

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Polynésie française - N°04/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 4  
(19/01/2026 au 25/01/2026)



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



### Actualités

- ➔ **Grippe : indicateurs en baisse, fin de l'épidémie.**
- ➔ **GEA : tendance à la hausse rapportée par le réseau sentinelle.**

### Tendances hebdomadaires



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

### Infections respiratoires aiguës (1)

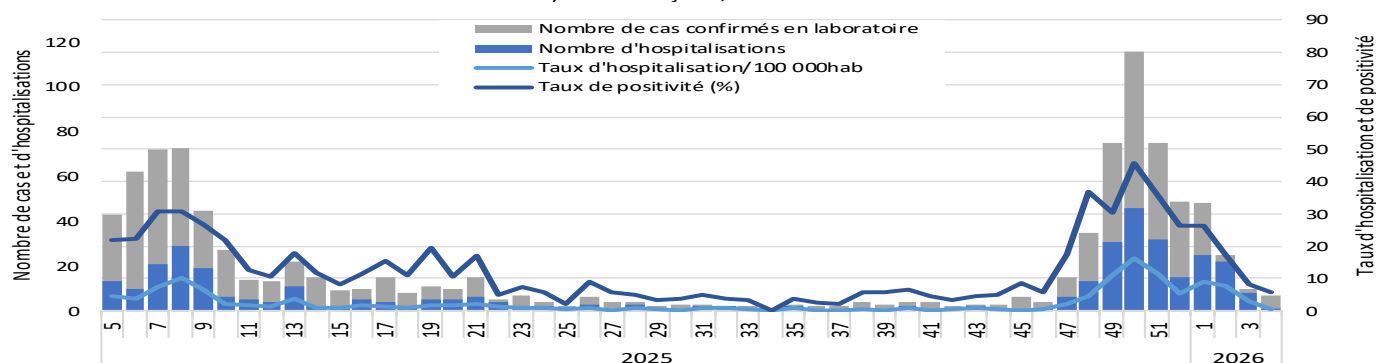


**Grippe : fin de l'épidémie**

En S4		De la S47/2025 à S4/2026	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A	Cas confirmé(s)	Dont grippe A
7	7	455	454
Hospitalisation(s)	Passage en réa	Hospitalisation(s)	Passage en réa
1	0	199	23
Décès	1	Décès	13

En S4, 7 cas de grippe A ont été rapportés, dont 1 a nécessité une hospitalisation. Un nouveau décès a été enregistré, portant à 13 le nombre total de décès depuis le début de l'épidémie (S47-2025). **Les indicateurs sont en baisse depuis plusieurs semaines, confirmant la fin de cette vague épidémique.** Le sous-type majoritaire au cours de cette épidémie était A(H3N2).

Evolution hebdomadaire des principaux indicateurs grippaux, à date de prélèvement, Polynésie française, 2025-2026



**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](#)).

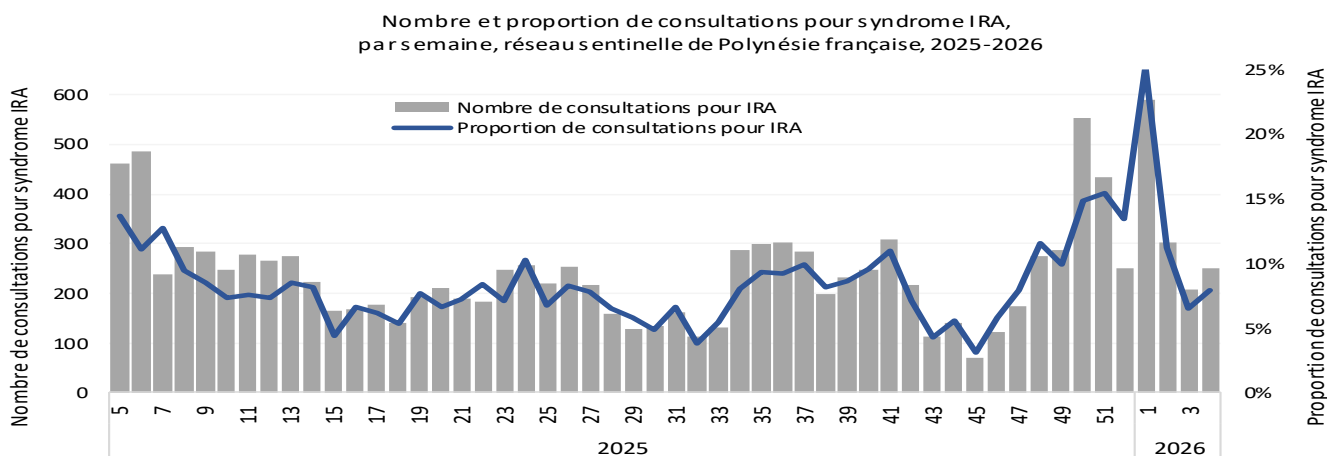
## Infections respiratoires aiguës (2)

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, coronavirus HKU1, rhinovirus et entérovirus.

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.

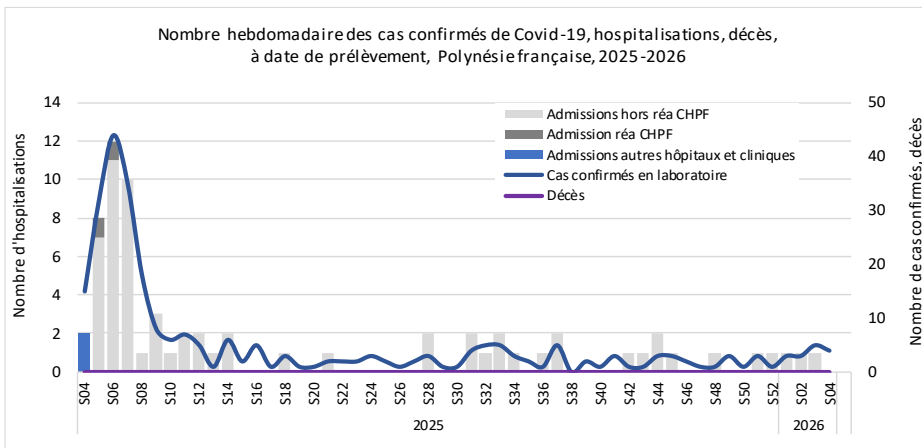
### Surveillance syndromique

Les données du réseau sentinelle montrent, depuis plusieurs semaines, une diminution globale du nombre et de la proportion de consultations pour syndrome IRA. Cette tendance est cohérente avec les données issues de la surveillance des laboratoires.



### Covid : indicateurs à un faible niveau

En S4, 4 cas de Covid ont été confirmés par PCR.



## 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 S4	
Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
1	0
Hospitalisation(s)	Décès
0	0

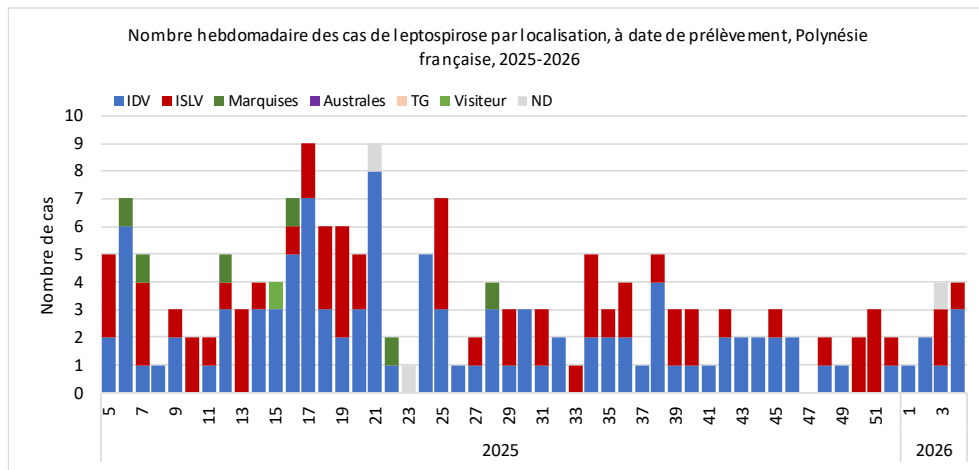
## Zoonoses



### 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).**

**En S4**, 4 cas ont été notifiés et ont tous nécessité une hospitalisation, dont 2 avec un passage en réanimation.



## GEA et TIAC



**GEA** : gastroentérites.

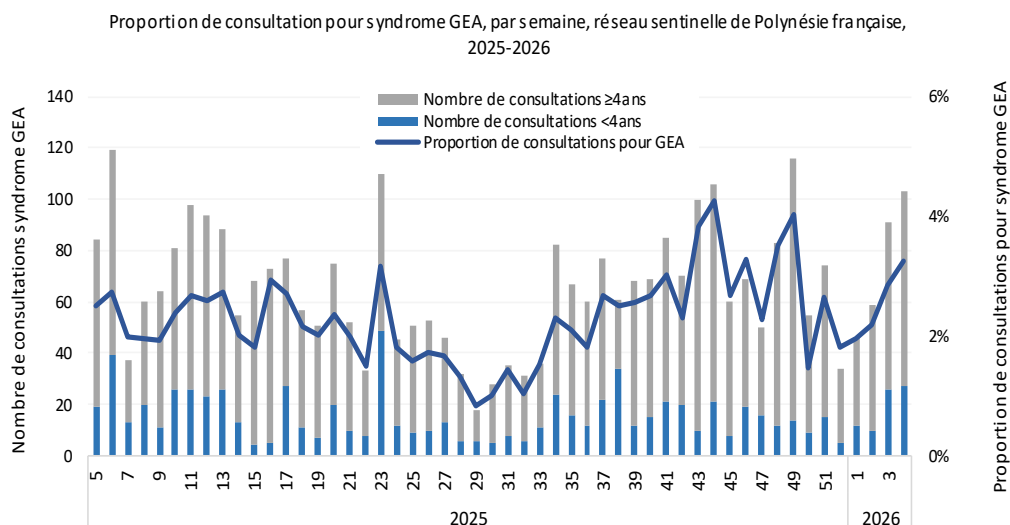
**TIAC** : toxi-infection alimentaire collective. Survenue d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

### GEA :

**En S4**, 1 cas d'infection à *Salmonella* et 1 cas d'infection à *Campylobacter* ont été rapportés.

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

Le réseau sentinelle détecte une tendance à la hausse du nombre de consultations pour syndrome GEA.



**En S4**, 1 cas sévère de salmonellose invasive à *Salmonella enterica* a été signalé, information déjà relayée dans le numéro précédent (BSS n°03).

## Alertes internationales :

### Rougeole

**Nouvelle-Zélande, au 30 janvier**, 1 nouveau cas a été rapporté à Tauranga ([ici](#)).

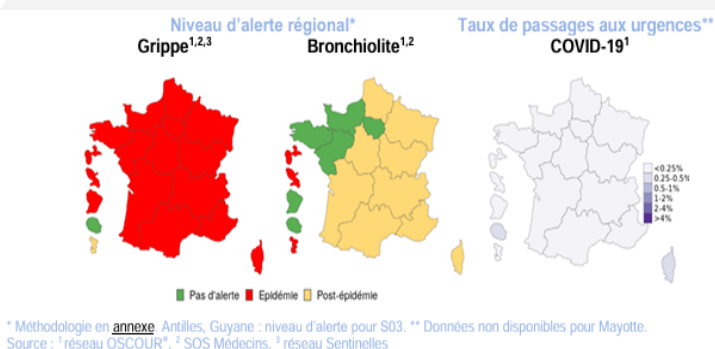
**Australie, au 29 janvier**, 16 cas ont été rapportés depuis le début de l'année 2026. Alerte en cours à Sydney ([ici](#)).

**Etats-Unis, au 29 janvier**, 588 cas confirmés ont été signalés depuis le début de l'année 2026 ([ici](#)).

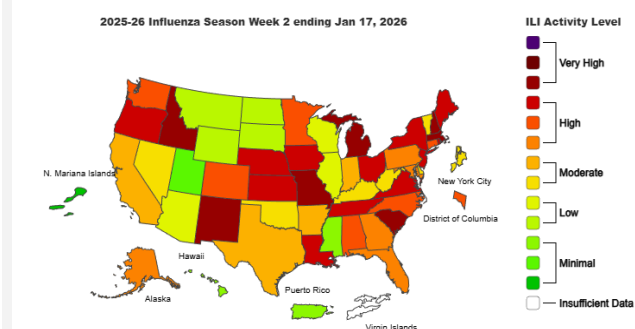
**Canada, au 26 janvier**, 67 cas (63 confirmés, 4 probables) ont été rapportés depuis le début de l'année 2026 ([ici](#)).

## IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

### France, S4



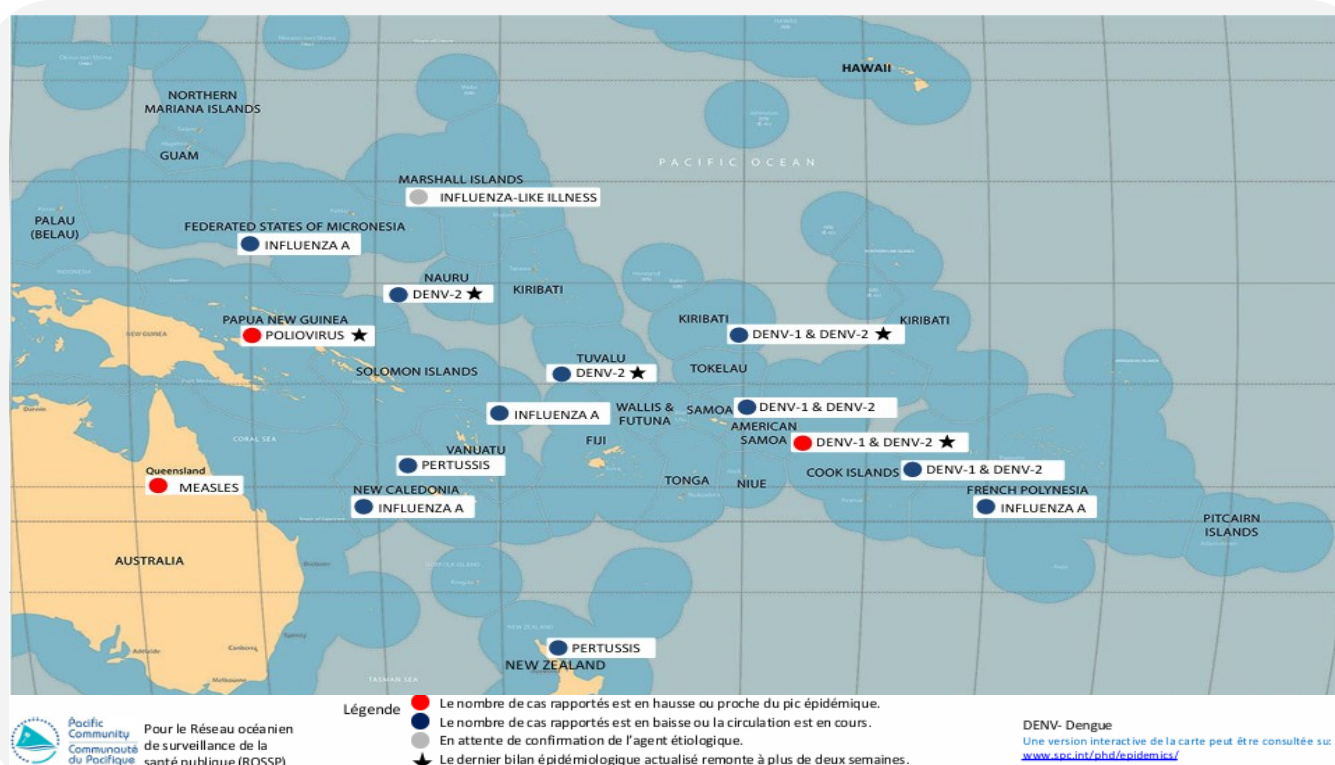
### Etats-Unis, S2, grippe



Activité faible à modérée des IRA en ville et à l'hôpital. Grippe, circulation toujours active avec l'ensemble des régions françaises en épidémie excepté Mayotte, en post-épidémie, et La Réunion, au niveau de base.

Diminution du taux de positivité (17.7%) et du taux d'hospitalisations en baisse (43.5/100 000hab) comparé aux semaines précédentes. 12 décès pédiatriques associés à la grippe ont été signalés.

## 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](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**  
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.

