

## Surveillance sanitaire

**Semaine 43-2025. Date de publication : 29 octobre 2025**

**Édition Corse**



### Points clés de la semaine 43-2025

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

**Aucun nouveau cas autochtone rapporté en Corse depuis la semaine 33. Le bilan est de 3 épisodes et 18 cas de chikungunya autochtone.**

En France hexagonale, au 27 octobre, 91 foyers de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés (pas de nouveau par rapport à la semaine dernière) : 79 foyers de chikungunya et 12 foyers de dengue.

Bilan des cas importés en Corse : 6 cas importés de dengue et 3 cas importés de chikungunya (aucun nouveau cas par rapport à la semaine dernière).

#### Infections respiratoires aiguës (page 8)

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

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

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

#### Mortalité (page 13)

Pas de surmortalité observée.

## Dengue, chikungunya, Zika

### Surveillance des cas importés

#### Synthèse au 28/10/2025

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

- 6 cas\* importés de dengue (inchangé par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés en Corse revenant de Martinique (n = 2), Guyane française (n = 1), Indonésie (n = 1), Nicaragua (n = 1), Polynésie française (n = 1) ;
- 3 cas\* importés de chikungunya (inchangé par rapport à la semaine dernière) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas\* importé de Zika n'a été confirmé.

En France hexagonale, 1 017 cas importés de dengue (+ 19 cas), 1 027 cas de chikungunya (+ 10 cas) et 11 cas de Zika (+ 0 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 28/10/2025)**

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	153	163	2
Bourgogne-Franche-Comté	25	41	0
Bretagne	43	46	1
Centre-Val de Loire	30	21	0
<b>Corse</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Corse-du-Sud	6	2	0
Haute-Corse	0	1	0
Grand Est	40	48	2
Hauts-de-France	62	65	1
Ile-de-France	222	193	1
Normandie	55	35	0
Nouvelle-Aquitaine	122	149	0
Occitanie	98	103	1
Paca	117	94	2
Pays de la Loire	44	66	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 foyers en Corse au 29 octobre 2025

Au 29 octobre, le bilan est inchangé : trois foyers de transmission autochtone de chikungunya identifiés en Corse, tous clos et aucun nouveau cas autochtone rapporté depuis la semaine 33.

Les trois foyers 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 foyers en France hexagonale au 27 octobre 2025

Au 27 octobre, **91 épisodes de transmission vectorielle autochtone** ont été identifiés en France hexagonale (aucun nouveau par rapport au bilan de la semaine dernière) :

- 12 épisodes de dengue, avec un nombre de 1 à 9 cas par foyer ; tous ces foyers sont clos (tableau 2 et figure 1) ;
- 79 épisodes de chikungunya, avec un nombre de 1 à 139 cas par foyer ; 53 de ces foyers sont clos (tableau 3 et figure 1) ;
- 19 cas isolés de chikungunya (+ 2 par rapport au bilan de la semaine dernière) pour lesquels le lieu de contamination précis n'a pu être identifié.

Les cas autochtones 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 cette année en Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Grand Est et Nouvelle-Aquitaine. La région Paca reste 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 28/10/2025)**

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)	9	23/08/2025	14/09/2025	O
Occitanie	Fonsorbes (31)	2	25/08/2025	08/09/2025	O
Occitanie	Roques (31)	1	04/09/2025	04/09/2025	O

