



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 10 septembre 2026

ÉDITION CORSE

#PreventionSuicide #SeptembreJaune

C'EST LE MOMENT
D'EN PARLER !



Semaine 36-2026

Points clés de la semaine

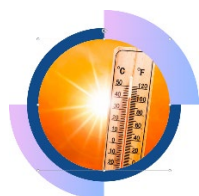
10 septembre - Journée mondiale de prévention du suicide

Retrouvez les résultats du Baromètre de Santé publique France 2024
sur les conduites suicidaires en Corse **page 6**



Dengue, chikungunya et Zika (page 2)

En Corse, depuis le 1^{er} mai, deux cas importés de dengue ont été confirmés (le dernier en S35).



Chaleur et santé (page 3)

Pas d'épisode caniculaire en cours ni prévu en Corse dans les prochains jours. Le dernier épisode s'est terminé le 29 août.

L'activité des services d'urgence en lien avec la chaleur est **conforme aux valeurs attendues** pour la saison **et stable** par rapport à la semaine dernière. La part d'hospitalisation après un passage aux urgences était élevée. Une seule consultation pour pathologie en lien avec la chaleur a eu lieu chez SOS Médecins.



Asthme de rentrée scolaire (page 5)

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.

En S36, semaine de la rentrée, en Corse, l'activité pour asthme chez les moins de 15 ans **augmentait chez SOS Médecins, dans les niveaux observés les deux années précédentes**, tandis qu'elle restait **faible aux urgences**.



Mortalité

Au cours de la S35, le nombre des décès toutes causes, issus des données d'état civil de l'Insee, est resté **dans les marges de fluctuation habituelle** en Corse.

Les données de certification électronique des décès toutes causes en S36 restaient aussi **du même ordre de grandeur que celles habituellement observées** (les effectifs étant faibles et fluctuants en Corse) (graphes non présentés pour les deux sources).

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 07/09/2026

Deux cas importés de dengue ont été signalés en Corse depuis le 1^{er} mai 2026 (tableau 1). Aucun cas de chikungunya ou de Zika n'a pour l'instant été signalé.

En France hexagonale, 389 cas importés de dengue (+ 36 cas), 136 cas de chikungunya (+ 10 cas) et 13 cas de Zika (+ 2 cas) ont été diagnostiqués.

Situation au niveau national : données de surveillance en France hexagonale

Tableau 1 – Cas importés (confirmés et probables) de dengue, de chikungunya et du virus Zika en Corse, saison 2026 (du 01/05/2026 au 07/09/2026)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	43	16	0
Bourgogne-Franche-Comté	11	8	1
Bretagne	17	6	1
Centre-Val de Loire	18	3	0
Corse	2	0	0
<i>Corse-du-Sud</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Haute-Corse</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Grand Est	21	13	4
Hauts-de-France	19	2	2
Ile-de-France	100	25	1
Normandie	16	2	0
Nouvelle-Aquitaine	34	20	0
Occitanie	40	17	3
Paca	42	22	0
Pays de la Loire	26	2	1

* Cas ayant été virémiques pendant la période de surveillance renforcée (1^{er} mai – 30 novembre).
Source : Voozarbo, Santé publique France.

Pour information, **au 6 septembre 2026, 15 épisodes (+ 3 par rapport à la semaine précédente) de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale :**

- **11 épisodes (+ 3 par rapport à la semaine précédente) de chikungunya** totalisant 57 cas (1 à 28 cas par épisode) dans le Tarn, dans le Lot (Occitanie), en Gironde (Nouvelle-Aquitaine) et dans le Val-de-Marne (Île-de-France) ;
- **4 épisodes** (pas de nouvel épisode par rapport à la semaine précédente) **de dengue** totalisant 6 cas (1 à 2 cas par épisode) dans le Tarn, l'Hérault (Occitanie), la Dordogne (Nouvelle-Aquitaine) et les Bouches-du-Rhône (Provence-Alpes-Côte d'Azur).

Les investigations et les mesures de prévention et de contrôle sont en cours pour les différents événements encore actifs.

