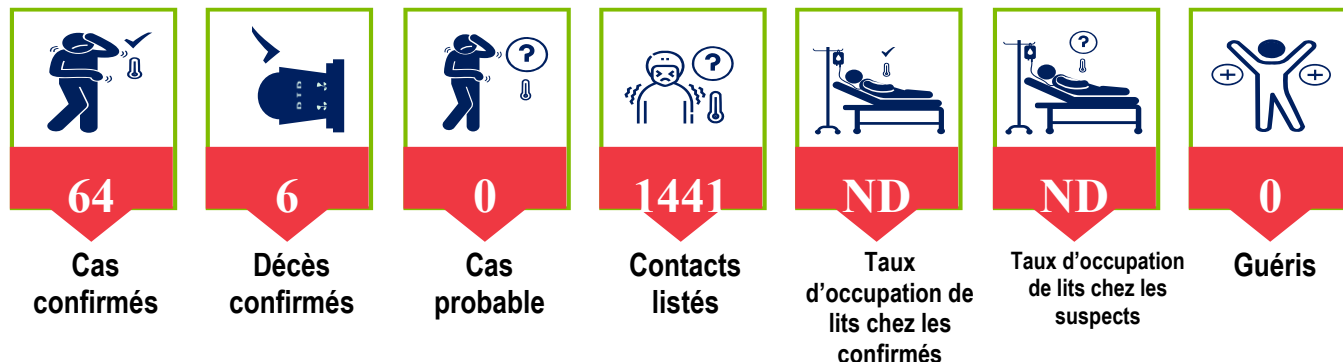


Provinces touchées	ITURI, NORD-KIVU
Zones de Santé touchées	ITURI : Mongbwalu, Rwampara, Bunia, Nyankunde, NORD KIVU : Goma, Katwa et Butembo
Date de rapportage	20 mai 2026
Date de publication	21 mai 2026



Répartition des cas et décès confirmés par zone de santé et Province

Provinces touchées	Zones de santé avec cas confirmés	Nouveaux cas confirmés	Nouveaux décès confirmés	Nouveaux cas probables	Nouveaux cas suspects	Nouveaux contacts listés	Guéris du jour
Ituri	Bunia	5	0	ND	35	0	0
	Rwampara	3	0	ND	25	286	0
	Mungbwalu	0	0	ND	8	0	0
	Bambu	1	0	ND	1	128	0
	Nyankunde	3	0	ND	9	0	0
Sous total		12	0	0	78	414	0
Nord-Kivu	Goma	0	0	ND	ND	ND	0
	Butembo	0	0	ND	ND	ND	0
	Katwa	1	0	ND	ND	ND	0
Sous total		1	0	0	0	0	0
Total		13	0	0	78	414	0



Réunion de haut niveau tenue par ministre de Communication Avec le Ministre de sante, le DG d'Africa CDC, Muyembe et le DG de l'INSP

I. CONTEXTE

La province de l'Ituri est située au Nord-Est de la République Démocratique du Congo et partage une longue frontière avec l'Ouganda et le Soudan du Sud. Depuis plus de deux décennies, elle est confrontée à une crise humanitaire chronique liées aux conflits armés et des déplacements récurrents des populations. Elle compte une population estimée à plus de 8 millions d'habitants parmi lesquels plus d'un million de déplacés internes.

En septembre 2018, cette province était touchée par une épidémie de la maladie à virus Ebola qui sévissait dans la province voisine du Nord-Kivu.

La zone de santé de Mongbwalu est l'une des 36 zones de santé de la province de l'Ituri. Considérée comme point de départ de l'épidémie elle est située dans le territoire de Djugu où opèrent plusieurs groupes armés. Elle est située à 70 km de Bunia, chef-lieu de la province de l'Ituri, avec des mouvements fréquents des populations vers l'Ouganda. Cette localité a particularité d'avoir plusieurs chantiers qui attirent les populations venant des autres territoires de la province et des provinces voisines.

II. HISTORIQUE DE L'EPIDEMIE

En date du 05 mai 2026, les réseaux sociaux déclarent une flambée de décès de cause inconnue avec près de 50 décès déjà enregistrés dans la zone de santé de Mongbwalu. Après la confirmation de cette alerte, le Médecin chef de la zone de santé de Mongbwalu partage le rapport de l'investigation préliminaire le 09 mai 2026. Le 11 mai 2026, les autorités sanitaires provinciales organisent une réunion d'urgence et décident de déployer des équipes d'intervention rapide à Mongbwalu et à Rwampara qui avait rapporté des décès suspects de fièvre hémorragique virale chez des malades internés au Centre médical Evangélique de Rwampara, provenant de Mongbwalu.