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

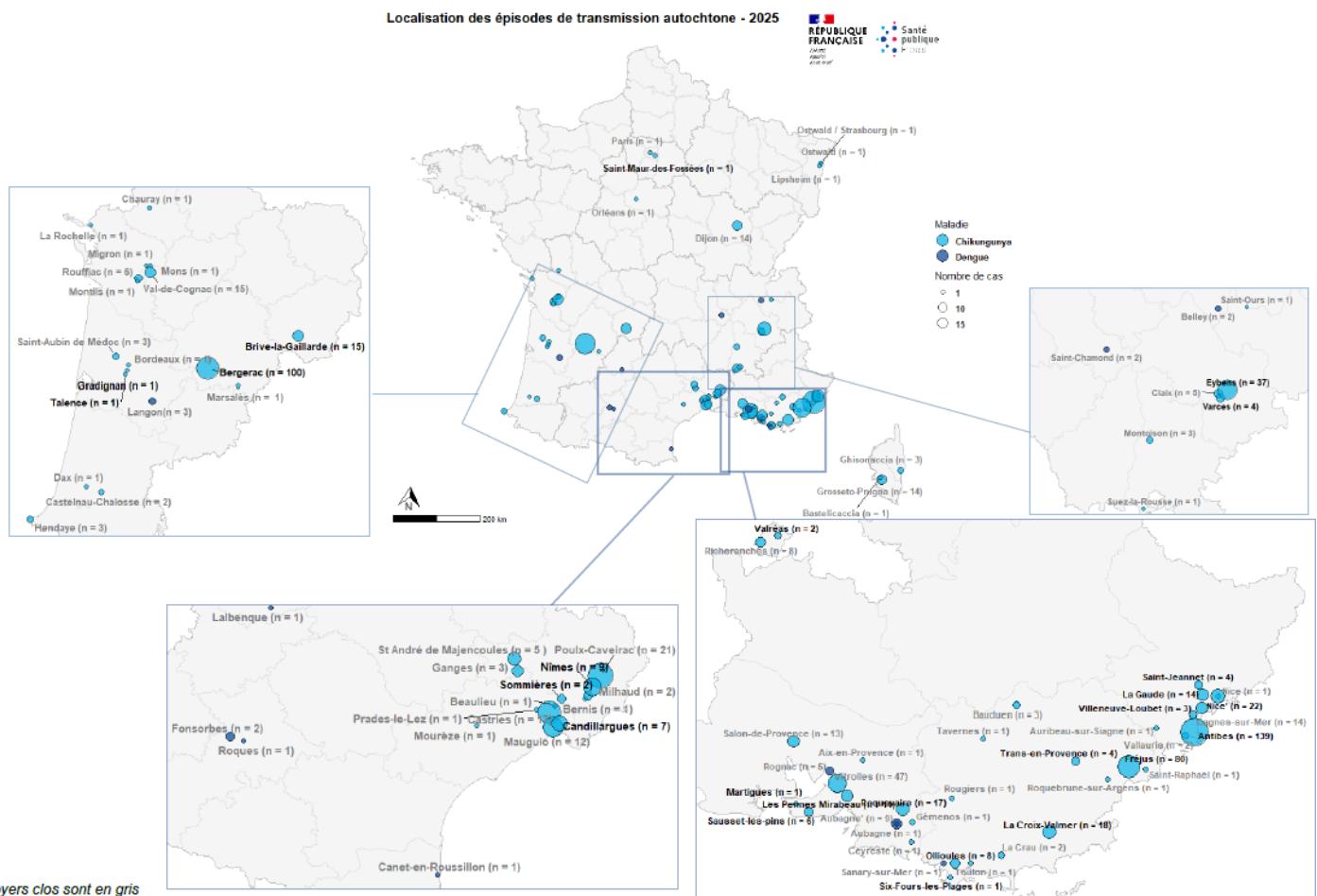
**Tableau 3 – Épisodes de transmission autochtone (cas confirmés, probables, épidémiologiques) de chikungunya en France hexagonale, saison 2025 (point au 28/10/2025)**

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	O
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)	100	23/06/2025	03/10/2025	N
Grand Est	Lipsheim (67)	1	26/06/2025	26/06/2025	O
Paca	Vitrolles (13)	47	29/06/2025	06/09/2025	O
Occitanie	Castries (34)	17	30/06/2025	05/08/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Claix (38)	5	01/07/2025	27/07/2025	O
Paca	Fréjus (83)	80	01/07/2025	15/10/2025	N
Paca	Antibes (06)	139	09/07/2025	15/10/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Hendaye (64)	3	09/07/2025	24/07/2025	O
Occitanie	Poulx-Caveirac (30)	21	10/07/2025	01/09/2025	O
Grand Est	Ostwald (67)	1	11/07/2025	11/07/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Rouffiac (17)	6	11/07/2025	10/09/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Dax (40)	1	19/07/2025	19/07/2025	O
Bourgogne-Franche-Comté	Dijon (21)	14	19/07/2025	12/09/2025	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)	15	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>
Auvergne-Rhône-Alpes	Eybens (38)	37	31/07/2025	19/09/2025	N
Paca	Nice (06)	1	31/07/2025	31/07/2025	O
Paca	Cagnes-sur-Mer (06)	14	02/08/2025	28/08/2025	O
Paca	Roquebrune-sur-Argens (83)	1	02/08/2025	02/08/2025	O
Occitanie	Milhaud (30)	2	03/08/2025	01/09/2025	O
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)	17	08/08/2025	07/10/2025	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>
Auvergne-Rhône-Alpes	Saint-Ours (73)	1	12/08/2025	12/08/2025	O
Paca	La Gaude (06)	14	13/08/2025	03/10/2025	N
Ile-de-France	Paris 11 (75)	1	16/08/2025	16/08/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Montils (17)	1	17/08/2025	17/08/2025	O
Paca	Marseille 4e (13)	4	18/08/2025	09/09/2025	O

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	St André de Majencoules (30)	5	18/08/2025	23/08/2025	O
Paca	Trans-en-Provence (83)	4	18/08/2025	29/09/2025	N
Occitanie	Mauguio (34)	12	19/08/2025	10/09/2025	O
Paca	Richerenches (84)	8	19/08/2025	11/09/2025	O
Occitanie	Nîmes (30)	9	20/08/2025	18/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Chauray (79)	1	22/08/2025	22/08/2025	O
Paca	Les Pennes Mirabeau (13)	14	22/08/2025	20/09/2025	N
Occitanie	Mourèze (34)	1	23/08/2025	23/08/2025	O
Centre-Val de Loire	Orléans (45)	1	25/08/2025	25/08/2025	O
Paca	La Croix-Valmer (83)	18	26/08/2025	19/10/2025	N
Paca	Ceyreste (13)	1	27/08/2025	27/08/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Marsalès (24)	1	27/08/2025	27/08/2025	O
Paca	Bauduen (83)	3	28/08/2025	30/08/2025	O
Paca	Nice (06)	22	28/08/2025	14/10/2025	N
Paca	Ollioules (83)	8	28/08/2025	29/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Saint-Aubin de Médoc (33)	3	29/08/2025	02/09/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Migron (17)	1	30/08/2025	30/08/2025	O
Nouvelle-Aquitaine	Mons (17)	1	30/08/2025	30/08/2025	O
Ile-de-France	Saint Maur des Fossées (94)	1	30/08/2025	30/08/2025	O
Occitanie	Candillargues (34)	7	31/08/2025	04/10/2025	N
Auvergne-Rhône-Alpes	Suze-la-Rousse (26)	1	01/09/2025	01/09/2025	O
Paca	Vallauris (06)	2	04/09/2025	08/09/2025	O
Paca	Tavernes (83)	1	05/09/2025	05/09/2025	O
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-Raphael (83)	1	07/09/2025	07/09/2025	O
Paca	Villeneuve-Loubet (06)	3	07/09/2025	09/10/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Castelnau-Chalosse (40)	2	08/09/2025	10/09/2025	O
Paca	Aix-en-Provence (13)	1	09/09/2025	09/09/2025	O
Paca	Gémenos (13)	1	09/09/2025	09/09/2025	O
Paca	Marseille 8e (13)	2	09/09/2025	13/09/2025	O
Auvergne-Rhône-Alpes	Varces (38)	4	09/09/2025	04/10/2025	N
Paca	Valréas	2	11/09/2025	18/09/2025	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	Martigues (13)	1	20/09/2025	20/09/2025	N
Nouvelle-Aquitaine	Talence (33)	1	24/09/2025	24/09/2025	N
Occitanie	Sommières (30)	2	15/10/2025	16/10/2025	N

En gras les épisodes de la région, en grisé les épisodes terminés. Source : Voozlaro, 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 27/10/2025)**



*Les foyers clos sont en gris*

Source : Santé publique France.

