



Bulletin

Surveillance épidémiologique

Date de publication : 23 septembre 2026

ÉDITION CORSE

#PreventionSuicide #SeptembreJaune

C'EST LE MOMENT
D'EN PARLER !



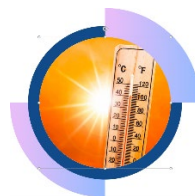
Semaine 38-2026

Points clés de la semaine



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 **diminuait et restait du même ordre que les valeurs attendues** pour la saison. La part d'hospitalisation après un passage aux urgences restait élevée. Aucune consultation pour pathologie en lien avec la chaleur n'a été effectuée chez SOS Médecins.



Asthme de rentrée scolaire chez les enfants (page 5)

En S38, l'activité pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans **diminuait chez SOS Médecins ainsi qu'aux urgences** et les pourcentages d'activité étaient **inférieurs aux valeurs habituellement observées** à la même période les années précédentes.



Mortalité

Au cours de la S37, 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.

Le nombre des décès toutes causes certifiés électroniquement en S38 restait aussi **du même ordre de grandeur que celui habituellement observé** (les effectifs étant faibles et fluctuants en Corse) (graphes non présentés pour les deux sources).

Dengue, chikungunya, Zika

Surveillance des cas importés

Synthèse au 21/09/2026

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

En France hexagonale, 412 cas importés de dengue (+ 9 cas), 150 cas de chikungunya (+ 7 cas) et 15 cas de Zika (pas de nouveau 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 21/09/2026)

Zone	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	48	16	2
Bourgogne-Franche-Comté	11	9	1
Bretagne	18	6	1
Centre-Val de Loire	18	4	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	20	3	2
Ile-de-France	106	31	1
Normandie	16	3	0
Nouvelle-Aquitaine	36	22	0
Occitanie	42	18	3
Paca	46	23	0
Pays de la Loire	28	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 21 septembre 2026, 17 épisodes de transmission vectorielle autochtone ont été identifiés en France hexagonale (**pas de nouvel épisode** par rapport à la semaine précédente) :

- **13 épisodes de chikungunya** totalisant 75 cas (1 à 30 cas par épisode) dans le Tarn, dans le Lot (Occitanie), en Gironde, dans les Landes (Nouvelle-Aquitaine) et dans le Val-de-Marne (Île-de-France) ;
- **4 épisodes 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

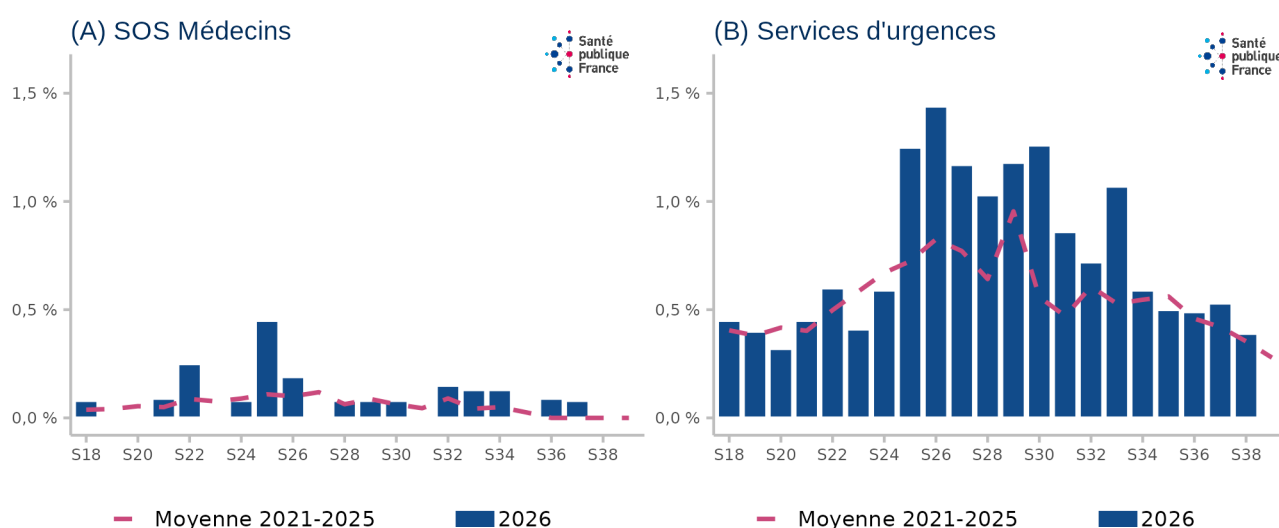
En S38, l'activité des urgences pour des pathologies liées à la chaleur, **en diminution par rapport à la semaine précédente**, restait du **même ordre de grandeur que les valeurs attendues**. La part d'hospitalisation suite à un passage aux urgences restait toujours élevée en S38.

