Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°36/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 40 (28/09/2026 au 04/10/2026)

ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Actualités

- **La campagne de vaccination contre la grippe et la covid-19 débutera le 26 octobre 2026.**
- **Ebola : l'épidémie se poursuit en République démocratique du Congo, avec la détection d'un cas importé au Kenya.**
- **Les indicateurs restent globalement à de faibles niveaux en Polynésie française.**

Tendances hebdomadaires

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

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

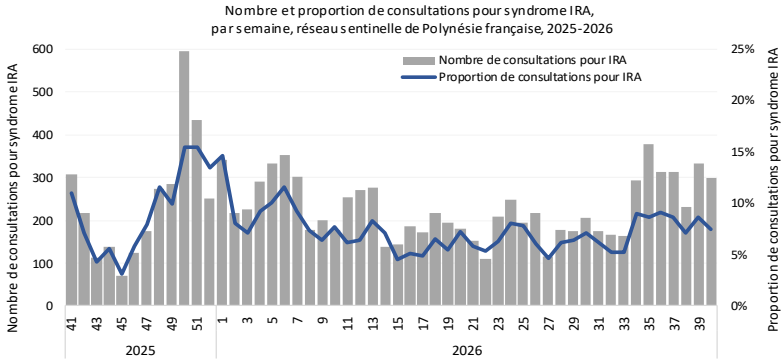
Infections respiratoires aiguës

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 S40 sont : coronavirus saisonniers, rhino/entérovirus, para-influenza 4.

Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA) :

En S40, le nombre et la proportion de consultations pour IRA sont stables.



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 S40, 4 cas de grippe ont été rapportés, dont 3 cas de grippe A (2 sous-types H3N2), et 1 cas non déterminé. Un cas a nécessité une hospitalisation.

La campagne de vaccination contre la grippe et la covid-19 débutera le 26 octobre 2026.

Coqueluche

En S40, un cas de coqueluche a été détecté à Raiatea chez un enfant. Un sujet contact s'est également révélé positif en S41. La prophylaxie a été prescrite à l'ensemble des sujets contacts identifiés.

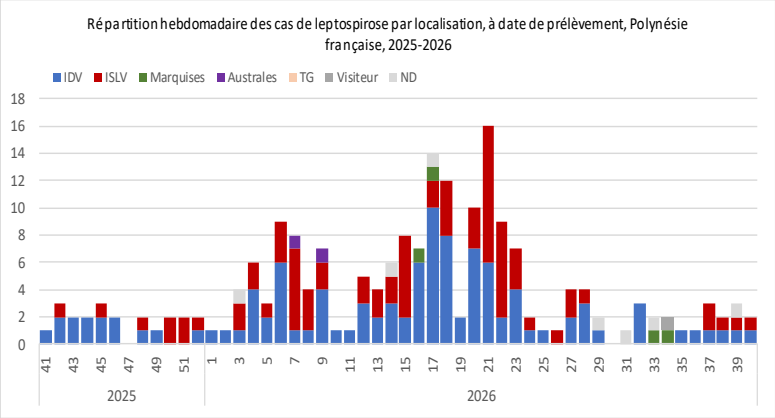
Zoonoses

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 S40, deux cas de leptospirose ont été rapportés, l'un à Raiatea et l'autre à Tahiti. L'un des cas a nécessité une hospitalisation 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.



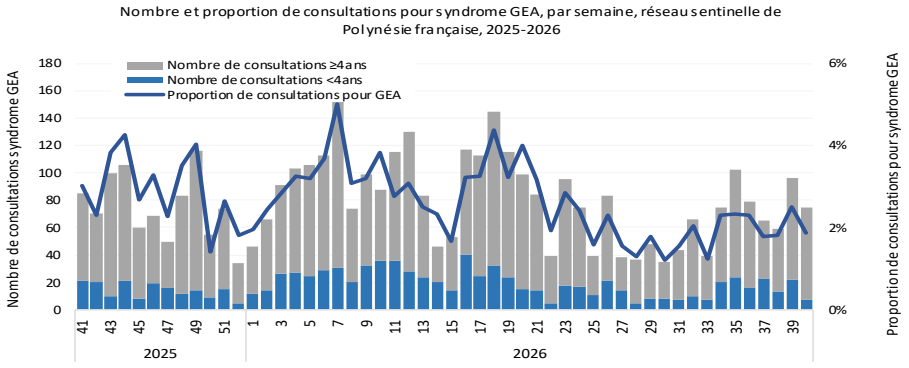
GEA et TIAC

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 rotavirus.

En S40, aucun cas d'infection à Campylobacter ou à Salmonella n'a été rapporté. Le nombre et la proportion de consultations pour syndrome GEA sont stables.



Actualités régionales, nationales et internationales

Alertes :

Ebola

Kenya, au 6 octobre 2026 : un cas importé de maladie à virus Bundibugyo a été confirmé au Kenya. Le patient, de nationalité kényane, vivait en République démocratique du Congo. Il a rejoint l'Ouganda par voie terrestre le 2 octobre, avant de prendre un vol à destination de Nairobi le 3 octobre. Il a été hospitalisé au Kenya, où il est décédé le 5 octobre (ici).

Pour rappel, il s'agit du premier cas de maladie à virus Bundibugyo au Kenya et du 4e pays à confirmer un cas. Un cas avait également été signalé en France en juin 2026. L'Ouganda a, quant à lui, mis fin à son épidémie en août 2026. Le risque est considéré comme élevé au Kenya et dans les pays limitrophes de la RDC.

En République démocratique du Congo, au 4 octobre 2026, l'épidémie se poursuit et compte 8 603 cas confirmés, dont 4 148 décès, soit une létalité de 48,2 % (ici).

Grippe :

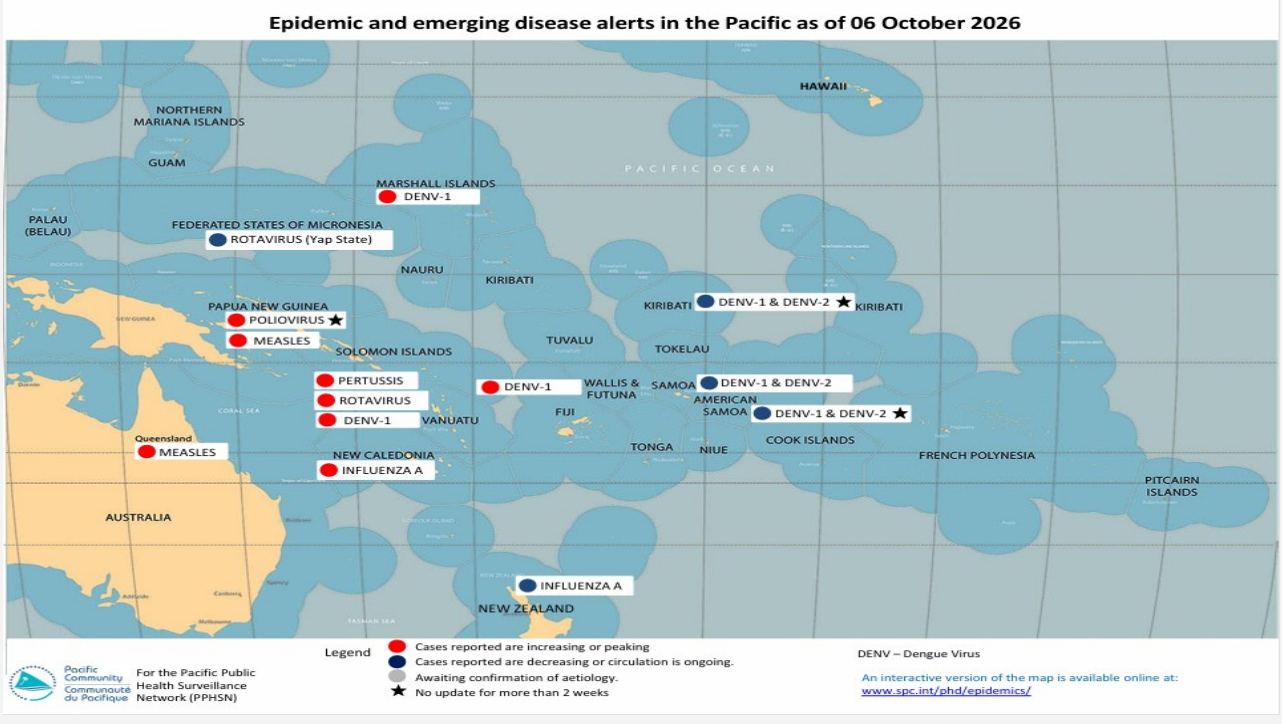
Nouvelle-Calédonie, en S40 : l'épidémie de grippe continue de s'intensifier. 151 cas ont été confirmés biologiquement, contre 115 en S39 et le taux de positivité atteint 65 %, contre 56 % la semaine précédente. Le sous-type A(H1N1) pdm09 reste largement prédominant, avec 124 cas, tandis qu'un cas de A(H3N2) a été identifié. À l'hôpital, les infections respiratoires aiguës représentent 12 % des passages aux urgences en S40 et 74 patients ont nécessité une hospitalisation pour une IRA.

États-Unis, en S40 : l'activité grippale reste faible mais les virus de type A, notamment A(H1N1) pdm09 et A(H3N2), circulent actuellement (ici).

Nouvelle-Zélande, en S40 : on observe une diminution des détections du virus de la grippe (ici).

France et Antilles, en S40 : l'activité grippale reste à son niveau de base dans l'Hexagone, avec des détections sporadiques de virus grippaux de type A, notamment A(H1N1)pdm09 et A (H3N2). À La Réunion, l'épidémie de grippe se poursuit depuis la semaine 35, avec une prédominance du sous-type A(H1N1)pdm09 (ici). Aux Antilles, les cas de grippe cliniquement évocateurs augmentent en médecine de ville en Martinique, en Guadeloupe et à Saint-Martin mais l'impact hospitalier reste limité (ici).

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 06/10/2026 :



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.