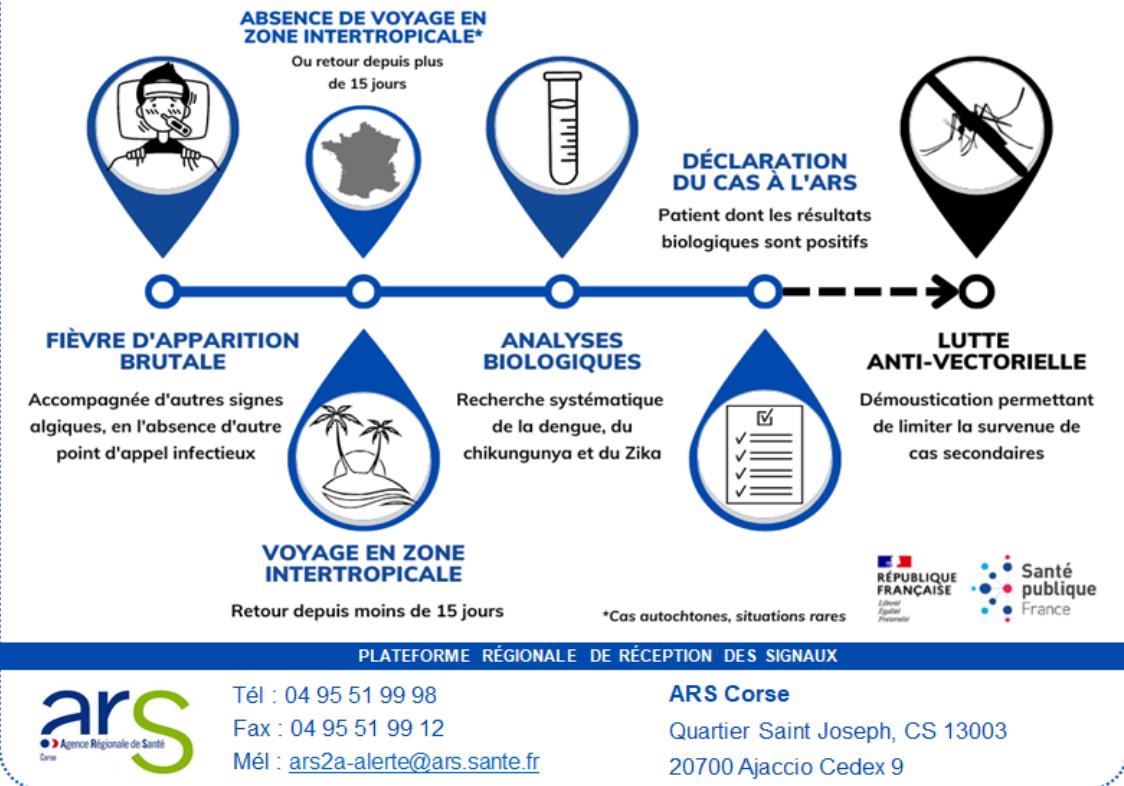
**Dispositif de surveillance renforcée – du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre**

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...

## Infections respiratoires aiguës

### Synthèse de la semaine 43-2025

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

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

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

### Indicateurs clés

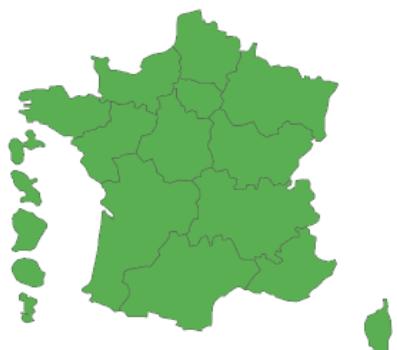
Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 1 an)			Covid-19 (tous âges)		
	S42	S43	Variation (S/S-1)	S42	S43	Variation (S/S-1)	S42	S43	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	1,3	0,3	⬇️	4,1	3,7	➡️*	3,0	2,0	⬇️
Les passages aux urgences (%)	0,2	0,4	↗️	3,6	4,2	➡️*	1,2	0,6	⬇️
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	33,3	0,0	NI	100,0	0,0	NI	39,1	54,5	↗️

\* Évolutions 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\*

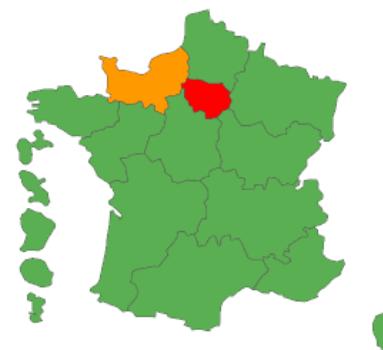
Grippe et syndromes grippaux<sup>1, 2, 3</sup>



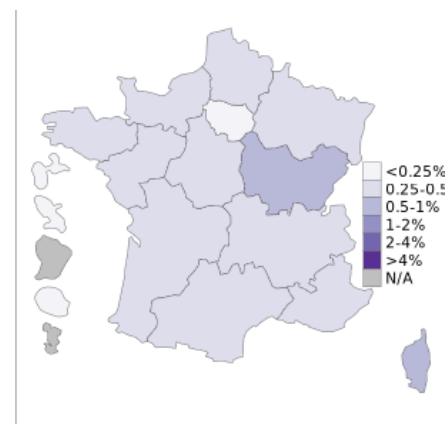
■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

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

Bronchiolite<sup>1, 2</sup>



Covid-19<sup>2</sup>



Mises à jour le 28/10/2025. \* Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. \*\* Données non disponibles pour la Martinique.  
 Sources : <sup>1</sup> SOS Médecins, <sup>2</sup> OSCOUR®, <sup>3</sup> réseau Sentinelles + IQVIA.

