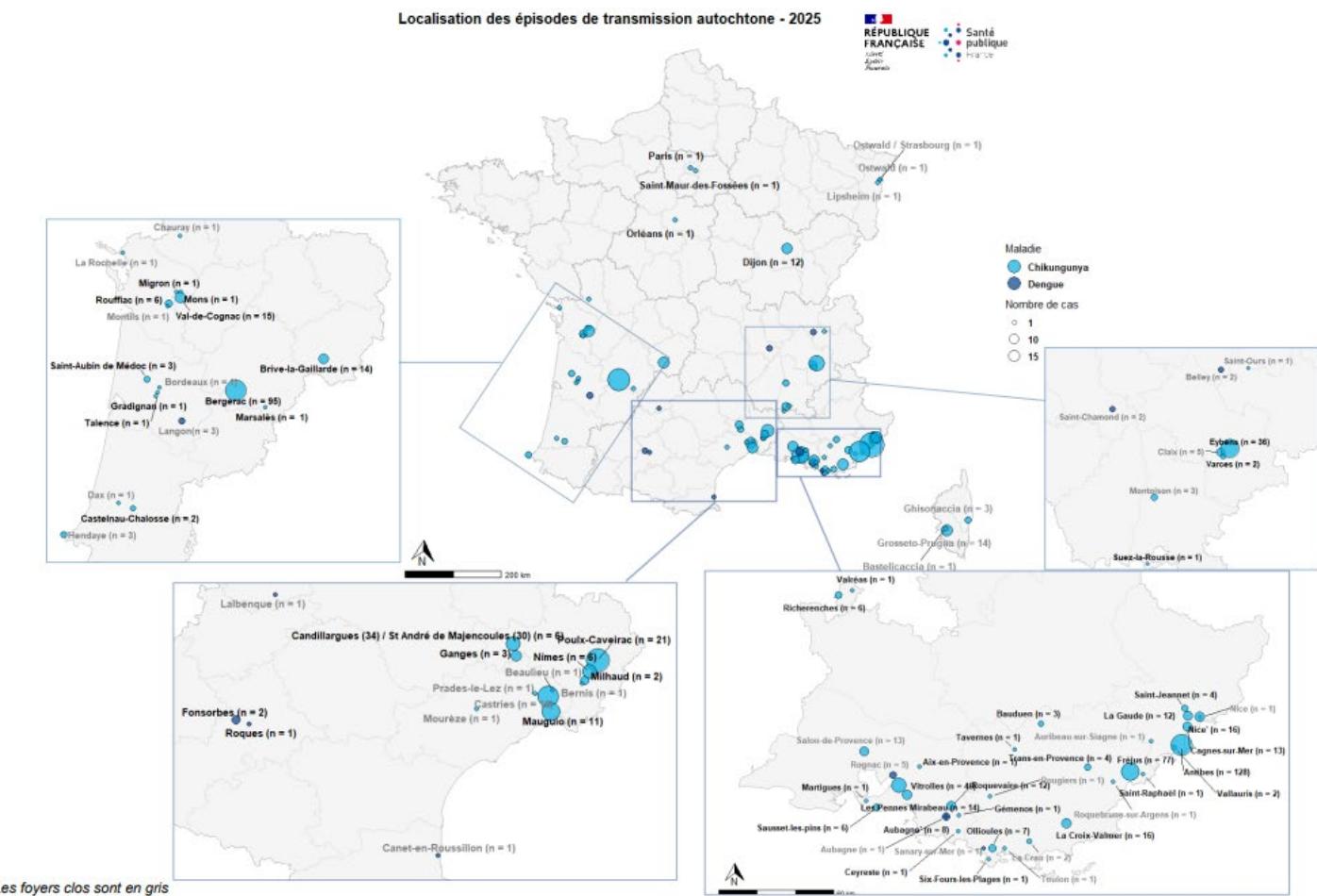
**Tableau 3 – Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de chikungunya en France hexagonale, saison 2025 (point au 07/10/2025)**