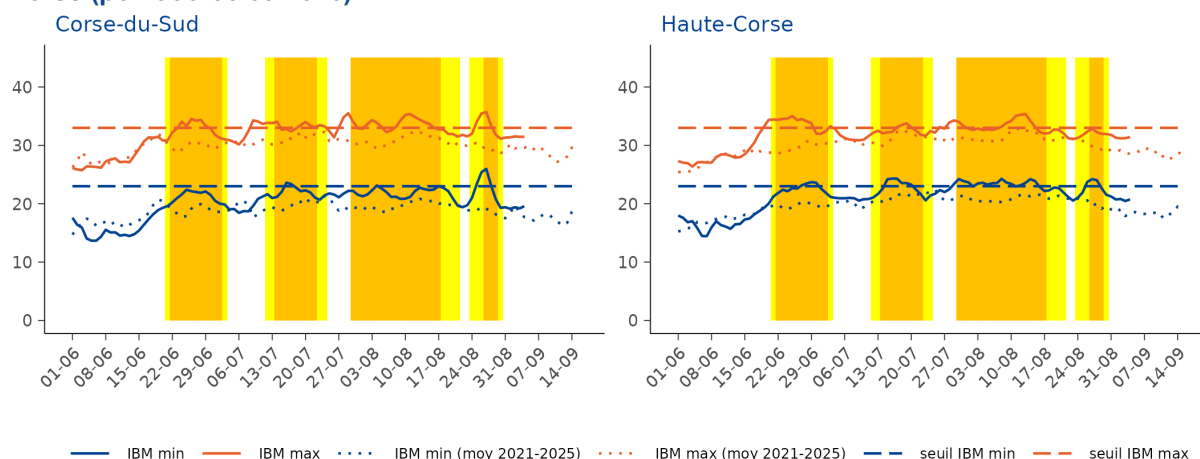
Chaleur et santé

Données biométéorologiques et vigilances

Pas d'épisode de canicule en cours en Corse. Le 4^e et dernier à date s'est terminé le 29 août.

Situation au niveau national : [Météo France](#)

Figure 1 – Indices biométéorologiques (IBM) minimaux et maximaux observés et vigilances canicule en Corse (point au 06/09/2026)



Source : Météo France. Exploitation : Santé publique France.

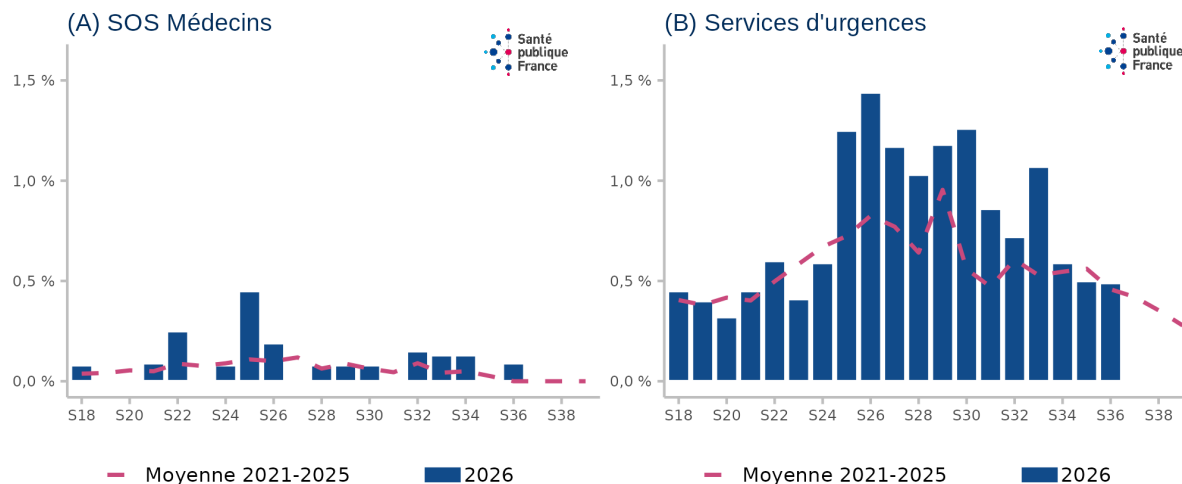
Données sanitaires

En S36, l'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur restait du **même ordre de grandeur que les valeurs attendues**, stable par rapport à la semaine précédente. La part d'hospitalisation suite à un passage aux urgences était élevée en S36. Les indicateurs aux urgences étaient tous en baisse chez les 75 ans et plus.

Un seul diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) a été effectué en S36 par l'association SOS Médecins d'Ajaccio.