## Grippe et syndromes grippaux

### Niveau de base

En S43, l'activité chez SOS Médecins et dans les services d'urgence pour grippe/syndrome grippal restait très faible en Corse (tableau 4 et figure 2).

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S43, non encore consolidé, était de 62 pour 100 000 habitants, IC<sub>95%</sub> [12 ; 113] (contre 75 pour 100 000 habitants [23 ; 127] en S42).

Au 28 octobre, parmi les 10 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'université de Corse depuis le début du mois d'octobre, aucun n'a été détecté positif à la grippe.

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

**Tableau 4 – Indicateurs de surveillance syndromique de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 29/10/2025)**

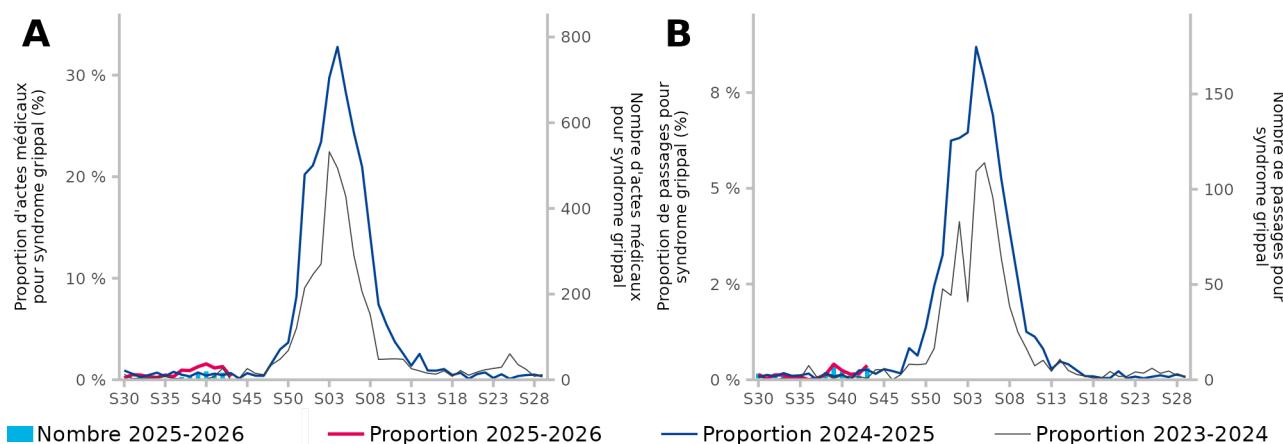
ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
	Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	3	3	7	
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,1	0,2	0,4	+0,2 pt
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	18	20	4	-80,0 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	1,2	1,3	0,3	-1,0 pt*
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	33,3	33,3	0,0	-33,3 pts
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	33,3	33,3	0,0	-33,3 pts

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

\* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs). NC : non calculable.

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 grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 29/10/2025)**



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

## Bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an

### Niveau de base

En S43, chez les enfants de moins de 1 an, l'activité chez SOS Médecins et dans les services d'urgence pour bronchiolite restait faible (tableau 5). L'activité restait du même ordre de grandeur, voire inférieure, à celle observée les années précédentes (figure 3).

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

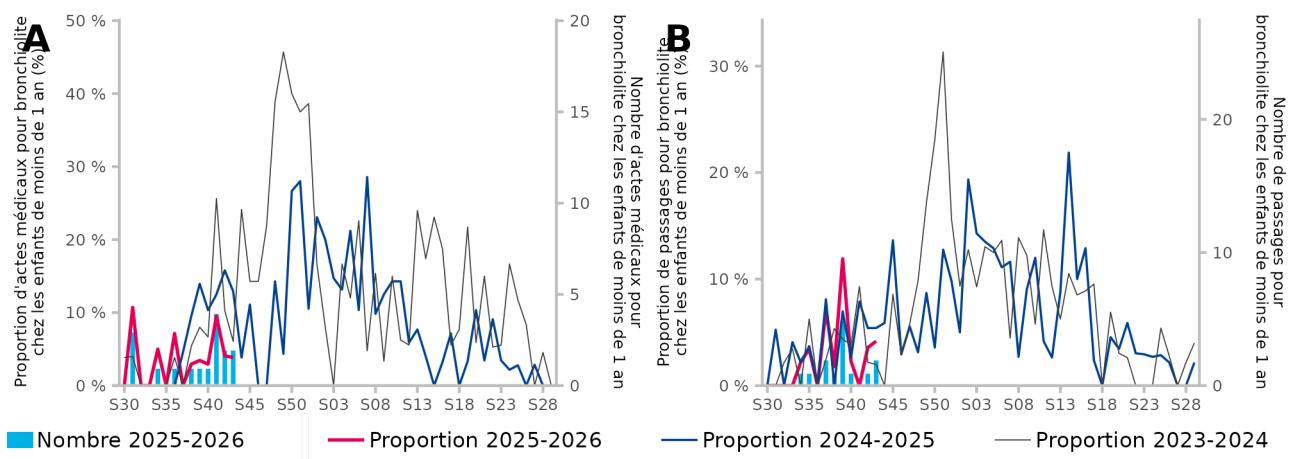
**Tableau 5 - Indicateurs de surveillance syndromique de la bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an en Corse (point au 29/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite	4	2	2	+0,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite (%)	9,5	4,1	3,7	-0,4 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	0	1	2	+100,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite (%)	0,0	3,6	4,2	+0,6 pt
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 (%)	/	100,0	0,0	-100,0 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 3 - Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 29/10/2025)**



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

## Covid-19

En S43, l'activité chez SOS Médecins et aux urgences diminuait mais restait comparable à celle observée la saison précédente (tableau 6 et figure 4). La proportion d'hospitalisation semblait également en légère diminution mais les effectifs étaient faibles pour interpréter une tendance.

Aucune analyse RT-PCR pour Covid-19 n'a été retrouvée positive, sur 12 prélèvements, dans les laboratoires de ville (réseau Relab).

En semaine 43, la tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées se poursuit (figure 5).

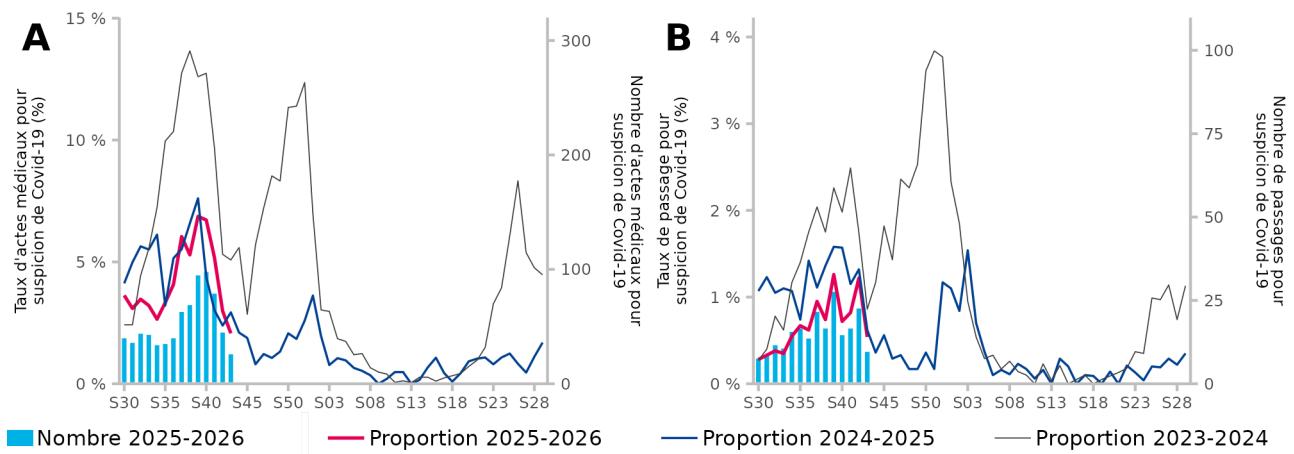
**Situation au niveau national :** [cliquez ici](#)

**Tableau 6 – Indicateurs de surveillance syndromique de la Covid-19 en Corse (point au 29/10/2025)**

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S41	S42	S43	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour suspicion de Covid-19	80	46	27	-41,3 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 (%)	5,2	3,0	2,0	-1,0 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S40	S41	S42	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	17	23	11	-52,2 %
Proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	0,8	1,2	0,6	-0,6 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	6	9	6	-33,3 %
Proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	35,3	39,1	54,5	+15,4 pts

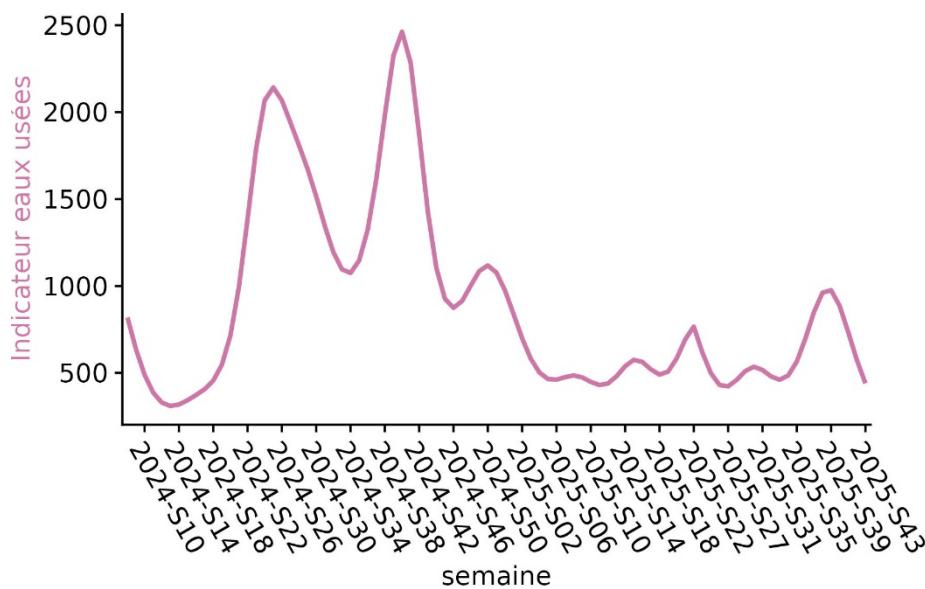
Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.  
 Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 4 – Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 29/10/2025)**



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

**Figure 5 – Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées, de S08-2024 à S43-2025, en Corse (point au 29/10/2025)**



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) et 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.

À compter de la saison 2025-2026, la surveillance de la bronchiolite, jusqu'à présent conduite chez les enfants de moins de 2 ans, est réalisée 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.

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.

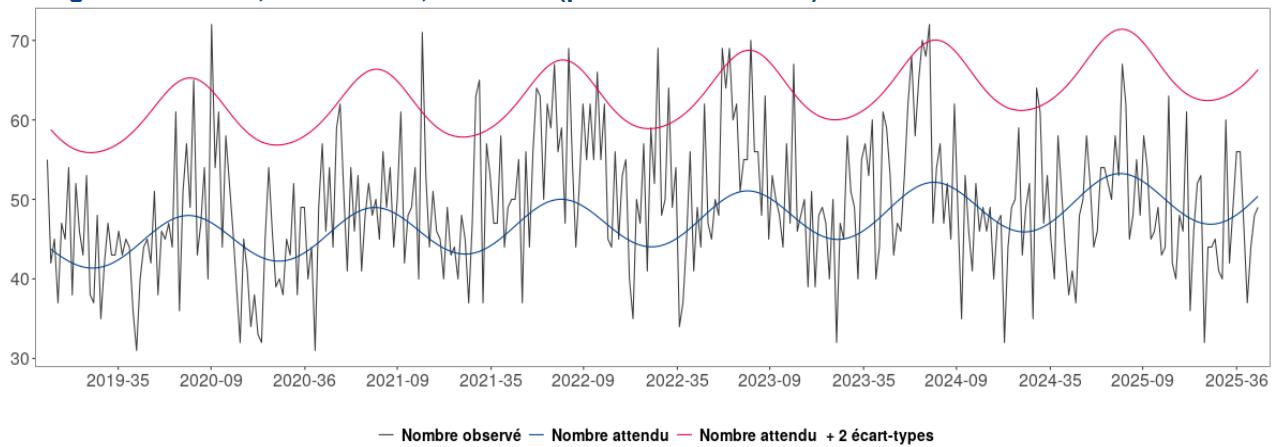
## Mortalité toutes causes

### Synthèse de la semaine 42-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S42 (figures 6 et 7).

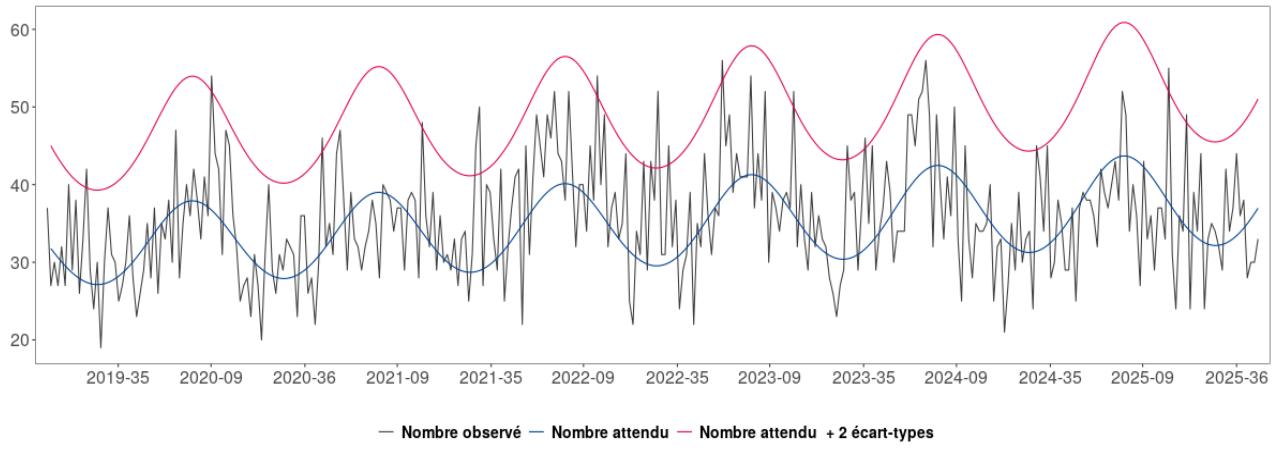
*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 6 – Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 28/10/2025)**



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

**Figure 7 – Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 28/10/2025)**



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

- Port du masque, lavage des mains et aération des pièces : cet hiver, retrouvons le réflexe des gestes barrières**

Santé publique France, en lien avec le ministère chargé de la santé et l'Assurance maladie, rappellent l'importance de l'adoption des gestes barrières pour limiter les épidémies hivernales, dans une nouvelle campagne de prévention diffusée depuis le 25 octobre 2025.

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

- Forte baisse du tabagisme en France : en 10 ans, 4 millions de fumeurs quotidiens en moins**

Les premiers résultats issus du Baromètre de Santé publique France mettent en évidence une forte diminution du tabagisme et du tabagisme quotidien, après la stagnation observée pendant la pandémie de Covid-19.

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

- Rougeole en France du 1er janvier au 30 septembre 2025**

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2025, 838 cas de rougeole sont survenus et ont été déclarés (dont 6 cas survenus en septembre). La décroissance du nombre de cas observée depuis le mois de mai s'est poursuivie en septembre. Parmi les sujets ciblés par la vaccination (âgés de plus d'un an et nés depuis 1980), pour lesquels le statut vaccinal était connu (n = 580), 377 (65 %) étaient non ou incomplètement vaccinés, 187 (32 %) étaient vaccinés avec deux doses et 16 (3 %) cas étaient vaccinés sans que le nombre de doses reçues soit précisé.

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

- La pollution de l'air : des progrès pour notre santé nécessaires et possibles**

À l'occasion de la Journée nationale de la qualité de l'air du 14 octobre 2025, Santé publique France publie une infographie sur l'intérêt des actions qui permettent d'améliorer la qualité de l'air et les bénéfices directs sur notre santé

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

- Coqueluche : une année 2024 marquée par une recrudescence des cas très importante**

Santé publique France publie les données annuelles de surveillance de la coqueluche, révélant une flambée épidémique en 2024. À cette occasion, Santé publique France rappelle l'importance de la vaccination pour lutter contre la coqueluche.

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

- Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 28 octobre 2025, n°18**

- délivrance de psychotropes à visée hypnotique dans l'unité urbaine de Paris : analyse temporelle (2015-2021) et territoriale, démographique et socio-économique (2017-2019) des troubles chroniques du sommeil ;
- évaluation du système de surveillance du virus West Nile en Guadeloupe à l'aide de la méthode Oasis.

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).



### 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 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 aiguës
- Varicelle
- Diarrhées aiguës
- Zona
- IST bactériennes
- Maladie de Lyme
- Oreillons
- Actes suicidaires
- Coqueluche



La science pour la santé  
From science to health



## 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. 29 octobre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 15 pages, 2025.

**Directrice de publication :** Dr Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal :** 29 octobre 2025

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