Région	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 <sup>er</sup> 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)	15	03/06/2025	12/09/2025	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 Pce (13)	13	16/06/2025	30/06/2025	O
Paca	Toulon (83)	1	16/06/2025	16/06/2025	O
<b>Corse</b>	<b>Grosseto-Prugna (2A)</b>	<b>14</b>	<b>19/06/2025</b>	<b>01/08/2025</b>	<b>O</b>
Nouvelle-Aquitaine	Bergerac (24)	95	23/06/2025	25/09/2025	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)	16	30/06/2025	05/08/2025	O
Paca	Fréjus (83)	77	01/07/2025	02/10/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Claix (38)	5	01/07/2025	27/07/2025	O
Paca	Antibes (06)	128	09/07/2025	28/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Hendaye (64)	3	09/07/2025	24/07/2025	O
Occitanie	Poulx-Caveirac (30)	21	10/07/2025	01/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Rouffiac (17)	6	11/07/2025	10/09/2025	N
Grand Est	Ostwald (67)	1	11/07/2025	11/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Dax (40)	1	19/07/2025	19/07/2025	O
Bourgogne-Franche-Comté	Dijon (21)	12	19/07/2025	06/09/2025	N
Paca	Auribeau-sur-Siagne (06)	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	La Rochelle (17)	1	21/07/2025	21/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Brive-la-Gaillarde (19)	14	26/07/2025	17/09/2025	N
<b>Corse</b>	<b>Ghisonaccia (2B)</b>	<b>3</b>	<b>29/07/2025</b>	<b>31/07/2025</b>	<b>O</b>
Occitanie	Mauguio (34)	11	29/07/2025	10/09/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Eybens (38)	36	31/07/2025	19/09/2025	N
Paca	Nice (06)	1	31/07/2025	31/07/2025	O
Paca	Cagnes-sur-Mer (06)	13	02/08/2025	28/08/2025	N
Paca	Roquebrune-sur-Argens (83)	1	02/08/2025	02/08/2025	O
Occitanie	Milhaud (30)	2	03/08/2025	01/09/2025	N
Paca	Rougiers (83)	1	05/08/2025	05/08/2025	O
Grand Est	Ostwald ou Strasbourg (67)	1	08/08/2025	08/08/2025	O
Paca	Roquevaire (13)	12	08/08/2025	21/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Bordeaux (33)	1	10/08/2025	10/08/2025	O
Paca	Saint-Jeannet (06)	4	10/08/2025	26/09/2025	N
<b>Corse</b>	<b>Bastelicaccia (2A)</b>	<b>1</b>	<b>11/08/2025</b>	<b>11/08/2025</b>	<b>O</b>

Région	Commune(s)	Nb cas autochtones	Date des signes du 1 <sup>er</sup> cas	Date des signes du dernier cas	Episode clos O/N
Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Ours (73)	1	12/08/2025	12/08/2025	O
Paca	La Gaude (06)	12	13/08/2025	12/09/2025	N
Ile-de-France	Paris 11 (75)	1	16/08/2025	16/08/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Montils (17)	1	17/08/2025	17/08/2025	O
Paca	Trans-en-Provence (83)	4	18/08/2025	29/09/2025	N
Occitanie	Candillargues (34) / St André de Majencoules (30)	6	18/08/2025	31/08/2025	N
Paca	Richerenches (84)	6	21/08/2025	11/09/2025	N
Paca	Les Pennes Mirabeau (13)	14	22/08/2025	20/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Chauray (79)	1	22/08/2025	22/08/2025	O
Occitanie	Mourèze (34)	1	23/08/2025	23/08/2025	O
Centre-Val de Loire	Orléans (45)	1	25/08/2025	25/08/2025	N
Paca	La Croix-Valmer (83)	16	26/08/2025	25/09/2025	N
Paca	Ceyreste (13)	1	27/08/2025	27/08/2025	N
Dordogne	Marsalès (24)	1	27/08/2025	27/08/2025	N
Paca	Ollioules (83)	7	28/08/2025	20/09/2025	N
Paca	Bauduen (83)	3	28/08/2025	30/08/2025	N
Occitanie	Nîmes (30)	6	28/08/2025	18/09/2025	N
Paca	Nice (06)	16	28/08/2025	28/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Saint-Aubin de Médoc (33)	3	29/08/2025	02/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Mons (17)	1	30/08/2025	30/08/2025	N
Ile-de-France	Saint Maur des Fossées (94)	1	30/08/2025	30/08/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Suze-la-Rousse (26)	1	01/09/2025	01/09/2025	N
Paca	Vallauris (06)	2	04/09/2025	08/09/2025	N
Paca	Tavernes (83)	1	05/09/2025	05/09/2025	N
Occitanie	Ganges (34)	3	05/09/2025	06/09/2025	N
Paca	Sausset-les-Pins (13)	6	06/09/2025	24/09/2025	N
Paca	Saint-Raphaël (83)	1	07/09/2025	07/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Castelnau-Chalosse (40)	2	08/09/2025	10/09/2025	N
Paca	Gémenos (13)	1	09/09/2025	09/09/2025	N
Paca	Aix-en-Provence (13)	1	09/09/2025	09/09/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Varces (38)	2	09/09/2025	17/09/2025	N
Paca	Marseille 4e (13)	1	09/09/2025	09/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Gradignan (33)	1	14/09/2025	14/09/2025	N
Paca	Six-Fours-les-Plages (83)	1	15/09/2025	15/09/2025	N
Paca	Valréas (84)	1	18/09/2025	18/09/2025	N
Paca	Martigues (13)	1	20/09/2025	20/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Talence (33)	1	24/09/2025	24/09/2025	N

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 07/10/2025)**



Source : Santé publique France.

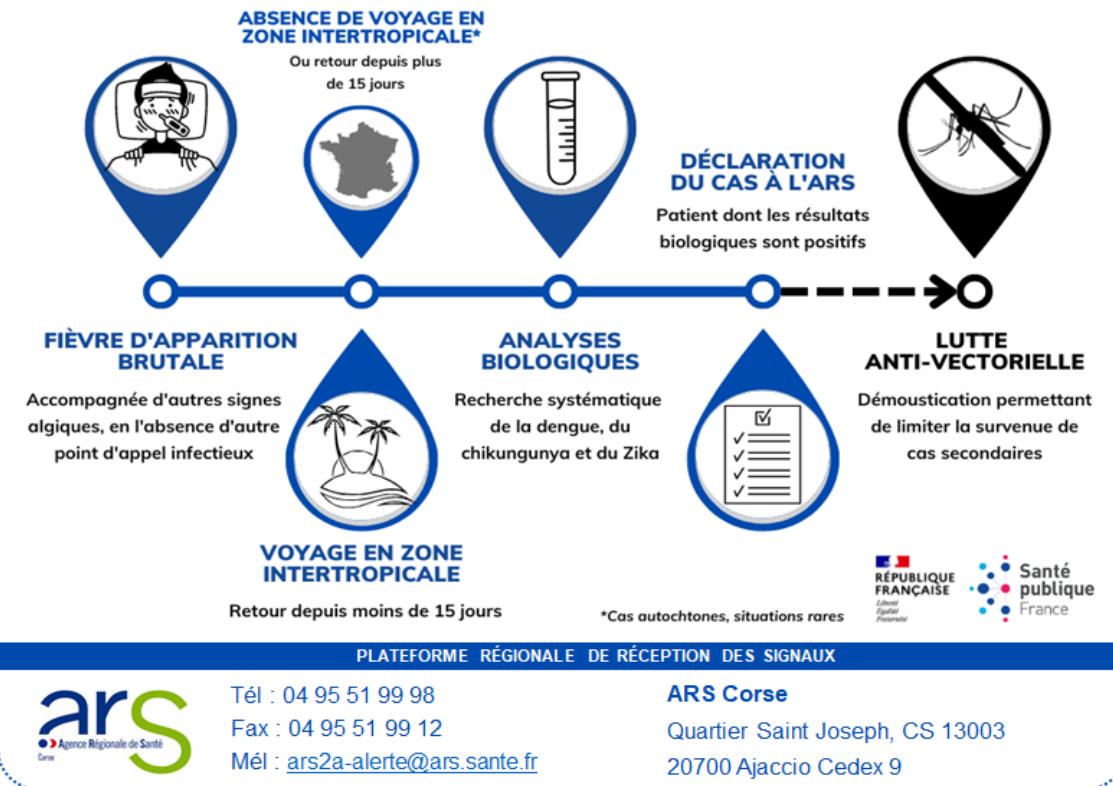
### Dispositif de surveillance renforcée – du 1er mai au 30 novembre

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 démolustication 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

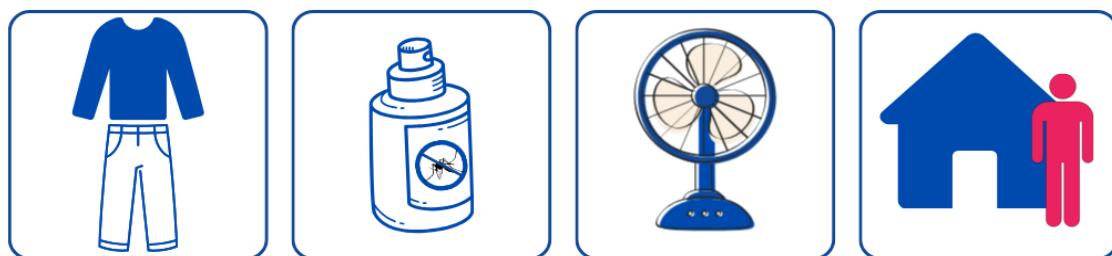
## Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



## 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...

## Asthme de la rentrée

En Corse, en S40, l'activité pour asthme chez les moins de 15 ans a poursuivi son augmentation dans l'association SOS Médecins d'Ajaccio alors que cette activité a diminué aux urgences pour la première fois depuis plusieurs semaines (tableau 4). Le niveau était très supérieur à celui des deux dernières années chez SOS Médecins, du même ordre de grandeur aux urgences (figure 2).

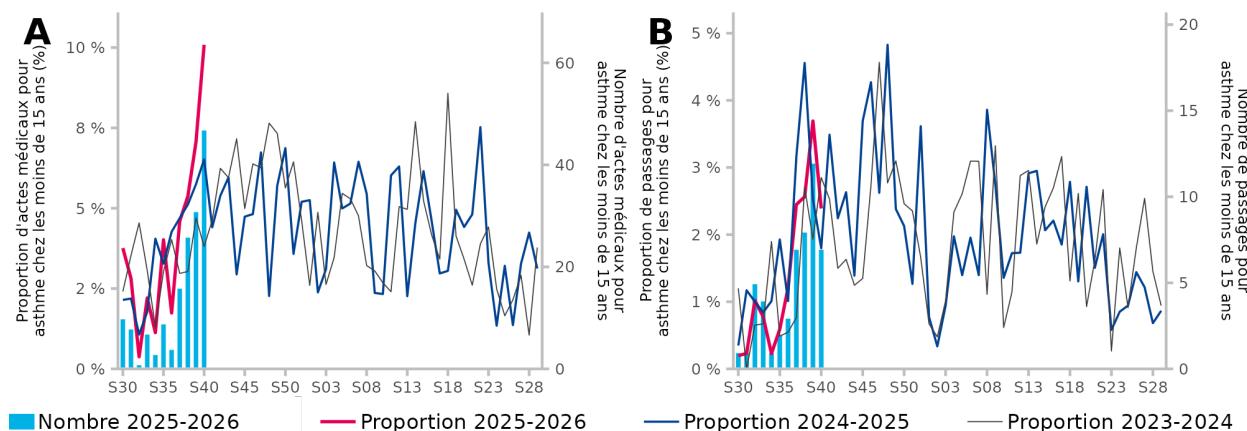
**Situation au niveau national :** [cliquez ici](#)

**Tableau 4 – Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme, moins de 15 ans, Corse (point au 08/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans	26	31	47	+51,6 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	5,4	7,1	10,0	+2,9 pts
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	8	12	7	-41,7 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	2,6	3,7	2,4	-1,3 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans	2	4	1	-75,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme chez les moins de 15 ans (%)	25,0	33,3	14,3	-19,0 pts

Sources : 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 asthme chez les moins de 15 ans en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 08/10/2025)**



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](#)

## Infections respiratoires aiguës

### Synthèse de la semaine 40-2025

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 1 an) : activité très faible.

Covid-19 : activité stable chez SOS Médecins et en baisse aux urgences.

### Indicateurs clés

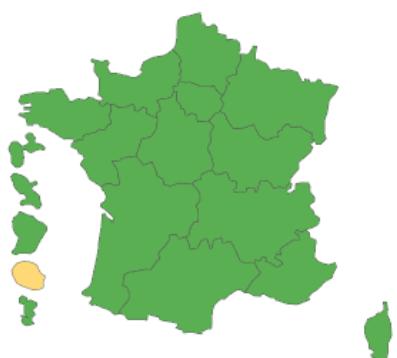
Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 1 an)			Covid-19 (tous âges)		
	S39	S40	Variation (S/S-1)	S39	S40	Variation (S/S-1)	S39	S40	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	1,3	1,6	↗	3,4	2,9	→*	6,9	6,7	→
Les passages aux urgences (%)	0,4	0,2	→	11,9	2,3	→*	1,3	0,7	↘
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	11,1	20,0	→	20,0	0,0	NI	17,9	20,0	↗*

\* Evolutions à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs. NI : non interprétable.

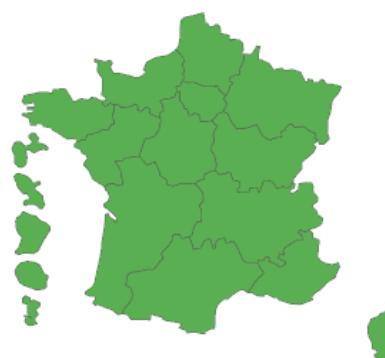
Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

#### Niveau d'alerte régional\*

Grippe et syndromes grippaux<sup>1, 2, 3</sup>

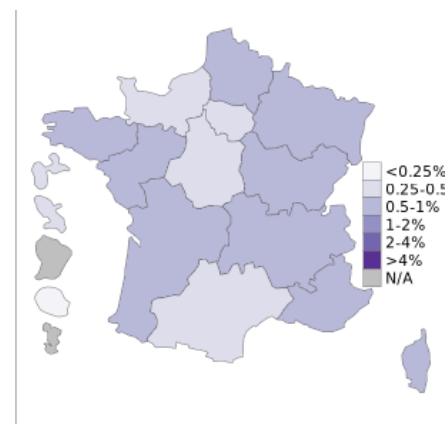


Bronchiolite<sup>1, 2</sup>



#### Taux de passages aux urgences\*\*

Covid-19<sup>2</sup>



Mises à jour le 07/10/2025. \* Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente.

Sources : <sup>1</sup> SOS Médecins, <sup>2</sup> OSCOUR®, <sup>3</sup> réseau Sentinelles + IQVIA.

## Grippe et syndromes grippaux

### Niveau de base

En S40, l'activité des associations SOS Médecins et des services d'urgence pour grippe/syndrome grippal restait très faible (tableau 5 et figure 3). Pour SOS Médecins, une très légère hausse était relevée sur les deux dernières semaines.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles + IQVIA en S40, non encore consolidé, était de 107 pour 100 000 habitants, IC<sub>95%</sub> [19 ; 194] (vs 177 pour 100 000 habitants [32 ; 322] en S39).

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

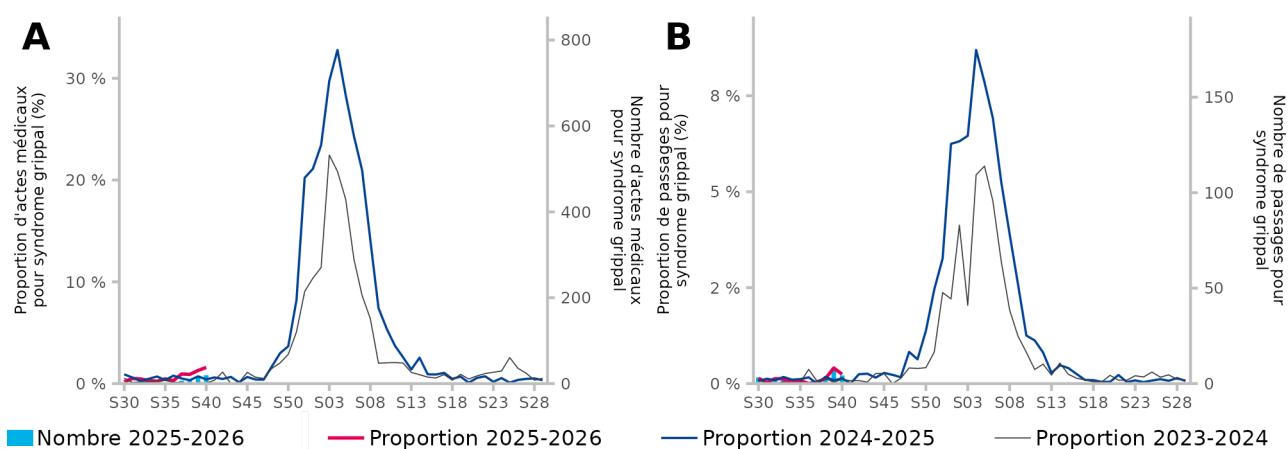
**Tableau 5 – Indicateurs de surveillance syndromique de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 08/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	12	18	23	+27,8 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	0,9	1,3	1,6	+0,3 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	3	9	5	-44,4 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,1	0,4	0,2	-0,2 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	0	1	1	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,0	11,1	20,0	+8,9 pts

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

Sources : 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 grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 08/10/2025)**



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

## Bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an

### Niveau de base

*À compter de la saison 2025-2026, la surveillance de la bronchiolite jusqu'à présent conduite chez les enfants de moins de 2 ans, sera réalisée chez les nourrissons de moins de 1 an. Cette modification, prévue depuis plusieurs années, permet d'être davantage en accord avec les cas de bronchiolite décrits par la HAS. Les changements induits seront peu importants car la grande majorité des cas de bronchiolite sont rapportés chez les nourrissons de moins de 1 an.*

En S40, un seul acte pour bronchiolite chez un enfant de moins de 1 an a été relevé chez SOS Médecins (tableau 6). La part d'activité était inférieure à celle retrouvée lors des deux saisons précédentes (figure 4). Aux urgences, un seul passage a été enregistré en S40, contre 5 en S39. La part d'activité était comparable à celle des deux années précédentes.

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

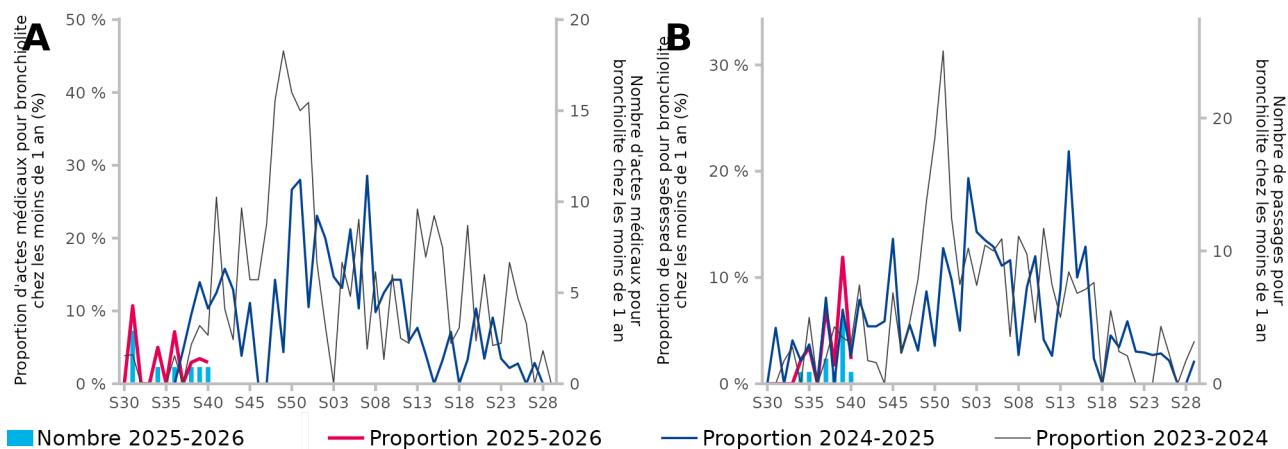
**Tableau 6 – Indicateurs de surveillance syndromique de la bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an en Corse (point au 08/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite	1	1	1	+0,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite (%)	2,9	3,4	2,9	-0,5 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	1	5	1	-80,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite (%)	1,8	11,9	2,3	-9,6 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite	0	1	0	-100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite (%)	0,0	20,0	0,0	-20,0 pts

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

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 bronchiolite chez les moins de 1 an en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 08/10/2025)**



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

## Covid-19

En S40, la proportions d'actes médicaux chez SOS Médecins était stable et comparable à celle retrouvée la saison passée. Aux urgences, la proportion de passages était en baisse et inférieure à celle retrouvée lors des deux précédentes saisons (tableau 7 et figure 5), alors que la proportion d'hospitalisation après passage aux urgences était en augmentation.

Le taux de positivité des tests RT-PCR pour Covid-19 était en baisse dans les laboratoires de ville (réseau RELAB) (tableau 7).

Après plusieurs semaines d'augmentation de l'activité virale, les dernières données issues des analyses dans les eaux usées indiquent une stabilisation de la circulation du SARS-CoV-2 (figure 6).

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs, notamment pour la part des passages pour Covid-19 suivis d'une hospitalisation et RELAB.

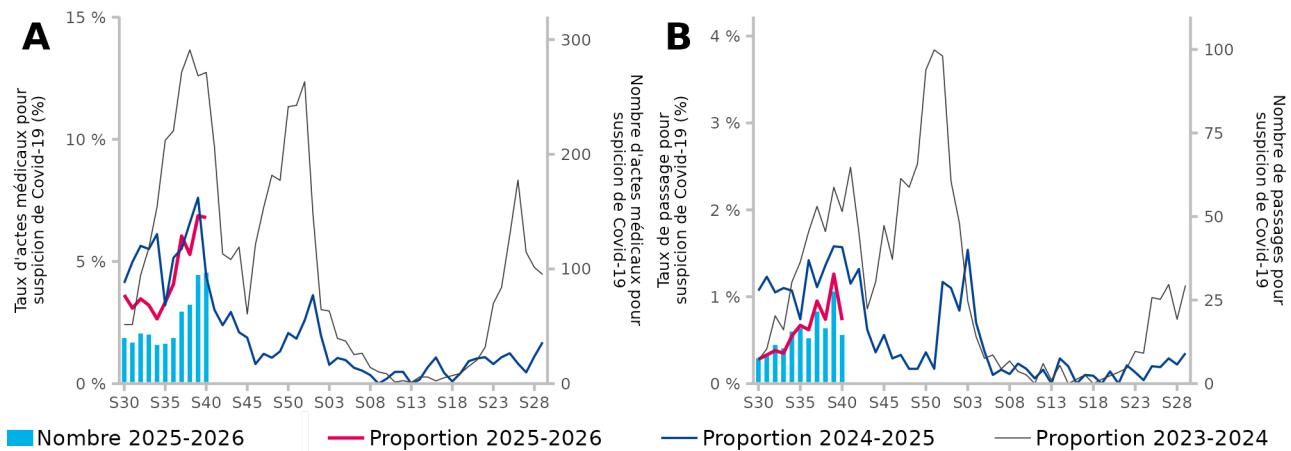
**Situation au niveau national :** [cliquez ici](#)

**Tableau 7 – Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 08/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour suspicion de Covid-19	70	96	99	+3,1 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 (%)	5,3	6,9	6,7	-0,2 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	17	28	15	-46,4 %
Proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	0,7	1,3	0,7	-0,6 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	3	5	3	-40,0 %
Proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	17,6	17,9	20,0	+2,1 pts
LABORATOIRES DE BIOLOGIE MEDICALE DE VILLE	S38	S39	S40	Variation (S/S-1)
Taux de positivité du SARS-CoV-2 dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	33,3	33,3	12,5	-20,8 pts

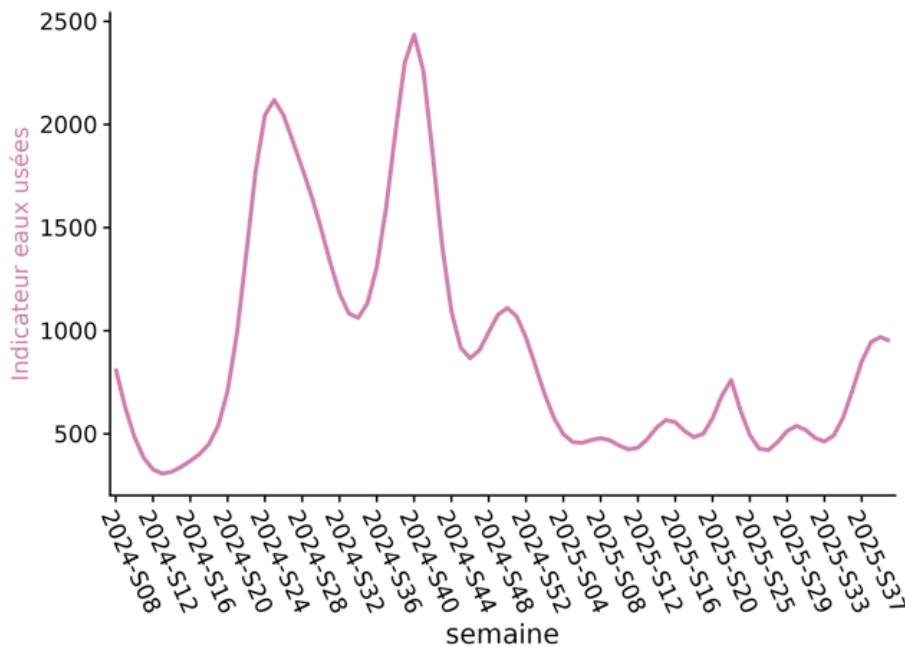
Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Réseau RELAB. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 5 – 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 années précédentes (point au 08/10/2025)**



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

**Figure 6 - Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées, de S08-2024 à S40-2025, en Corse (point au 06/10/2025)**



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 : l'association SOS Médecins d'Ajaccio (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 dispositif SUM'EAU (Covid-19 uniquement).

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

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.