Les investigations menées le 12 mai 2026, simultanément dans les zones de santé de Mongbwalu et de Rwampara par les Equipes d'Intervention Rapide de la Division provinciale de la santé (DPS) de l'Ituri ont permis de relever que la plupart des patients ou décès suspects avaient la fièvre, les céphalées, les vomissements, une asthénie physique intense. Les décès survenaient 2 à 3 jours après le début de la maladie dans un tableau d'hématémèse, épistaxis ou de vomissement noirâtre. Au cours des investigations dans la zone de santé de Rwampara, 20 échantillons sur les cas ou décès suspects ont été effectués. La majorité des personnes prélevées provenaient de la zone de santé de Mongbwalu. Les tests préliminaires effectués au Laboratoire de Bunia étaient tous négatifs pour Ebola zaïre, dengue, Rotavirus, Cholera, Paludisme, Yersinia pestis, mpox et COVID-19. Ces échantillons ont été envoyés à l'Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) de Kinshasa pour des examens additionnels.

En date du 14 mai 2026, **13 cas de ces 20 échantillons ont été testés et 8 se sont révélés positifs** à la maladie à virus Ebola non-Zaïre à l'INRB Kinshasa. Le 15 mai 2026, le séquençage des échantillons positifs a permis d'identifier la souche BUNDIBUGYO, *ce qui a permis au ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale (MSHPS) de déclarer officiellement la 17 -ème épidémie de la maladie à virus Ebola.*

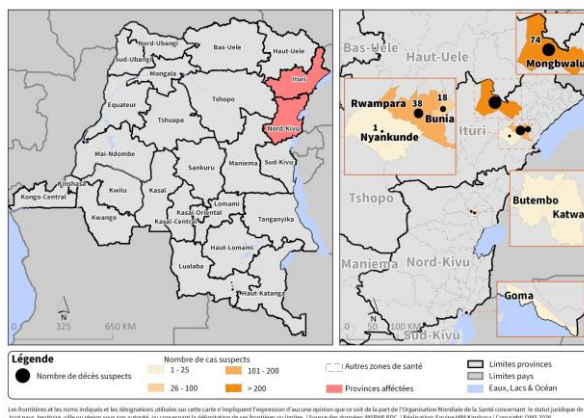
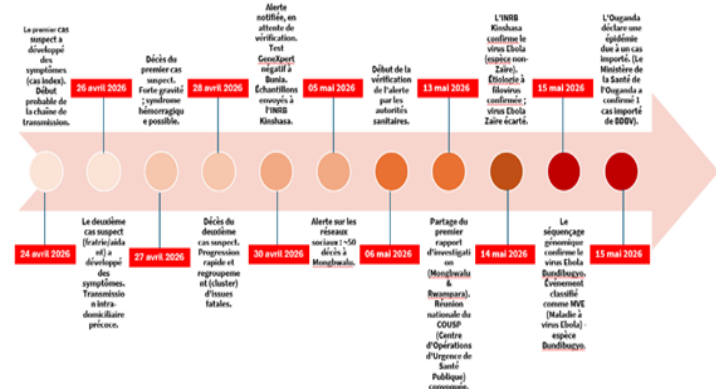
la maladie à virus Ebola (souche Bundibugyo), marquant ainsi la 17e épidémie de l'histoire du pays

En date du 17 Mai 2026, en concertation avec les états membres, le Directeur général de l'OMS estime que l'événement qui se passe en RDC et en Ouganda répondent aux critères de la définition énoncés à l'article 1 du RSI, et a déclaré que cela constitue une Urgence de Santé Publique de Portée Internationale tout en précisant que le risque au niveau mondial est faible mais élevé au niveau régional.

Le 18 mai 2026, le Directeur général du CDC Afrique a officiellement déclaré une urgence de santé publique de sécurité continentale (USPSC) en vertu de l'article 3 de ses statuts. Cette déclaration faisait suite à une réunion d'urgence du groupe consultatif du CDC Afrique, qui a estimé que l'aggravation de l'épidémie constituait un risque aigu pour la sécurité sanitaire continentale. En conséquence, l'équipe continentale

de soutien à la gestion des incidents a été activée afin d'apporter son soutien aux États membres touchés et à ceux exposés aux risques, en matière de réponse et de préparation.

