

## Surveillance sanitaire

Semaine 08-2025. Date de publication : 26 février 2025

Édition Corse

### Points clés de la semaine 08-2025

#### Infections respiratoires aiguës (page 2)

**Grippe et syndromes grippaux** : 10<sup>e</sup> semaine d'épidémie. Activité en diminution en ville et à l'hôpital, mais qui reste élevée, proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour syndrome grippal en légère augmentation.

**Bronchiolite (moins de 2 ans)** : passage en post-épidémie. Activité en diminution en ville et à l'hôpital, proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite en légère augmentation. L'épidémie 2024-2025 aura duré 6 semaines.

**Covid-19** : activité très faible, stable voire en diminution en ville et à l'hôpital.

#### Mortalité (page 8)

Pas de surmortalité observée.

#### Risque allergique et pollens

L'impact sanitaire prévisionnel des pollens est élevé sur la Corse, principalement en lien avec les pollens de cupressacées (source : RNSA).

Pour plus d'informations : [carte du risque d'allergie aux pollens](#).

# Infections respiratoires aiguës

## Synthèse de la semaine 08-2025

**Grippe et syndromes grippaux : 10<sup>e</sup> semaine d'épidémie.** Activité en diminution en ville et à l'hôpital, mais qui reste élevée, proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour syndrome grippal en légère augmentation.

**Bronchiolite (moins de 2 ans) : passage en post-épidémie.** Activité en diminution en ville et à l'hôpital, proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite en légère augmentation. L'épidémie 2024-2025 aura duré 6 semaines.

**Covid-19 : activité très faible,** en diminution en ville et stable à l'hôpital.

## Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S07	S08	Variation (S/S-1)	S07	S08	Variation (S/S-1)	S07	S08	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	21,0	14,2	↓	20,9	7,4	↓	0,5	0,3	↓
Les passages aux urgences (%)	5,3	3,9	↓	9,5	4,1	↓	0,2	0,1	→
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	9,0	12,7	↑*	25,0	33,3	↑*	0,0	0,0	→

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

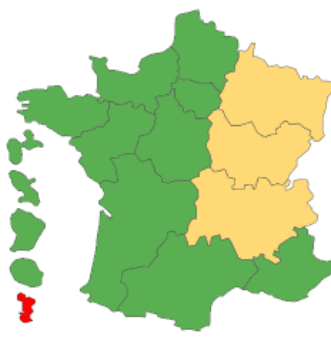
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®, Exploitation : Santé publique France.

### Niveau d'alerte régional\*

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



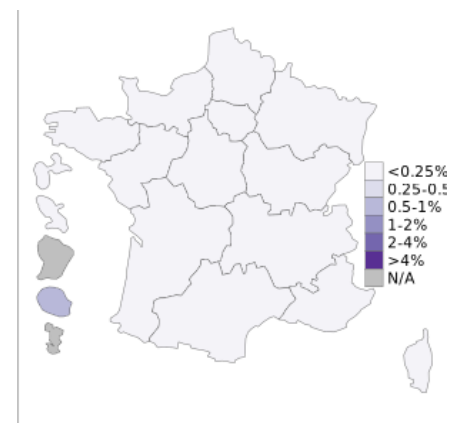
Bronchiolite<sup>1,2</sup>



■ Pas d'alerte ■ Epidémie ■ Post-épidémie

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

Covid-19<sup>1</sup>



Mises à jour le 25/02/2025. \* Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. \*\* Données non disponibles pour la Guyane et Mayotte.

Sources : <sup>1</sup> OSCOUR®, <sup>2</sup> SOS Médecins, <sup>3</sup> réseau Sentinelles.

## Grippe et syndromes grippaux

### 10<sup>e</sup> semaine d'épidémie

En S08, l'activité de l'association SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal continue de diminuer, comme celle aux urgences mais de manière plus forte (tableau 1, figure 1). La proportion d'hospitalisations suite à un passage aux urgences augmente légèrement. Sur 71 passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal, 30 avaient moins de 15 ans (dont 2 ont été hospitalisés, soit 7 %), 33 avaient entre 15 et 64 ans (dont 5 ont été hospitalisés, soit 15 %), et 8 avaient 65 ans et plus (dont 2 ont été hospitalisés, soit 25 %). Chez les enfants de moins de 5 ans, 15 passages ont été enregistrés et aucun d'entre eux n'a été hospitalisé. La proportion d'hospitalisation reste la plus élevée chez les 65 ans et plus.

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S08, non encore consolidé, est en diminution (184 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [10 ; 359] vs 321 pour 100 000 habitants (IC<sub>95%</sub> [186 ; 457] en S07).

Tous âges, parmi les 28 tests RT-PCR analysés en S08 au sein du réseau Relab (laboratoires de ville), 6 sont revenus positifs à un virus grippal. Le taux de positivité diminue par rapport à la semaine précédente mais reste élevé (21 % vs 42 % en S07).

Au 25 février, parmi les 61 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 29 sont revenus positifs à la grippe (9 A(H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>), 10 A(H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>) et 10 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en S08.

Par ailleurs, entre le 23 décembre 2024 et le 23 février 2025 (semaines 52-2024 à 08-2025), sur 135 prélèvements réalisés par le laboratoire de biologie médicale CCF pour suspicion de grippe, 57 (42 %) se sont révélés positifs, avec majoritairement du virus de type A (35 prélèvements). Sur ces 35 prélèvements positifs en A, 15 étaient du AH<sub>3</sub> et 14 du AH<sub>1</sub>N<sub>1</sub> (6 n'étaient pas sous-typables). En S08, sur 12 prélèvements réalisés, 7 se sont révélés positifs (2 virus grippaux de types AH<sub>3</sub>, 1 de type H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>, 1 de type A non sous-typable et 3 de type B) contre 5 positifs sur 15 en S07.

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

**Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 26/02/2025)**

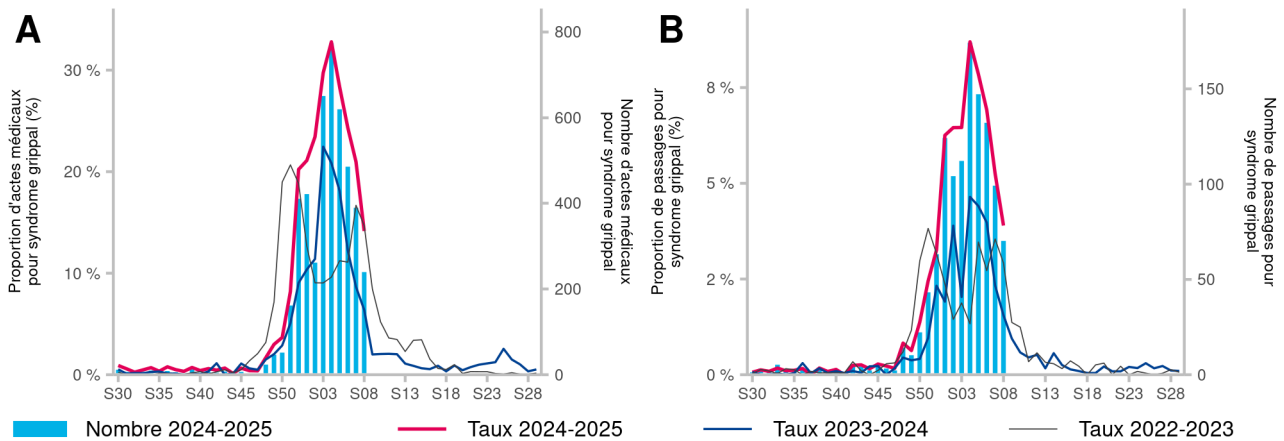
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S06	S07	S08	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	489	393	243	-38,2 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	24,3	21,0	14,2	-6,8 pts*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S06	S07	S08	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	133	100	71	-29,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	6,9	5,3	3,9	-1,4 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	13	9	9	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	9,8	9,0	12,7	+3,7 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 26/02/2025)**



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 %.

La Corse 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

### Passage en post-épidémie

En S08, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité pour bronchiolite dans l'association SOS Médecins diminue, comme celle aux urgences qui diminue fortement (tableau 2, figure 2). La proportion d'hospitalisation augmente légèrement mais les effectifs sont très faibles.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) diminue en S08 et est faible (1 prélèvement positif sur 28 analysés, soit un taux de positivité de 4 %, contre 10 % la semaine précédente).

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

**Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 26/02/2025)**

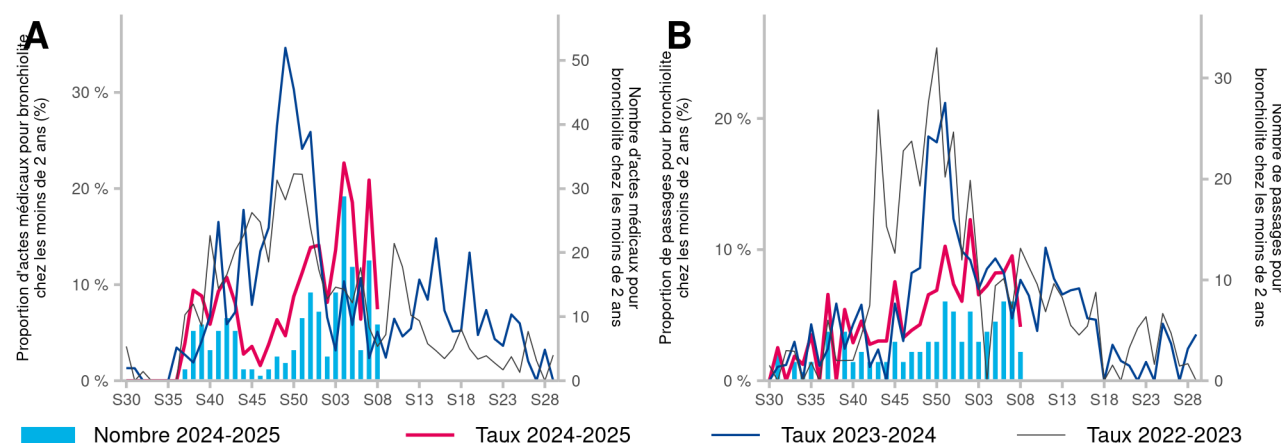
ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S06	S07	S08	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	5	19	9	-52,6 %*
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	6,4	20,9	7,4	-13,5 pts*
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S06	S07	S08	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	8	8	3	-62,5 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	8,2	9,5	4,1	-5,4 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	6	2	1	-50,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	75,0	25,0	33,3	+8,3 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 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 26/02/2025)**



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

## Covid-19

En S08, la proportion d'actes SOS Médecins et de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 reste à un niveau très faible, elle est stable voire en légère diminution par rapport à la semaine précédente (tableau 3, figure 3).

Tous âges, parmi les 28 tests RT-PCR analysés en S08 au sein du réseau Relab (laboratoires de ville), 1 est revenu positif au SARS-CoV-2. Le taux de positivité diminue par rapport à la semaine précédente (tableau 3).

La légère tendance à la diminution du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées observée en S07, se poursuit en S08 (figure 4). Cependant, ce résultat doit être interprété avec précaution et confirmé dans les semaines à venir.

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

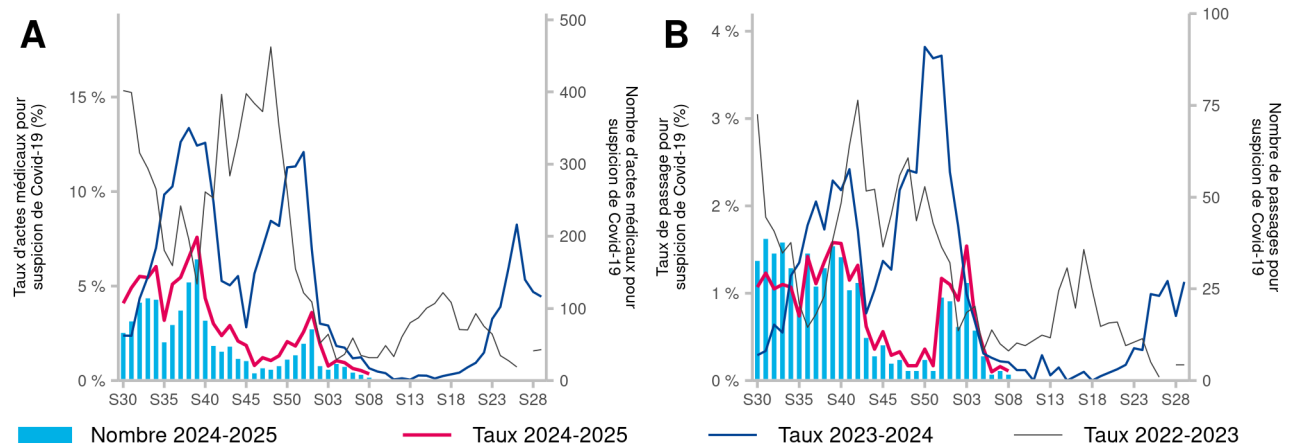
**Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 26/02/2025)**

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S06	S07	S08	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,6	0,5	0,3	-0,2 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,1	0,2	0,1	-0,1 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	2,7	6,5	3,6	-2,9 pts

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

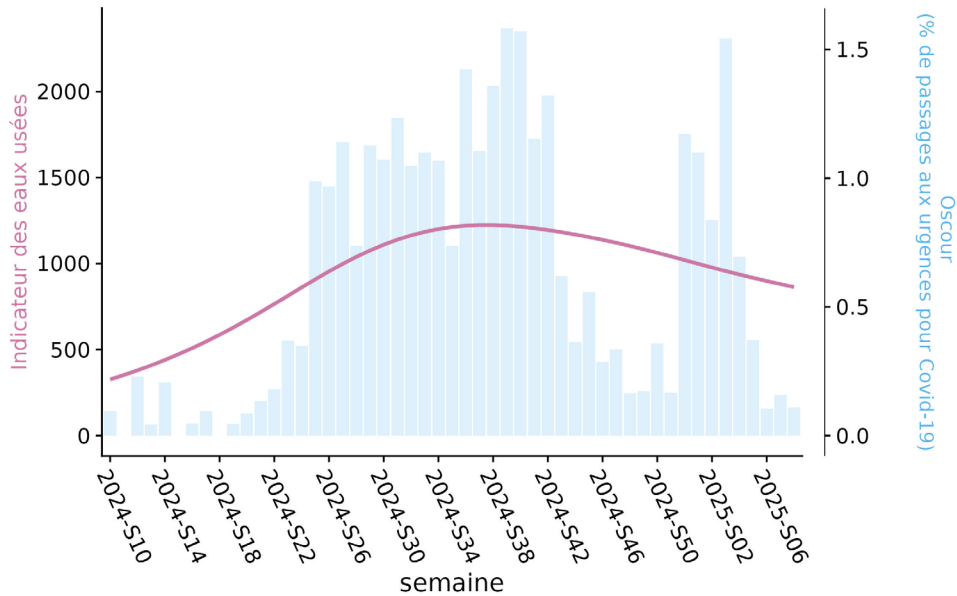
**Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.**

**Figure 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 26/02/2025)**



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 S08-2025, en Corse (point au 25/02/2025)**



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 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.

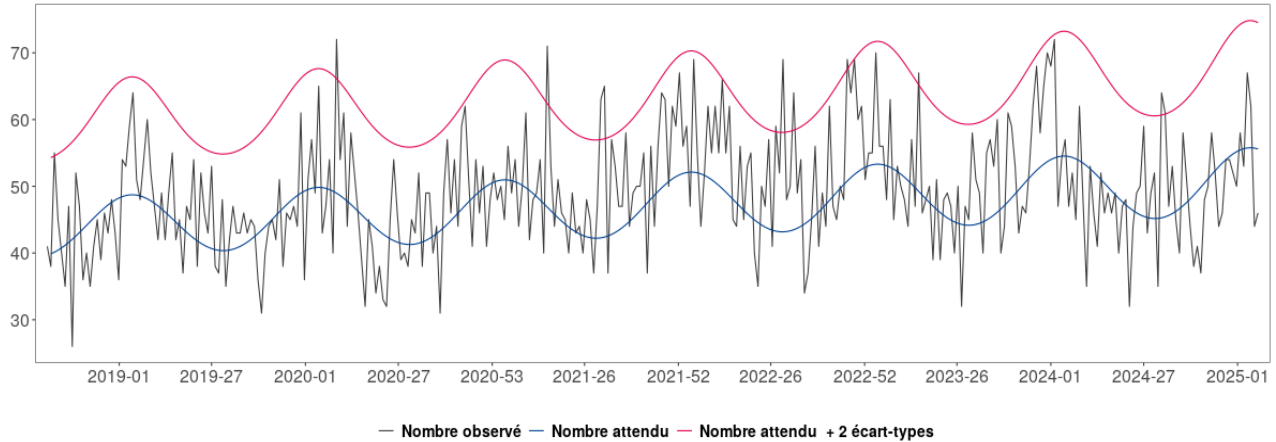
## Mortalité toutes causes

### Synthèse de la semaine 07-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S07.

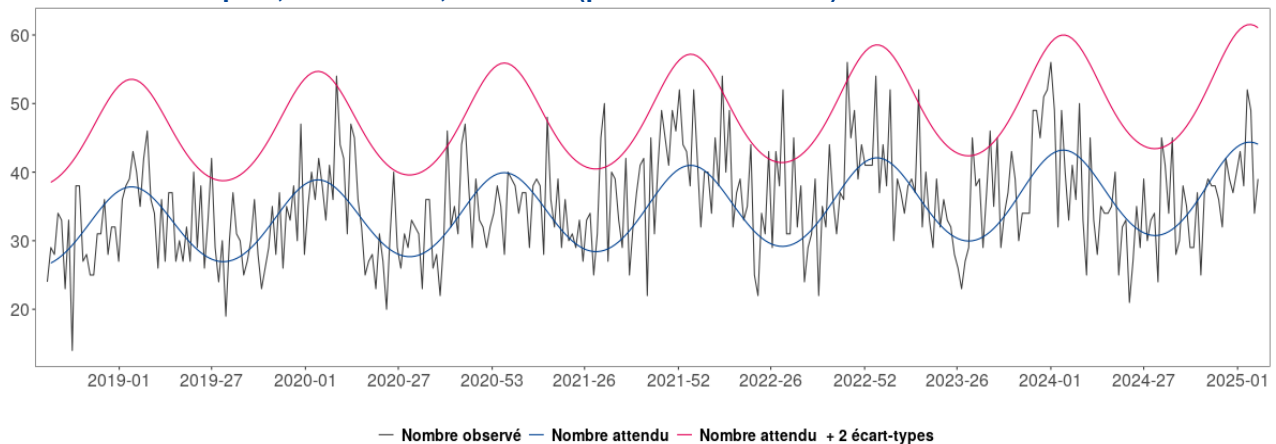
*Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.*

**Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 26/02/2025)**



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 26/02/2025)**



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

- **Santé publique, sécurité sanitaire : Santé publique France et l'Anses signent une nouvelle convention-cadre de collaboration**

L'Anses et Santé publique France ont signé une convention-cadre de collaboration pour une durée de quatre ans. Santé publique France et l'Anses s'engagent à mettre à profit leurs complémentarités pour mieux protéger la santé humaine dans une perspective « One Health – Une seule santé ». Les deux agences renforcent aussi leurs synergies pour anticiper les nouveaux défis sanitaires, environnementaux et sociaux.

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

- **"Les tentatives" : la nouvelle campagne gouvernementale pour encourager à l'arrêt du tabac avec un partenariat inédit avec l'émission « Koh-Lanta »**

Malgré une baisse de la prévalence du tabagisme en France depuis 2021, le tabac reste la première cause de mortalité évitable dans notre pays. Aujourd'hui, Santé publique France et le Ministère du travail, de la santé, des solidarités et des familles, en collaboration avec l'Assurance Maladie, lancent une nouvelle campagne à destination des fumeurs.

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

- **Virus de la poliomyélite détectés dans les eaux usées en Europe : Santé publique France reste en vigilance**

Suite à la détection de poliovirus dérivés d'une souche vaccinale dans les eaux usées de zones métropolitaines densément peuplées de plusieurs pays européens où le virus de la poliomyélite ne circule plus, Santé publique France maintient sa vigilance face à cette situation inhabituelle.

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

- **Épidémie de rougeole au Maroc : recommandations aux voyageurs et renforcement des mesures de précautions pour les professionnels de santé**

Face à l'épidémie de rougeole qui sévit actuellement au Maroc, Santé publique France rappelle l'importance de la vaccination en cas de projet de séjour et appelle à la vigilance des professionnels de santé dans le contexte des vacances scolaires.

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

- **Grippes aviaire et porcine : l'évolution de la situation internationale sous surveillance renforcée**

Les virus influenza circulent massivement au niveau international avec une augmentation des cas de transmission à l'être humain. Bien que le risque soit faible en France, Santé publique France accroît sa vigilance et renforce la surveillance.

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](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 **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](mailto:masse_s@univ-corse.fr)

Tel : 01 44 73 84 35

Mail : [rs-animateurs@iplesp.upmc.fr](mailto:rs-animateurs@iplesp.upmc.fr)

Site Internet : [www.sentinweb.fr](http://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. 26 février 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 pages, 2025.

**Directrice de publication** : Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal** : 26 février 2025

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