



**MINISTÈRE
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,
DE L'AUTONOMIE
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

EDITION 2026

RECOMMANDATIONS SANITAIRES AUX VOYAGEURS

A l'attention des professionnels

Edition 2026

Annexe 4.
Chimioprophylaxie anti-palustre par pays

Tableau 16 : Situation du paludisme et recommandations de prévention pour les voyageurs¹, 2026.

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	<u>Risque de transmission du paludisme – définition de termes</u> Absence de transmission de paludisme : absence de transmission active du paludisme dans la région ou le pays considéré. En conséquence aucune chimioprophylaxie antipaludique n'est recommandée mais une « Protection personnelle antivectorielle » peut cependant l'être si la région ou le pays considéré sont déclarés indemnes du paludisme depuis moins de trois ans avec persistance des moustiques vecteurs du paludisme, ou pour se protéger des autres maladies à transmission vectorielle. Les notions de zones de forte ou de faible transmission dans un pays, de même que les notions de risque élevé ou de risque faible pour le voyageur, sont basées sur le rapport 2023 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur le paludisme dans le monde [192]. Ces recommandations voyageurs [297] et les données de son site Malaria Threat Map ; les recommandations des Centers for Disease Control and Prevention (CDC), le site du Public Health England [298], du Comité Suisse des experts en médecine des voyages ont été consultées. Transmission localisée : transmission dans les zones ou foyers définis. Transmission saisonnière : transmission durant certaines périodes de l'année, définies par les mois révolus ou une activité climatique. Transmission sporadique : transmission irrégulière. Cas de paludisme indigène : cas contracté localement sans élément attestant d'une importation et sans lien direct avec une transmission à partir d'un cas importé (qualifie le paludisme/la transmission et non la personne infectée). Pf : <i>P. falciparum</i> Pv : <i>P. vivax</i> Po: <i>P. ovale</i> Pm: <i>P. malariae</i> Pk : <i>P. knowlesi</i>	<u>Recommandations</u> Protection personnelle antivectorielle Chimioprophylaxie A/P : association atovaquone–proguanil D : doxycycline (M : méfloquine, en dernière intention) Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois La prévention vise à la fois les infections à <i>P. falciparum</i> et celles aux autres espèces plasmodiales pathogènes pour l'homme. Une recommandation de « Protection personnelle antivectorielle » ne concerne ici que la protection contre le paludisme pour les zones et périodes signalées. En conséquence, l'application de mesures de protection vis-à-vis d'autres maladies à transmission vectorielle (arboviroses) n'est pas mentionnée dans ce tableau. Les recommandations en termes de protection personnelle antivectorielle et de chimioprophylaxie sont détaillées dans le chapitre 2. Ces recommandations sont susceptibles d'évoluer dans le temps.

¹ Voir [tableau 9](#) pour les séjours conventionnels

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Afghanistan	Pv prédominant (96 %) et Pf (4 %)	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud
	Risque élevé Zones désignées dans le nord-est, telles que les districts de Laghman, Nuristan et Paktika	- Protection personnelle antivectorielle pour les zones indiquées et pendant les périodes signalées - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) à discuter pour les séjours non conventionnels dans les zones à risque élevé et les zones à risque modéré pendant les périodes signalées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme. - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois - En raison de la situation géopolitique, il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des zones à risque élevé sans possibilité de soins dans les 2h de se munir d'un traitement de réserve sur prescription médicale
	Risque modéré Régions en dessous de 2500 m d'altitude, y compris Kaboul. La transmission du paludisme est la plus forte entre avril et décembre et faible le reste de l'année.	
	Aucun risque Altitudes >2500 m	
Afrique du Sud	Pf (100 %), possibles Pm, Po et Pv	Voir Figure 32 carte Afrique Australe
	Risque élevé De septembre à mai : nord-est des provinces du Limpopo et du Mpumalanga (y compris le parc national Kruger et les parcs nationaux voisins) – voir carte.	- Protection personnelle antivectorielle pour les zones indiquées - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé durant la période précisée. - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré De juin à août : nord-est des provinces du Limpopo et du Mpumalanga (y compris le parc national Kruger et les parcs nationaux voisins) – voir carte.	
	Risque faible Province du KwaZulu-Natal, y compris les parcs nationaux Tembe Elephant, Ndumu Game Reserve, iSimangaliso Wetland et Hluhluwe–iMfolozi. Au nord-ouest et au nord-est du pays : reste des provinces du Limpopo et du Mpumalanga (voir exceptions ci-dessus), y compris la région du Waterberg et les parcs nationaux de Marakele et Madikwe	
	Aucun risque Partie sud du pays (voir carte).	
Albanie	Absence de transmission du paludisme.	
Algérie	Absence de transmission du paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2019	
Angola	Pf essentiellement (100% selon OMS), Pm Po, Pv moins fréquemment (selon CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

