Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°41/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 46
(09/11/2026 au 15/11/2026)

ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Actualités

- **Phase épidémique de grippe en Polynésie française.**
- **Ebola : l'épidémie se poursuit en République démocratique du Congo.**

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.

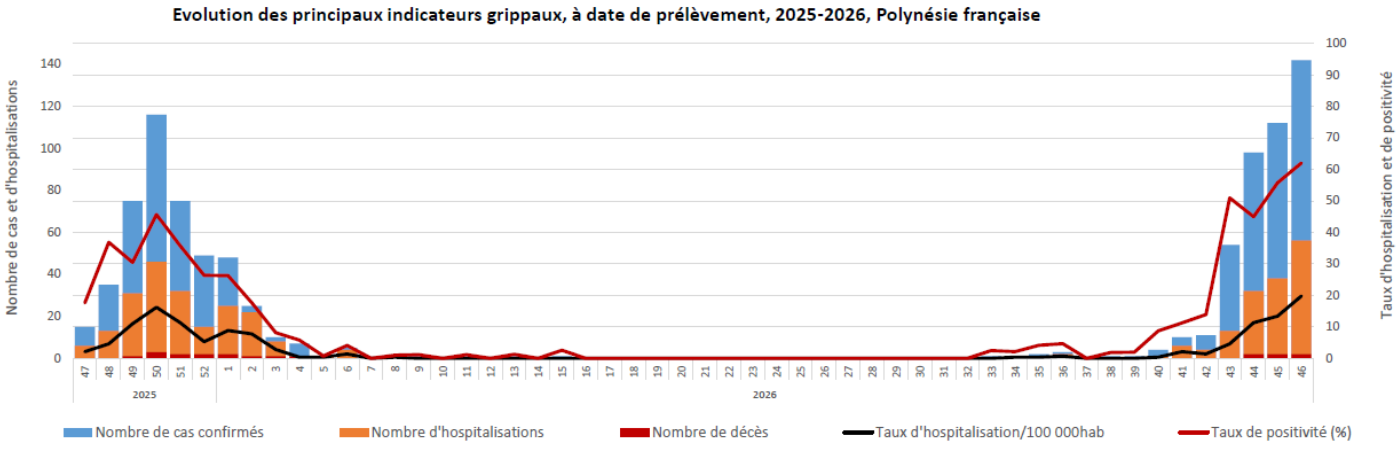
Point épidémiologique grippe :

Du 9 au 15 novembre 2026 (S45)	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A
142	139
Hospitalisation(s)	Passage(s) en réa
56	7
Décès	2

Depuis le 5 octobre 2026 (S41)	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A
427	372
Hospitalisation(s)	Passage(s) en réa
149	13
Décès	6

Du lundi 9 au dimanche 15 novembre 2026 (S46) : une augmentation du nombre de cas confirmés de grippe (142) et des hospitalisations (56 dont 7 en réanimation) est observée. Deux décès sont également rapportés. La majorité des cas sont de type A.

La campagne de vaccination contre la grippe est en cours. Le vaccin est disponible en pharmacie et dans les structures de la DS, avec une prise en charge pour les personnes éligibles. La vaccination contre la grippe et la COVID-19 est fortement recommandée pour les personnes cibles.



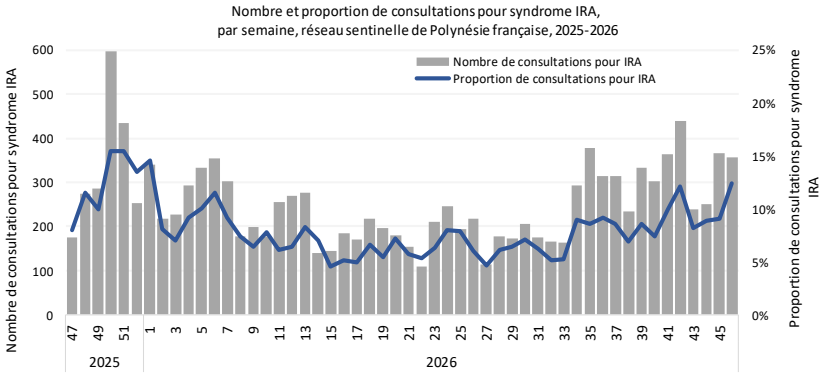
Surveillance biologique : VRS et Covid

En S46, 10 cas de COVID-19 ont été signalés.

Autres pathogènes respiratoires détectés aux laboratoires du CHPF et de l'ILM en S46 sont : métapneumovirus, parainfluenza 4, rhino/entérovirus.

Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA) :

En S46, le nombre de consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) rapportées par le réseau sentinelle reste stable. La proportion de consultations pour IRA est en augmentation.



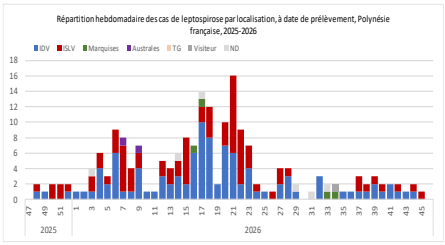
Zoonoses

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 S46, aucun cas de leptospirose n'a été rapporté.

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.



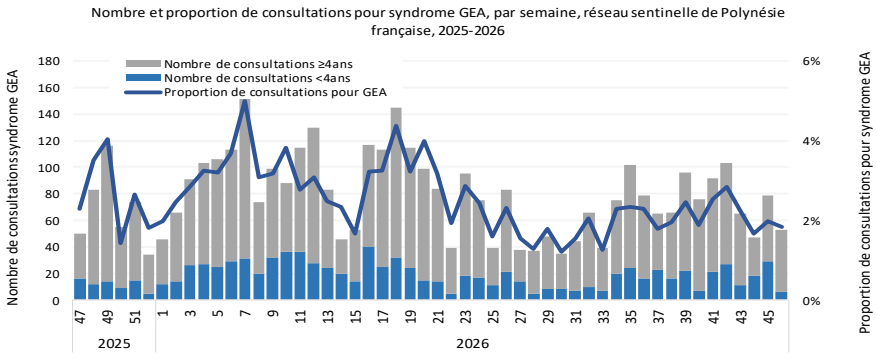
GEA et TIAC

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 S46, aucun cas n'a été rapporté. Le nombre de consultations pour syndrome GEA est en diminution.



Actualités régionales, nationales et internationales

Alertes :

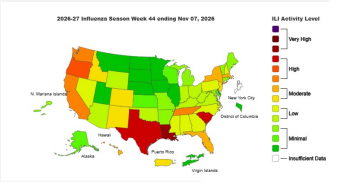
Ebola

République démocratique du Congo (RDC), au 15 novembre 2026 : l'épidémie d'Ebola à virus Bundibugyo se poursuit en RDC. Au total, 11 432 cas confirmés et 5 593 décès ont été recensés, soit une létalité de 48,9 %, dans 68 zones de santé (ici). Les enfants représentent plus d'un quart des cas confirmés et un tiers des décès . Deux vaccins candidats spécifiquement développés contre le virus Bundibugyo devraient entrer en phase d'essai clinique prochainement (ici).

Kenya, au 15 novembre 2026 : le dernier patient atteint d'Ebola est sorti de l'hôpital le 11 novembre. Tous les contacts ont terminé leur suivi et le compte à rebours de 42 jours avant la déclaration de fin de l'épidémie est en cours (ici).

Nigeria, au 15 novembre 2026 : le patient confirmé, évacué médicalement vers la Suisse le 26 octobre, est sorti des soins. Les 62 contacts ont terminé leur suivi de 21 jours le 13 novembre, sans identification de cas secondaire. Le compte à rebours de 42 jours est en cours depuis le 27 octobre (ici).

Grippe :



États-Unis, en S44 : l'activité grippale saisonnière poursuit sa progression dans de nombreuses régions du pays et atteint un niveau supérieur à celui habituellement observé à cette période de l'année. Les virus grippaux les plus fréquemment détectés cette semaine sont de type A(H1N1)pdm09. Le taux de positivité est en hausse et atteint 11,3 % (ici)

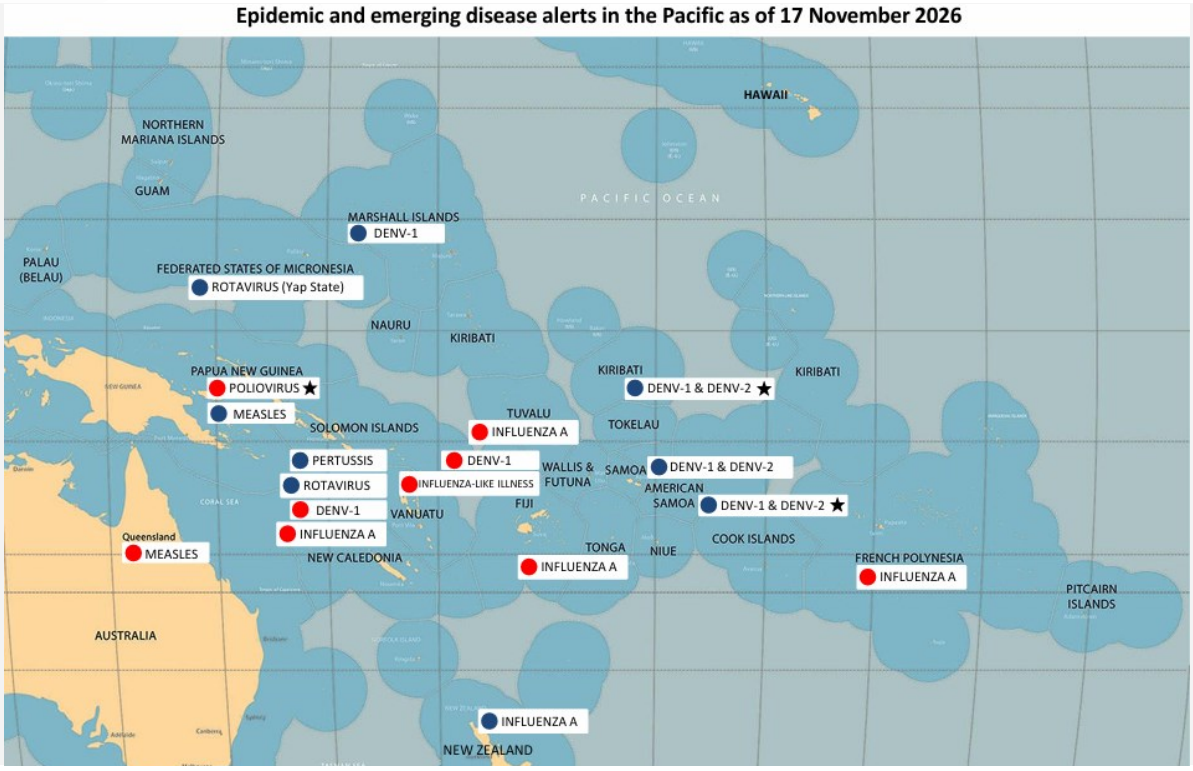


France et Antilles, en S46 : l'activité grippale reste à son niveau de base dans l'Hexagone, malgré une augmentation des indicateurs en médecine de ville et à l'hôpital. Deux régions, l'Île-de-France et les Hauts-de-France, passent en phase pré-épidémique. Les virus de type A prédominent nettement, avec une progression du sous-type A(H1N1)pdm09. À La Réunion, l'activité grippale est revenue à un niveau inter-épidémique, tandis que l'épidémie se poursuit à Mayotte depuis la semaine 42, avec une prédominance du sous-type A(H1N1)pdm09 (ici).

Nouvelle-Calédonie, en S46 : la fin de l'épidémie de grippe A(H1N1) a été déclarée le 9 novembre 2026, les indicateurs cliniques et virologiques étant revenus à leur niveau habituel.

Pacifique, en S46 : Tonga, baisse du nombre de syndromes grippaux pour la quatrième semaine consécutive mais augmentation des formes respiratoires sévères. Vanuatu, poursuite de l'épidémie de grippe A(H1N1)pdm09, malgré une baisse des cas lors de la dernière semaine.

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 17/11/2026 :



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.