

Surveillance sanitaire

Semaine 05-2025. Date de publication : 5 février 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 05-2025

Infections respiratoires aiguës (page 2)

Grippe et syndromes grippaux : activité en baisse en ville et à l'hôpital mais reste à un niveau haut, **7^e semaine en phase épidémique** en Corse. Proportion d'hospitalisations après passages aux urgences toujours en hausse.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité en augmentation à l'hôpital et en diminution en ville, **3^e semaine en phase épidémique**. La Corse est la dernière région hexagonale encore en épidémie de bronchiolite.

Covid-19 : activité en diminution en ville et à l'hôpital à un niveau faible.

Mortalité (page 8)

Pas de surmortalité observée.

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 05-2025

Grippe et syndromes grippaux : 7^e semaine d'épidémie, activité en baisse en ville et à l'hôpital. La proportion d'hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal poursuit son augmentation.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : 4^e semaine d'épidémie, activité en hausse à l'hôpital et en baisse en ville. Après y être entrée tardivement, la Corse est la dernière région encore en phase épidémique.

Covid-19 : activité en diminution en ville et à l'hôpital à un niveau faible.

Indicateurs clés

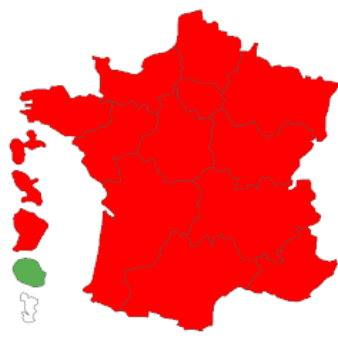
Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S04	S05	Variation (S/S-1)	S04	S05	Variation (S/S-1)	S04	S05	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	32,8	28,3	↘	22,6	18,5	↘	1,0	0,9	→*
Les passages aux urgences (%)	8,7	7,8	↘	7,2	8,2	↗*	0,7	0,3	↘*
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	19,4	21,6	↗	40	33	↘*	21,4	42,8	↗*

* **Evolutions à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.**

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

Niveau d'alerte régional*

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

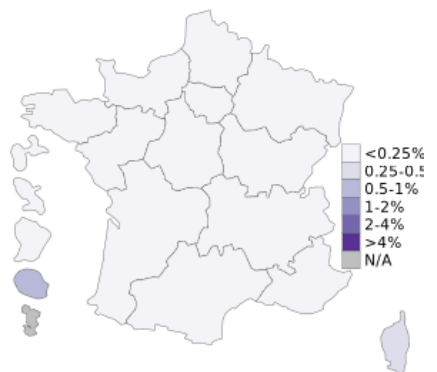


Bronchiolite^{1,2}



Taux de passages aux urgences**

Covid-19¹



■ Pas d'alerte ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Mises à jour le 04/02/2025. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. ** Données non disponibles pour Mayotte.
Sources : ¹ OSCOUR®, ² SOS Médecins, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

7^e semaine d'épidémie

En S05, l'activité de l'association SOS Médecins et des services d'urgence pour grippe/syndrome grippal diminue (tableau 1, figure 1), avec une proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, parmi les passages toutes causes qui poursuit son augmentation. Sur 148 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, 62 avaient moins de 15 ans (dont 10 ont été hospitalisés, soit 16 %), 66 avaient entre 15 et 64 ans (dont 9 hospitalisés, soit 14 %) et 20 avaient 65 ans et plus (dont 13 hospitalisés, soit 65 %). Chez les enfants de moins de 5 ans, il y a eu 24 passages et 6 ont été hospitalisés (soit 25 %). Les personnes ayant le plus de risque d'être hospitalisées après passage aux urgences sont toujours les personnes âgées de 65 ans et plus.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S05, non encore consolidé, est stable (692 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [482 ; 902] vs 702 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [492 ; 912] en S04).

Au 4 février, parmi les 49 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 17 sont revenus positifs à la grippe (5 AH₁N₁, 6 AH₃N₂ et 6 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en semaine 05-2025.

Par ailleurs, entre le 23 décembre 2024 et le 2 février 2025 (semaines 52-2024 et 04-2025), sur 105 prélèvements réalisés par le laboratoire de biologie médicale CCF pour suspicion de grippe, 44 soit 42 % se sont révélés positifs, avec majoritairement du virus de type A (29 prélèvements). Sur ces 29 prélèvements positifs en A, 11 étaient du AH₃ et 13 du AH₁N₁ (5 n'étaient pas sous-typables). En semaine 05-2025, sur 27 prélèvements réalisés, 8 (soit 30 %) se sont révélés positifs contre 17 sur 27 en semaine 04-2025. Avec 4 prélèvements de virus grippal de type B et 4 également de type A. Parmi les 4 prélèvements positifs au virus de type A, les sous-type retrouvés étaient 2 AH₁N₁ et 2 AH₃.

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

Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 05/02/2025)

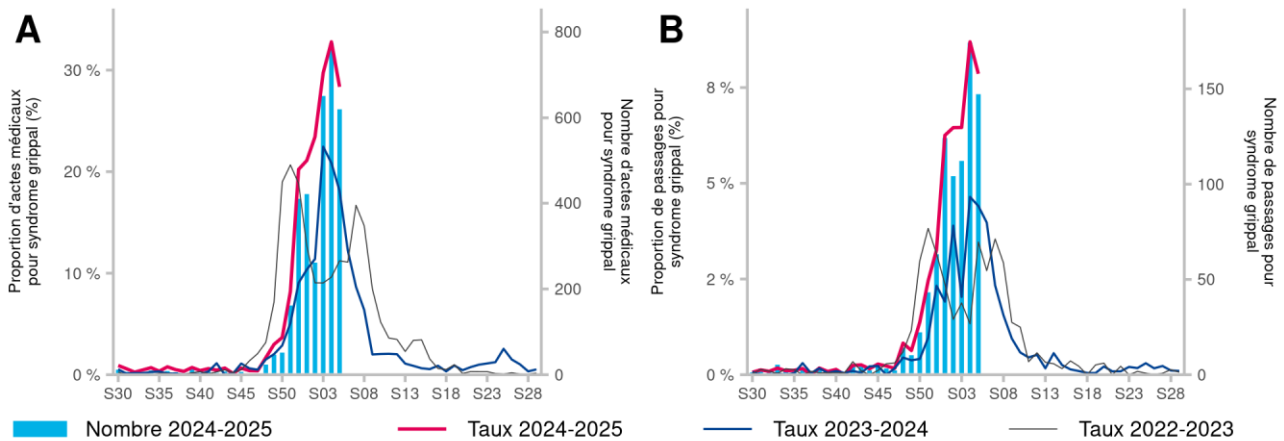
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	654	777	623	-19,8 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	29,7	32,8	28,4	-4,4 pts*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	113	175	148	-15,4 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	6,5	8,7	7,9	-0,8 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	18	34	32	-5,9 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	15,9	19,4	21,6	+2,2 pts

* différence significative (test du Khi2 ou Fisher selon les effectifs).

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

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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 saisons précédentes (point au 05/02/2025)



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

Couvertures vaccinales contre la grippe au 31 décembre 2024

En Corse, les couvertures vaccinales (CV) contre la grippe, actualisées au 31 décembre 2024, sont de 41 % chez les personnes de 65 ans et plus et de 16 % chez les personnes à risque de moins de 65 ans, soit, sur l'ensemble des personnes à risque, une CV de 35 %. C'est la région hexagonale ayant les plus faibles CV. Pour comparaison, en France hexagonale, ces CV sont respectivement de 50 %, 23 % et 43 %.

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

4^e semaine d'épidémie

En S05, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins diminue et celle des services d'urgence augmente. La Corse est la dernière région toujours en phase épidémique.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) augmente en S05 (3 prélèvements positifs sur 36 analysés en S05 contre 1 prélèvement positif sur 28 analysés en S04).

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

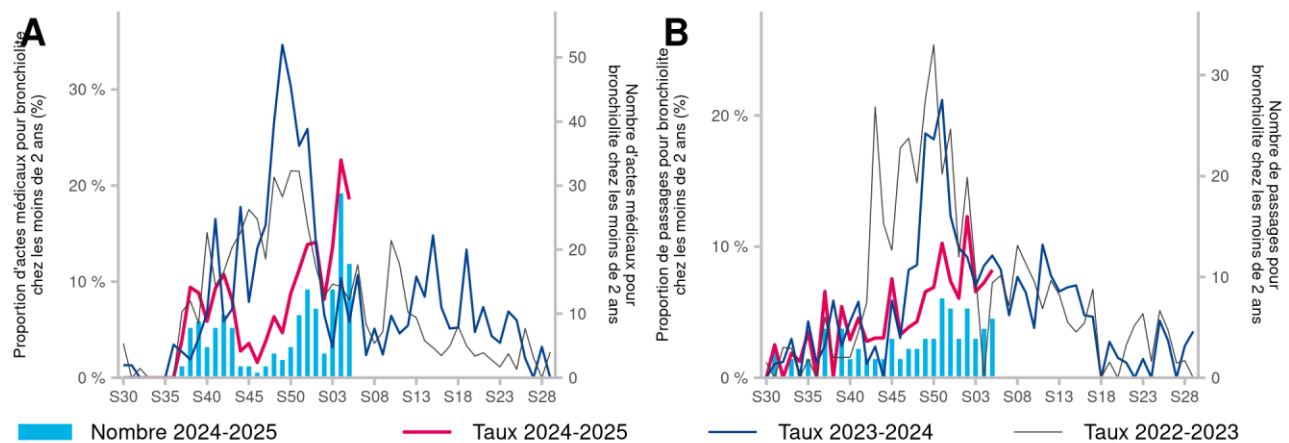
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 05/02/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	14	29	18	-37,9 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	13,6	22,7	18,6	-4,1 pts
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	5	6	+20,0 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	6,6	7,2	8,2	+1,0 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	1	2	2	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	25,0	40,0	33,3	-6,7 pts

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

Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

Figure 2 : Nombre et proportion d'actes médicaux SOS Médecins (A) et de passages aux urgences (B) pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse par rapport aux deux saisons précédentes (point au 05/02/2025)



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

Covid-19

En S05, la proportion d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 est en légère diminution par rapport à S04, à un niveau bas (tableau 3, figure 3). La proportion de passages aux urgences et d'hospitalisations après passage aux urgences est en diminution.

Tous âges, le réseau Relab (tests RT-PCR pour SARS-CoV-2 en ville) a retrouvé 1 prélèvement positif sur 36 analysés en S05 (tableau 3) contre 1 prélèvement positif sur 28 en S04.

Une tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est toujours observée en S05. Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et confirmé dans les semaines à venir (figure 4).

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

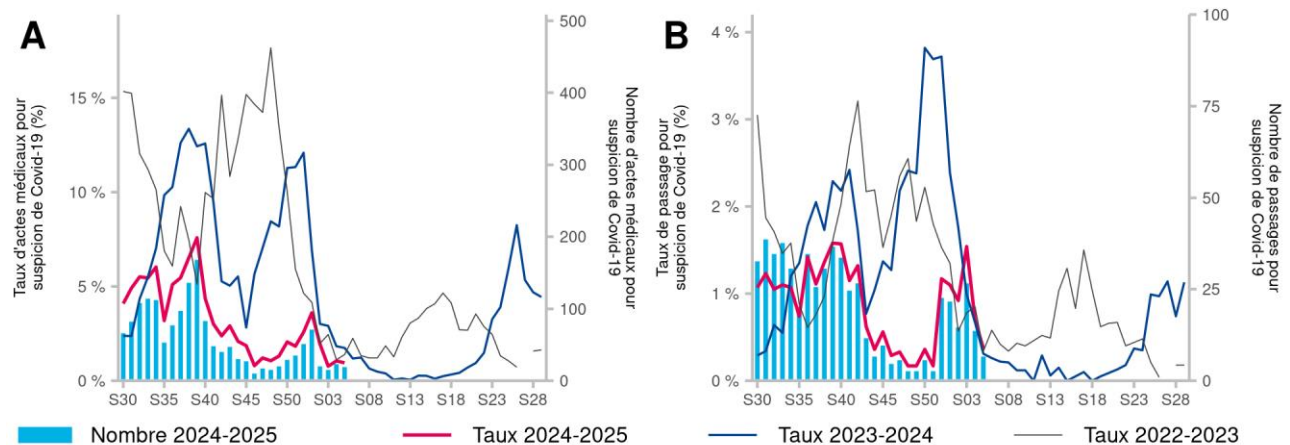
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 05/02/2025)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S03	S04	S05	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,8	1,0	0,9	-0,1 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	1,5	0,7	0,4	-0,3 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	2,6	3,6	2,8	-0,8 pt

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

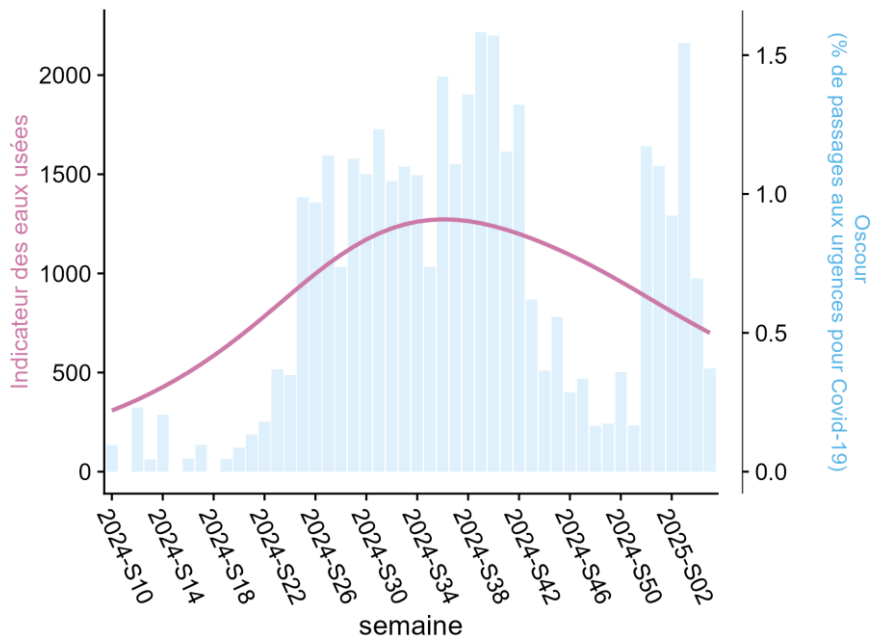
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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 saisons précédentes (point au 05/02/2025)



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

Figure 4 : Circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées (en rouge) et proportion de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 (en bleu), de S10-2024 à S05-2025, en Corse (point au 04/02/2025)



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 : les associations SOS Médecins (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 laboratoire de biologie médicale CCF (grippe), 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.

Nouveau cette saison : 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.

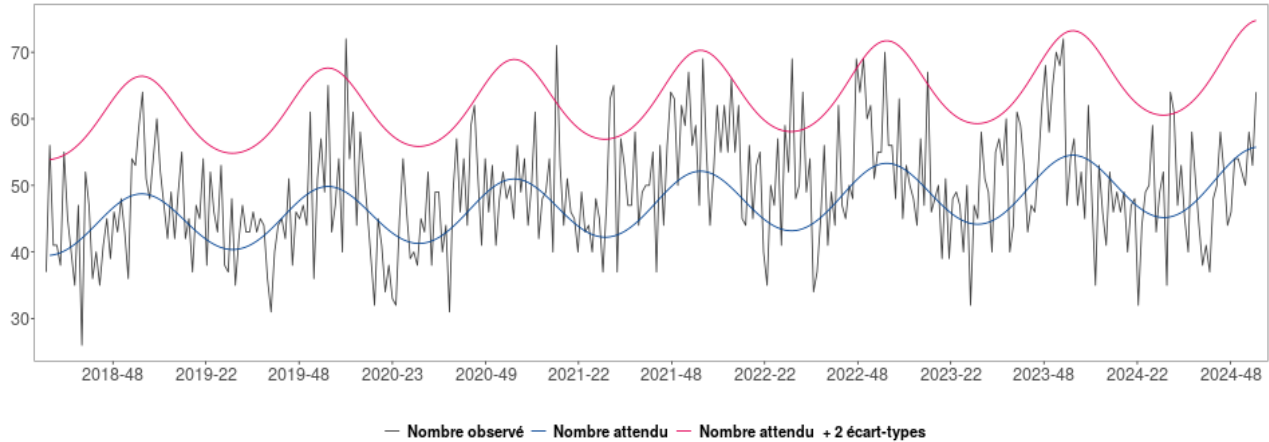
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 04-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S04.

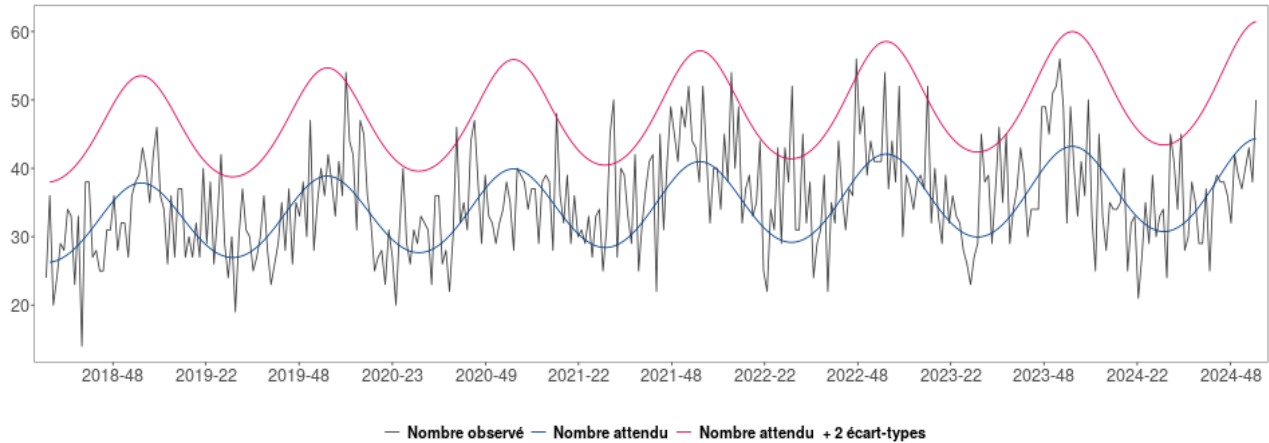
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 05/02/2025)



Source : Insee. Exploitation : Santé publique France.

Figure 2 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, chez les 75 ans et plus, 2018 à 2025, en Corse (point au 05/02/2025)



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

- **Cyclone Chido à Mayotte : mobilisation des réservistes sanitaires pour renforcer les équipes sur place (18/12/2024)**

Suite au passage du cyclone Chido sur l'île de Mayotte, le système de santé est gravement touché. Santé publique France se mobilise et fait appel aux réservistes sanitaires volontaires pour venir renforcer les équipes sur place.

Pour en savoir plus (profils recherchés, devenir réserviste...), [cliquez ici](#).

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°3-4 (4 février 2025)**

Prévention des cancers du sein, du col de l'utérus et du cancer colorectal : état des lieux en France

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

- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin national du 29 janvier 2025.**

Forte intensification de l'épidémie de grippe dans l'Hexagone. Indicateurs en hausse dans toutes les classes d'âge en ville et à l'hôpital. Activité exceptionnellement élevée chez les enfants. Indicateurs hospitaliers à nouveau à la hausse chez les adultes et mortalité élevée.

Diminution des indicateurs pour bronchiolite. Dans l'Hexagone, 1 région en épidémie, 7 régions en post-épidémie. Dans les DROMs, poursuite de l'épidémie à Mayotte. Guadeloupe et Martinique en post-épidémie.

Activité toujours stable à des niveaux bas pour COVID-19

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

Partenaires

Santé publique France Paca-Corse remercie vivement tous les partenaires pour leur collaboration et le temps consacré à ces surveillances : l'ARS Corse, les Samu, les établissements de santé, notamment les services des urgences, les établissements médico-sociaux, l'association SOS Médecins d'Ajaccio, le SDIS, le Réseau Sentinelles et les médecins participant, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et privés, les professionnels de santé, les cliniciens, 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, le CAPTV de Marseille, le CPIAS de Corse, les bureaux d'états civils, le GRADeS Paca, les SCHS d'Ajaccio et de Bastia, ainsi que les équipes de Santé publique France (direction des régions, des maladies infectieuses et la direction appui, traitement et analyse de données).



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 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 **prélèvements salivaires**.

Actuellement une quinzaine de médecins généralistes et 1 pédiatre participent régulièrement à nos activités en Corse.

VENEZ RENFORCER LA REPRÉSENTATIVITÉ DE VOTRE RÉGION !

Si vous souhaitez participer à ces surveillances et aux travaux du réseau Sentinelles,
merci de contacter par mail ou par téléphone :



Shirley MASSE
Réseau Sentinelles

Tel : 04 20 20 22 19

Mail : masse_s@univ-corse.fr

Tel : 01 44 73 84 35

Mail : rs-animateurs@iplesp.upmc.fr

Site Internet : www.sentinweb.fr

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



Équipe de rédaction

Hamza BENJELLOUN, Clémentine CALBA, Joël DENIAU, Florian FRANKE, Guillaume HEUZÉ, Yasemin INAC, Jean-Luc LASALLE, Quiterie MANO, Carla MEERTENS, Isabelle MERTENS-RONDELART, Laurence PASCAL, Lauriane RAMALLI

Rédactrice en chef : Céline CASERIO-SCHÖNEMANN

Pour nous citer : Santé publique France. Surveillance sanitaire. Bulletin hebdomadaire. Édition Corse. 5 février 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 5 février 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr