

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°47/2025

Données consolidées jusqu'à la semaine 50
(08/12/2025 au 14/12/2025)



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE



Actualités

- ➔ **Grippe : épidémie en cours.**
- ➔ **Covid : niveaux très faibles sur le territoire.**

Tendances hebdomadaires

Dengue



IRA*



Grippe



Leptospirose



GEA**



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

Infections respiratoires aiguës (1)



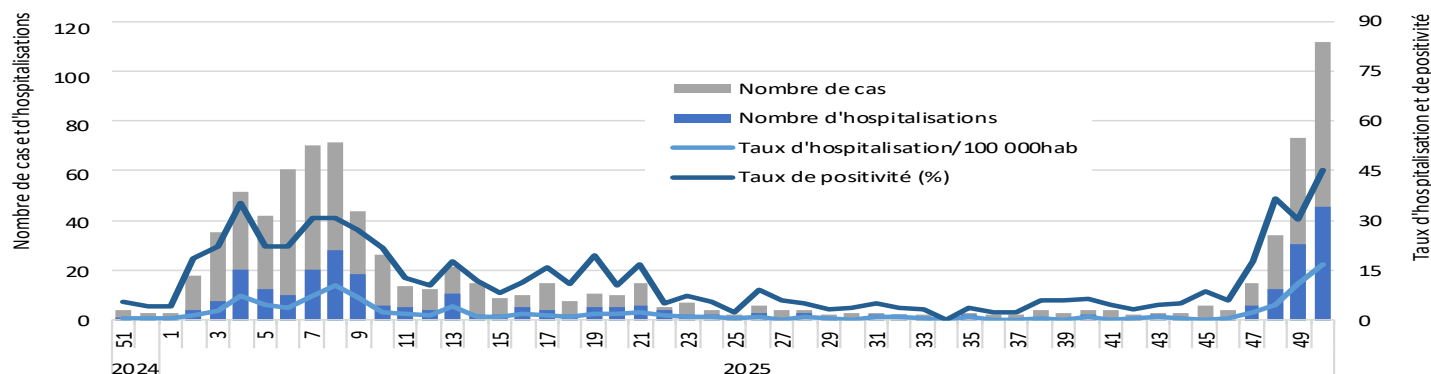
Grippe : épidémie en cours

En S50	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A
115	114
Hospitalisation(s)	Passage en réa
46	4
Décès	2

Depuis la S47/2025	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A
239	239
Hospitalisation(s)	Passage en réa
96	8
Décès	2

En S50, 114 cas de grippe A et 1 cas de grippe non déterminé ont été rapportés, soit 50% de plus par rapport à la semaine précédente. Parmi eux, 46 ont nécessité une hospitalisation dont 4 passages en réanimation. Le sous-type A(H3N2) est le seul identifié depuis 3 semaines.

Evolution des principaux indicateurs grippaux, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024-25



La vaccination demeure le meilleur moyen de prévention contre la grippe et en particulier les formes graves chez les personnes à risques.

La campagne annuelle de vaccination contre la grippe et la Covid se déroule jusqu'au 30 avril 2025. La vaccination est gratuite pour les publics cibles dans toutes structures de soins de la Direction de la santé ainsi que dans les pharmacies. Les vaccins sont également en vente libre pour toute personne souhaitant se protéger. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à contacter la Direction de la santé ([ici](#)).

Infections respiratoires aiguës (2)



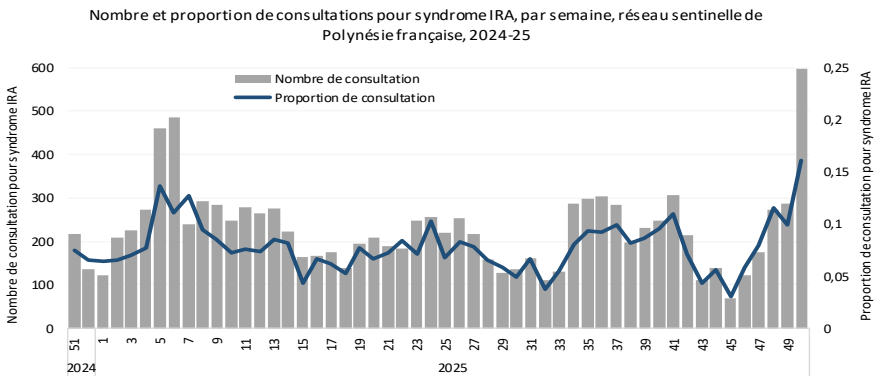
Les données des laboratoires du **CHPF** et de l'**ILM** indiquent, outre la circulation des virus de la grippe et de la Covid, la circulation de virus tels que : VRS, adénovirus, coronavirus communs (OC43, 229E), métapneumovirus, rhinovirus/entérovirus, parainfluenza 4.

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.

Surveillance syndromique : indicateurs en hausse

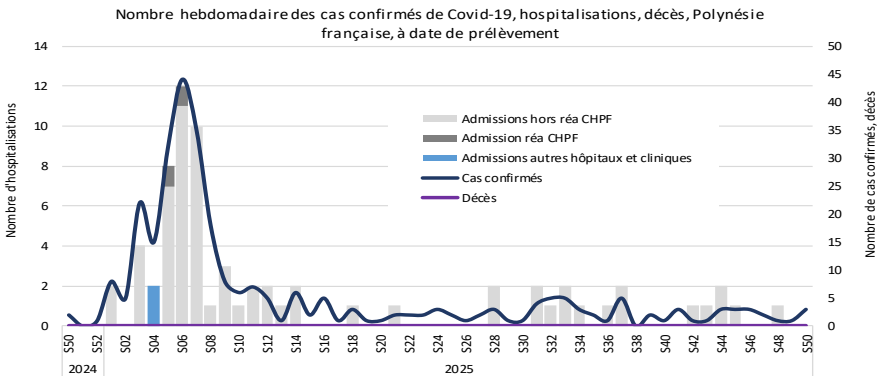
Les données sentinelles confirment une augmentation globale du nombre et de la proportion de consultations pour syndrome IRA. Cette tendance est particulièrement observée aux Iles-du-vent et aux Australes.

Les professionnels de santé du réseau sentinelle sont appelés à prescrire des analyses biologiques sur un échantillon de consultations pour IRA dans la limite de 10 par semaine.



Covid : indicateurs à un faible niveau

En S50, 1 seul cas de covid a été confirmé par PCR.



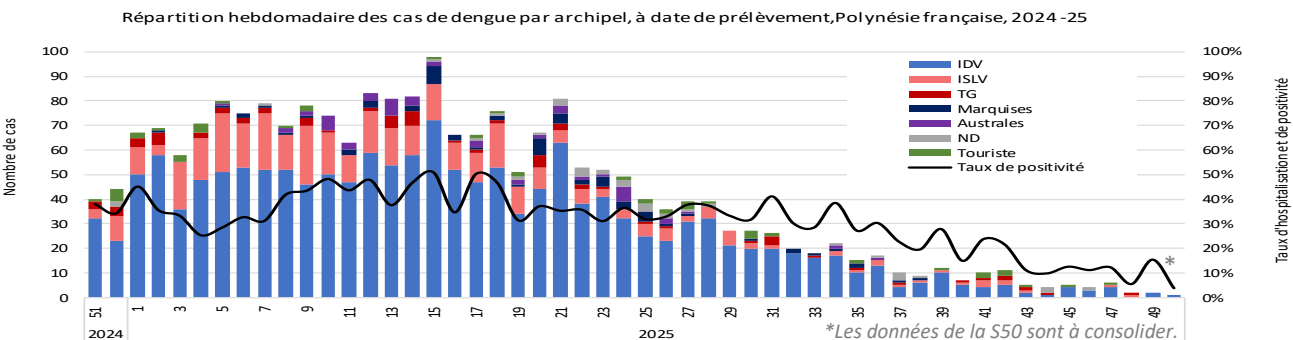
Dengue

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 S50

Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
1	0
Hospitalisation(s)	Décès
0	0



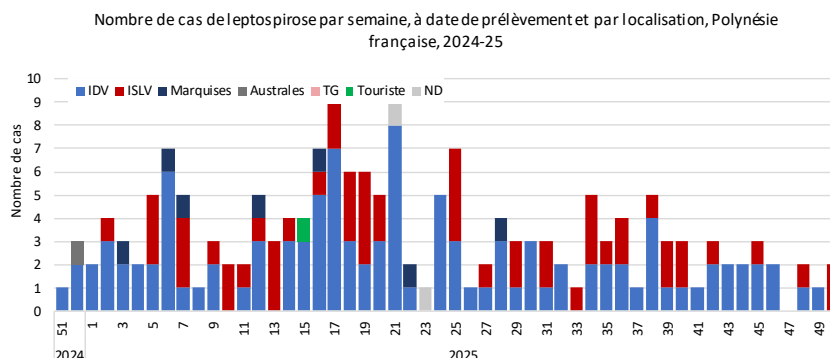
Zoonoses



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).

Parmi les 2 cas rapportés en S50, 1 a nécessité une hospitalisation.



GEA et TIAC

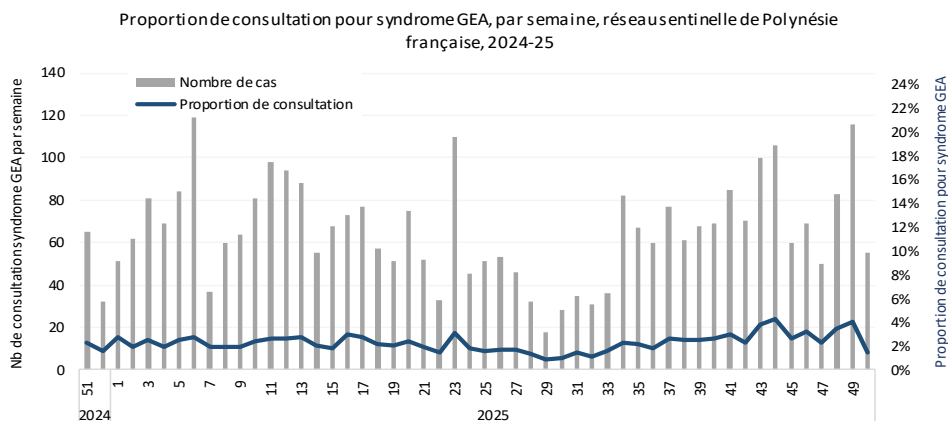


GEA : gastroentérites.

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.

GEA :

En S50, 1 cas d'infection à salmonelle et 3 cas d'infection à Campylobacter ont été rapportés sans lien épidémiologique entre eux. Parmi les infections à Campylobacter, une hospitalisation a été signalée.



TIAC : aucune TIAC confirmée n'a été rapportée

A l'approche des rassemblements festifs, nous rappelons l'importance du respect des mesures d'hygiène et le respect des chaînes de température (chaud et froid).

Actualités régionales, nationales et internationales



Alertes internationales :

Rougeole

Nouvelle-Zélande, au 17 décembre, depuis le 18 octobre, 32 cas ont été recensés, dont 28 ne sont plus contagieux ([ici](#)).

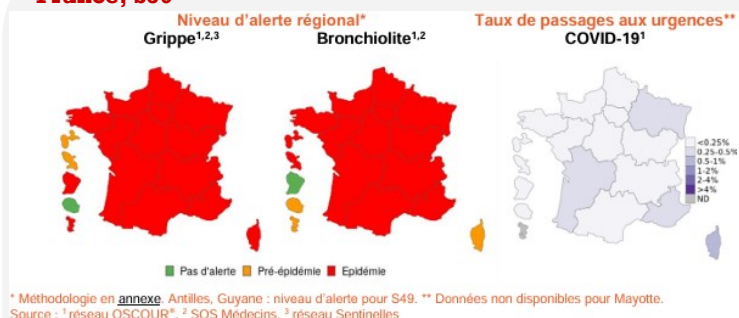
Australie, au 18 décembre, 165 cas ont été rapportés depuis le début de l'année. Pour plus d'informations [ici](#).

Etats-Unis, au 17 décembre, 1958 cas ont été signalés dans 44 juridictions. Plus d'informations [ici](#).

Canada, au 15 décembre, 32 nouveaux cas en S46 portant à 5222 le nombre de cas rapportés en 2025 (plus d'infos [ici](#)).

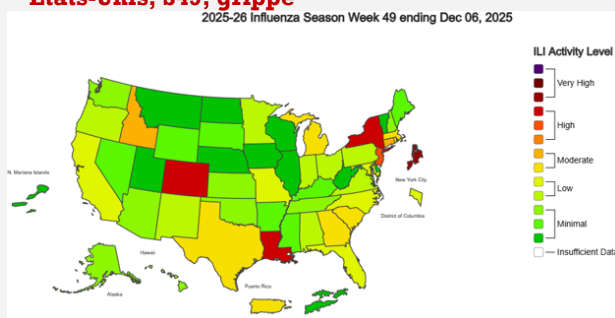
IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

France, S50



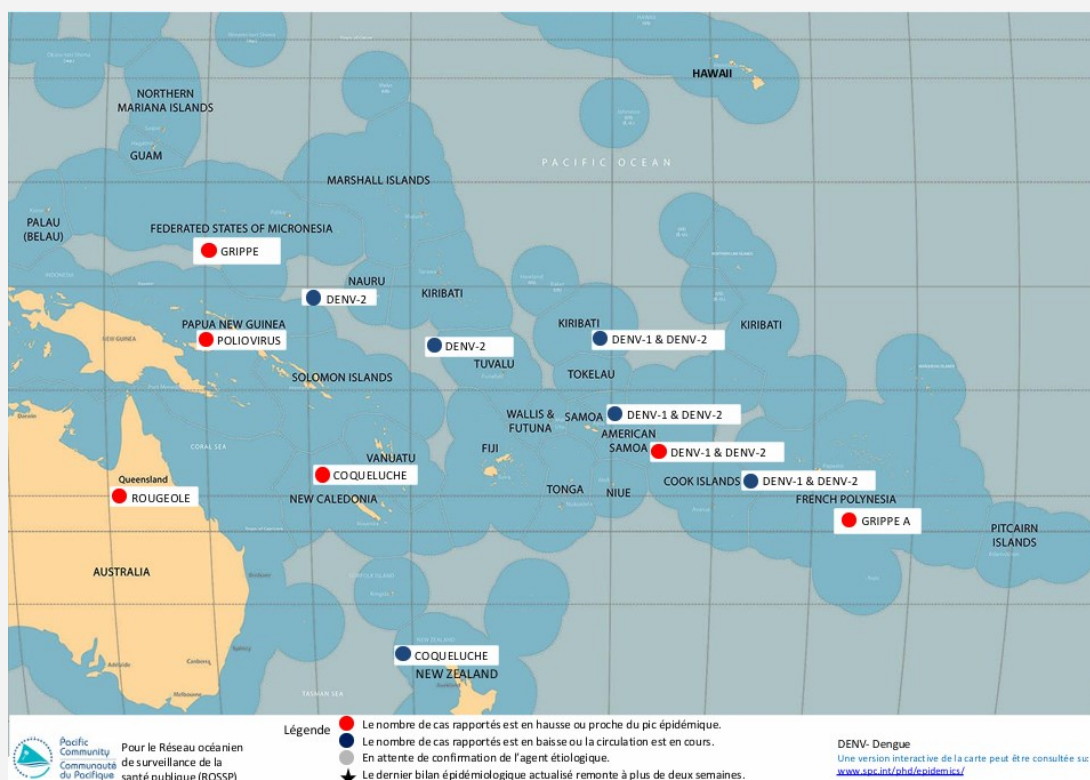
Nette augmentation des indicateurs IRA dans toutes les classes d'âge. Grippe A prédominante avec une proportion de A(H3N2) (sous-clade K majoritaire) supérieure à A(H1N1)_{pdm09} (sous-clade D.3.1 majoritaire) depuis S48.

Etats-Unis, S49, grippe



Le sous-type A(H3N2) est majoritaire parmi les échantillon typés avec une tendance à la hausse des hospitalisations pour grippe. Le premier décès pédiatrique a été signalé.

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique :



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
Raihei WHITE

Infirmier
Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé
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

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.