Aucun diagnostic de pathologie en lien avec la chaleur (coup de chaleur et/ou déshydratation) n'a été effectué en S38 par l'association SOS Médecins d'Ajaccio (vs 1 en S37 et en S36).

Les effectifs étant faibles, les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution.

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

Figure 1 – 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 22/09/2026)



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 22/09/2026)

SERVICES DES URGENCES	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Tous âges				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	12	12	9	-25 %
Proportion de passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	0,5	0,5	0,4	-0,1 pt
- déshydratation	6	7	4	-43 %
- coup de chaleur	2	0	1	NC
- hyponatrémie	4	5	4	-20 %
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	9	9	8	-11 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	75,0	75,0	89,0	+14,0 pts
Nombre de passages pour malaise	104	86	98	+14 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	4,3	3,7	4,3	+0,6 pt

SERVICES DES URGENCES	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
75 ans et plus				
Nombre de passages pour pathologies liées à la chaleur	2	5	4	-20 %
Part des 75 ans et plus parmi les passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	16,7	41,7	44,4	+2,7 pts
Nombre d'hospitalisations pour pathologies liées à la chaleur	1	3	4	+33 %
Part des 75 ans et plus parmi les hospitalisations après un passage aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (%)	11,1	33,3	50,0	+16,7 pts
Nombre de passages pour malaise	32	28	30	+7 %
Proportion de passages aux urgences pour malaise (%)	30,8	31,8	30,6	-1,2 pt

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.

Asthme de la rentrée chez les enfants

En S38, l'activité pour asthme chez les enfants de moins de 15 ans **diminuait chez SOS Médecins ainsi qu'aux urgences**. Les pourcentages d'activité étaient inférieurs aux valeurs habituellement observées à la même période les années précédentes.

Les effectifs étant faibles, les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution.

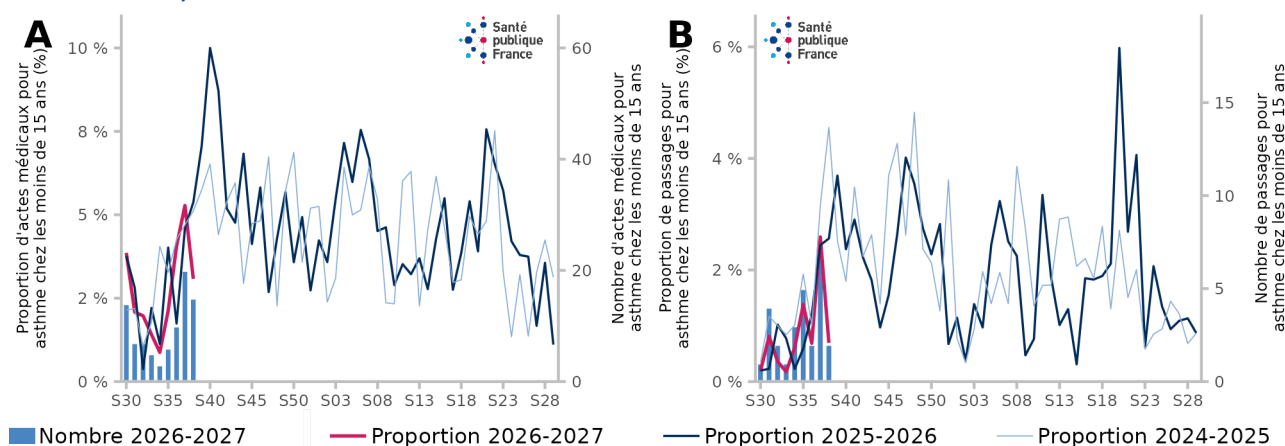
Situation au niveau national : [cliquez ici](#)

