Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°34/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 38
(14/09/2026 au 20/09/2026)

ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Actualités

- **Ebola : épidémie toujours en cours en République démocratique du Congo.**
- **Les indicateurs restent globalement à de faibles niveaux.**

Tendances hebdomadaires

Dengue	IRA*	Covid	Leptospirose	GEA**
→	→	→	→	→

*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë; O : risque faible, O : risque modéré, O : risque élevé

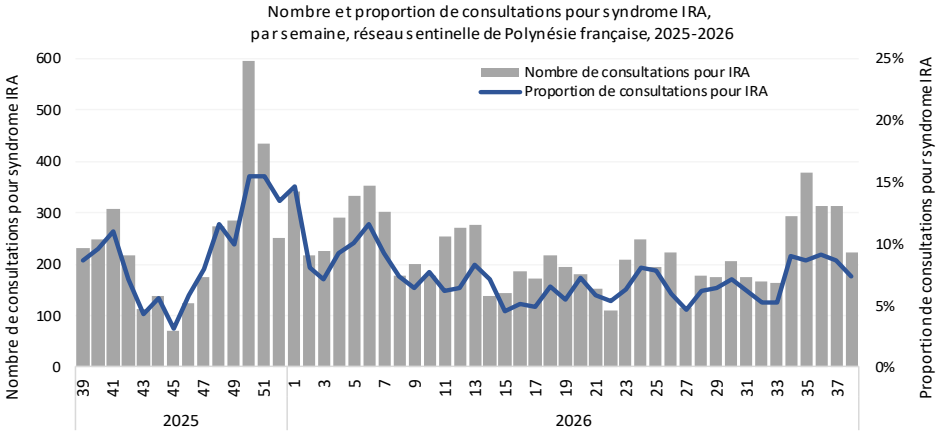
Infections respiratoires aiguës

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.

Les pathogènes respiratoires détectés aux laboratoires du CHPF et de l'ILM en S38 sont : Adénovirus, Coronavirus communs, métapneumovirus, rhino/entérovirus, virus Para-influenza 3 & 4,

Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA) :

En S38, le nombre et de la proportion de consultations pour IRA sont en diminution.



En phase inter-épidémique de grippe, il est rappelé l'intérêt de réaliser des prélèvements rhinopharyngés pour PCR de détection de germes respiratoires, dans le cadre de la surveillance épidémiologique (prise en charge veille sanitaire possible).

Grippe, Covid et VRS : faible circulation

En S38, un cas de grippe A a été rapporté. Aucun cas de COVID-19 ni de VRS n'a été signalé.

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

En S38, aucun cas de dengue n'a été signalé cette semaine.

Le niveau de circulation sur le territoire reste faible.

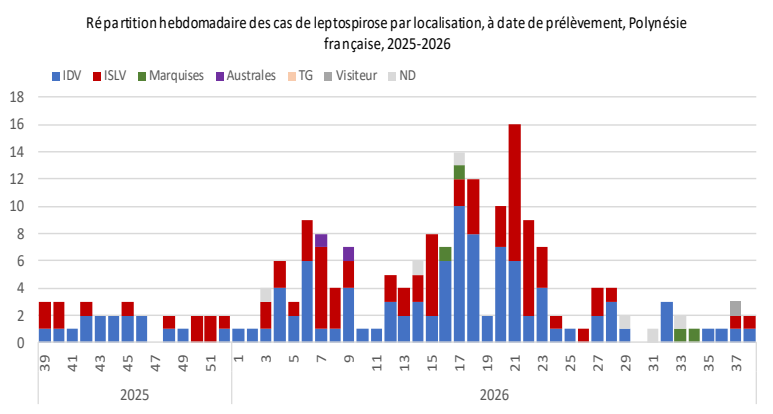
Zoonoses

Leptospirose :

Le risque de contracter la leptospirose est plus élevé dans les périodes suivant les épisodes pluvieux importants. Dans ces contextes, 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 S38, deux cas de leptospirose ont été rapportés, l'un à Taha'a et l'autre à Tahiti. Les deux cas ont nécessité une hospitalisation et une prise en charge en réanimation.

Il demeure essentiel de rappeler les mesures de prévention : protéger toute plaie avec des pansements étanches, porter des bottes ou chaussures fermées et éviter le contact avec les eaux ou la boue potentiellement contaminées.



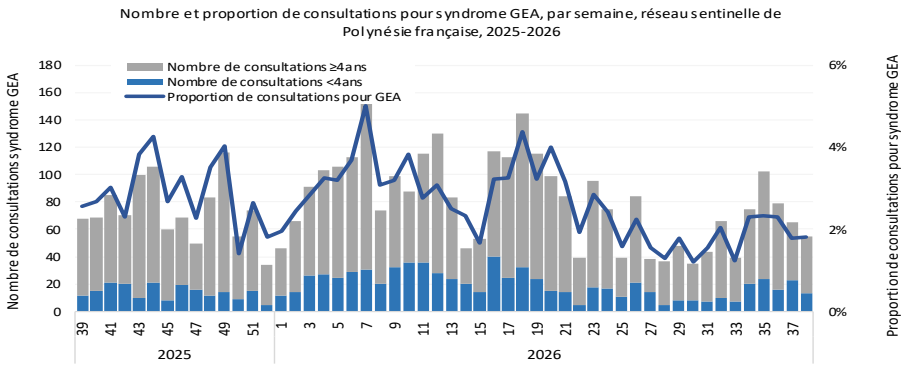
GEA et TIAC

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.

En S38, un cas d'infection à *Campylobacter* a été rapporté.



Actualités régionales, nationales et internationales

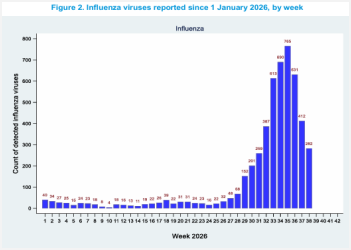
Alertes :

Ebola

République démocratique du Congo (RDC), au 20 septembre 2026 : l'épidémie continue de progresser, avec 7 733 cas confirmés, dont 3 732 décès, soit une létalité de 48,3 %. Elle poursuit également son expansion géographique et touche désormais 63 zones de santé réparties dans 7 provinces. La zone de santé de Dungu, dans la province du Haut-Uélé, à la frontière avec le Soudan du Sud, est la plus récemment affectée. L'Ituri reste la principale zone de transmission, tandis qu'une transmission importante persiste au Nord-Kivu(ici).

Grippe :

Nouvelle-Zélande, en S38 : on peut observer une diminution des détections du virus de la grippe (ici). Parmi les échantillons positifs, le virus A est majoritaire (92,7%). Parmi les virus A sous-typés, le sous-type A(H3N2) était majoritaire (803 cas) devant le A (H1N1)pdm09 (764 cas). L'alerte rouge pour la grippe A reste en vigueur.



Australie, du 7 septembre au 20 septembre : 31 777 cas de grippe ont été signalés, soit une diminution de 1,4 % par rapport aux 32 233 cas déclarés au cours des deux semaines précédentes Cette évolution pourrait indiquer que l'activité grippale au niveau national est en cours de stabilisation, après une période d'augmentation continue (ici).

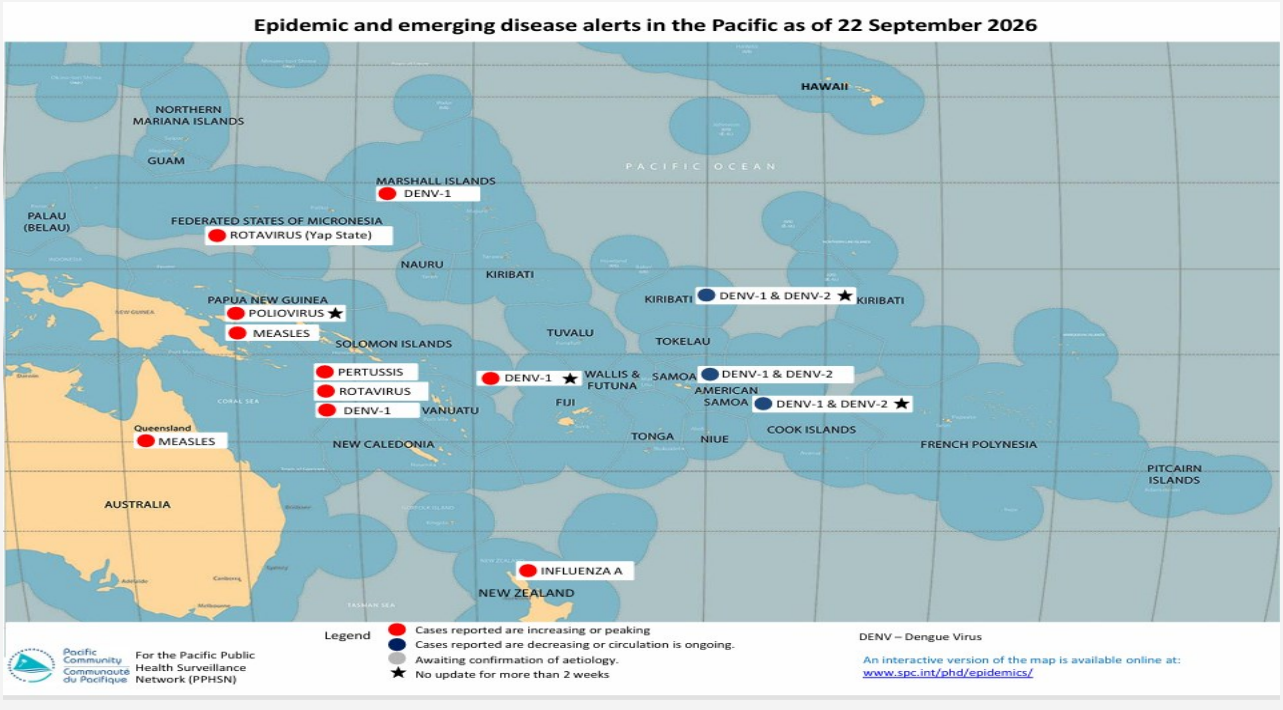
Dengue, Chikungunya, Zika et virus West Nile :

France, en S38 : depuis le début de la surveillance renforcée des arboviroses le 1er mai, 150 cas importés et 90 cas autochtones de chikungunya, 412 cas importés et 6 cas autochtones de dengue et 15 cas importés de Zika ont été signalés. Par ailleurs, 117 cas autochtones d'infection par le virus West Nile (+25 par rapport à la semaine précédente) ont été identifiés (ici).

VIH :

Fidji, en S38 : l'état d'urgence nationale a été officiellement déclaré concernant le VIH le 15 septembre 2026. On estime qu'un adulte sur 60 vit désormais avec le VIH, contre un sur 167 il y a 5 ans. Seuls 39% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut et 22% sont sous traitement. Les facteurs identifiés sont une faible utilisation des préservatifs et l'usage de la méthamphétamine par voie intraveineuse (ici).

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 22/09/2026 :



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

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :
40.48.62.05
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
Pauline DOCHY

Infirmier
Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé
Epidémiologiste
Annabelle LAPOSTOLLE

Infirmière
Heimoana DEGAGE

Téléphone :
Standard ARASS
40 48 82 35
BVSO
40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12
E-mail :
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.