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

Figure 2 – Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour pathologies liées à la chaleur en Corse, 2026 et 5 années précédentes (point au 08/09/2026)



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

**Tableau 2 – Indicateurs de surveillance syndromique des pathologies liées à la chaleur en Corse
(point au 08/09/2026)**

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation	2	0	1	NC
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour diagnostic de coup de chaleur et déshydratation (%)	0,1	0,0	0,1	+0,1 pt
SERVICES DES URGENCES	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	18	13	12	-8 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	0,6	0,5	0,5	+0,0 pt
- déshydratation	6	5	6	+20 %
- coup de chaleur	4	2	2	+0 %
- hyponatrémie	8	6	4	-33 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	11	7	9	+29 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	61,1	53,9	75,0	+21,1 pts
Nombre de passages pour malaise	123	112	104	-7 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	4,0	4,3	4,3	+0,0 pt
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	6	8	2	-75 %
Part des 75 ans et plus parmi les passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	33,3	61,5	16,7	-44,8 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	5	5	1	-80 %
Part des 75 ans et plus parmi les hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	45,5	71,4	11,1	-60,3 pts
Nombre de passages pour malaise	36	40	32	-20 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	29,3	35,7	30,8	-4,9 pts

NC : non calculable.

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.

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 (prolongé au 30 septembre cette année). Il comprend 4 niveaux coordonnés avec les niveaux de vigilance météorologique de Météo-France (verte – veille saisonnière, jaune – pic de chaleur, orange – canicule et rouge – canicule extrême).

Indices biométéorologiques

L'alerte (passage en niveau **orange**) est donnée lorsque, dans un département, les indices biométéorologiques (moyenne glissante des températures prévues sur trois jours) minimum (IBMn) et maximum (IBMx) dépassent les seuils pour ce département. Cette analyse intègre aussi la fiabilité des prévisions météorologiques, la durée et l'intensité de la vague de chaleur, l'humidité et le contexte sanitaire.

Asthme de 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**. 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 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 aussi jouer un rôle.

Pour une rentrée sans asthme, il est donc primordial de **reprendre le traitement de fond au moins 8 jours avant la reprise des classes** (le 03/09/2026 en Corse). Le traitement de fond permet en effet de réduire la fréquence et la sévérité des exacerbations de l'asthme.

En S36, semaine de la rentrée scolaire, **l'activité chez SOS Médecins** pour asthme chez les enfants en Corse **augmentait** mais restait dans les fluctuations habituellement observées les années précédentes à cette période (tableau 2, figure 2). Aux urgences, l'activité restait faible (tableau 2 : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution, les effectifs étant faibles).

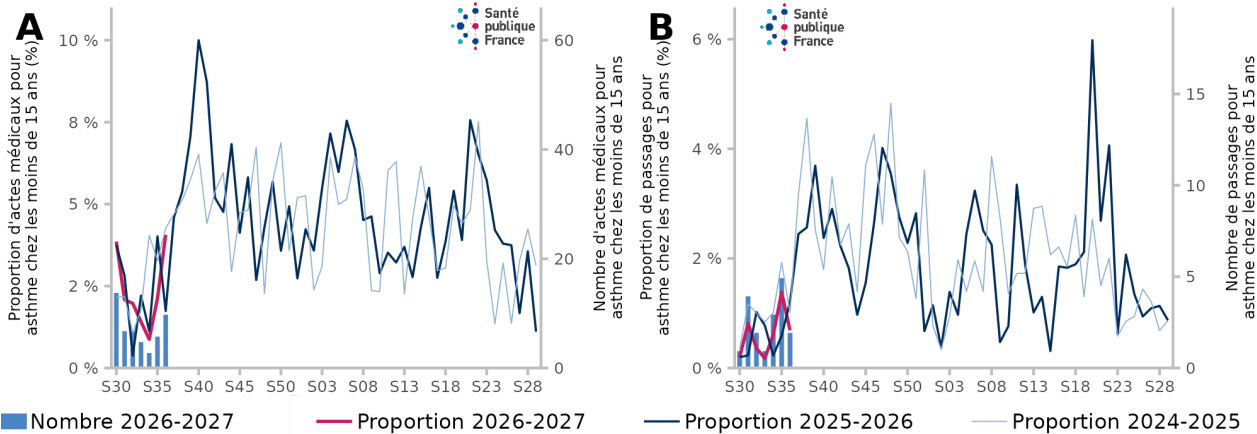
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 3 – Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les enfants de moins de 15 ans en Corse (point au 08/09/2026)

