

Surveillance sanitaire

Semaine 46-2025. Date de publication : 19 novembre 2025

Édition Corse



Points clés de la semaine 46-2025

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 17 novembre, le bilan est de 94 foyers de transmission vectorielle autochtone (+ 2 par rapport à la semaine dernière), parmi lesquels 82 de chikungunya (+ 2 foyers, 73 sont clos) et 12 de dengue (tous sont clos).

En ce qui concerne la surveillance des cas importés en Corse, le bilan reste inchangé avec 7 cas importés de dengue (aucun nouveau cas) et 3 cas importés de chikungunya (aucun nouveau cas).

Infections respiratoires aiguës (page 5)

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 1 an) : activité faible.

Covid-19 : activité faible.

Mortalité (page 9)

Pas de surmortalité observée.

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 18/11/2025

Depuis le 1^{er} mai 2025, le bilan de la surveillance des cas importés en Corse est (tableau 1) :

- 7 cas* importés de dengue (aucun nouveau cas 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), République-unie de Tanzanie (n = 1) ;
- 3 cas* importés de chikungunya (aucun nouveau cas) ont été confirmés revenant de La Réunion (n = 2), Maurice (n = 1) ;
- aucun cas* importé de Zika n'a été confirmé.

En France hexagonale, 1 097 cas importés de dengue (+ 34 cas), 1 056 cas de chikungunya (+ 12 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 18/11/2025)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	162	169	2
Bourgogne-Franche-Comté	28	43	0
Bretagne	45	47	1
Centre-Val de Loire	33	21	0
Corse	7	3	0
Corse-du-Sud	7	2	0
Haute-Corse	0	1	0
Grand Est	46	48	2
Hauts-de-France	73	67	1
Ile-de-France	238	198	1
Normandie	56	35	0
Nouvelle-Aquitaine	127	154	0
Occitanie	108	106	1
Paca	126	98	2
Pays de la Loire	48	67	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 foyers en Corse au 19 novembre 2025

Bilan 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 17 novembre 2025

Au 17 novembre, **94 foyers de transmission vectorielle autochtone** (figure 1) ont été identifiés en France hexagonale (**+ 2 foyers** par rapport au bilan de la semaine dernière) :

- 12 foyers de dengue, tous clos (avec un nombre de 1 à 9 cas par foyer) ;
- 82 foyers de chikungunya (+ 2 foyers par rapport à la semaine dernière), avec un nombre de 1 à 141 cas par foyer ; 73 de ces foyers sont clos ;
- 17 cas isolés de chikungunya pour lesquels le lieu de contamination précis n'a pu être identifié (un cas a pu être rattaché à un épisode par rapport à la semaine dernière).

Les cas autochtones se situent dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Corse, Grand-Est, Île-de-France, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

La région Paca, principalement impactée, concentre plus du tiers des foyers (35 foyers).

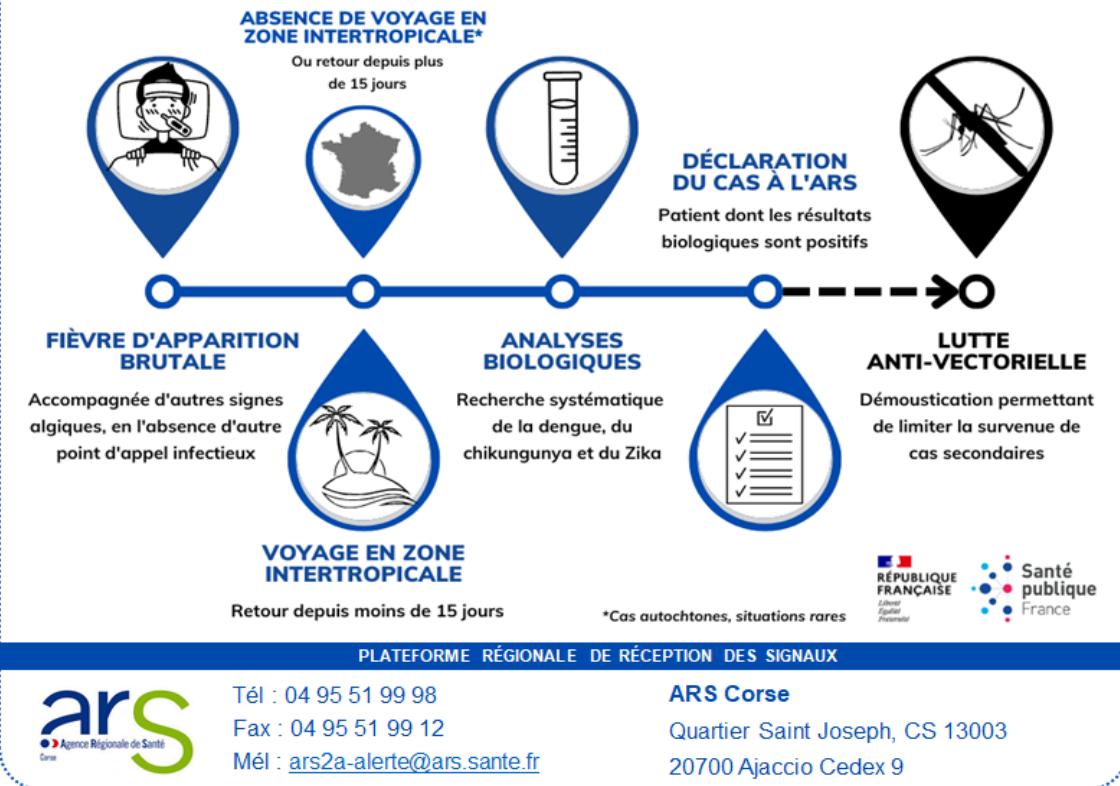
Dispositif de surveillance renforcée – du 1^{er} mai au 30 novembre

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 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 46-2025

Grippe et syndromes grippaux : activité très faible.

Bronchiolite (moins de 1 an) : activité faible.

Covid-19 : activité faible.

Au niveau hexagonal, la situation évolue pour la bronchiolite :

- deux régions sont en épidémie (la Normandie a rejoint l'Île-de-France depuis cette semaine) ;
- quatre régions sont entrées en pré-épidémie : trois sur la façade nord-ouest (Hauts-de-France, Bretagne et Pays-de-la-Loire) et une dans le sud-est (Auvergne Rhône-Alpes).

Indicateurs clés

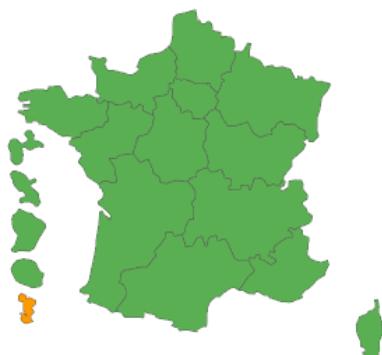
Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 1 an)			Covid-19 (tous âges)		
	S45	S46	Variation (S/S-1)	S45	S46	Variation (S/S-1)	S45	S46	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	0,7	1,3	↗*	4,8	4,7	→	1,5	1,3	→
Les passages aux urgences (%)	0,3	0,5	↗*	3,3	6,5	↗*	0,3	0,3	→
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	0,0	0,0	→	0,0	50,0	↗*	40,0	16,7	→

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

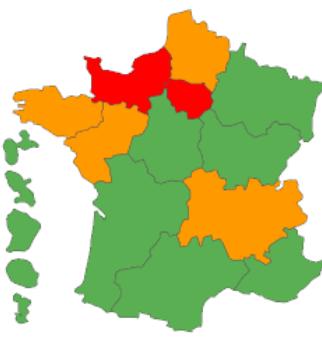
Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Niveau d'alerte régional*

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

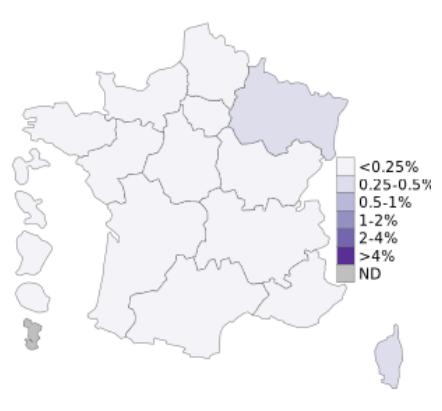


Bronchiolite^{1, 2}



Taux de passages aux urgences**

Covid-19²



Mises à jour le 18/11/2025. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour la Martinique.
Sources : ¹ SOS Médecins, ² OSCOUR®, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Niveau de base

En S46, l'activité pour grippe/syndrome grippal chez SOS Médecins et dans les services d'urgence restait très faible et fluctuait à un niveau bas en Corse (tableau 2 et figure 1).

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles + IQVIA en S46, non encore consolidé, était de 40 pour 100 000 habitants [IC95% : 0 ; 81] vs 60 pour 100 000 habitants [18 ; 102] en S45.

Au 19 novembre, parmi les 35 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'université de Corse depuis le début du mois d'octobre, trois prélèvements sont revenus positifs à la grippe (+ 1 par rapport à la semaine dernière). Le virus identifié pour ces trois prélèvements était influenza A(H3N2).

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

Tableau 2 – Indicateurs de surveillance syndromique de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 19/11/2025)

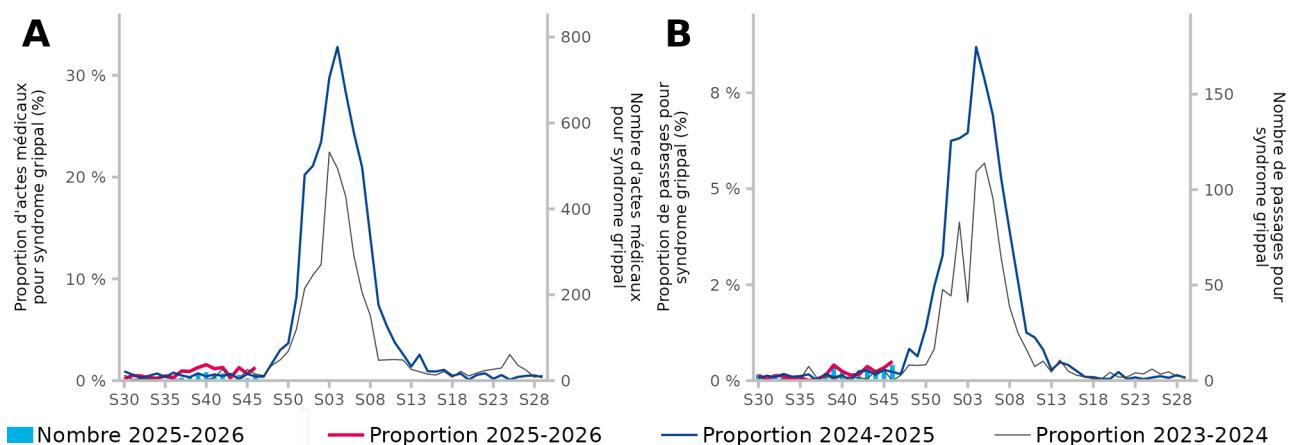
ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	17	9	18	+100,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	1,3	0,7	1,3	+0,6 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	4	6	9	+50,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,2	0,3	0,5	+0,2 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	1	0	0	NC
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	25,0	0,0	0,0	+0,0 pt

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

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 grippe/syndrome grippal en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 19/11/2025)



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

Bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an

Niveau de base

En S46, chez les enfants de moins de 1 an, l'activité chez SOS Médecins restait faible et stable ; deux passages pour bronchiolite ont été relevés dans les services d'urgence, dont l'un a fait l'objet d'une hospitalisation (tableau 3 et figure 2).

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

Tableau 3 - Indicateurs de surveillance syndromique de la bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an en Corse (point au 19/11/2025)

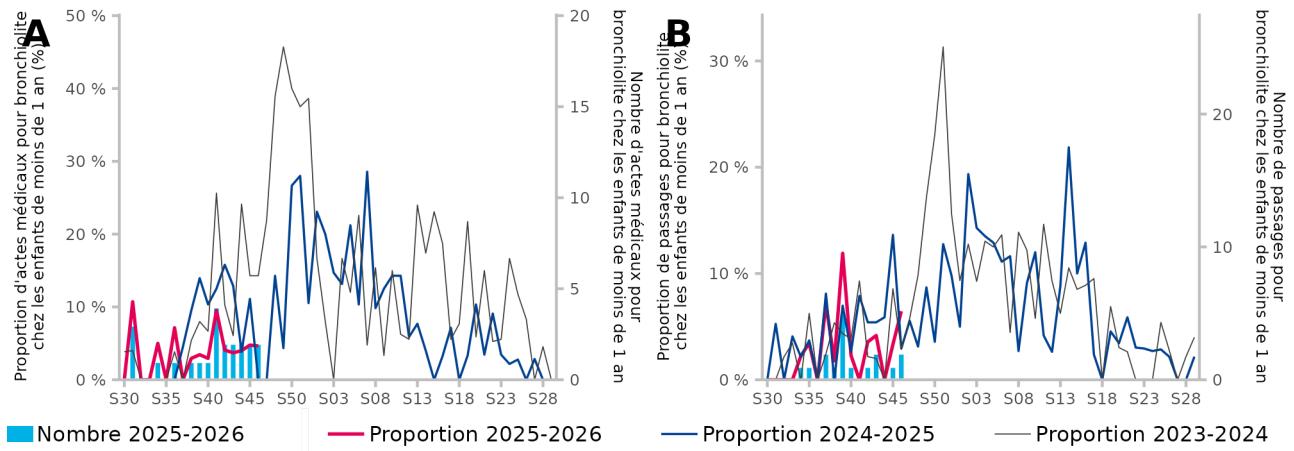
ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite	2	2	2	+0,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite (%)	4,0	4,8	4,7	-0,1 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite	0	1	2	+100,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite (%)	0,0	3,3	6,5	+3,2 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite	0	0	1	NC
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite (%)	/	0,0	50,0	+50,0 pts

Les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles 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 bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 19/11/2025)



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

Covid-19

En S46, l'activité chez SOS Médecins et aux urgences était faible et stable (tableau 4 et figure 3).

Aucune analyse RT-PCR pour Covid-19 n'a été retrouvée positive, sur 15 prélèvements réalisés dans les laboratoires de ville (réseau Relab).

Les données de la station de traitement des eaux usées Bastia-sud n'étaient pas disponibles à la date de production de ce bulletin.

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

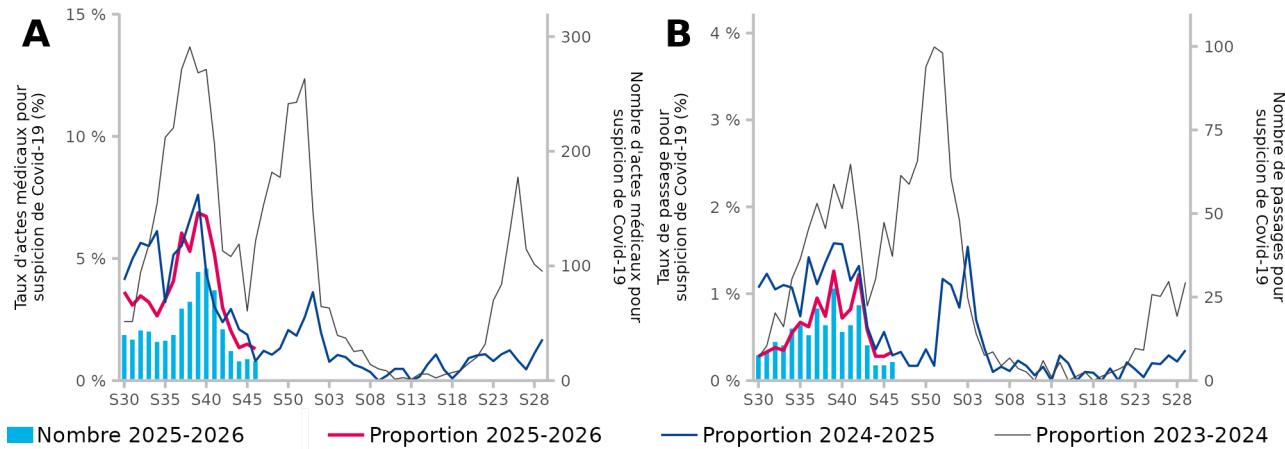
Tableau 4 – Indicateurs de surveillance syndromique de la Covid-19 en Corse (point au 19/11/2025)

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour suspicion de Covid-19	18	20	18	-10,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 (%)	1,4	1,5	1,3	-0,2 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S44	S45	S46	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	5	5	6	+20,0 %
Proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	0,3	0,3	0,3	+0,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	0	2	1	-50,0 %
Proportion d'hospitalisation après un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 (%)	0,0	40,0	16,7	-23,3 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 suspicion de Covid-19 en Corse par rapport aux deux années précédentes (point au 19/11/2025)



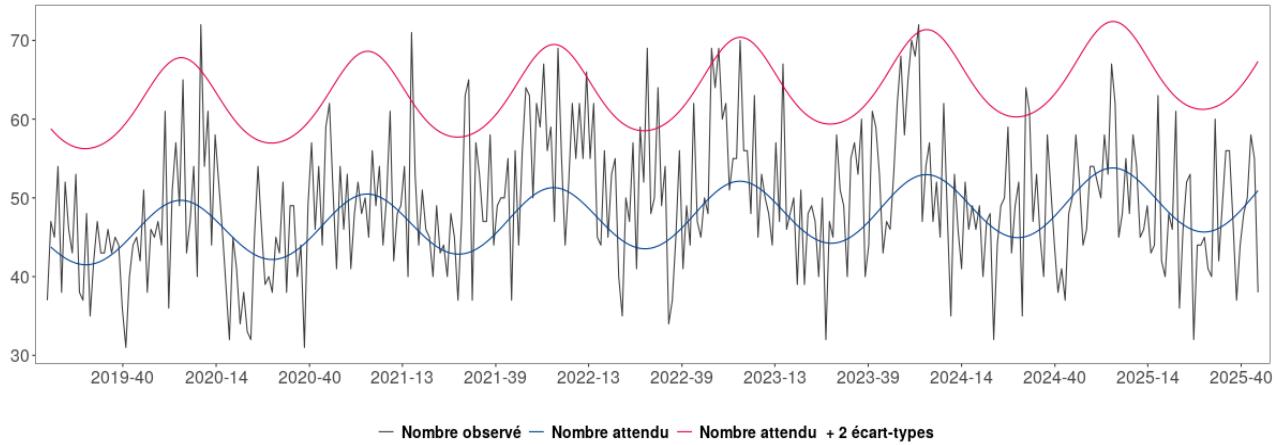
Sources : SurSaUD® – SOS Médecins, OSCOUR®. Exploitation : Santé publique France.

Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 46-2025

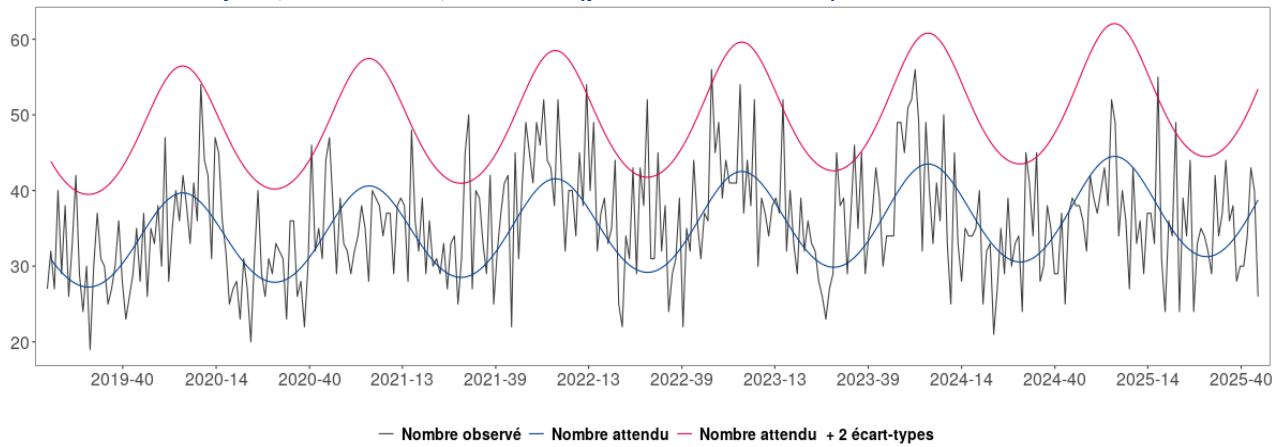
Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S46 (figures 5 et 6).

Figure 5 – Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 19/11/2025)



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 19/11/2025)



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

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

- **Les prescriptions et la consommation d'antibiotiques en secteur de ville augmentent en 2024**

À l'occasion de la Semaine mondiale de sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens (du 18 au 24 novembre) et de la Journée européenne d'information sur les antibiotiques (18 novembre), Santé publique France communique les dernières données de consommation d'antibiotiques en secteur de ville en France.

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

- **La Santé en action, octobre 2025, n° 471 Santé mentale : comprendre les déterminants pour agir**

La santé mentale n'est plus seulement l'absence de troubles psychiques, c'est une notion plus large, qui englobe le bien-être émotionnel, psychologique et social de chacun. Ce numéro explore les voies possibles pour des transformations collectives, qu'il s'agisse de créer des villes propices au bien-être des citadins, des milieux professionnels où les salariés se réalisent, des écoles où les jeunes se sentent bien et ont envie d'apprendre. Au-delà, des initiatives et des outils existent pour que tout le monde soit en mesure de prendre soin de sa santé mentale, comme de sa santé physique.

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

- **État de santé des actifs du monde agricole et des indépendants en 2022 et évolution de l'activité professionnelle par rapport à avant la pandémie de Covid-19**

Santé publique France a réalisé une enquête auprès de près de 50 000 travailleurs afin d'évaluer leur situation en termes de santé et d'activité professionnelle. La part de personnes se considérant en moins bon état de santé a augmenté en deux ans (depuis la sortie du premier confinement). Les différentes observations amènent à recommander aux acteurs impliqués dans la prévention des risques professionnels à tenir compte de l'impact de l'augmentation de certaines contraintes psychosociales sur la santé de ces populations, en particulier chez les salariés de bureau dans le monde agricole, et les indépendants artisans et commerçants, et aussi à prendre en compte la problématique des symptômes persistants de Covid-19 et de leur impact professionnel.

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



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

Rédactrice en chef : Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 19 novembre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2025.

Directrice de publication : Dr Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 19 novembre 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr