

Surveillance sanitaire

Semaine 14-2025. Date de publication : 9 avril 2025

Édition Corse

Points clés de la semaine 14-2025

Infections respiratoires aiguës (page 2)

Les épidémies saisonnières d'IRA sont terminées en Corse et dans l'ensemble de la France hexagonale.

- **Grippe et syndromes grippaux** : activité faible en ville et aux urgences.
- **Bronchiolite (moins de 2 ans)** : activité très faible en ville, en légère augmentation aux urgences mais avec une diminution de la part des hospitalisations.
- **Covid-19** : activité très faible en ville et aux urgences.

Mortalité (page 7)

Pas de surmortalité observée.

Infections respiratoires aiguës

Synthèse de la semaine 14-2025

Grippe et syndromes grippaux : activité faible en ville et aux urgences.

L'épidémie est désormais terminée dans l'ensemble de la France hexagonale.

Bronchiolite (moins de 2 ans) : activité très faible en ville, en légère augmentation aux urgences mais avec une diminution de la part des hospitalisations.

Covid-19 : activité très faible en ville et aux urgences.

La surveillance des IRA se termine à la fin de la semaine en cours (S15), le dernier point sera publié dans le bulletin de la semaine prochaine.

Indicateurs clés

Part d'activité pour la pathologie parmi	Grippe et syndromes grippaux (tous âges)			Bronchiolite (< 2ans)			Covid-19 (tous âges)		
	S13	S14	Variation (S/S-1)	S13	S14	Variation (S/S-1)	S13	S14	Variation (S/S-1)
Les actes SOS Médecins (%)	1,4	2,5	→	4,2	3,2	↓*	0,0	0,2	→
Les passages aux urgences (%)	0,3	0,5	→	5,3	12,7	↗*	0,0	0,3	→
Proportion d'hospitalisations après passages (%)	20,0	40,0	↗*	100,0	37,5	↓*	NC	16,7	↗*

* **Evolutions à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs. NC : non calculable. NI : non interprétable.**
Sources : SOS Médecins, OSCOUR®, Exploitation : Santé publique France.

Niveau d'alerte régional*

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



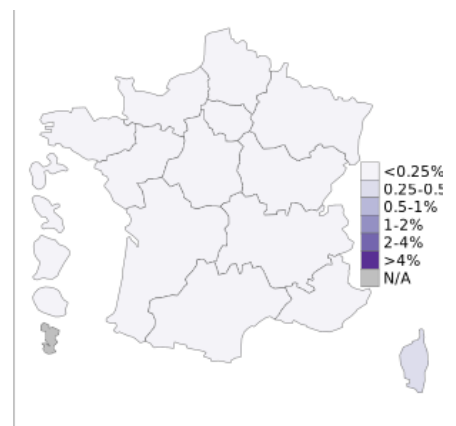
Bronchiolite^{1,2}



■ Pas d'alerte ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Taux de passages aux urgences**

Covid-19¹



Mises à jour le 08/04/2025. * Antilles : niveau d'alerte pour la semaine précédente. Mayotte : données non disponibles. ** Données non disponibles pour Mayotte.

Sources : ¹ OSCOUR®, ² SOS Médecins, ³ réseau Sentinelles + IQVIA.

Grippe et syndromes grippaux

Pas d'épidémie en cours

En S14, l'activité de l'association SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal fluctue à un niveau faible, comme celle aux urgences où les effectifs sont très faibles (tableau 1, figure 1).

Le taux d'incidence pour syndrome grippal relevé par le réseau Sentinelles en S14, non encore consolidé, reste faible (15 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 40] vs 29 pour 100 000 habitants (IC_{95%} [0 ; 70] en S13).

Au 2 avril, parmi les 72 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse depuis le début du mois d'octobre, 34 sont revenus positifs à la grippe (9 A(H1N1), 13 A(H3N2) et 12 B). Le dernier prélèvement positif a été identifié en semaine 2025-S10.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour grippe en ville (réseau Relab) est nul depuis la S12 (aucun prélèvement ne s'est révélé positif sur 8 analysés en S14).

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

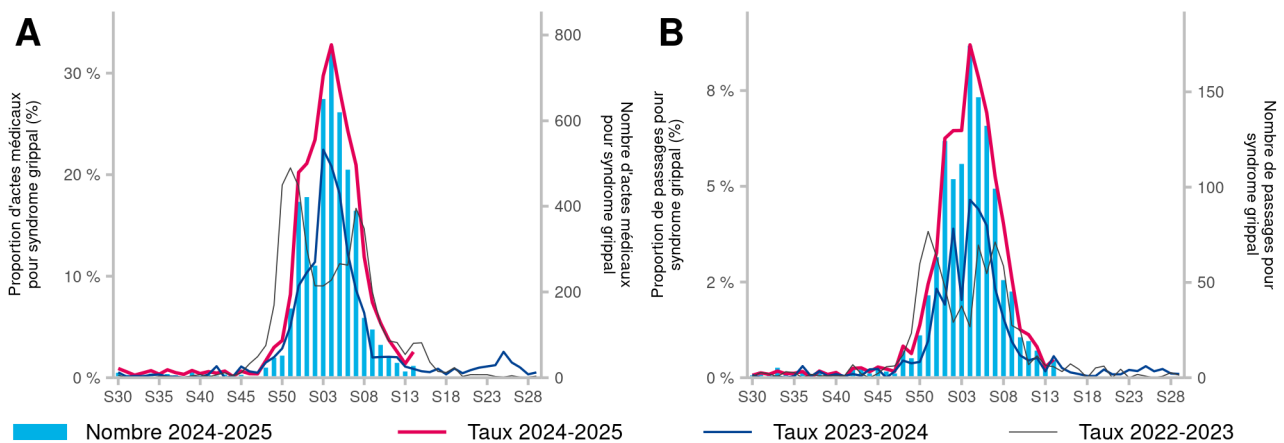
Tableau 1 : Indicateurs de surveillance de la grippe/syndrome grippal en Corse (point au 09/04/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S12	S13	S14	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour grippe/syndrome grippal	38	18	31	+72,2 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour grippe/syndrome grippal (%)	2,6	1,4	2,5	+1,1 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S12	S13	S14	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal	15	5	10	+100,0 %
Proportion de passages aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	0,8	0,3	0,5	+0,2 pt
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal	7	1	4	+300,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour grippe/syndrome grippal (%)	46,7	20,0	40,0	+20,0 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 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 09/04/2025)



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

Bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans

Pas d'épidémie en cours

En S14, chez les enfants de moins de 2 ans, l'activité de l'association SOS Médecins pour bronchiolite tend à diminuer avec des effectifs très faibles (tableau 2, figure 2). Aux urgences, l'activité augmente légèrement mais la part d'hospitalisations suite à un passage aux urgences diminue.

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour VRS en ville (réseau Relab) est nul depuis la S11 (aucun prélèvement ne s'est révélé positif sur 8 analysés en S14).

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

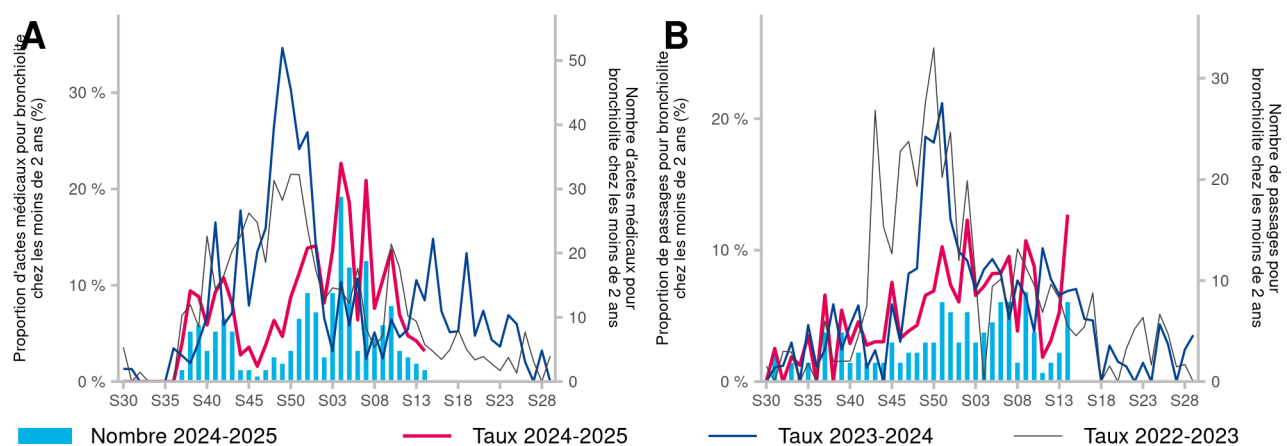
Tableau 2 : Indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans en Corse (point au 09/04/2025)

ASSOCIATIONS SOS MEDECINS	S12	S13	S14	Variation (S/S-1)
Nombre d'actes médicaux pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	4	3	2	-33,3 %
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	4,8	4,2	3,2	-1,0 pt
SERVICES DES URGENCES DU RESEAU OSCOUR	S12	S13	S14	Variation (S/S-1)
Nombre de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	3	8	+166,7 %
Proportion de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	3,1	5,3	12,7	+7,4 pts
Nombre d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans	2	3	3	+0,0 %
Proportion d'hospitalisations après un passage aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (%)	100,0	100,0	37,5	-62,5 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 09/04/2025)



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

Covid-19

En S14, l'activité pour suspicion de Covid-19 dans l'association SOS Médecins et aux urgences est très faible (tableau 3, figure 3).

Tous âges, le taux de positivité des tests RT-PCR pour SARS-CoV-2 en ville (réseau Relab) est nul depuis la S10 (aucun prélèvement ne s'est révélé positif sur 8 analysés en S14, tableau 3).

En S14, une légère tendance à la baisse du niveau de circulation du SARS-CoV-2 dans les eaux usées est observée (figure 4).

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

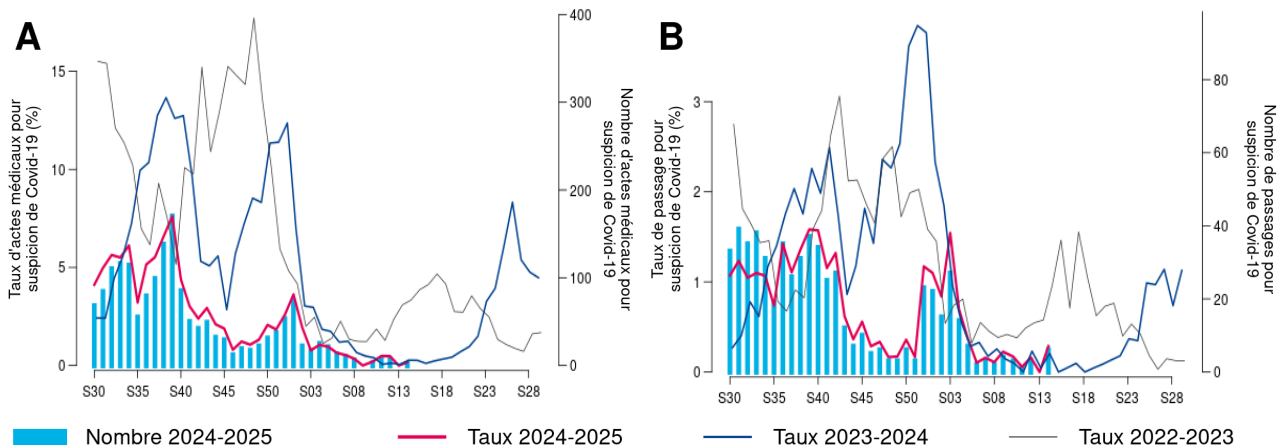
Tableau 3 : Indicateurs de surveillance de la Covid-19 en Corse (point au 09/04/2025)

INDICATEURS DE SURVEILLANCE	S12	S13	S14	Variation (S/S-1)
Proportion d'actes médicaux SOS Médecins pour Covid-19 (%)	0,5	0,0	0,2	+0,2 pt
Proportion de passages aux urgences pour Covid-19 (%)	0,2	0,0	0,3	+0,3 pt
Taux de positivité dans les laboratoires de ville (RELAB, %)	0,0	0,0	0,0	+0,0 pt

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

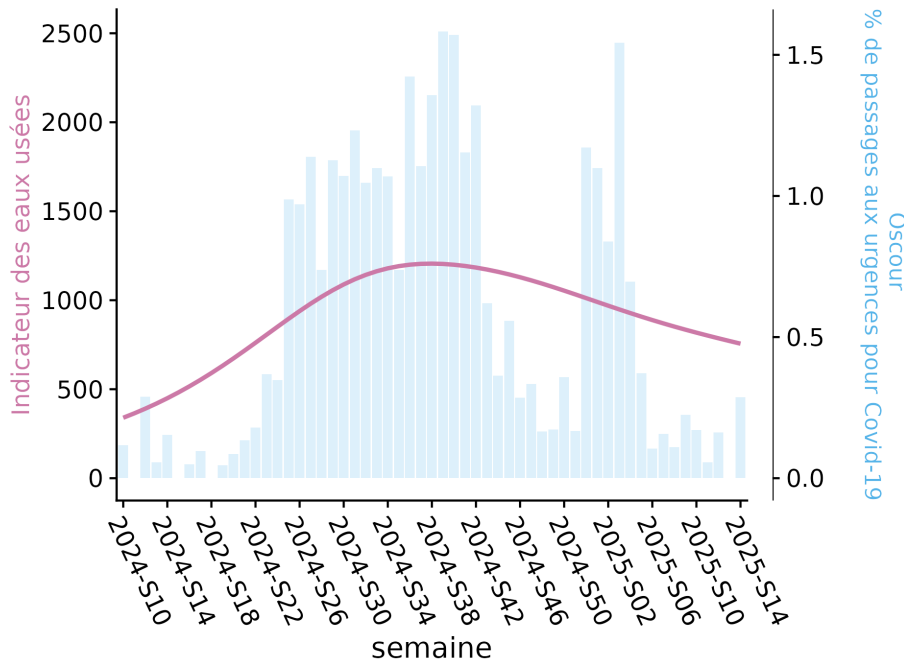
Point d'attention : les pourcentages d'évolution sont à interpréter avec précaution au vu des faibles effectifs.

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 09/04/2025)



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 S14-2025, en Corse (point au 08/04/2025)



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.

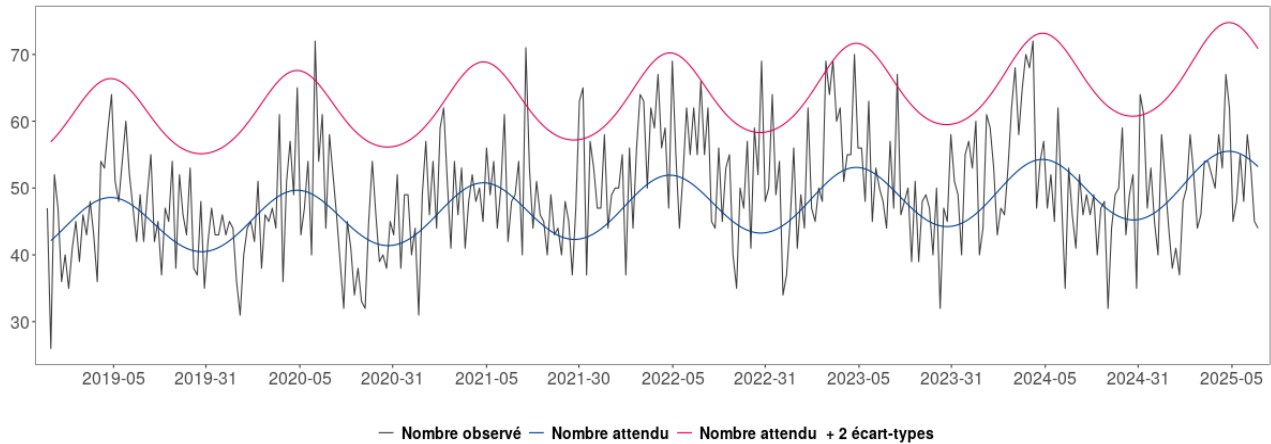
Mortalité toutes causes

Synthèse de la semaine 13-2025

Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'est observé au niveau régional en S13.

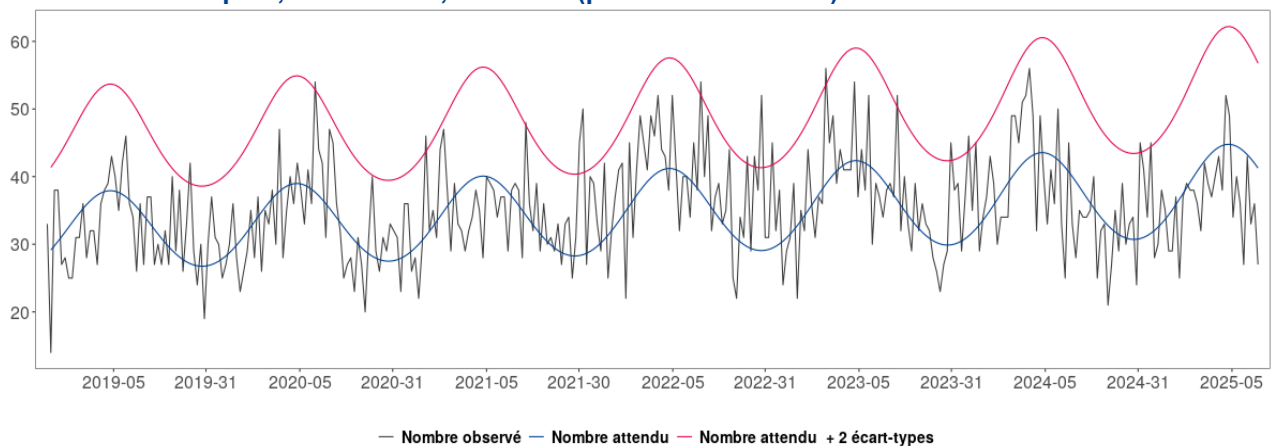
Les données de la dernière semaine ne sont pas présentées car en cours de consolidation.

Figure 1 : Fluctuations hebdomadaires des nombres observés (noir) et attendus (rouge) de décès, tous âges confondus, 2018 à 2025, en Corse (point au 09/04/2025)



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 09/04/2025)



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

- **Tuberculose en France : une légère hausse de l'incidence en 2023.**

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, Santé publique France présente ses données annuelles de surveillance, marquées par une remontée de l'incidence en 2023 sans impact significatif sur les formes graves.

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

- **Infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19). Bulletin du 9 avril 2025.**

A l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, Santé publique France présente ses données annuelles de surveillance, marquées par une remontée de l'incidence en 2023 sans impact significatif sur les formes graves.

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

- **Rougeole : appel à la vigilance renforcée face à la recrudescence des cas en France et en Europe.**

Santé publique France se joint au ministère chargé de la Santé et de l'Accès aux Soins pour appeler les professionnels de santé et de la petite enfance à une vigilance accrue face à l'augmentation des cas de rougeole en France hexagonale. La forte contagiosité du virus et la saison printanière propice à sa propagation imposent des mesures renforcées de prévention et de surveillance.

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

- **Bulletin épidémiologique hebdomadaire n°6 (1^{er} avril 2025).**

L'exposition professionnelle au bruit en France en 2019.

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, 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. 9 avril 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline SEMAILLE

Dépôt légal : 9 avril 2025

Contact : paca-corse@santepubliquefrance.fr