

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Polynésie française - N°8/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 8  
(16/02/2026 au 22/02/2026)



**ARASS**  
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

### Actualités

- ➔ **VRS : pic épidémique franchi.**
- ➔ **Leptospirose : vigilance renforcée.**

### Tendances hebdomadaires



\*IRA : infection respiratoire aiguë / \*\*GEA : gastroentérite aiguë

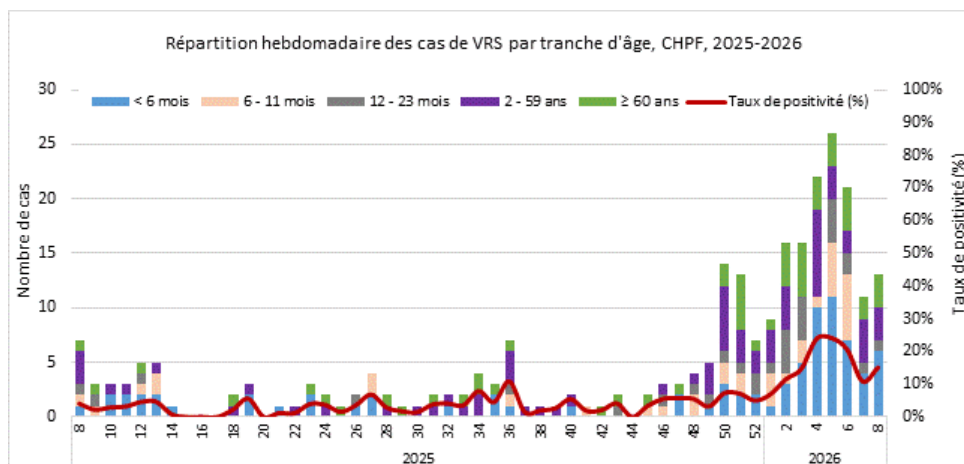
### Infections respiratoires aiguës (1)



Les pathogènes respiratoires détectés aux laboratoires du CHPF et de l'ILM en S8 sont : VRS, grippe, SARS-CoV-2, métapneumovirus, Rhino/Enterovirus.

#### VRS : circulation en cours

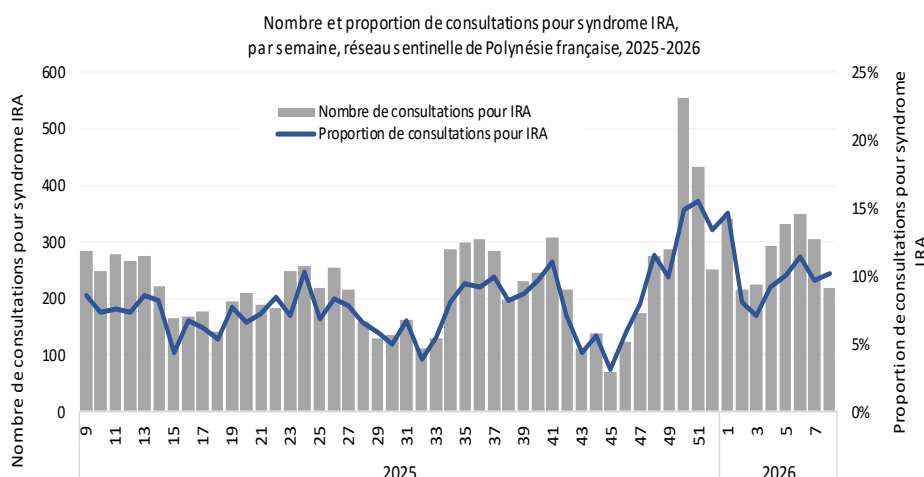
En S8, 13 cas confirmés de VRS ont été identifiés au CHPF sur 87 tests réalisés, soit un taux de positivité de 15%. Bien que les indicateurs soient légèrement en hausse par rapport à la semaine précédente, l'épidémie semble poursuivre sa phase de décroissance.



\*Données rapportées aimablement par le Dr Stéphane LASTERE du CHPF

#### Surveillance syndromique : indicateurs stables

Les données du réseau sentinelle montrent une poursuite de la diminution du nombre de consultations pour syndrome IRA. La proportion des consultations pour syndrome IRA est quant à elle stable par rapport à la semaine précédente. Cette persistance d'infections respiratoires de type viral est observée dans la majorité des archipels.