Tableau 3 – Indicateurs de surveillance syndromique de l'asthme chez les enfants de moins de 15 ans en Corse (point au 22/09/2026)

ASSOCIATIONS SOS MÉDECINS	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme	10	20	15	-25,0 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour asthme (%)	4,1	5,3	3,1	-2,2 pts
SERVICES DES URGENCES DU RÉSEAU OSCOUR	S36	S37	S38	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour asthme	2	7	2	-71,4 %
Proportion de passages aux urgences pour asthme (%)	0,7	2,6	0,7	-1,9 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme	2	3	0	-100,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour asthme (%)	100,0	42,9	0,0	-42,9 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 enfants de moins de 15 ans en Corse, 2026 et deux années précédentes (point au 22/09/2026)



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**. 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 traitement de fond permet en effet de réduire la fréquence et la sévérité des exacerbations de l'asthme.

Actualités

- **SIBCA 2026 : le réseau UrBaCS présente ses solutions pour des villes et des bâtiments qui protègent mieux la population de la chaleur.**

Pour la première fois, les membres fondateurs du réseau Urbanisme, Bâtiment, Chaleur et Santé (UrBaCS) – Santé publique France, le CSTB, l'Ademe et l'EHESP – se sont réunis le 1^{er} septembre 2026 au Salon de l'Immobilier Bas Carbone (SIBCA) afin de présenter les enjeux du réseau, ses objectifs et mobiliser de nouveaux acteurs autour d'une cause urgente : construire des environnements urbains et bâtis qui protègent mieux les populations de la chaleur.

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

- **Orchidée franchit une nouvelle étape dans la surveillance épidémiologique hospitalière.**

Mieux détecter et suivre les épidémies à l'hôpital grâce aux données déjà disponibles : c'est l'ambition du réseau Orchidée (Organisation d'un Réseau de Centres Hospitaliers Impliqués Dans la surveillance Epidémiologique et la réponse aux Emergences), coordonné par Santé publique France et cofinancé par la Commission européenne.

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

- **Cartographie nationale des sites potentiellement exposants à l'amiante : méthodologie et base de données géoréférencée (France hexagonale, 2023).**

L'évaluation de l'exposition environnementale via le fait de résider à proximité de sites potentiellement exposants à l'amiante (SPEA) doit s'appuyer sur une cartographie historique de ces sites. C'est dans cet objectif qu'a été construite, à l'aide d'un système d'information géographique (SIG) et de croisement de plusieurs sources d'informations, la base de données géoréférencée des SPEA.

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

- **Fréquence de l'usage des méthodes de protections solaires des 18-75 ans, France hexagonale 2021.**

L'incidence des cancers cutanés ne cesse d'augmenter en Europe. Le principal facteur de risque est l'exposition excessive aux rayons ultraviolets (UV). Cette étude a pour principaux objectifs d'estimer, en 2021, la fréquence de l'usage des moyens de protections solaires, d'explorer les déterminants associés ainsi que d'étudier les tendances depuis l'année 2005.

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

SANTÉ
SORBONNE
UNIVERSITÉ

Santé
publique
France

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. 23 septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 7 pages, 2026.

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

Date de publication : 23 septembre 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr