

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°22/2026



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Données consolidées jusqu'à la semaine 25
(15/06/2026 au 21/06/2026)



Actualités

- ➔ **Leptospirose : malgré une diminution du nombre de cas, la vigilance reste de mise.**
- ➔ **Ebola : un cas importé en France. Le risque d'importation en Polynésie française demeure faible.**
- ➔ **Infection invasive à méningocoque : un cas confirmé en S26.**

Tendances hebdomadaires



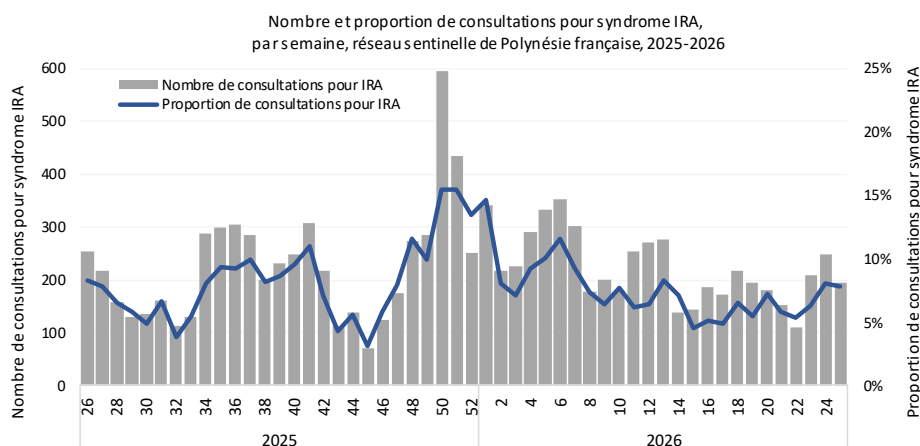
*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë

Infections respiratoires aiguës (1)

Les pathogènes respiratoires détectés par les laboratoires du CHPF et de l'ILM en S25 sont : coronavirus communs (NL63), virus Para-influenza 3, rhino/entérovirus.

Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA)

En S25, le nombre et la proportion des IRA sont stables depuis trois semaines.



Grippe et Covid : indicateurs à très faible niveau

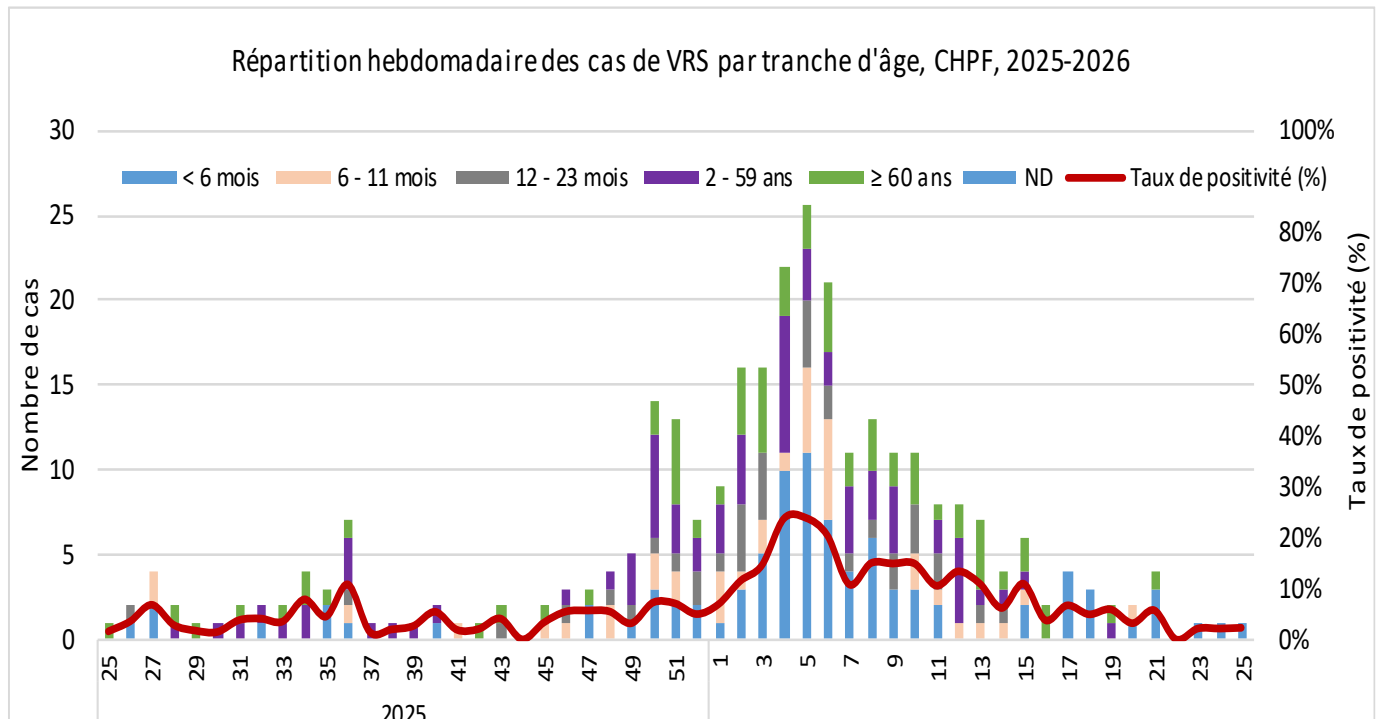
En S25, aucun cas de grippe ni de Covid n'a été rapporté.
En Polynésie française, les indicateurs sont à très faible niveau.

● 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.

➔ **VRS**

En S25, 1 cas de VRS a été identifié au CHPF sur 44 tests réalisés.



*Données rapportées aimablement par le Dr Stéphane LASTERE du CHPF

● 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 S25	
Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
2	0
Hospitalisation(s)	Décès
0	0

Le niveau de circulation sur le territoire est faible.

Zoonoses

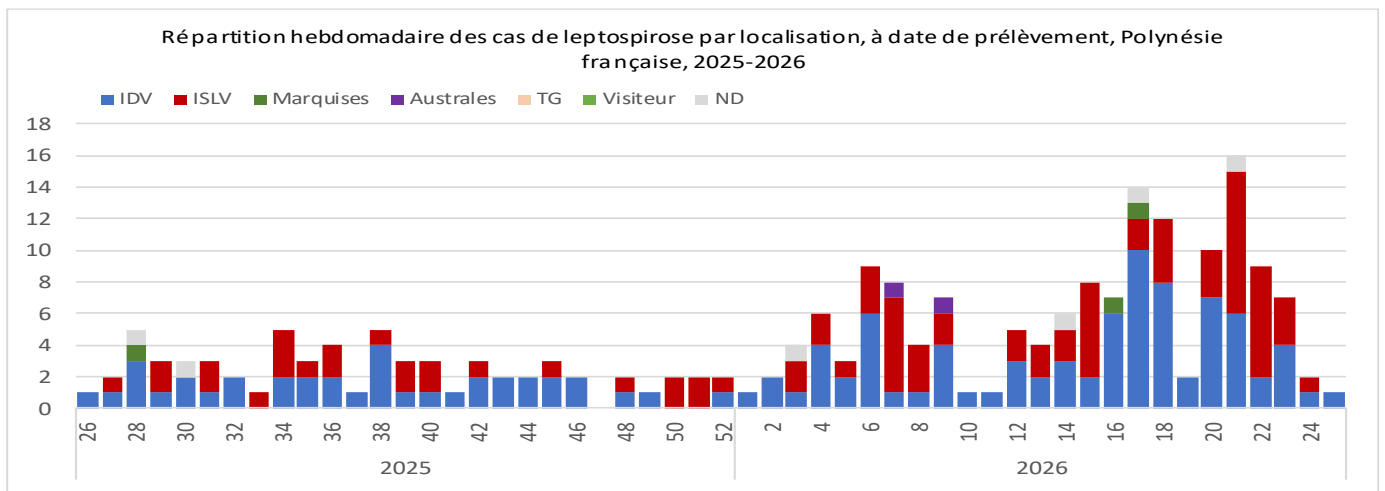


Leptospirose : très forte incidence

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 S25, 1 cas a été notifié et a nécessité un passage en réanimation. Depuis le début de l'année, 4 décès ont été enregistrés.

La vigilance reste de mise en raison des épisodes pluvieux encore observés durant cette saison. Il est 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.



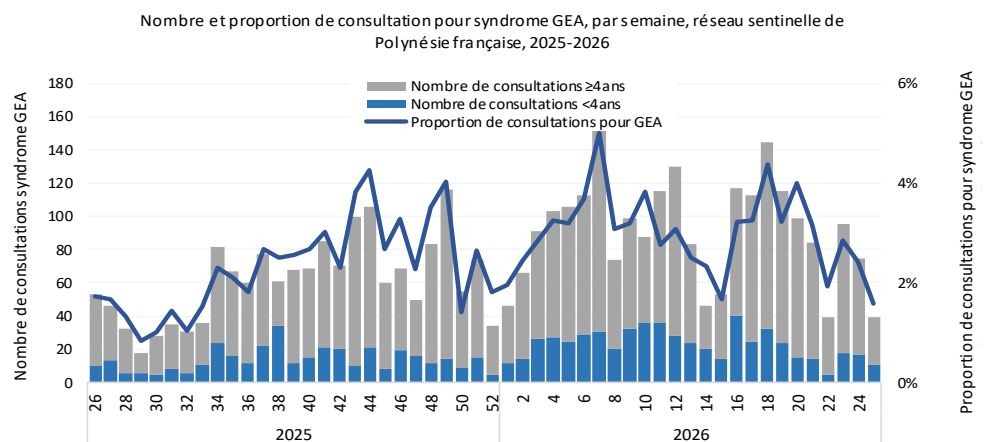
GEA et TIAC



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.

En S25, 5 cas d'infection à *Salmonella* ont été rapportés. Le réseau sentinelle indique une tendance à la baisse du nombre et de la proportion des consultations pour GEA.



En S25, une TIAC impliquant au moins 5 personnes a été rapportée. Aucune coproculture n'a été réalisée et l'investigation environnementale est en cours. Le délai d'apparition des symptômes, la symptomatologie et la résolution rapide orientent vers une contamination toxique.



Alertes :

Ebola

En S25 : épidémie en cours en République démocratique du Congo (RDC). Au 17 juin, 896 cas confirmés, dont 232 décès ont été signalés. La circulation du virus continue de s'intensifier. L'épidémie reste principalement concentrée dans les provinces de l'Ituri et du Nord-Kivu.

En Ouganda, au 18 juin, 19 cas confirmés, dont 2 décès ont été rapportés, aucun nouveau cas n'a été signalé depuis le 5 juin. Les cas recensés en Ouganda sont épidémiologiquement liés à l'épidémie en cours en RDC ([ici](#)).

Au 24 juin, un premier cas importé a été identifié en **France**. Il s'agit d'un médecin humanitaire de retour de mission en RDC. Le risque d'infection est jugé faible pour les voyageurs se rendant en zone de circulation active ([ici](#)).

Figure 2 : Nombre de cas confirmés (n = 896), en République démocratique du Congo, par date de déclaration au 17 juin 2026

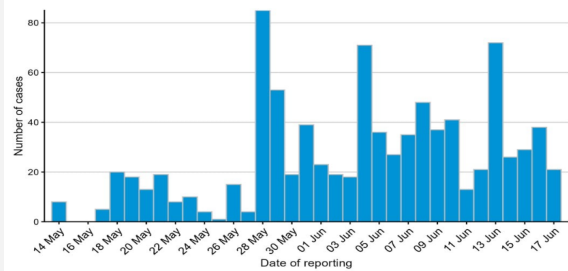
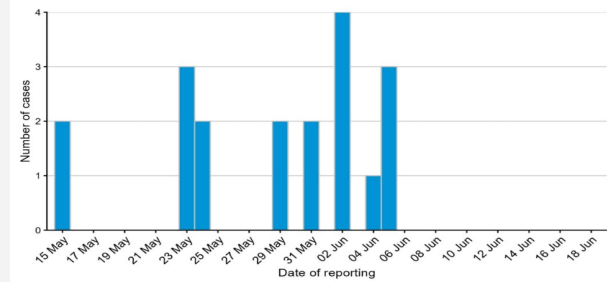


Figure 4 : Nombre de cas confirmés (n = 19), en Ouganda par date de déclaration au 18 juin 2026



Chikungunya, Dengue :

Mayotte, en S23 : diminution progressive du nombre de cas déclarés de chikungunya avec 13 cas notifiés en S22. Depuis le début de l'année, 1333 cas ont été confirmés dont 32 hospitalisations et 3 formes graves ([ici](#)).

Guyane, en S25 : depuis la S4, 916 cas de chikungunya ont été confirmés, dont 67 en S25. L'extension de la circulation se poursuit sur le territoire ([ici](#)).

Nouvelle-Calédonie, en S25 : 2145 cas de dengue déclarés depuis le début de l'année. Seul le sérotype 1 circule actuellement sur le territoire. Décroissance de l'épidémie ([ici](#)).

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 23/06/2026 :



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
Pauline DOCHY

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.



Caisse de Prévoyance Sociale
Te Fare Turuuta'a