CHRONOLOGIE DES EVENEMENTS



II. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- ➔ Treize (13) nouveaux cas confirmés dont 1 cas au Nord-Kivu (ZS de Katwa) et 12 en Ituri (Rwampara : 3, Bunia : 5, Nyakunde : 3 et Bambu : 1).
- ➔ Une nouvelle zone touchée dans la province de l'Ituri, en l'occurrence celle de Bambu.
- ➔ Le cumul des cas confirmés est de 64 cas dont 60 dans la DPS Ituri (8 ZS touchées) et 4 dans le Nord-Kivu (3 ZS touchées).
- ➔ Listage de 414 nouveaux contacts dont 286 dans la ZS de Rwampara et 128 dans la ZS de Bambu.
- ➔ Aucun nouveau décès confirmé. Le cumul de décès est 6 dont 2 au Nord-Kivu et 4 en Ituri.

III. ACTIONS DE REPONSE

COORDINATION

- Tenue d'une réunion de coordination présidée par l'Incident Manager Adjoint, Chef de la Division Provinciale de la Santé du Nord-Kivu (Beni) et Ituri (Bunia).
- Tenue de la réunion de mobilisation des partenaires sur l'alignement au plan de réponse.
- Elaboration du plan d'action provincial de l'incident de la Maladie à Virus Ebola dans la DPS Ituri et Nord-Kivu.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- ➔ Appui à la ZS de Katwa et Goma dans l'investigation approfondie et listage des contacts autour des cas confirmés.
- ➔ Mise en place d'un système de gestion des alertes (vulgarisation du numéro vert de la protection civile).
- ➔ Début de suivi des contacts autour du cas confirmé de la ZS de Goma et activation en cours dans les ZS de l'Ituri.
- ➔ Note d'alerte en provenance du PoE correspondant de Ntoronko/Ouganda sur le risque de contamination par les congolais résidant en Ouganda qui reviennent des lieux de deuils de leurs frères décédés en RDC au bord du lac Albert.
- ➔ Investigations approfondies et listage des contacts autour de 4 cas confirmés au Nord Kivu et 58 cas à Ituri.

Tableau I. Récapitulatif de la situation des alertes à la date du 20 mai 2026

Suivi des alertes	Report des alertes (19/05)	Nouvelles alertes (20/05)	Total des alertes du jour (20/05)	Alertes vivants	Alertes décédés	Alertes investiguées	Alertes non investiguées	Alertes validées	Alertes invalidées	Cas suspects prélevés	Cas suspects non prélevés	Cas suspects isolés	Cas suspects non isolés
Bunia	0	39	39	31	8	35	4	35	0	11	24	30	1
Rwampara	4	31	35	34	1	35	0	25	10	14	11	25	0
Nyankunde	0	9	9	9	0	9	0	9	0	9	0	9	0
Mongbwalu	0	9	9	6	3	8	1	8	1	7	1	6	0

Tableau II. Mise à jour de la situation épidémiologique de MVE dans la province d’ITURI au 20/ 05 /2026

Suivi des alertes	Report des alertes (19/05)	Nouvelles alertes (20/05)	Total des alertes du jour (20/05)	Alertes vivants	Alertes décédés	Alertes investiguées	Alertes non investiguées	Alertes validées	Alertes invalidées	Cas suspects prélevés	Cas suspects non prélevés	Cas suspects isolés	Cas suspects non isolés
Nizi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Lita	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Fataki	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Logo	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Aungba	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Rethy	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Komanda	0	2	2	2	1 (com)	2	0	2	0	2	0	1	0
Bambu	0	1	1	0	1 (com)	1	0	1	0	0	1 (décès)	0	0
Mangala	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Lolwa	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0

Tableau III. Récapitulatif de l’identification et suivi de contacts à la date du 20 mai 2026

Zones de santé	Suivi journalier						Taux de suivi	Total non vus	Raison de non vus						Reste à suivre le jour suivant
	Report du 19/05/2026	Nouveau1x contacts le 20/05/2026	Contact à suivre ce jour	Contacts vus	Sorties 21 Jrs	Devenus Suspects			Simple Absence	Perdus de vue (≥72 heures)	Jamais vus	Refus	Déplacés	Reco n'est pas passé	

Bunia	203	0	203	0	0	0	0%	203	0	0	0	0	0	200	203
Rwampara	335	286	621	83	0	0	14	538	0	0	0	0	0	538	621
Nyankunde	133	0	133	0	0	0	0%	133	0	0	0	0	0	133	133
Mongbwalu	176	0	176	0	0	0	0%	176	0	0	0	0	0	176	176
Bambu	0	128	128				0%	128	0	0	0	0	0	128	128
Total	847	414	1261	83	0	0	7%	1178	0	0	0	0	0	1178	1261

Tableau IV. Répartition des cas, décès suspects et confirmés de maladie à virus Ebola dans les zones de santé de la DPS Ituri et Nord-Kivu au 20 mai 2026

Provinces	Zones de santé	Nbre de cas suspects	Nbre de décès suspects	Nbre de cas Confirmés	Nbre de contacts
Ituri	Mongbwalu	317	80	13	176
	Rwampara	179	44	24	621
	Bunia	125	31	11	203
	Nyankunde	28	5	5	133
	BAMBU	2	0	1	128
	Echantillons sans fiche	0	0	4	0
Nord-Kivu	Goma	0	0	1	N
	Katwa	13	0	1	ND
	Butembo	7	0	1	ND
Total		671	160	61	1261

* Ces données sont susceptibles de changer après harmonisation des données à différents niveaux de la pyramide sanitaire avec le système de gestion des incidents.

Surveillance aux Points d’entrées et Points de contrôle (PoE/PoC)

- ➔ Activation et opérationnalisation du PoC Dele (ZS Rwampara) et Mudzibala (ZS Bunia) avec appui de l’OIM.
- ➔ Identification des ressources par PoE/PoC (124 prestataires pour 10 PoC).
- ➔ Dotation de 120 chaises plastiques ,60 boites des gants et autres matériels PCI (savons liquides etc) par l’OIM.
- ➔ État de lieu des PoE de Kasindi, Nobili et évaluation des PoC de Eringeti, Aéroport de Mavivi, PK5 et Nzuma.

Tableau V. Synthèse de données (PoE/PoC) du 20/05/2026

Zone de santé	PoE/PoC	Tot v passées	Tot v screenés	Total lavage de mains	Tot v sensibilisés	Tot alertes	Tot refus Lavage mains	Tot refus screening
NIZI	PONT NIZI	0	0	0	0	0	0	0
BUNIA	AEROPORT	189	189	189	189	0	0	0
	MUDZIBALA	355	355	355	355	0	0	0
	PONT SIMBILIABO	0	0	0	0	0	0	0
RWAMPARA	PONT SHARI	0	0	0	0	0	0	0
	DELE	102	102	102	102	0	0	0
	CHAI	0	0	0	0	0	0	0

TCHOMIA	TCHOMIA	105	105	105	0	0	0	0
	NYAMUSASI	0	0	0	0	0	0	0
	KASENYI	186	186	186	186	0	0	0
	MANDJE	0	0	0	0	0	0	0
NYAKUNDE	MARABO	0	0	0	0	0	0	0
	ENTREE NYAK.	0	0	0	0	0	0	0
	SOTA	0	0	0	0	0	0	0
	PONT TALOLO	0	0	0	0	0	0	0
MUNGWALU	POIPO	0	0	0	0	0	0	0
	MAHIDEDE	0	0	0	0	0	0	0
	PONT PLITO	0	0	0	0	0	0	0
	PONT KIRIKOU	0	0	0	0	0	0	0
ARU	OFOO	195	195	195	195	0	0	0
	ODHUMONI	146	146	146	146	0	0	0
	OMBAYI	253	253	253	253	0	0	0
	SANS PLAINTÉ	124	124	124	124	0	0	0
MAHAGI	ANZIDHA	184	184	184	184	0	0	0
TOTAL		1881	1881	1881	1881	0	0	0

LABORATOIRE

Echantillons reçus en date du 20/05/2026

- Échantillons analysés : 35
- Positifs du jour : 12 (Rwampara 3 ; Bunia 5 ; Nyakunde 3 et Bambu-, mine 1)
- Négatifs du jour : 13
- Invalides du jour : 10
- Report échantillons : 49
- Échantillons reçus : 92
- Total échantillons à analyser : 141
- 102 échantillons envoyés à Kinshasa le 20/05/2026 pour le séquençage.

