

Australie

Synthèse des recommandations du Haut Conseil de la santé publique, édition 2026 (juin 2026), pour un voyageur en bonne santé et un séjour classique (moins d'un mois, sans nuit en zone rurale). Grossesse, enfant, âge avancé, maladie chronique ou long séjour : demandez un avis médical.

L'essentiel

Fièvre jaune	Exigée seulement si l'on arrive d'un pays à risque, même après un transit de plus de 12 h (à partir de 1 an)
Paludisme	Pas de transmission du paludisme
Autres vaccins liés au pays	À discuter : encéphalite japonaise (selon le séjour).
Pour tous	Vaccins du calendrier à jour, protection contre les piqûres, hygiène de l'eau et des aliments.

Vaccins

Pour tout voyage : mettre à jour les vaccinations du calendrier vaccinal en vigueur, notamment diphtérie-tétanos-poliomyélite-coqueluche, méningocoque ACWY (jusqu'à 25 ans), rougeole-oreillons-rubéole (personnes nées depuis 1980) et hépatite B.

Fiche du HCSP « Voyageurs à destination de l'Océanie et/ou de la Polynésie française » :

Hépatite A

Recommandée

Dengue

Recommandée si épidémie en cours dans la zone de séjour

Encéphalite japonaise

Recommandée en fonction des situations pour ; Australie ; Papouasie - Nouvelle Guinée

Fièvre jaune

Absence de risque en Océanie et en Polynésie mais vaccination obligatoire si séjour ou transit en zone d'endémie

Fièvre typhoïde

Au cas par cas si conditions d'hygiène précaires

Rage

Au cas par cas, notamment pour les enfants en âge de marcher, si séjour en milieu rural ou éloigné des villes principales

Fièvre jaune (tableau 15 du HCSP)

Obligatoire si vous arrivez d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune, y compris si vous n'y avez fait qu'un transit de plus de 12 heures dans un aéroport, à partir de 1 an à l'exception des Îles Galápagos (Équateur).

Encéphalite japonaise (tableau 2)

Zones : Endémique dans les Îles du détroit de Torres (entre Nord de l'Australie et Nouvelle Guinée) et les îles Tiwi ainsi que les zones situées à proximité de la rivière Murray (sud-est australien). Cas décrits sur l'ensemble du territoire mais risque très faible en cas de séjour urbain strict.. Saison : De novembre à mai. Pour les séjours dans les zones touristiques et en zone urbaine le risque est très faible. Depuis 2022, virus présent dans l'ensemble du pays, 3% de la population australienne, vivant à proximité d'élevages porcins, étant à risque [72].

Paludisme

Situation

- Absence de transmission de paludisme. Pays certifié exempt de paludisme en 1981.

Se protéger des moustiques et des tiques

- Répulsif cutané sur la peau découverte : produit à base de DEET, d'IR3535 ou d'icaridine, avec un numéro d'autorisation (AMM) sur l'étiquette. Adapter la concentration à l'âge et à la grossesse.
- Vêtements légers, amples et couvrants (manches longues, pantalon, chaussures fermées).
- La nuit en zone de paludisme : dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide, bien bordée.
- Crème solaire d'abord, puis répulsif au moins 20 minutes après.
- Inutiles ou déconseillés : bracelets anti-insectes, huiles essentielles, appareils à ultrasons, serpentins fumigènes, vêtements imprégnés de perméthrine.

À faire avant de partir

- ☐ Consulter son médecin ou un centre de vaccinations internationales, assez tôt avant le départ (certains vaccins demandent au moins 10 jours ou plusieurs doses).
- ☐ Fièvre jaune : vaccination dans un centre agréé, au moins 10 jours avant l'arrivée, certificat international à emporter.
- ☐ Répulsif adapté à chaque voyageur, et moustiquaire imprégnée si besoin.
- ☐ Trousse à pharmacie et ordonnances de ses traitements habituels.
- ☐ Assurance assistance et rapatriement : vérifier la couverture et le plafond.
- ☐ S'inscrire sur Fil d'Ariane (ministère des Affaires étrangères) pour recevoir les alertes : fildariane.diplomatie.gouv.fr
- ☐ Vérifier l'actualité (sécurité, épidémies, formalités) juste avant le départ : <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/information-par-pays/australie/>

Au retour : toute fièvre dans les 3 mois doit faire consulter sans délai, en signalant le voyage.