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme	3	6	10	+66,7 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme (%)	0,9	2,1	4,1	+2,0 pt
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S34	S35	S36	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme	3	5	2	-60,0 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme (%)	0,6	1,4	0,7	-0,7 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme	0	2	2	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme (%)	0,0	40,0	100,0	+60,0 pts

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 asthme chez les enfants de moins de 15 ans en Corse, 2026 et deux années précédentes (point au 08/09/2026)



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

Conduites suicidaires : prévalence des pensées suicidaires et des tentatives de suicide

Source : [Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Édition Corse | Santé publique France](#)

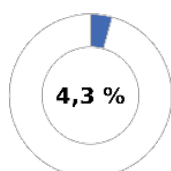
Contexte

Malgré la stabilité observée du taux de suicide depuis 2017, la France figure parmi les pays européens présentant les niveaux les plus élevés. Les adolescentes de 11 à 17 ans et les jeunes femmes de 18 à 24 ans apparaissent particulièrement concernées, avec une augmentation des hospitalisations pour geste auto-infligé. Depuis le premier confinement en 2020, lié à la pandémie de Covid-19, cette tendance à l'augmentation s'est poursuivie ces dernières années.

Sont présentées dans cette synthèse du Baromètre de Santé publique France la prévalence des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois ainsi que celle des tentatives de suicide au cours de la vie en Corse.

Résultats

Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois



En 2024, en Corse, **4,3 %** [3,3-5,6] des adultes de 18 à 79 ans déclaraient avoir eu des pensées suicidaires au cours des 12 mois précédant l'enquête. La prévalence était de **4,6 %** [3,1-6,6] **chez les hommes** et de **4,0 %** [2,8-5,7] **chez les femmes**.

En Corse, la prévalence des pensées suicidaires était globalement **inférieure à celle observée au niveau national, quel que soit le sexe**.

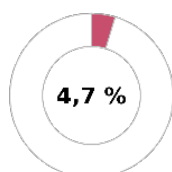
Chez les femmes, elle était la prévalence régionale **la plus faible** observée en France.

Il existait des disparités selon l'âge et le profil socio-économique : **les 18-29 ans étaient les plus touchés (7,6 %), dans les deux sexes**.

Des disparités selon le profil socio-économique et la situation familiale étaient observées :

- en termes de situation professionnelle, les personnes en formation/étudiants présentaient une des prévalences de pensées suicidaires les plus élevées (10,8 %), particulièrement chez les hommes (13,2 %). Chez les femmes, la prévalence la plus élevée était retrouvée pour les inactifs (hors retraités) (9,8 %) ;
- un gradient croissant entre la prévalence des pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois et la perception de difficultés financières personnelles était observé, notamment chez les femmes : une femme sur 10 avec des difficultés financières voire endettée déclarait avoir eu des pensées suicidaires) ;
- chez les hommes exerçant en tant qu'employés (7,5 %) et chez les agricultrices, artisanes, commerçantes, cheffes d'entreprise (6,9 %), une prévalence plus élevée tendait également à être observée.

Tentatives de suicide déclarées vie entière



En Corse, **4,7 %** des adultes âgés de 18 à 79 ans [3,6-6,1] déclaraient avoir fait une tentative de suicide **au moins une fois dans leur vie**, un taux comparable à celui observé au niveau national (5,4 %).

Cette proportion était **deux fois plus élevée chez les femmes (6,2 %) que chez les hommes (3,1 %)**, mais ces proportions restaient parmi les plus faibles de France.

Chez les femmes comme chez les hommes, en Corse, **la classe d'âge la plus touchée était celle des 65-79 ans** (respectivement 7,6 % et 6,1 %). En revanche, l'écart le plus grand entre les sexes était observé chez les 30-64 ans, où les femmes présentaient une prévalence près de 3 fois plus élevée (5,6 % vs 1,9 %).