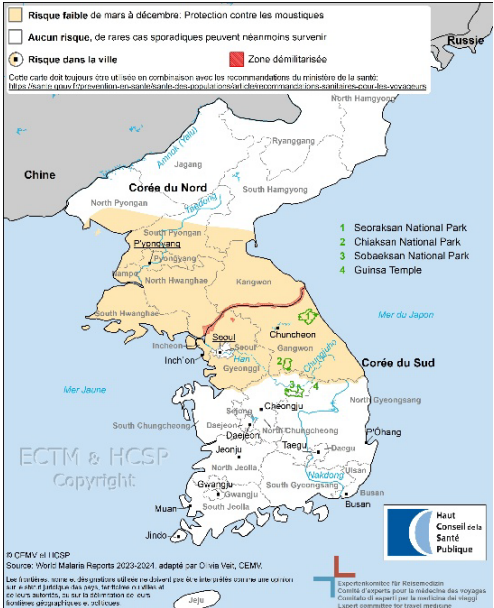
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Anguilla	Absence de transmission de paludisme	
Antigua-et-Barbuda	Absence de transmission du paludisme	
Antilles néerlandaises (Bonaire, Curaçao, Saba, Saint-Eustache, sud de Saint-Martin)	Absence de transmission de paludisme	
Arabie saoudite	Aucun cas autochtone rapporté en 2023.	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	- Risque faible - Un risque de paludisme à <i>Pf</i> pourrait persister à la frontière Sud-Ouest d'avec le Yémen (régions d'Azir)	- Protection personnelle antivectorielle pour les zones indiquées et pendant les périodes signalées - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels
	- Aucun risque - La Mecque, à Médine, à Riyadh à Jeddah et à Ta'if	Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Argentine	Absence de transmission du paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2019.	
Arménie	Absence de transmission du paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2011.	
Aruba	Absence de transmission de paludisme.	
Australie	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1981.	
Azerbaïdjan	Absence de transmission du paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2023.	
Bahamas	Absence de transmission de paludisme	
Bahreïn	Absence de transmission de paludisme	
Bangladesh	Pv (46 %), Pf (48 %), infections mixtes (6 %)	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud
	- Risque élevé - Transmission toute l'année notamment pendant la période de mousson (mai à octobre) dans le sud-est du pays (moitié sud-est de la division Chittagong).	- Protection personnelle antivectorielle pour les zones indiquées - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels
	- Risque modéré - Dans le sud-est du pays, au nord des zones à risque élevé.	Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les voyageurs à destination de la zone à risque élevée du sud-est du pays
	- Risque faible - Dans le reste du pays dont les districts du Nord du pays (Kurigram, Sherpur, Mymensingh et Netrokona) et du Nord Est (Sunamganj, Sylhet, Habiganj et Moulvibazar).	Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	- Aucun risque - Dhaka.	
Barbade	Absence de transmission de paludisme	
Belize	Absence de transmission du paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2023.	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Bénin	Pf (100%) selon l'OMS. Pm, Po, Pv rapportés selon le CDC.	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Bermudes	Absence de transmission de paludisme	
Bhoutan	Pas de cas autochtone rapporté à l'OMS en 2023, 2024, 2025	Voir Figure 25 « Carte Asie du Sud »
	Risque faible Dans les districts du sud <2500m, régions frontalières avec l'Inde (zones rurales le long de la frontière avec l'Inde qui comprend les 7 districts de Samtse, Chukha, Dagana, Sarpang, Zhemgang, Pemagatshel, et Samdrup Jongkhar).	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour les voyageurs conventionnels et la majorité des voyageurs non conventionnels - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Aucun risque Paro, Thimphu.	
Bolivie	Pv (89 %), Pf (9 %), infections mixtes (2 %)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	Risque élevé Département du Pando et les zones du nord des départements du Beni et de La Paz, surtout dans les localités de Guayaramerín, Sena et Riberalta.	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays - Pas de chimioprophylaxie pour les voyageurs conventionnels. - Chimioprophylaxie A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré Transmission toute l'année dans les zones en dessous de 2500 m. Régions situées à l'ouest et au sud des zones à haut risque dans les départements du Pando et du Beni, ainsi que dans le nord du département de La Paz et dans les régions frontalières avec le Brésil	
	Risque faible Régions dans les zones rurales du reste du pays ≤ 2 500 m de dénivelé, dans les régions du sud du département de Beni et les régions du nord du département de Santa Cruz, ainsi que dans les parties orientales du département de Tarija	
	Aucun risque Altitudes >2500 m; villes de La Paz, Sucre, Oruro; lac Titicaca; la plupart du centre et sud du pays	
Botswana	Pf (>90 %). Pm, Po, Pv moins fréquemment selon CDC	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Toute l'année : partie nord des provinces du Ngamiland et du Chobe, y compris les chutes Victoria et la partie nord du parc national du Chobe	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones indiquées et pendant les périodes signalées - Pas de chimioprophylaxie pour les zones à transmission sporadiques ou nulle - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque saisonnier De septembre à mai : risque de paludisme élevé dans le reste de la moitié nord du pays, au nord du parc national Central Kalahari Game Reserve et au nord de Francistown, y compris le delta de l'Okavango et les parties sud des parcs nationaux	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	de Chobe et Subuyu ainsi que les parcs nationaux de Moremi, Makgadikgadi Pans et Nxai Pan et les villes de Maun, Pits et Tutume et les lacs Nwetwe et Sua. De juin à août : risque de paludisme modéré dans ces régions. - Risque faible Zones restantes dans la moitié sud du pays, y compris le parc national Central Kalahari Game Reserve et les villes de Bobonong, Francistown, Serowe, Molepolole et Gaborone - Aucun risque Ville de Tsabong.	
Brésil	- Pf (18 %), Pv (80 %), infections mixtes (2 %), Pm ou Po moins fréquemment (<1 %) - Risque élevé Dans le bassin amazonien, certaines zones des États d'Acre, d'Amapá, d'Amazonas et de Roraima, ainsi que certaines zones du nord-est et du sud-ouest de l'État du Pará (voir Figure 24). - Risque modéré Dans la plupart des zones des États d'Amapá, du Pará et du Rondônia, ainsi que dans la partie occidentale du Mato Grosso. Dans certaines parties de l'État d'Amazonas. Dans les centres-villes de Boa Vista et Porto Velho. Lors de croisières fluviales avec nuitées dans les zones à haut risque. - Risque faible Dans le reste du pays, y compris le Pantanal, les chutes d'Iguaçu et les centres-villes de Santarém, Macapá et Manaus (exceptions voir ci-dessus). - Aucun risque Villes de Brasília, Curitiba, Fortaleza, Porto Alegre, Recife, Rio de Janeiro, Salvador, São Paulo et Vitória.	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud » Informations cartographiques sur le niveau de transmission locale sur le site du ministère de la santé brésilien - Protection personnelle antivectorielle pour les zones indiquées - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel - Chimioprophylaxie A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Brunéi Darussalam	- Pk (100%), absence d'autres espèces plasmodiales depuis 1987 - Risque faible Cas sporadiques de paludisme à <i>P. knowlesi</i> dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Burkina Faso	Pf prédominant (100% selon OMS), moins fréquemment Pm, Po, ou Pv (selon le CDC)	Voir Figure 38 carte zone Sahel

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Burundi	Pf prédominant (100% selon OMS) ; moins fréquemment Pm, Po ou Pv (selon le CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Caïmans (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Cambodge	Pv majoritaire (95 %), Pf (1 %), infections mixtes (5 %) et rarement Pm, Pk (selon le CDC)	Voir Figure 26 "Carte Asie du Sud-Est"
	Risque modéré Certaines parties de l'est et du sud-ouest (province de Pursat) du pays, voir carte.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour les voyages conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D pour les zones signalées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque faible Reste du pays (exceptions voir ci-dessus), y compris Siem Reap et les temples d'Angkor Wat.	
	Aucun risque Ville de Phnom Penh	
Cameroun	Pf prédominant (85 %), Pv (< 1 %), infections mixtes (9 %), Pm ou Po (6 %)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Canada	Absence de transmission de paludisme	
Canaries (Îles), Espagne	Absence de transmission de paludisme	
Cap-Vert	Pays certifié exempt de paludisme en 2024.	
	Risque faible : Depuis 2024, quelques cas de paludisme à Pf transmis localement ont été signalés sur l'île de Santiago	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Chili	Absence de transmission de paludisme	
Chine	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2021.	
Colombie	Pf (36 %), Pv (62 %), infections mixtes (2 %)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	Risque élevé zones à <1700 m d'altitude, (voir Figure 24): Le long de la côte Pacifique, notamment dans les départements du Chocó (y compris certaines parties de la côte caraïbe), du Cauca et de Nariño. Dans certaines parties des départements d'Antioquia, Córdoba, Risaralda ainsi que du Valle del Cauca près de Cali. Dans le département de Boyacá près de la ville de Cubará ainsi que dans le	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays dans les zones à moins de 1700 m - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées à risque élevé, dans les autres zones à risque, si exposition particulière au risque ou risque

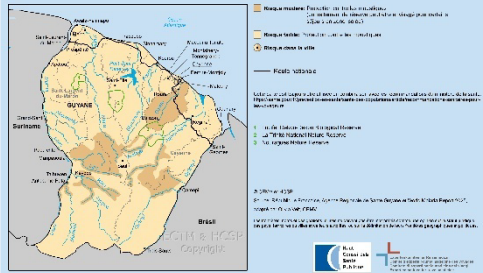
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	département d'Atlántico à proximité immédiate de Barranquilla. Dans les départements frontaliers du Venezuela, du Brésil et du Pérou, y compris la forêt amazonienne.	de forme grave de paludisme • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	• Risque modéré Régions: <1700 m d'altitude dans des parties des départements d'Antioquia, Bolívar, Caquetá, Córdoba, Guaviare, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Valle del Cauca et Vichada, ainsi que dans les régions limitrophes des zones à haut risque (voir carte).	
	• Risque faible Reste du pays à <1700 m d'altitude (exceptions voir ci-dessus).	
	• Aucun risque Bogotá, Cartagena, Medellín, l'île de San Andrés (dans la mer des Caraïbes).	
Comores (excepté Mayotte)	• Pf prédominant (100 % selon OMS), rares Pm et Pv (selon CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé île Grande Comore (Ngazidja).	• Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	• Risque modéré îles Mohéli (Mwali) et Anjouan (Nzwani).	
Congo (République du) (aussi appelé Congo-Brazzaville)	• Pf prédominant (100 % selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	• Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Congo (République démocratique du) ex-Zaïre	• Pf prédominant (100% selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	• Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Cook (Îles), Nouvelle Zélande	Absence de transmission de paludisme	
Corée du Nord	Pv (100 %)	Voir Carte Corée
	• Risque faible De mars à décembre : transmission sporadique dans les provinces de la moitié sud du pays.	• Protection personnelle antivectorielle • Pas de chimio prophylaxie • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois •
Corée du Sud	Pv (100 %)	Voir Carte Corée
	• Risque faible Transmission sporadique et saisonnière de mars à décembre dans les provinces du nord (Gangwon-do, Gyeonggi-do) et à Incheon (y compris la zone démilitarisée DMZ)	• Protection personnelle antivectorielle • Pas de chimio prophylaxie • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	- Aucun risque - Toute l'année : province de Séoul, y compris la capitale Séoul. - De janvier à février : autres provinces de la moitié nord du pays, voir les provinces listées sous « faible risque » et la carte.	sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois 
Costa Rica	Pf (97 %), Pv (3 %) 2023-2025 : Foyers de paludisme à <i>P. falciparum</i> dans diverses provinces du pays, en particulier dans les provinces de Limón, Alajuela, Guanacaste, Heredia et Puntarenas. - Risque modéré : parties du nord de la province d'Alajuela (région frontalière avec le Nicaragua). - Risque faible : Majeure partie des provinces d'Alajuela et de Limón; certaines parties de la province de Puntarenas (voir carte; exceptions ci-dessus). - Aucun risque Capitale San José; reste du pays (voir carte; exceptions ci-dessus).	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale » - Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Côte d'Ivoire	- Pf prédominant (100 % selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC) - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 38 carte zone Sahel - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Cuba	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1973	
Djibouti	- Pf (66 %), Pv (33 %), infections mixtes (1 %), rares Po (selon CDC) - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays. Paludisme urbain et rural.	Voir Figure 22 carte Continent Africain - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Dominique (Île de la)	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1966.	
Égypte	Absence de cas autochtones depuis 1998. Pays certifié exempt de paludisme en octobre 2024.	

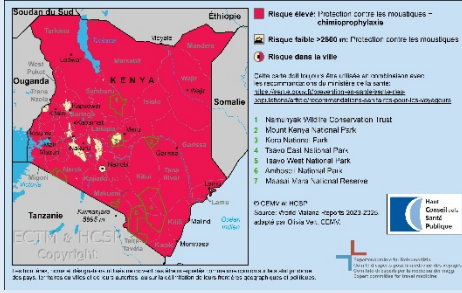
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Emirats arabes unis	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2007.	
Équateur	- Pf (29 %), Pv (71 %) - Risque modéré <1500 m d'altitude dans certaines parties du bassin amazonien, y compris le parc national de Yasuní (voir carte). - Risque faible Reste du pays à <1500 m d'altitude (voir carte ; exceptions voir ci-dessus). - Aucun risque Moitié ouest du pays et le long de la côte pacifique (sauf partie nord). Quito, Guayaquil, îles Galapagos	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud » - Protection personnelle antivectorielle pour toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque en cas de séjour à risque et/ou de risque de forme grave - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Érythrée	Pf (82 %), Pv (18 %), infections mixtes (1 %) selon OMS, rares Pm et Po (selon le CDC) - Risque élevé Tout le pays à <2500 m d'altitude. - Risque modéré Asmara (ville); altitudes >2500 m	Voir Figure 22 carte Continent Africain - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Eswatini (Swaziland)	- Pf prédominant (91 % selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon CDC) - Risque élevé De septembre à mai : moitié orientale du pays (voir carte). - Risque modéré De juin à août : moitié orientale du pays (voir carte). - Risque faible Moitié occidentale du pays, y compris Mbabane.	Voir Figure 32 carte Afrique Australe - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
États-Unis d'Amérique	- Risque faible. Quelques cas de transmissions autochtones rapportées en 2023 : 8 cas à Palm Beach County, 7 cas à Sarasota County en Floride, un cas à Cameron county au Texas, un cas à Saline County dans l'Arkansas dus à Pv et 1 cas dans le Maryland du à Pf. - Aucun risque Absence de transmission rapportée de paludisme dans le reste du pays.	- Protection personnelle antivectorielle dans les zones concernées - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Éthiopie	Pf (65 %), Pv (35 %) selon OMS, rares Pm et Po (selon CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain et Figure 35 carte Éthiopie reproduite ci-dessous :

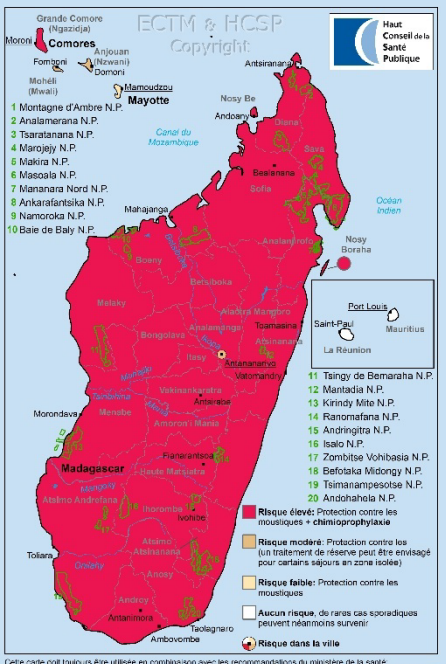
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	- Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays au-dessous de 2 500 m dont la ville de Lalibela (voir carte du pays). - Risque faible Altitudes supérieures à 2500 m. Ville d'Addis Abeba	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Fidji (îles)	Absence de transmission de paludisme	
Gabon	- Pf prédominant (99 %), infections mixtes (1 %) selon OMS, Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon CDC) - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 22 carte Continent Africain - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Gambie	- Pf prédominant (100 % selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon CDC) - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 39 carte Sénégal - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Géorgie	- Pv uniquement antérieurement. - Aucune transmission autochtone rapportée depuis 2010. - Pays certifié exempt de paludisme en 2007 - Un risque limité de Pv pourrait exister de juin à octobre dans l'Est du pays à la frontière avec l'Azerbaïdjan.	- Protection personnelle antivectorielle dans la zone citée - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Ghana	- Pf prédominant (>99 %), infections mixtes (<1 %) selon OMS, Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon CDC) - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 38 carte zone Sahel - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Grèce	Pv (100 %) antérieurement Aucune transmission autochtone rapportée	
	Une transmission saisonnière et sporadique de mai à novembre pourrait exister en zone agricole dans les villages de l'Évrotas dans le district de Laconie (zone de 20 km², en lien avec des cas de paludisme importé).	- Protection personnelle antivectorielle dans la zone citée - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	- Aucun risque - Absence de risque dans les zones touristiques	
Grenade	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1962.	
Guadeloupe	Absence de transmission de paludisme	
Guam (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Guatemala	Pv (100% selon l'OMS), Pf (1% précédemment)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	Risque modéré Certaines zones du département de l'Alta Verapaz (voir carte).	- Protection personnelle antivectorielle dans les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour les voyages conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) à discuter pour les zones citées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque faible Reste du pays (exceptions voir ci-dessus)	
	- Aucun risque - Guatemala City, Antigua, lac Atitlán.	
Guinée (aussi appelée Guinée Conakry)	Pf prédominant (100%), Pm, Po, Pv moins fréquemment	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	- Risque élevé - Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Guinée-Bissau	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	- Risque élevé - Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Guinée équatoriale	Pf prédominant (100% selon OMS), Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	- Risque élevé : - Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Guyana	- Pf (22 %), Pv (75 %), infections mixtes (3 %), < 1 % Pm ou Po - Multirésistance aux antipaludiques des souches de Pf (résistance à la chloroquine et haut niveau de résistance à la pipéraquline de Pf associée à la mutation pfcr^t C350R sur le plateau des Guyanes)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	- Risque élevé - Barima-Waini (région 1), Cuyuni-Mazaruni (région 7), Potaro-Siparuni (région 8), Haut Takutu-Upper	Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays.

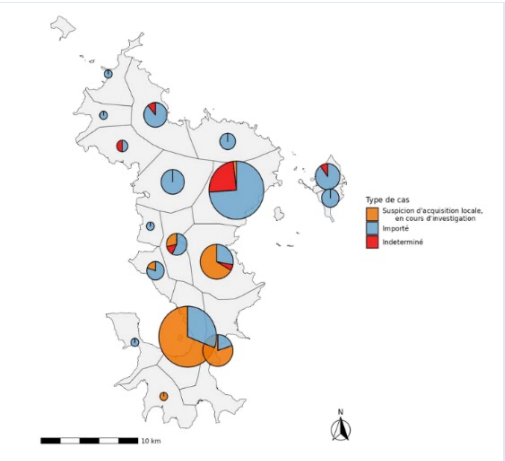
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Essequibo (région 9) et Haut Demerara-Berbice (région 10) (voir carte).	Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé en cas de séjour à risque et/ou de risque de forme grave.
	Risque modéré Pomeroon-Supenaam (région 2), Essequibo Islands-West Demerara (région 3), Demerara-Mahaica (région 4), Mahaica-Berbice (région 5) et la majeure partie d'East Berbice-Corentyne (région 6).	- Pas de chimioprophylaxie à Georgetown, New Amsterdam et dans les régions 4 et 5. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque faible Partie côtière d'East Berbice-Corentyne (région 6); villes de Georgetown et New Amsterdam.	
Guyane	- Pf (4%), Pv (96%) en 2024, rares Pm selon CDC - Multirésistance aux antipaludiques des souches de Pf (résistance à la chloroquine et haut niveau de résistance à la pipéraquline de Pf associée à la mutation pfcrt C350R sur le plateau des Guyanes - En 2023/2024: Flambée de paludisme (Pv), y compris dans les zones côtières, et clusters de Pf à Matoury.	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud » et carte ci-dessous 
	- Risque modéré - Zones associées à l'exploitation de l'or, en particulier dans les communes proches des frontières avec le Brésil et le Suriname. Commune de Roura et les parties centrales du pays, notamment le long des rivières et sur les sites d'exploitation d'or (voir carte).	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du territoire - Pas de chimioprophylaxie pour les voyages conventionnels et non conventionnels en dehors des professionnels déployés à proximité immédiate des zones de transmission et à adapter en fonction de la durée du séjour : A/P ou D (ou M). - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) à discuter pour les voyages dans les zones à risque élevé en cas de séjour à risque et/ou de risque de forme grave. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	- Risque faible - Reste du pays, y compris les zones côtières, la capitale Cayenne, l'île du Diable (exceptions voir ci-dessus).	
Haïti	Pf (100 %), rares Pm selon CDC Absence de résistance à la chloroquine	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	- Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays (surtout départements du sud, Grand'Anse, et des Nippes) - Risque modéré Reste du pays, y compris les villes et les îles (exceptions voir ci-dessus).	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie pour les voyages conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé en cas de séjour à risque et/ou de risque de forme grave. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Hawaï	Absence de transmission de paludisme	
Honduras	- Pf (7 %), Pv (93 %), infections mixtes (<1 %) - Absence de résistance à la chloroquine	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	Risque élevé Partie orientale de la province Gracias a Dios (voir carte).	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays - Absence de chimioprophylaxie pour les voyages conventionnels notamment sur la zone côtière et la majorité des séjours non conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré Partie occidentale de la province Gracias a Dios (voir carte).	
	- Risque faible Reste du pays (exceptions voir ci-dessus); Islas de la Bahía (Bay Islands). - Aucun risque Tegucigalpa, San Pedro Sula	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Hong-Kong	Absence de transmission de paludisme	
Inde	Pf (59 %) ; Pv (39 %), infections mixtes (2 %)	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud"
	Risque élevé Régions: <2500 m d'altitude dans certaines régions à l'est et au nord-est (voir Figure 25).	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) dans les zones à risque élevé - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré Régions: <2500 m d'altitude dans certaines régions à l'est et au nord-est (voir Figure 25).	
	Risque faible <2500 m d'altitude dans le reste du pays, ainsi qu'à New-Delhi, Calcutta, Mumbai, Rajasthan et d'autres villes, ainsi que dans les îles Andaman et Îles Nicobar (exceptions voir ci-dessus).	
	Aucun risque Régions régions >2500 m d'altitude dans les états Himachal Pradesh, Jammu, Kashmir et Sikkim.	
Indonésie	Pf (51 %), Pv (35 %), infections mixtes (13 %), Pm ou Po (2 %), Pk (dans la province de Kalimantan) Résistance à la chloroquine de certaines souches de Pv - Risque élevé Nouvelle-Guinée occidentale (Papouasie occidentale) et l'île de Sumba (voir carte). - Risque modéré Kalimantan (Bornéo) ; les îles Nias et Tanahbala (province de Sumatra du Nord) ; l'est de Flores dans la province de Nusa Tenggara Oriental ; la plupart des îles de la province de Maluku ; certaines zones de Sulawesi ; les îles Tanimbar et Raja Ampat ; sur l'île de Timor : la région autour de Besikama (voir carte pour plus de détails). - Risque faible Bali, Java, Sumatra (y compris la plupart des îles au large des côtes ouest et est de Sumatra, voir carte) ; la majeure partie de Sulawesi (exceptions voir sous risque modéré) ; la province de Nusa Tenggara Occidental (îles entre Lombok et Sumbawa, y compris les îles Gili) ; dans la province de Nusa Tenggara Oriental : la moitié ouest de l'île de Flores et certaines îles à l'est de Flores (par exemple Adonara, Lombok, Pantar, Alor) ; les îles de la province de Maluku du Nord ; les îles de Buru et Seram dans la province de Maluku ; la majeure partie de l'île de Timor (voir ci-dessus pour les exceptions) – voir carte pour plus de détails. - Aucun risque Jakarta et d'autres grandes villes.	Voir Figure 27 "Carte Indonésie" - Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les séjours en Papouasie/Nouvelle Guinée occidentale, sur l'île de Sumba et au Sud de l'île de Palawan - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Iran	Pf (26 %), Pv (66 %), infections mixtes (2 %) Il n'y avait plus eu de cas autochtone rapporté depuis 2017, cependant des cas ont été rapportés dans la province de Sista-Balouchistan depuis 2022 suite à des inondations. - Risque modéré Régions: dans certaines régions de la province du Sistan-Balouchistan, à proximité de la frontière avec le Pakistan, voir la carte. - Risque faible Reste des provinces du Sistan-Baluchistan et une partie des provinces d'Hormozgan et de Kerman.	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud" - Protection personnelle antivectorielle dans l'ensemble du pays - Pas de chimioprophylaxie - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Iraq	Aucun cas autochtone signalé depuis 2009 En raison de la situation politique / d'une surveillance éventuellement limitée, des cas sporadiques sont possibles. Risque faible De mai à novembre: <2500m dans les régions septentrionales.	- Protection personnelle antivectorielle dans les régions concernées - Pas de chimioprophylaxie

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
		Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Israël	Absence de transmission de paludisme	
Jamaïque	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1966.	
Japon	Absence de transmission de paludisme	
Jordanie	Absence de transmission de paludisme	
Kazakhstan	Absence de transmission de paludisme. Demande de certificat "exempt de paludisme" déposée auprès de l'OMS en 2004, décision en attente.	
Kenya	Pf (100%), Pm, Po, Pv plus rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain et figure 36 Kenya reproduite ci-dessous :  1. Nakuru Wildlife Conservation Trust 2. Mount Kenya National Park 3. Kiunga National Park 4. Tsavo East National Park 5. Tsavo West National Park 6. Amboseli National Park 7. Mount Kenya National Reserve © CEPRIS et HCSH Source: World Malaria Report 2023 2220, adapté par Olympe Ver, CCDC
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays en dessous de 2500 m.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D ou M pour les zones signalées
	Risque faible Ville de Nairobi Altitudes > 2500 m	Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Kirghizistan	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2016.	
Kiribati (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Koweït	Absence de transmission de paludisme	
Laos	Pf (12 %) ; Pv (84 %), infections mixtes (4 %) Résistance signalée à la méfloquine. Chimioprophylaxie recommandée par atovaquone /proguanil ou doxycycline	Voir Figure 26 "Carte Asie du Sud-Est"
	Risque élevé Tiers sud du pays (voir carte), en particulier le long du fleuve Xe Khong et de la frontière Sud avec le Cambodge.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel.
	Risque modéré Moitié sud du pays, à la frontière avec le Viêt Nam (voir carte).	Chimioprophylaxie : A/P ou D dans les zones à risque élevé
	Risque faible Régions: la moitié nord et la plupart des régions du sud-ouest du pays (exceptions voire ci-dessus), voir carte.	Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Aucun risque Vientiane (centre-ville).	
Lesotho	Absence de transmission de paludisme	
Liban	Absence de transmission de paludisme	
Liberia	Pf prédominant (100%), Pm, Pv, Po plus rarement	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M)

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
		Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Libye	Absence de transmission de paludisme	
Macao	Absence de transmission de paludisme	
Madagascar	Pf prédominant (100 %), Po et Pv rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain et Figure 47 Madagascar reproduite ci-dessous :  Risque élevé: Protection contre les moustiques + chimioprophylaxie Risque modéré: Protection contre les moustiques (un traitement de réserve peut être envisagé pour certains séjours en zone isolée) Risque faible: Protection contre les moustiques Aucun risque: de rares cas sporadiques peuvent néanmoins survenir Risque dans la ville Cette carte doit toujours être utilisée en combinaison avec les recommandations du ministère de la santé. https://dhs.gov/fr/previent-on-et-sante/sante-des-populations/le-recommandations-sante-pour-les-voyageurs © CEMV et HCSP Source: World Malaria Reports 2022-2026, adapté par Olivia Viret, CEMV. Les frontières, noms et désignations utilisés ne doivent pas être interprétés comme une opinion sur le statut juridique des pays, territoires ou villes et de leurs autorités, ou sur la délimitation de leurs frontières géographiques et politiques.
	- Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays. - Risque modéré Antananarivo (capitale).	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) sauf pour les voyages uniquement à destination d'Antananarivo - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Malaisie	Depuis 2018, Pk est la seule espèce signalée chez l'homme en Malaisie. Transmission zoonotique chez le singe en zone rurale et forestière. Précédemment Pf, Pv, Po et Pm.	Voir Figure 26 "Carte Asie du Sud-Est"
	Risque modéré Est de la Malaisie (Bornéo).	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels.
	Risque faible Malaisie occidentale (continentale).	Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) à discuter si séjour en zone forestière dans les zones indiquées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme
	Aucun risque Les centres des grandes villes telles que Georgetown et Kuala Lumpur	Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Malawi	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Protection personnelle antivectorielle

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
		- Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Maldives (Îles)	Absence de transmission de paludisme. Îles certifiées exemptes de paludisme en 2015.	
Mali	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po rarement	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Toute l'année: moitié sud du pays (voir carte), y compris la région du fleuve Niger ainsi que les villes de Bamako, Mopti, Tombouctou. De juillet à janvier: Ceinture située entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays, y compris le nord de la province de Kidal (voir carte).	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire pour les séjours dans les zones à risque modéré entre les mois de février à juin, et pour le désert du Sahara - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	- Risque modéré - De février à juin : Ceinture située entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays, y compris le nord de la province de Kidal (voir carte). - Toute l'année : voyages exclusivement dans le désert du Sahara (exceptions voir ci-dessus).	
Malouines (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Mariannes (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Maroc	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2010	
Marshall (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Martinique (Île de la)	Absence de transmission de paludisme	
Maurice (Île)	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1973.	
Mauritanie	Pf prédominant (<i>a priori</i> > 99 %), Pm, Pv et Po rarement selon CDC (non documenté)	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Toute l'année : partie tropicale méridionale du pays (voir carte). De juillet à janvier : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du sud du pays (voir carte), y compris les villes de Nouakchott, Tichit, Nema. En cas de fortes pluies, il peut exister un risque élevé de paludisme localement dans les parties nord de l'Adrar et de l'Inchini en raison de la stagnation de l'eau.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones indiquées et pendant les périodes signalées - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré Toute l'année : voyages exclusivement dans le désert du Sahara ; la plupart des régions de la province d'Adrar ; la ville de Nouadhibou. De février à juin : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du sud du pays (voir carte), y compris les villes de Nouakchott, Tichit, Nema.	
Mayotte (Île de)	Précédemment Pf. Le territoire était en voie d'élimination du paludisme entre 2020 et 2024 et les cas observés sur cette période étaient des cas importés. Mayotte fait cependant face à une reprise de la transmission locale en 2025 et en 2026 en nombre pour l'instant limité et dans des zones géographiques des communes du sud de l'île peu visitées. En semaine 21 de l'année 2026, c'est un total de 197 cas de paludisme enregistrés sur le territoire dont 71 suspects d'avoir été acquis localement.	Voir Figure 22 carte Continent Africain et carte ci-dessous: Répartition géographique des cas de paludisme confirmés à Mayotte de S01 à S21-2026 (n = 197) (source SpF [167], données non consolidées) :

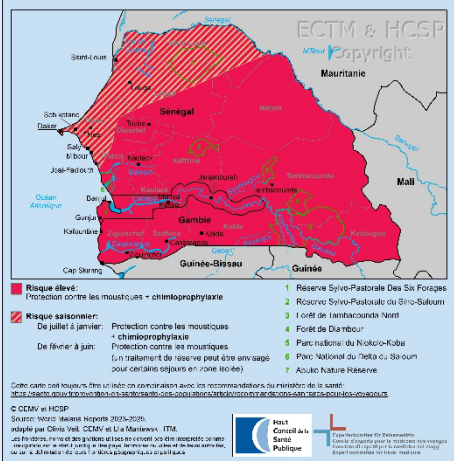
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
		
	Risque faible Dans tout le pays, y compris les villes.	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) peut être envisagé pour des séjours non conventionnels dans les zones où des cas autochtones ont été observés en cas de séjour à risque ou de risque de forme grave - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Mexique	Pv exclusif (100%)	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	- Risque faible État du Chiapas; certaines zones dans les États de Campeche, Chihuahua, Nayarit, Quintana Roo, Sinaloa, Sonora et Tabasco; dans l'État d'Oaxaca: région autour de la ville de San Pedro Tapanatepec et de la municipalité de Juchitán de Zaragoza (voir carte). - Aucun risque Reste du pays (exceptions voir ci-dessus).	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour les séjours conventionnels. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Micronésie	Absence de transmission de paludisme	
Mongolie	Absence de transmission de paludisme	
Mozambique	- Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po plus rarement - Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 22 carte Continent Africain - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Myanmar (ex-Birmanie) aussi appelé Burma	- Pv (90 %), Pf (9 %), Infections mixtes (1 %), Pm, Pk et Po rarement - Risque élevé Au nord : région située à l'ouest du fleuve Irrawaddy et dans la partie nord de la province de Sagaing. À l'ouest : certaines régions à l'ouest, près du Bangladesh. À l'est : certaines zones des régions orientales limitrophes de la Thaïlande. Au sud: région située au sud de la ville de Bassein Multirésistance aux antipaludiques (dont méfloquine).	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud - Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour les voyages touristiques conventionnels ou pour les voyageurs résidant au-dessus de 1000 mètres. - Chimioprophylaxie : A/P ou D pour les zones à risque élevé. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois - En raison de la situation géopolitique, il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des zones sans possibilité de soins dans les 2h de se munir d'un

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Risque modéré toutes les autres régions	traitement de réserve sur prescription médicale
Namibie	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po rarement	Voir Figure 32 carte Afrique Australe
	- Risque élevé Toute l'année : dans le nord et le nord-est du pays (province du Zambezi/bande de Caprivi ; partie orientale de la province de Kavango East ; partie septentrionale de la province de Kavango West ; partie orientale de la province d'Ohangwena) – voir carte. De septembre à mai : Le reste du tiers nord du pays (exceptions ci-dessus) y compris le parc national d'Etosha et la plupart de la province de Kunene ; les villes de Grootfontein, Okakarara, Ondangwa, Outapi et Tsumeb – voir la carte. - Risque modéré Toute l'année : certaines parties occidentales de la province de Kunene (exceptions voir ci-dessus) – voir la carte. De juin à août : Le reste du tiers nord du pays (exceptions ci-dessus) y compris le parc national d'Etosha et la plupart de la province de Kunene ; les villes de Grootfontein, Okakarara, Ondangwa, Outapi et Tsumeb – voir la carte - Risque faible Reste du pays (exceptions voir ci-dessus et ci-dessous). - Aucun risque Windhoek (Centre-ville), région côtière, désert du Namib ainsi que régions au sud de Mariental.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones indiquées et pendant les périodes signalées - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Nauru (Ile)	Absence de transmission de paludisme	
Népal	Pf (14 %), Pv (86 %)	Voir Figure 25 « Carte Asie du Sud
	- Risque faible Régions : < 2500m d'altitude, notamment dans les districts du Terai près de l'Inde, y compris les parcs nationaux de Bardiya et Chitwan. - Aucun risque Kathmandu, Pokhara, Himalaya > 2500 m d'altitude.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour la majorité des séjours - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Nicaragua	Pf (11 %), Pv (88 %), infections mixtes (<1 %)	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	- Risque élevé Région autonome de la côte caraïbe nord ; parties nord de la Région autonome de la côte caraïbe sud (y compris Laguna de Perlas) et certaines parties du département de San Juan (voir carte); Miskito Cay (« Mosquito Island »). - Risque modéré Parties des Régions autonomes de la côte caraïbe nord et sud ; partie nord-est du département de Jinotega; zones côtières du département de Chinandega; parties sud-est du département de Río San Juan (voir carte; exceptions voir ci-dessus). - Risque faible Reste du pays, y compris les Corn Islands et la capitale Managua.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) dans les zones citées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Niger	Pf prédominant (100% selon l'OMS)	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Toute l'année : tiers sud du pays (voir carte), y compris les villes Tahoua, Niamey.	Protection personnelle antivectorielle

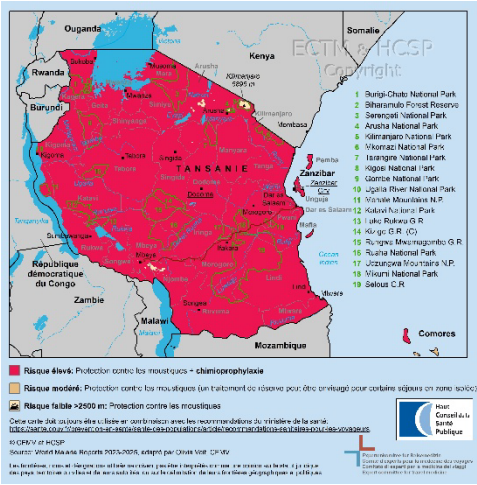
Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	De juillet à janvier : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays (voir carte), y compris les parties occidentales de la province d'Agadez et la ville d'Agadez. Risque modéré Toute l'année : voyages exclusivement dans le désert du Sahara (exceptions voir ci-dessus). De février à juin : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays (voir carte), y compris les parties occidentales de la province d'Agadez et la ville d'Agadez.	- Chimioprophyllaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Une chimioprophyllaxie n'est pas nécessaire pour les séjours dans les zones à risque modéré entre les mois de février à juin - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Nigeria	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Po, Pv plus rarement Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 38 carte zone Sahel - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophyllaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Niue (Ile)	Absence de transmission de paludisme	
Nouvelle-Calédonie	Absence de transmission de paludisme	
Nouvelle-Zélande	Absence de transmission de paludisme	
Oman	Aucun cas autochtone rapporté depuis 2012 Demande de certificat "exempt de paludisme" déposée auprès de l'OMS en 2013, décision en attente. Risque de transmission possible de <i>P. falciparum</i> et de <i>P. vivax</i>.	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophyllaxie - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Ouganda	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Po, Pv plus rarement - Risque élevé - Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 22 carte Continent Africain - Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophyllaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Ouzbékistan	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2018.	
Pakistan	Pf (26 %), Pv (73 %), infections mixtes (1 %) - Risque élevé Toute l'année : dans les régions situées < 2500 m d'altitude dans le centre et la moitié sud du pays (voir carte), en particulier dans les provinces du Baloutchistan, du Sindh et du Khyber Pakhtunkhwa, ainsi que dans toutes les plaines inondables. - Risque modéré <2500m d'altitude dans les régions restantes des provinces du nord-ouest et du sud-ouest, ainsi que dans la ville de Karachi et les zones désertiques bordant l'Inde (voir carte). - Risque faible <2500 m d'altitude dans la moitié nord-est du pays (à l'est de l'Indus), sauf mention ci-dessus, y compris Islamabad. - Aucun risque Altitudes >2500 m	Voir Figure 25 "Carte Asie du Sud » - Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophyllaxie pour les voyageurs conventionnels et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophyllaxie A/P ou D (ou M) recommandée pour les personnes se rendant dans les zones à risque élevé ou dans les zones touchées par d'importantes inondations - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Palaos (Iles)	Absence de transmission de paludisme	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Panama	Pf (<1 % selon l'OMS) ; Pv (>99 %)	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	Risque modéré Provinces situées à l'est du canal, y compris les îles San Blas, ainsi que certaines zones de la région Ngöbe-Buglé dans l'ouest du pays (voir carte).	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme pour les zones rurales, dans les régions signalées. - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque faible Reste du pays, y compris les îles Pearl ainsi que d'autres îles telles que Coiba, Cébaco, Parida, Boca Brava et autres (voir exceptions ci-dessus).	
	Aucun risque Panama City	
Papouasie-Nouvelle Guinée	Pf (34 %), Pv (23 %), infections mixtes (43 %), Pm et Po rarement (<1 %)	Voir Figure 26 « Carte Asie du Sud-Est »
	Risque élevé Régions: tout le pays, y compris la capitale Port Moresby.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Pâques (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Paraguay	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2018.	
Pérou	Pf (18 %), Pv (82 %), Pm ou Po (<1 %)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	Risque élevé Département de Loreto et régions du nord du département d'Amazonas (voir carte). Villages situés à proximité immédiate d'Iquitos ainsi que dans les régions situées le long des affluents de l'Amazone.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Dans les zones à risque élevé - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	Risque modéré Certaines zones à <2500 m d'altitude dans les départements à l'est des Andes. Centres-villes d'Iquitos et de Leticia. Lors de croisières fluviales avec nuitées sur de croisière dans les zones à haut risque.	
	Risque faible Reste du pays à <2500 m d'altitude à l'est des Andes et dans les vallées interandines; ville de Puerto Maldonado (exceptions ci-dessus).	
	Aucun risque Régions à >2500 m d'altitude. destinations touristiques dans les hautes terres à >2500 m d'altitude, telles que la ville de Cusco, le Machu Picchu et le lac Titicaca. régions à l'ouest des Andes. villes d'Arequipa, Ica, Lima, Moquegua, Nazca, Puno et Tacna.	
Philippines	Pf (77 %), Pv (20 %), infections mixtes (3 %), Pk, Pm et Po rarement (<3 %)	Voir Figure 26 « Carte Asie du Sud-Est »
	Risque élevé Tiers sud de l'île de Palawan.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) dans les zones
	Risque modéré Tiers central de l'île de Palawan (voir carte).	
	Risque faible	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Moitié nord de l'île de Palawan; îles telles que Alabat, Busuanga, Cebu, Coron, Culion, Cuyo, Dumarán, Linapacan, Mindanao et les îles au sud de Mindanao (voir carte)..	à risque élevé (sud de l'île de Palawan) • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
	• Aucun risque La capitale Manille et autres grandes villes Le reste du pays, si non mentionné ci-dessus	
Polynésie française	Absence de transmission de paludisme	
Porto Rico	Absence de transmission de paludisme	
Qatar	Absence de transmission de paludisme	
République centrafricaine	Pf (100% selon OMS) prédominant, Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC) • Risque élevé : Transmission toute l'année dans tout le pays	Voir Figure 22 carte Continent Africain • Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
République dominicaine	Pf (100 %)	Voir Figure 23 « carte Amérique Centrale »
	• Risque modéré Provinces d'Azua, d'Elías Piña et de San Juan. • Risque faible Reste du pays, y compris les villes et les stations touristiques (exceptions voir ci-dessus).	• Protection personnelle antivectorielle dans les zones à risque • Pas de chimio prophylaxie pour un séjour conventionnel. • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Réunion (Île de la)	Absence de transmission de paludisme. Île certifiée exempte de paludisme en 1979	
Russie (Fédération de)	Absence de transmission du paludisme Transmission sporadique possible dans les zones de forte immigration en provenance des pays du sud de la Communauté des États indépendants	• Pas de chimio prophylaxie • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Rwanda	Pf prédominant (>99 % selon l'OMS), Pv (<1 %), Pm ou Po moins fréquemment (<1 %)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	• Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Sahara Occidental (Maroc)	Absence de transmission de paludisme rapportée	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	• Risque faible Dans tout le pays	• Protection personnelle antivectorielle • Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Saint-Barthélemy (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Sainte-Hélène (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Sainte-Kitts et Nevis (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Sainte-Lucie (Île de)	Absence de transmission de paludisme. Île certifiée exempte de paludisme en 1962.	
Saint-Martin (Île de)	Absence de transmission de paludisme	
Salomon (Îles)	Pf (31 %), Pv (61 %), infections mixtes (9 %), Pm ou Po (<1 %)	Voir Figure 28 « Carte Océanie »
	• Risque élevé toutes les îles non mentionnées sous « risque modéré », (voir la carte).	• Protection personnelle antivectorielle

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Risque modéré Îles Choiseul, Kolombangara, Nouvelle-Géorgie, Santa Isabel, Shortland, Vella Lavella et autres, (voir la carte).	- Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Salvador (El)	Pas de transmission. Pays certifié exempt de paludisme en 2021.	
Samoa (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Sao Tomé-et- Principe (Îles)	Pf prédominant (100 %), Pm, Pv et Po moins fréquemment	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Sénégal	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po moins fréquemment	Voir Figure 39 carte Sénégal reproduite ci-dessous:  Risque élevé: Protection contre les moustiques + chimioprophylaxie Risque saisonnier: De juillet à janvier: Protection contre les moustiques + chimioprophylaxie De février à juin: Protection contre les moustiques (un traitement de visite ne peut être envisagé pour certains séjours en zone isolée) 1 Réserve Sylvio-Pastorale Des Six Forêts 2 Réserve Sylvio-Pastorale du Siro-Saloum 3 Forêt de l'embouchure du Niger 4 Forêt de Diourbel 5 Parc national du Niakhar-Koba 6 Parc National du Delta du Saloum 7 Adèle Nature Réserve Cette carte doit toujours être consultée en conjonction avec les recommandations du ministère de la santé. © CCAMV et HCSP Sources: Météo France, rapports 2024-2025, adapté par Chloé Vial, CCAMV et Lila Marikien - ITIA Les données, l'analyse et les conseils sont fournis en l'état, sans aucune garantie de résultat. Les données sont susceptibles d'être mises à jour. Haut Conseil de la Santé Publique
	- Risque élevé Transmission toute l'année : Deux tiers sud et est du pays (voir carte), y compris la partie du pays au sud de la Gambie et la province de Matam au nord-est du pays (exceptions voir ci-dessous). De juillet à janvier: Nord et nord-ouest du pays, la région côtière au nord du parc national du Delta du Saloum ainsi que la région de Dakar Region, y compris la ville de Dakar. - Risque modéré De février à juin: Nord et nord-ouest du pays, la région côtière au nord du parc national du Delta du Saloum ainsi que la région de Dakar Region, y compris la ville de Dakar.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire pour les séjours dans les zones à risque modéré entre les mois de février à juin - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Seychelles (Îles des)	Absence de transmission de paludisme	
Sierra Leone	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Pv et Po moins fréquemment	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Singapour	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1982.	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Somalie	Pf (99%), Pv (1%), Pm et Po rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Soudan	Pf prédominant (72 %), Pv (10 %), infections mixtes (9 %), Pm et Po plus rarement	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	- Risque élevé Toute l'année : moitié sud du pays (voir carte), y compris la capitale Khartoum. De juillet à janvier : Régions le long du Nil, dans la province de la Mer Rouge, y compris Port-Soudan, et dans une ceinture entre le désert du Sahara et la moitié sud du pays (voir carte). - Risque modéré De février à juin : Régions le long du Nil, dans la province de la Mer Rouge, y compris Port-Soudan, et dans une ceinture entre le désert du Sahara et la moitié sud du pays (voir carte). Toute l'année : voyage exclusivement dans le désert du Sahara (exceptions voir ci-dessus).	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire pour les séjours dans les zones à risque modéré entre les mois de février à juin - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Sri Lanka	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2016.	Voir Figure 25 « Carte Asie du Sud »
	De rares cas de paludisme à transmission autochtone peuvent survenir en raison de l'introduction sporadique du paludisme dans le pays et de la présence de moustiques vecteurs compétents.	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie - Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Sud Soudan	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pv, Pm et Po rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) Consultation si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Suriname	- Le Suriname a été officiellement déclaré exempt de paludisme par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 2025. - Auparavant Pf (30 %), Pv (70 %) selon CDC. - Résistance à la chloroquine et à la mefloquine rapportée	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	Les transmissions antérieures du paludisme ont eu lieu principalement dans le district de Sipaliwini ainsi que le long des frontières avec le Guyana, la Guyane française et le Brésil (en particulier dans les zones d'exploitation aurifère)	- Protection personnelle antivectorielle pour l'ensemble du pays. - Absence de chimioprophylaxie pour les voyageurs conventionnels, pour la majorité des séjours non conventionnels et pour la zone côtière - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Swaziland (voir Eswatini)		
Syrie	Antérieurement Pv exclusif Absence de transmission autochtone rapportée du paludisme depuis de nombreuses années. En raison de la situation politique / d'une surveillance éventuellement limitée, des cas sporadiques ne sont pas à exclure.	

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Risque faible De mai à octobre : dans le nord, en particulier dans les zones rurales du gouvernorat d'Al-Hasakah dans le nord-est.	- Protection personnelle antivectorielle pour les zones signalées aux périodes indiquées - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Tadjikistan	Antérieurement Pv (90 %) et Pf (10 %) Absence de transmission du paludisme. Aucun cas autochtone depuis 2014. Pays certifié exempt de paludisme en 2023.	
	Risque faible de rares cas de paludisme à transmission autochtone peuvent survenir en raison de l'introduction sporadique du paludisme dans le pays et de la présence de moustiques vecteurs compétents.	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Taïwan	Absence de transmission de paludisme	
Tanzanie	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Po et Pm rarement, Pv plus rarement A Zanzibar, Pf (43 %), 56% d'infections mixtes (56 %), Pm ou Po (<1 %)	Voir Figure 22 carte Continent Africain et figure 37 Tanzanie reproduite ci-dessous : 
	- Risque élevé Tout le territoire continental (y compris les parcs nationaux et pendant les séjours dans la ville de Dar es Salaam) ainsi que les îles de Zanzibar, Pemba, Mafia et autres. - Risque faible Altitudes supérieures à 2500 m.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Tchad	Pf (100% selon OMS) prédominant, Pm, Po, Pv moins fréquemment (selon le CDC)	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	- Risque élevé Toute l'année : moitié sud du pays (voir carte), y compris la ville de N'Djamena. De juillet à janvier : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays (voir carte). - Risque modéré : De février à juin : Ceinture entre le désert du Sahara et les régions tropicales du pays (voir carte). - Toute l'année : voyages exclusivement dans le désert du Sahara, y compris la ville de Faya-Largeau.	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé - Une chimioprophylaxie n'est pas nécessaire pour les séjours dans les zones à risque modéré entre les mois de février à juin et pour le désert du Sahara - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
Thaïlande	Pf (3 %), Pv (96 %), infections mixtes (<1 %), autres espèces Pk, Pm, ou Po (<1 %) Multirésistance aux antipaludiques (dont méfloquine)	Voir Figure 26 « Carte Asie du Sud-Est »
	- Risque modéré île Little Koh Chang dans la Mer d'Andaman (située dans la province de Ranong, près de la frontière avec le Myanmar); ceinture le long de la frontière avec le Myanmar, limitrophes des zones à haut risque de paludisme au Myanmar, (voir carte). - Risque faible Reste du pays, inclus Phuket, Ko Samui, Koh Phangan, Koh Phi Phi, Kho Yaon Noi, Koh Yao Yai, Koh Lanta et autres îles. - Aucun risque Villes de Bangkok, Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya.	- Protection personnelle antivectorielle dans toutes les zones à risque - Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel et la majorité des séjours non conventionnels. - Chimioprophylaxie : A/P ou D seulement pour certains séjours non conventionnels dans les zones à risque si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Timor-Leste	Pf (50%) et Pv (50%), Pm et Po rarement auparavant Pays certifié exempt de paludisme en 2025.	• Voir Figure 26 « Carte Asie du Sud-Est »
	De rares cas de paludisme autochtone peuvent survenir en raison de l'introduction sporadique du paludisme dans le pays et de la présence de moustiques vecteurs compétents	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Togo	Pf prédominant (100% selon l'OMS), Pm, Po et Pv plus rarement	Voir Figure 38 carte zone Sahel
	Risque élevé Transmission toute l'année dans tout le pays	- Protection personnelle antivectorielle - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) - Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Tonga (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Trinité-et-Tobago (Îles)	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1965.	
Tunisie	Absence de transmission de paludisme	
Turkménistan	Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 2010.	
Turquie	Absence de transmission de paludisme depuis 2010. Demande de certificat "exempt de paludisme" déposée auprès de l'OMS en 2024, décision en attente.	
Tuvalu (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Uruguay	Absence de transmission de paludisme	
Vanuatu	Pv prédominant (100 % selon OMS), Pf et Po rarement selon CDC Résistance de Pv à la chloroquine	Voir Figure 28 « Carte Océanie »
	- Risque modéré Îles d'Espíritu Santo, Epi, Gaua, Malekula, Torres, Ureparapara, Mota Lava, Vanua Lava et les petites îles voisines (voir carte). - Risque faible Régions : îles d'Éfaté, y compris la ville de Port-Vila, Ambae, Ambrym, Maéwo, Pentecôte, Erromango,	- Protection personnelle antivectorielle - Pas de chimioprophylaxie pour les séjours conventionnels - Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) si exposition particulière au risque ou risque de forme grave de paludisme

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	Tanna, Aneityum et les autres îles, sauf celles mentionnées ci-dessus..	• Consultation si fièvre pendant le séjour ou au retour
Venezuela	Pf (25 %), Pv (69 %), infections mixtes (6 %)	Voir Figure 24 « carte Amérique du Sud »
	• Risque élevé Régions au sud de l'Orénoque ; delta de l'Orénoque ; État de Delta Amacuro; parties des États de Falcón, Mérida et Zulia (voir carte). • Risque modéré Régions : régions au nord de l'Orénoque (exceptions voir ci-dessus), y compris Caracas, l'île Margarita et d'autres îles (voir carte).	• Protection personnelle antivectorielle • Pas de chimioprophylaxie pour un séjour conventionnel. • Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones signalées à risque élevé • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois • En raison de la situation géopolitique, il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des zones sans possibilité de soins dans les 2h de se munir d'un traitement de réserve sur prescription médicale
Vierges (Îles)	Absence de transmission de paludisme	
Viêt Nam	Pf (46 %) et Pv (25 %) ; Pk, Pm ou Po (32 %) Résistance à la chloroquine et à la méfloquine	Voir Figure 26 « Carte Asie du Sud-Est »
	• Risque faible Tout le pays, y compris les îles. • Aucun risque Centres des grandes villes.	• Protection personnelle antivectorielle dans tout le pays • Pas de chimioprophylaxie pour les séjours conventionnels • Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) seulement pour certains séjours non conventionnels dans les zones à risque si exposition particulière au risque ou risque de forme grave • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Wallis et Futuna	Absence de transmission de paludisme	
Yémen	• Pf prédominant (93 %), Pv (3 %), plus rarement Pm ou Po (<1 %)	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé Tout le pays (exceptions voir ci-dessous), y compris Sana'a et l'île de Socotra (île au large de la Somalie). • Risque modéré Séjours exclusivement dans les zones désertiques.	• Protection personnelle antivectorielle • Chimioprophylaxie : A/P ou D ou M pour les zones signalées • Pas de chimioprophylaxie pour l'île de Socotra, au-dessus de 2000 m ou pour la ville de Sanaa • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois • En raison de la situation géopolitique, il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des zones sans possibilité de soins dans les 2h de se munir d'un traitement de réserve sur prescription médicale
Zambie	Pf prédominant (100 %), Pm, Po et Pv plus rarement	Voir Figure 22 carte Continent Africain
	• Risque élevé : Transmission toute l'année dans tout le pays y compris à Lusaka avec un maximum de novembre à mai.	• Protection personnelle antivectorielle • Chimioprophylaxie : A/P ou D (ou M) • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois
Zimbabwe	Pf prédominant (100 % selon OMS)	Voir Figure 22 carte Continent Africain

Pays	Situation du paludisme et recommandations 2026	
	• Risque élevé Toute l'année : dans le nord, l'est et le nord-ouest du pays (voir carte), y compris la vallée du Zambèze, les chutes Victoria ainsi que les parcs nationaux de Chizarira, Gonarezhou et Mana Pools (exceptions voir ci-dessous). De septembre à mai : province des Midlands, certaines parties des provinces du Mashonaland occidental et du Matabeleland nord, ainsi que des zones situées au centre du pays dans d'autres provinces (exceptions voir ci-dessus et carte); parcs nationaux Hwange National Park et Matobo National Park. • Risque modéré Toute l'année : villes de Harare et Bulawayo. De juin à août : province des Midlands, certaines parties des provinces du Mashonaland occidental et du Matabeleland nord, ainsi que des zones situées au centre du pays dans d'autres provinces (exceptions voir ci-dessus et carte); parcs nationaux Hwange National Park et Matobo National Park.	• Protection personnelle antivectorielle • Chimio prophylaxie : A/P ou D (ou M) pour les zones à risque élevé indiquées et pendant les périodes signalées • Consultation sans délai si fièvre pendant le séjour ou dans les 3 mois qui suivent le retour et information sur la notion de voyage dans les 3 derniers mois