## Infections respiratoires aiguës (2)

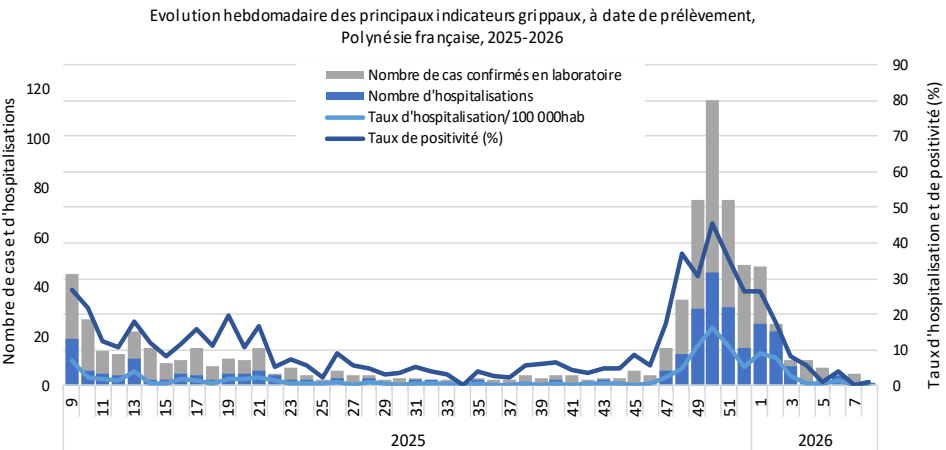
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

La campagne annuelle de vaccination contre la grippe et la Covid se déroule jusqu'au 30 avril 2025.

Pour plus d'informations, cliquez [ici](#).

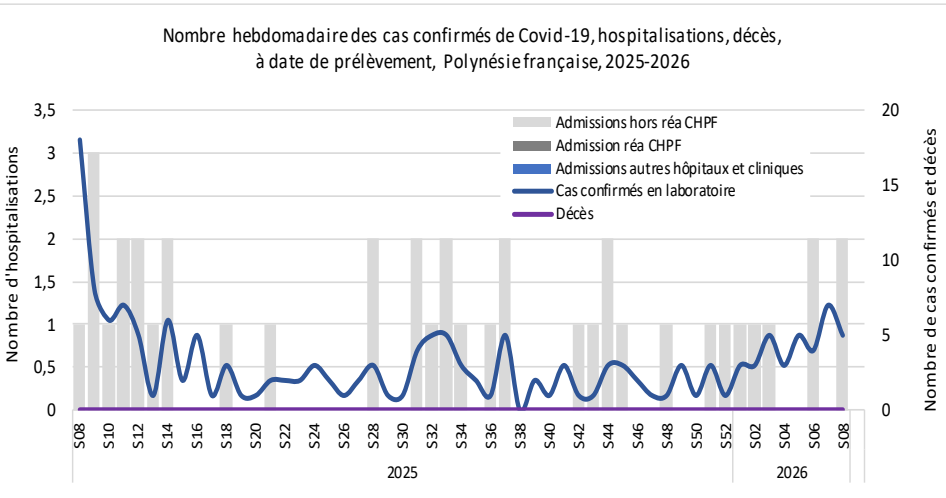
### Grippe : circulation à très faible niveau

| En S8              |                |
|--------------------|----------------|
| Cas confirmé(s)    | Dont grippe A  |
| 1                  | 1              |
| Hospitalisation(s) | Passage en réa |
| 1                  | 0              |
| Décès              | 0              |



### Covid : indicateurs à un faible niveau

En S8, 7 cas de Covid ont été confirmés par PCR. Une tendance à la hausse est observée depuis le début de l'année. La vigilance est de mise.

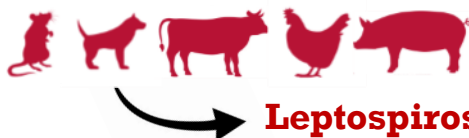


## Dengue : période inter-épidémique

| Tests diagnostiques à prescrire pour le laboratoire |                       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| Symptômes                                           | Analyses à prescrire  |
| 0-5 jours                                           | RT-PCR ou AgNS1       |
| 5-7 jours                                           | RT-PCR ou AgNS1 + IgM |
| >7 jours                                            | IgM                   |

| Pour la S8         |                 |
|--------------------|-----------------|
| Cas confirmé(s)    | Cas probable(s) |
| 2                  | 1               |
| Hospitalisation(s) | Décès           |
| 0                  | 0               |

## Zoonoses

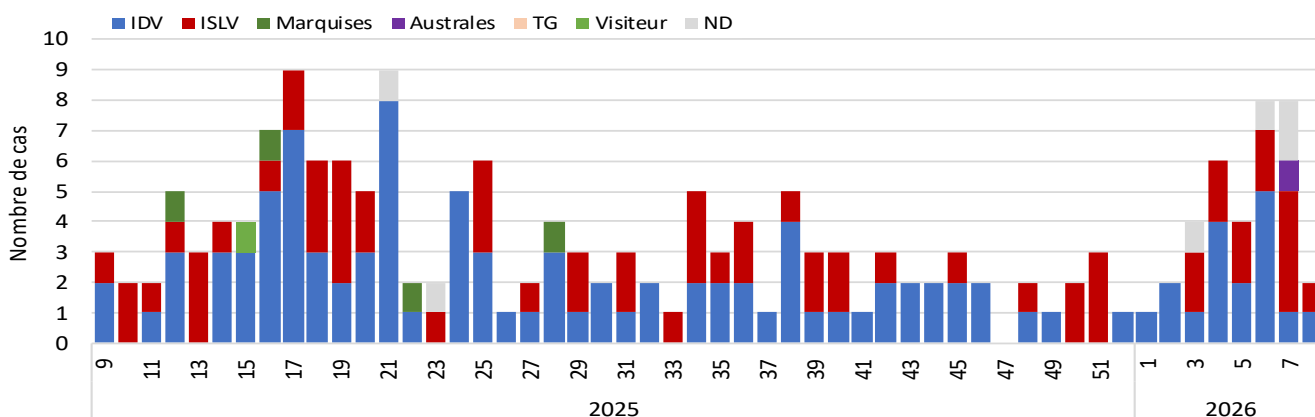


### Leptospirose :

**En saison des pluies le risque de contracter la leptospirose est plus élevé. Il est recommandé aux professionnels de santé de prescrire une RT-PCR d'emblée devant toute suspicion de leptospirose, suivie d'une antibiothérapie probabiliste (amoxicilline).**

**En S8**, 2 cas ont été notifiés dont 1 a nécessité un passage en service de réanimation. En S9, au moins 2 cas ont nécessité un passage en service de réanimation. **Dans ce contexte de vigilance renforcée**, il est essentiel de rappeler les mesures de prévention : protéger toute plaie, porter des chaussures fermées et éviter les eaux potentiellement contaminées.

Répartition hebdomadaire des cas de leptospirose par localisation, à date de prélèvement, Polynésie française, 2025-2026



## GEA et TIAC



**GEA** : gastroentérites aiguës.

**TIAC** : toxi-infection alimentaire collective. Survenue d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

**Le laboratoire du CHPF** indique la circulation de norovirus et de rotavirus.

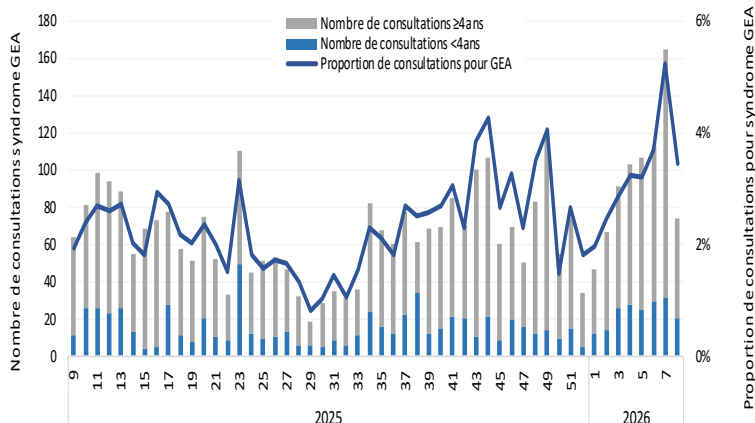
### GEA :

**En S8**, 1 cas d'infection à *Salmonella* et 5 cas d'infection à *Campylobacter* ont été rapportés.

Bien que le réseau sentinelle permet d'observer une baisse du nombre et de la proportion de consultations pour syndrome GEA, cette tendance devra être confirmée au cours des prochaines semaines.

Une TIAC a été rapportée dans un établissement hébergeant des adolescents et des jeunes adultes. Plusieurs personnes ont développé des symptômes gastro-intestinaux. Les investigations épidémiologiques et environnementales sont en cours.

Nombre et proportion de consultation pour syndrome GEA, par semaine, réseau sentinelle de Polynésie française, 2025-2026



## Alertes :

### Rougeole

**Nouvelle-Zélande, au 04 février**, fin de l'épidémie ayant débuté en septembre 2025 ([ici](#)).

**Australie, au 24 février**, 17 cas confirmés depuis le début de l'année impliquant récemment un voyageur international.

**Singapour, au 24 février**, 15 cas ont été rapportés depuis le début de l'année.

### Mpox

**Mayotte, au 20 février**, 10 cas confirmés ont été signalé depuis le début de l'année 2026, dont 7 cas autochtones.

### Chikungunya, dengue

**Guyane, au 24 février**, détection de 7 cas autochtones de chikungunya suggérant une circulation à bas bruit.

**Nouvelle-Calédonie, au 25 février**, 117 cas déclarés depuis le début de l'année, le sérotype DENV-1 est majoritaire (42 cas sérotypés). Un sérotype DENV-2 a été identifié chez un cas importé.

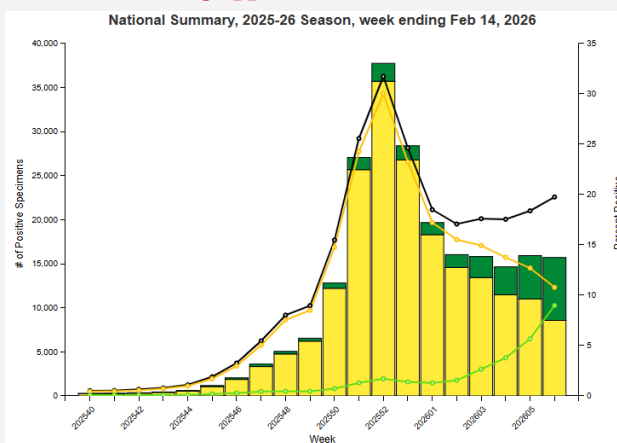
## IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

### France, S8



Fin de l'épidémie de grippe dans l'Hexagone. En Outre-mer, aux Antilles et en Guyane, épidémie toujours en cours. Bronchiolite : Dans l'Hexagone, les indicateurs sont en augmentation en ville et stables à l'hôpital. Poursuite de l'épidémie à Mayotte et en Martinique. Les indicateurs de la Covid-19 sont stables et à des niveaux faibles.

### Etats-Unis, S7, grippe



## Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 24/02/2026 :



## Liens utiles

Retrouvez tous les BSS et MDO sur le site de l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale (ARASS) :

<https://www.service-public.pf/arass/>

Ainsi que sur le site de la Direction de la santé :

<https://www.service-public.pf/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

Les informations vaccinations Grippe et Covid en Polynésie française :

<https://www.service-public.pf/dsp/Covid-19/vaccination-Covid/>

Les informations internationales sont accessibles sur les sites de :

L'Organisation Mondiale de la Santé OMS  
<https://www.who.int>

The Pacific Community SPC  
<https://www.spc.int/>

L'European Center for Disease Control and Prevention ecdc  
<https://www.ecdc.europa.eu/en>

Center for Disease Control and Prevention CDC24/7  
<https://www.cdc.gov/>

### Coordonnées du :

Centre de Lutte Contre la Tuberculose :  
40.46.49.31 (médecin) ou 40.46.49.32 ou 33 (infirmière)  
[cellule.tuberculose@sante.gov.pf](mailto:cellule.tuberculose@sante.gov.pf)

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :  
40.48.62.05  
[cmit@cht.pf](mailto:cmit@cht.pf)

L'équipe du Bureau de la veille sanitaire et de l'observation (BVSO) :

**Responsable du bureau**  
Dr Henri-Pierre MALLET

**Pôle veille sanitaire**  
Responsable du pôle  
Dr André WATTIAUX

Epidémiologistes  
Mihiau MAPOTOEKE  
Raihei WHITE

Infirmier  
Tereva RENETEAUD

**Pôle observation de la santé**  
Epidémiologiste  
Annabelle LAPOSTOLLE

Infirmière  
Ethel TAURUA

Téléphone :  
Standard ARASS  
40 48 82 35  
BVSO  
40 48 82 01  
Fax : 40 48 82 12  
E-mail :  
[veille.sanitaire@administration.gov.pf](mailto:veille.sanitaire@administration.gov.pf)

## Remerciements

Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la Direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux périphériques et centres spécialisés), du Centre Hospitalier de Polynésie française, des laboratoires privés et publics, du service de santé des armées et des autres acteurs de santé de Polynésie française.



Caisse de Prévoyance Sociale  
Te Fare Turuuta'a