Des disparités selon le profil socio-économique étaient observées :

- quel que soit le sexe, les personnes au chômage présentaient la prévalence la plus élevée en termes de tentatives de suicide déclarées (13,6 % chez les hommes et 11,2 % chez les femmes). Elles étaient suivies par les personnes en formation chez les hommes (9,3 %) et les personnes inactives (hors retraitées) chez les femmes (9,2 %) ;
- les agricultrices, artisanes, commerçantes et cheffes d'entreprise déclaraient la prévalence la plus élevée de tentatives de suicide (9,4 %), 6 fois supérieure à celle de leurs équivalents masculins (1,6 %). Elles étaient suivies des ouvrières (8,7 %) et des employées (7,7 %), loin devant les autres professions dans les deux sexes (toutes avec une prévalence inférieure ou égale à 4,5 %) ;
- un gradient croissant entre la prévalence des tentatives de suicides au cours de la vie et la perception de difficultés financières personnelles était aussi observée. Les prévalences étaient aussi plus élevées chez les personnes vivant seules (8,5 %), notamment chez les femmes (11,8 %).

Conclusion

En Corse, la prévalence déclarée des **pensées suicidaires** au cours des 12 derniers mois était globalement **inférieure** à celle observée au niveau national, quel que soit le sexe.

La prévalence déclarée **d'au moins une tentative de suicide au cours de la vie**, peu importe le sexe, était **comparable** à la moyenne nationale, voire légèrement plus faible.

Les personnes de 18 à 29 ans affichaient la prévalence estimée de pensées suicidaires la plus élevée (7,6 %) tandis que, pour les tentatives de suicide, il s'agissait des personnes de 70 à 79 ans (7,4 %).

Les populations les plus vulnérables sur le plan socio-économique (isolées, en situation financière personnelle difficile, en formation, inactives ou au chômage) semblaient être les plus concernées. Deux profils semblaient ainsi se dégager :

- les jeunes de moins de 30 ans, les personnes en formation, celles ayant plutôt un niveau bac ou supérieur ou celles vivant seules déclaraient **plus souvent des pensées suicidaires** ;
- les personnes plus âgées (50-59 ans et 70-79 ans) ou au chômage, en particulier les femmes en situation financière difficile ou vivant seules déclaraient **plus souvent une tentative de suicide** au cours de la vie.

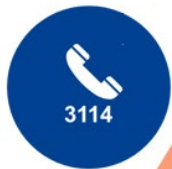
Ces disparités doivent malgré tout être interprétées avec prudence en raison des faibles effectifs.

La surveillance globale de ces indicateurs demeure essentielle pour prévenir la mortalité par suicide. Il convient également de noter que certains décès par suicide surviennent sans tentative préalable, mettant en évidence la nécessité d'adopter une approche de prévention globale et multidimensionnelle. Un panel des dispositifs de prévention est présenté succinctement ci-après.

Les dispositifs pour prévenir le suicide

La Grande cause nationale sur la santé mentale a été prolongée en 2026.

Lever les tabous, améliorer l'accès aux soins, à l'information et renforcer la prévention sont au cœur des actions portées par l'Etat et ses partenaires.



Le **numéro 3114** : gratuit, confidentiel, professionnel et accessible 7 jours sur 7 et 24 heures sur 24 sur l'ensemble du territoire (hexagone et outre-mer). Si vous êtes en détresse et/ou avez des pensées suicidaires, si vous voulez aider une personne en souffrance, vous pouvez contacter le numéro national de prévention du suicide, le 3114. Un professionnel du soin, spécifiquement formé à la prévention du suicide, sera à votre écoute. Sur le site, vous trouverez également des ressources pour mieux comprendre la crise suicidaire et des conseils pour la surmonter.

En complémentarité du 3114, de nombreuses associations proposent une aide et un soutien selon les problématiques spécifiques rencontrées. Santé publique France a créé un espace dédié à la santé mentale sur son site Internet, permettant de recenser tous les dispositifs d'aide à distance, classés selon les populations (enfants, étudiants, personnes âgées ...) ou thématiques (détresse psychologique, violence, deuil, addictions, parentalité ...).



Le dispositif **VigilanS** permet un maintien du contact avec la personne qui a fait une tentative de suicide.

Créé en 2015, le dispositif est un système de recontact et d'alerte qui organise autour de la personne ayant fait une tentative de suicide un réseau de professionnels de santé pour garder le contact avec elle.

<https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-mentale/promotion-et-prevention/la-prevention-du-suicide/article/le-dispositif-de-recontact-vigilans>



Santé Mentale info service est un site national, créé par Santé publique France pour le **grand public** afin de répondre à un besoin essentiel de la population : avoir 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.

<https://www.santementale-info-service.fr>

Pour en savoir plus :

- lien vers le [Baromètre de Santé publique France 2024 – édition Corse](#)
- lien vers le dernier bulletin concernant la surveillance des conduites suicidaires en Corse : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions-et-territoires/provence-alpes-cote-dazur-et-corse/bulletin-regional/conduites-suicidaires-en-corse-bilan-2024>

Le prochain bulletin régional, rassemblant l'ensemble des données de la surveillance des conduites suicidaires, sera publié pour le 10 octobre, journée mondiale de la santé mentale.

Actualités

• Cas groupés de salmonellose en lien avec la consommation de graines de courge

Le Centre national de référence (CNR) des *Salmonella* de l'Institut Pasteur a identifié un cluster de 81 souches de *Salmonella enteritidis* de même profil génomique.

Les souches ont été isolées chez des personnes malades entre le 3 mai et le 12 août 2026. Il s'agit de 56 femmes et 25 hommes, âgés en moyenne de 36 ans. Ces personnes sont réparties dans 10 régions : Auvergne-Rhône-Alpes (27), Île-de-France (12), Hauts-de-France (8), Bourgogne-Franche-Comté (8), Provence-Alpes-Côte d'Azur (8), Grand Est (5), Bretagne (5), Occitanie (4), Pays de la Loire (2) et Normandie (2).

Les premières investigations épidémiologiques menées par Santé publique France ont identifié la fréquentation d'une même enseigne de supermarché pour une majorité des malades et la consommation de divers noix et graines **dont des graines de courge**. Ces informations ont été complétées par des investigations de traçabilité des aliments menées par la Direction générale de l'Alimentation.

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



A vos agendas : Nouvelle édition des Rencontres de Santé publique France avec pour fil rouge l'innovation

Au programme : une journée avec **une session plénière** et **8 ateliers parallèles** explorant des enjeux majeurs de santé publique, des thèmes variés, et **une journée de formation** inédite avec **6 sessions animées par des experts**.

Nous vous invitons dès à présent à découvrir :

- [le pré-programme](#)
- [l'offre de formation](#)
- à vous [inscrire aux conférences](#) de votre choix.

Pour toute question :
info@rencontressantepubliquefrance.fr

Partenaires

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

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 établissements 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 CépîDc de l'Inserm, le GRADeS Paca ainsi que l'ensemble des professionnels de santé.



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

Sentinelles

Inserm



Participer à la surveillance et à la recherche en soins primaires

Le réseau Sentinelles est un **réseau de recherche et de veille en soins primaires** (médecine générale et pédiatrie) en France hexagonale. En partenariat avec Santé publique France, ce réseau **collecte, analyse et diffuse des données épidémiologiques fournies par des médecins Sentinelles volontaires** : plus de 1 100 médecins généralistes et une centaine de pédiatres.

Les médecins Sentinelles peuvent contribuer à diverses activités : une **surveillance continue via la déclaration hebdomadaire des cas vus en consultation** pour 9 indicateurs de santé, une **surveillance virologique des infections respiratoires aiguës** (pour identifier et caractériser les virus circulant sur le territoire) et des **oreillons**, ainsi que des **études épidémiologiques** ponctuelles.

Actuellement une dizaine de médecins généralistes et un pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

Rejoignez les médecins Sentinelles en Corse et venez renforcer la représentativité de votre région !



Si vous souhaitez vous inscrire ou avoir plus d'information, remplissez le formulaire sur le site du réseau (QR code), ou contactez l'animatrice de votre région.



Shirley MASSE

04 20 20 22 19 / 06 64 84 66 62

masse_s@univ-corse.fr

rs-animateurs@iplesp.upmc.fr

Équipe de rédaction

Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Marie GRUNENWALD, Guillaume HEUZE, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Isabelle MERTENS-RONDELART, Dr Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI, Wouter VAN DYCK

Rédactrice en chef : Dr Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Bulletin épidémiologique hebdomadaire. Édition Corse. 10 septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 pages, 2026.

Directeur de publication : Dr Etienne POT, directeur général par interim

Date de publication : 10 septembre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr