

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°6/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 6
(02/02/2026 au 08/02/2026)



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE



Actualités

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

Tendances hebdomadaires



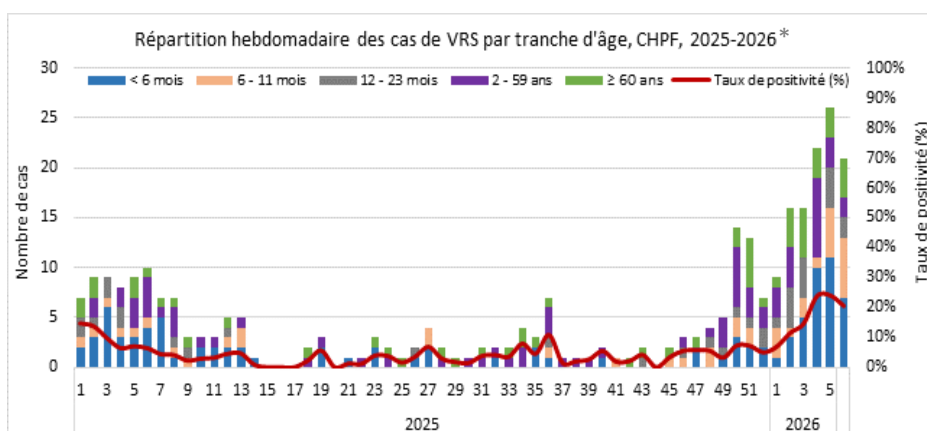
*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë

Infections respiratoires aiguës (1)

Les pathogènes respiratoires détectés aux laboratoires du CHPF et de l'ILM en S6 sont : VRS, grippe, SARS-CoV-2, adénovirus, rhinovirus et entérovirus.

VRS : circulation en cours

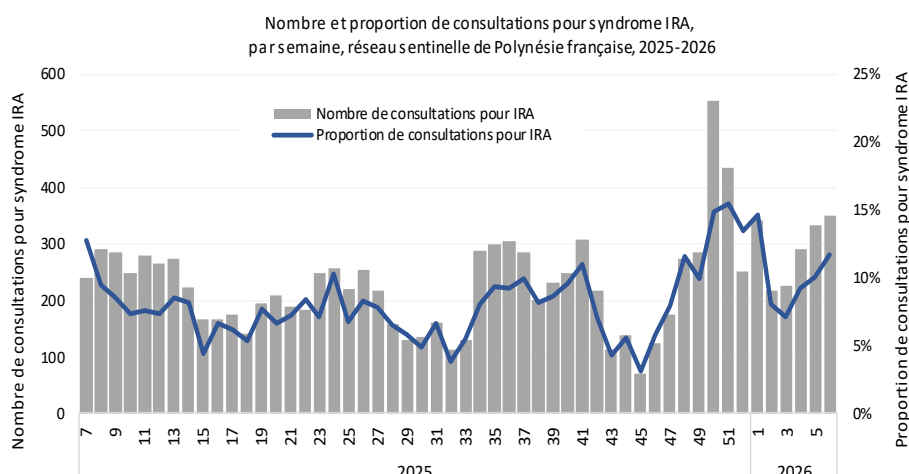
En S6, 21 cas confirmés de VRS ont été identifiés au CHPF sur 103 tests réalisés, soit un taux de positivité de 20%. Les indicateurs sont en diminution par rapport aux semaines précédentes suggérant une fin d'épidémie dans les semaines à venir.



*Données rapportées aimablement par le Dr Stéphane LASTERE du CHPF

Surveillance syndromique : tendance à la hausse

Les données du réseau sentinelle montrent une augmentation des consultations pour syndrome IRA, en nombre et en proportion, depuis plusieurs semaines. Cette tendance est observée dans la majorité des archipels. Des bronchites et rhinopharyngites sont principalement rapportées par les structures interrogées.



Infections respiratoires aiguës (2)

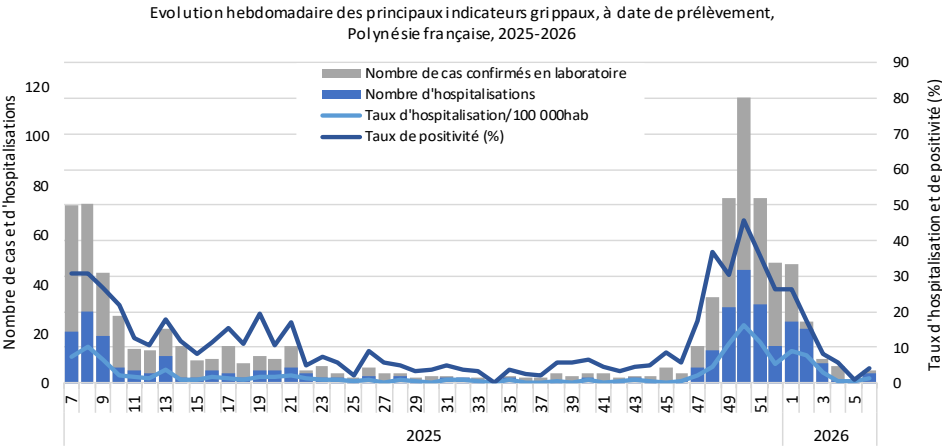
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

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

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

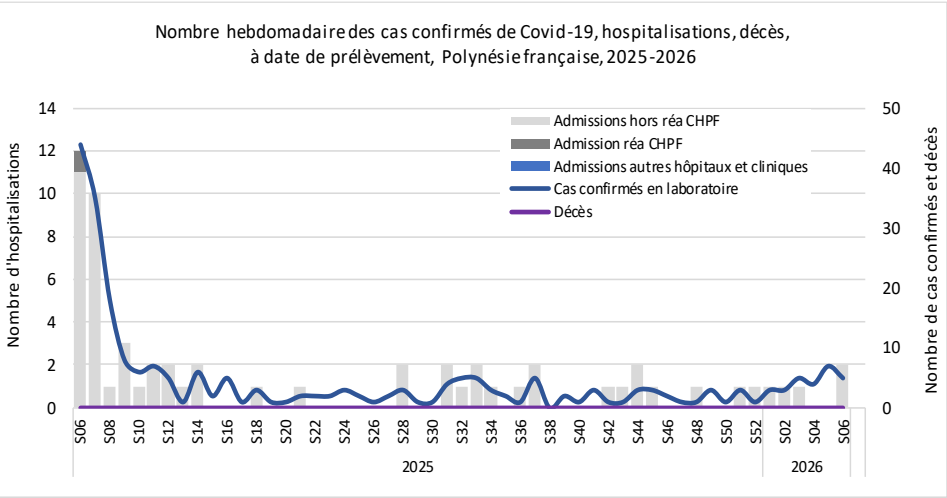
Grippe : circulation à très faible niveau

En S6	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A
5	5
Hospitalisation(s)	Passage en réa
4	0
Décès	0



Covid : indicateurs à un faible niveau

En S6, 5 cas de Covid ont été confirmés par PCR.

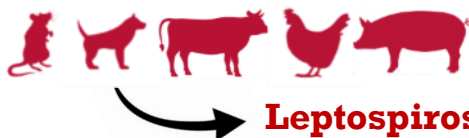


Dengue : période inter-épidémique

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 S6	
Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
0	1
Hospitalisation(s)	Décès
0	0

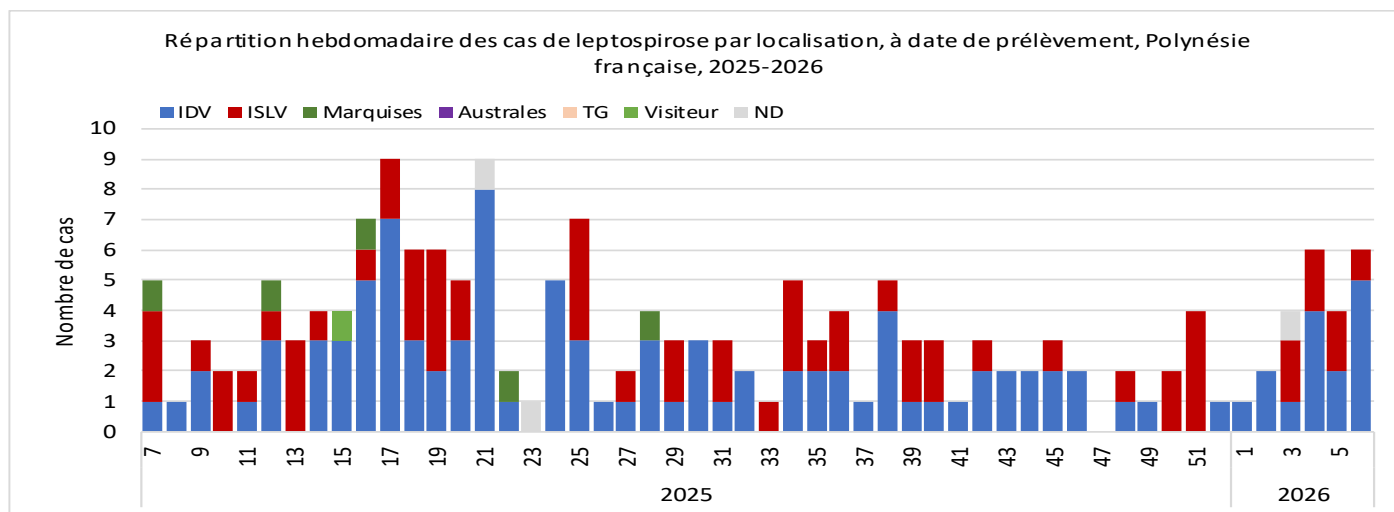
Zoonoses



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 S6, 6 cas ont été notifiés dont 5 ont nécessité une hospitalisation, parmi lesquels 2 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.



GEA et TIAC



GEA : gastroentérites aiguës.

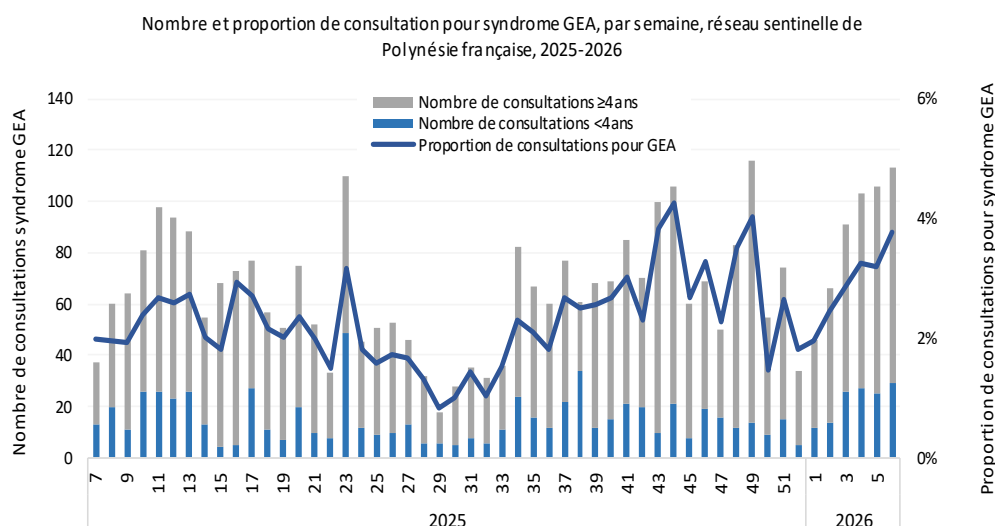
TIAC : toxi-infection alimentaire collective. Survenue d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

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

GEA :

En S6, 3 cas d'infection à *Salmonella* et 1 cas d'infection à *Campylobacter* ont été rapportés.

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



Alertes :

Rougeole

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

Singapour, au 06 février, 11 cas ont été rapportés en janvier 2026 contre 2 en janvier 2025 ([ici](#)).

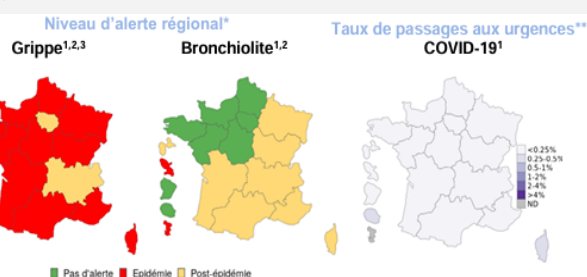
Chikungunya, dengue

Guyane, au 04 février, détection de cas autochtones suggérant une circulation à bas bruit, vigilance renforcée.

Nouvelle-Calédonie, au 04 février, 32 cas autochtones confirmés, le sérotype DENV-1 a été identifié.

IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

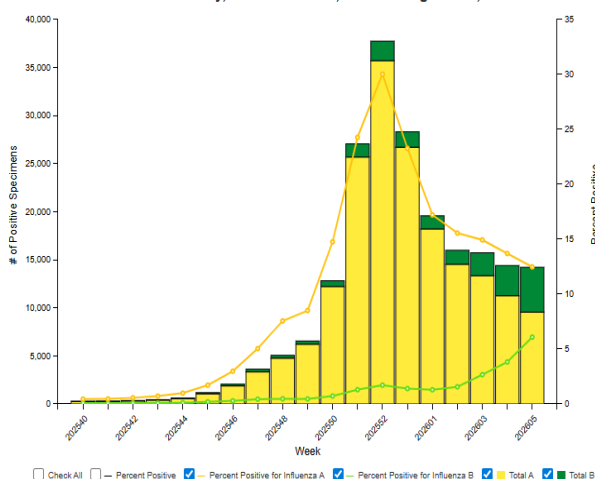
France, S6



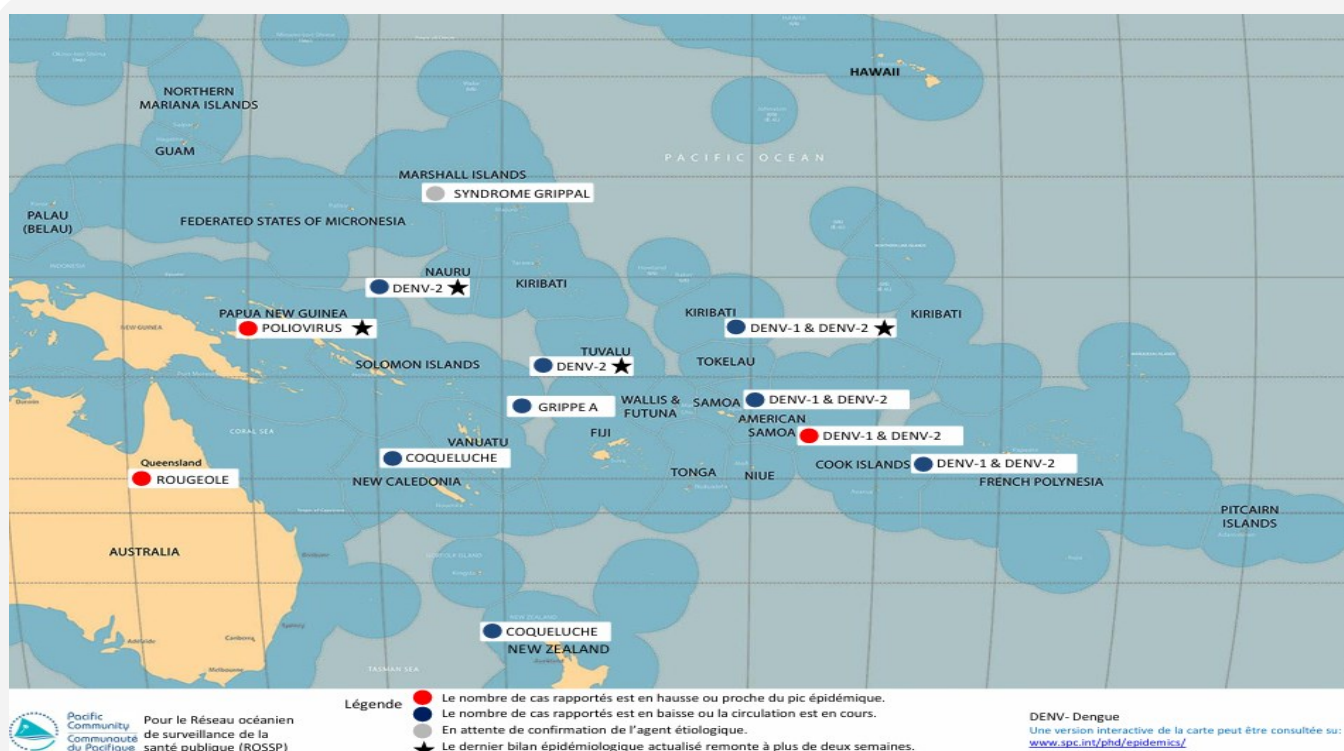
Circulation toujours active de la grippe dans l'ensemble des régions en situation épidémique, à l'exception de Mayotte, l'Île-de-France et l'Auvergne-Rhône-Alpes. Bronchiolite : indicateurs à leur niveau de base, sauf à Mayotte et en Martinique. Indicateurs de la Covid-19 stables et à des niveaux très faibles.

Etats-Unis, S5, grippe

Influenza Positive Tests Reported to CDC by Clinical Laboratories, National Summary, 2025-26 Season, week ending Feb 07, 2026



Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 10/02/2026 :



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

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
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

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.