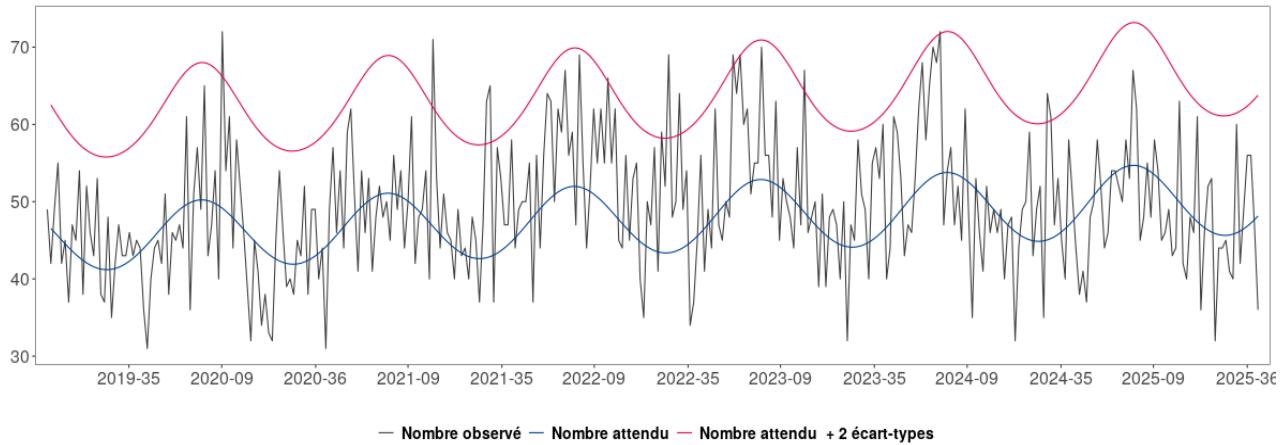
## Mortalité toutes causes

### Synthèse de la semaine 39-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S39 (figures 7 et 8).

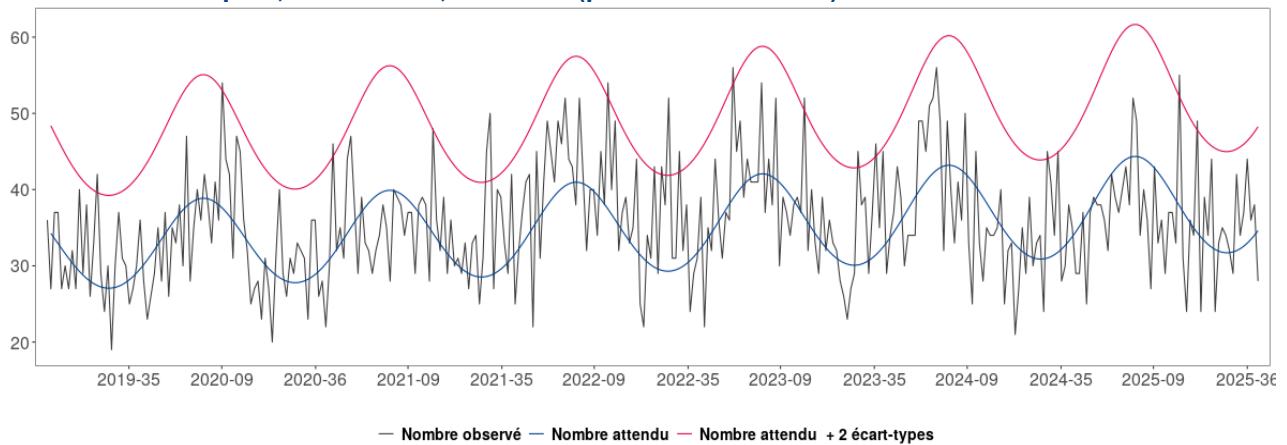
*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 7 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 07/10/2025)**



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 8 - Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 07/10/2025)**



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

- **Mois sans tabac 2025 : la 10<sup>e</sup> édition est lancée !**

Du 1<sup>er</sup> au 30 novembre 2025, Mois sans tabac revient pour sa 10<sup>e</sup> édition. Ce grand défi collectif d'arrêt du tabac, porté par le ministère de la Santé et de l'Accès aux soins et Santé publique France en partenariat avec l'Assurance maladie, encourage les fumeurs à arrêter de fumer pendant 30 jours. Ces derniers peuvent s'inscrire sur le site Mois sans tabac dès maintenant pour bénéficier d'un accompagnement gratuit et personnalisé.

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

- **Prévenir les infections respiratoires aiguës : un engagement collectif pour un hiver protégé**

Chaque hiver, les infections respiratoires aiguës – grippe, Covid-19, bronchiolite – entraînent plusieurs dizaines de milliers d'hospitalisations et des milliers de décès. Protéger les plus vulnérables et limiter la circulation de ces virus est un enjeu majeur de santé publique.

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

- **Santé publique France lance santementale-info-service.fr : le site pour prendre soin de sa santé mentale**

Santé publique France lance cette semaine santementale-info-service.fr, le site national dédié à la santé mentale. Conçu pour le grand public, il donne des clés pour comprendre la santé mentale, apprendre à en prendre soin au quotidien, identifier les signes de souffrance psychique et trouver une aide appropriée. Avec des contenus fiables et pédagogiques, le site offre un espace rassurant et inclusif pour s'informer et trouver des ressources.

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

- **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](#).

## Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous ses partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à la surveillance épidémiologique :

les établissements de santé, notamment les services des urgences participant au réseau OSCOUR®, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, les médecins participant au Réseau Sentinelles, les services de réanimation sentinelles, les établissement médico-sociaux, les laboratoires de biologie médicale, 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, Météo-France, l'Insee, le CépiDc de l'Inserm, le GRADeS Paca, l'ensemble des professionnels de santé, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de donnée).



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](mailto: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 pédiatries 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 aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



## Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZE, 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. 8 octobre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 16 pages, 2025.

**Directrice de publication :** Dr Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal :** 8 octobre 2025

**Contact :** [paca-corse@santepubliquefrance.fr](mailto:paca-corse@santepubliquefrance.fr)