Résultats au 20 Mai 2026 (RADIONE)

- Cumul échantillons reçus : 218
- Ré prélèvements (contrôle): 3 dont 2 positifs et 1 non analysé
- Cumul échantillons analysés : 134
- Cumuls positifs : 64

➔ 16 échantillons reçus au niveau du Laboratoire de Beni pour lesquels 7 déjà transmis à Goma dont 4 arrivés à l'INRB Goma et 3 autres encours de route 9 échantillons sont encore gardés à l'INRB Beni en attente d'un moyen de transport pour expédition au laboratoire d'analyse

COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (CREC)

- Diffusion de message du Gouverneur Militaire de la Province sur le respect des mesures de lutte contre le Plan de communication en cours d'élaboration
- Production des chronogrammes provisoires de communication
- Production de deux messages officiels l'un pour la préparation et l'autre pour la riposte
- Séance de communication en faveur des cadres et agents du gouvernement provincial pendant la parade matinale ;
- Briefing des Presicodesa sur le renforcement de la SBC, CREC, la remontée des alertes et collecte des feedbacks communautaires ;
- Tenue de la première réunion d'analyse des rumeurs et feedbacks communautaires.
- Plaidoyer auprès du Maire de la Ville de Bunia pour interdire l'organisation des veillées mortuaires à cette période de la riposte à la MVE
- Plaidoyer auprès du Sous Provied EPST Bunia pour qu'il répercute l'instruction du PROVED portant interdiction de chasser les élèves faute du port de masque.
- Plaidoyer auprès du Commandant de la Régie des Voies Aériennes (RVA) de Bunia

PREVENTION ET CONTROLE DE L'INFECTION

ZS Bunia

- 2 EDS réalisés et 1 encours ;
- Briefing de 5 prestataires de soins de salle d'urgence de l'HGR-Bunia sur les mesures préventives ;
- Dotation des EPI et équipements de décontamination pour la séance pratique des équipes de ZS Bunia;
- Décontamination du bâtiment d'isolement de l'HGR-Bunia.
- Dotation des quelques intrants PCI par le partenaire ALIMA

ZS Rwampara

- Briefing des 4 personnels de la Morgue BALIDJA sur le port des EPI avant la manipulation de tout corps ;
- Poursuite de briefing des 63 prestataires de soins (Hygiénistes, infirmiers, Médecins et Sage-femmes) de CME Nyakunde) sur la gestion des déchets Biomédicaux.
- 3 EDS réalisés et 1 encours
- Décontamination de la salle d'isolement à l'HGR/Rwampara;
- Briefing de 10 Techniciens de surface et 15 superviseurs PCI sur le port et retrait des EPI.

ZS Mongbwalu

- Supervision formative dans 4 structures de santé dont : CS Uponyaji, CS Rwampara, Poste de santé Amani et CS Tchunga (sans faire l'évaluation);

DPS Nord Kivu

- Décontamination de l'Hôpital Matanda où séjourne le cas confirmé de la ZS de Katwa;
- Évaluation score card PCI de l'Hôpital Matanda: 70,6%;
- Réalisation du mapping du cas;
- État de lieu du CTE pour le dégagement des besoins en intrants PCI (Epi, approvisionnement en eau, gestion des déchets, circuit du malade).

LOGISTIQUE

- Élaboration de l'état de besoin en logistique des ZS Goma, Katwa, Beni, Karisimbi, Mutwanga, Vuhovi, Kalunguta, Kamango, Mabalako, Oicha, Museniene, Kayina, Alimbongo, Butembo ;
- Acquisition des kits Starling pour la connexion internet en provenance de l'UNICEF ;
- Réception de 5 véhicules dotation de l'OMS ;
- Réception de 200 litres de Gasoil (Appui de MEMISA-Belgique).

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE

- Briefing des prestataires des prestataires à l'HGR Bunia et Rwampara sur le port d'EPI ;
- Evaluation cliniques des patients ;
- Acheminement de 5 matelas, 5 lits et autres matériels au CME
- Montage de deux tentes d'isolement en cours à l'HGR Bunia ;
- Aménagement d'une salle à l'HGR Bunia en cours.
- Evaluation de l'état nutritionnel des malades en isolement au CME.
- 14 annonces des résultats ;
- Sensibilisation de 97 aidants familiaux, 9 hygiénistes, 11 ouvriers, 92 enseignants du CSJM et 25 taximans ;
- Entretien de famille avec 4 familles de décédés ;

Tableau VI. Mouvement des malades dans les établissements de soins en date du 20 mai 2026

Indicateurs		BUNIA						RWAMPARA					HGR MONGWALU	HGR NYANKUNDE	TOTAL GENERAL
		HGR	SOFEPAI	Clibique Bénédicte	RWAOLE	CH ELIKYA	TOTAL	HGR	CME	CH SALAMA	CS HOHO	TOTAL			
		6	4	0	12	6	28 lits	16	100	10	0	126 Lits			
Report		13	4	1	6	4	28	22	0	7	8	37	21	15	101
Nouvelles Admissions	PPL	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	5	0	1	6
	Autres	6	0	1	3	2	12	2	6	4	0	12	9	0	33
	Total	6	0	1	3	2	12	2	8	7	0	17	9	1	39
Total en Isolement		19	4	2	9	6	40	24	8	14	8	54	30	16	126
Sorties	Guéris	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décédés	2	0	0	1	0	3	2	0	0	0	2	1	0	6
	Non Cas	0	0	0	0	0	0	0	5	8	0	13	0	0	13
	Evadés	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	4
	Transférés à HGR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1

SECURITE

- La situation sécurité dans la ville de Bunia (ZS de Bunia et Rwampara) est relativement calme
- Briefing sécuritaire aux équipes déployées.

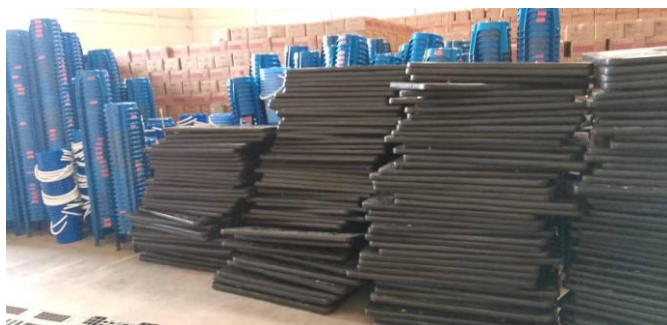
III. DEFIS

- Absence des CT et CTE normés
- Manques des matériels PCI (EPI, DLM, chlore) au Nord Kivu
- Faible remontée des alertes par les zones ;
- Insuffisance des ressources financières pour appuyer tous les piliers de la riposte ;
- Difficulté d'acheminements des échantillons vers les laboratoires de Goma et Kinshasa.
- Propagation des rumeurs et prolifération des recettes de traitement traditionnel.
- Absence des supports et outils de communication.
- Manque de fournitures et équipements (Outils informatiques) de bureau;
- Insuffisance des véhicules pour le déplacement des équipes sur terrain;

VI. Recommandation

- Rendre opérationnel les CT et CTE de Beni, Butembo et Goma (réhabilitation et révision du circuit)
- Renforcer la surveillance en vue de la remontée des alertes et la recherche des contacts jamais vus et perdus de vue ;
- Mobiliser les ressources pour soutenir les différents piliers de la riposte ;
- Renforcer l'analyse des rumeurs et des feedbacks communautaires et mener les actions pour y répondre
- Approvisionner les supports et outils de communication

Dotation des Kits PCI a la DPS Ituri



dotation de lits au structure ESS



**POUR TOUTE
INFORMATION
SUPPLÉMENTAIRE,
VEUILLEZ CONTACTER**

Pour l'Institut National de la Santé Publique (INSP) de la RDC

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

E-mail : dieudonnmwambakazadi@gmail.com

Tel. : +243 816 040 145

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

E-mail : nganduchristian@ymail.com

Tél. : +243998091915

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS/RDC)

Le Représentant ai de l'OMS en RDC

Dr Anne Marie ANCIA

E-mail : anciaa@who.int

Le Team Lead Cluster EPR de l'OMS en RDC

Dr FOTSING Richard

E-mail: fotsingri@who.int

Pour l'équipe gestion de l'information sanitaire

Mr Henri MBIYA-NGANDU

E-mail : mbiyanganduluboyah@who.int

