

Centre des opérations d'urgences de sante publique
« COUSP-RDC »

Rapport de Situation de la 17ème épidémie de la Maladie à Virus EBOLA /RDC
SitRep N° 008/MVB_23/2026

Provinces touchées (3)	ITURI, NORD-KIVU, SUD-KIVU
Zones de Santé touchées (11)	ITURI : Aru, Bunia, Kilo, Mongbwalu, Nizi, Nyankunde et Rwampara NORD-KIVU : Butembo, Goma et Katwa SUD-KIVU : Miti-Murhesa
Date de rapportage	22 mai 2026
Date de publication	23 mai 2026

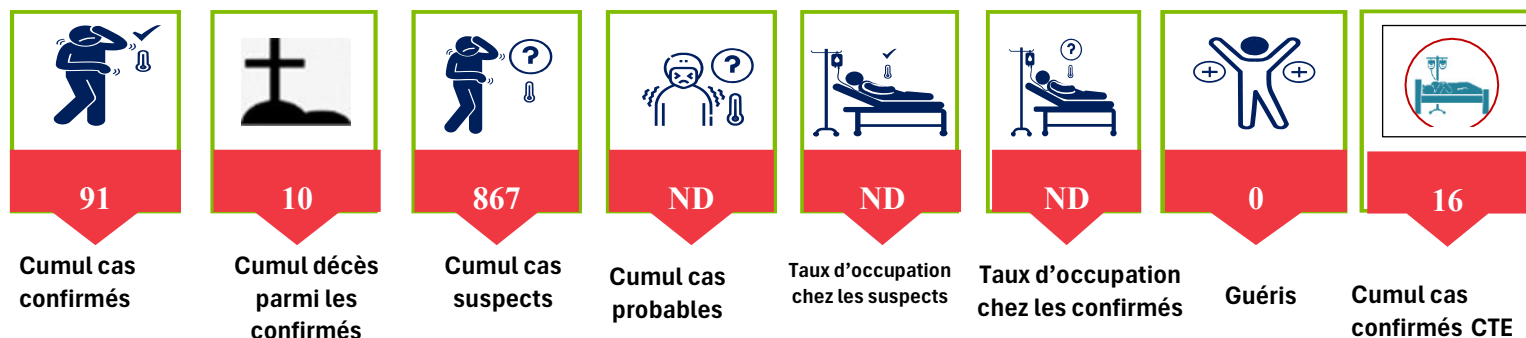


Tableau I. Répartition des cas et décès confirmés par zone de santé dans les provinces touchées

Provinces touchées	Zones de santé avec cas confirmés	Nouveaux cas confirmés	Nouveaux décès parmi confirmés	Nouveaux cas probables	Nouveaux cas suspects	Nouveaux contacts listés	Guéris du jour
Ituri	Bunia	6	1	ND	32	87	0
	Rwampara	7	1	ND	14	0	0
	Mongbwalu	1	0	ND	10	0	0
	Bambu	0	0	ND	2	48	0
	Nyankunde	2	0	ND	9	207	0
	Nizi	1	0	ND	1	ND	0
	Kilo	1	0	ND	1	ND	0
Sous total		18	2	0	70	342	0
Nord-Kivu	Goma	0	0	ND	ND	ND	0
	Butembo	0	0	ND	ND	ND	0
	Katwa	0	0	ND	ND	ND	0
Sud Kivu	Miti Murhesa	1	1	ND	ND	ND	0
Sous total		1	1	0	0	0	0
Total		19	3	0	70	342	0



Présentation du plan de préparation et réponse de la 17ème épidémie de la Maladie à Virus Ebola ce 21 mai 2026 au COUSP, autour du Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique.



Visite du DG de Africa CDC à Bunia, Province de l'Ituri (Réunion autour du gouverneur avec les autres partenaires)

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 déplacement 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

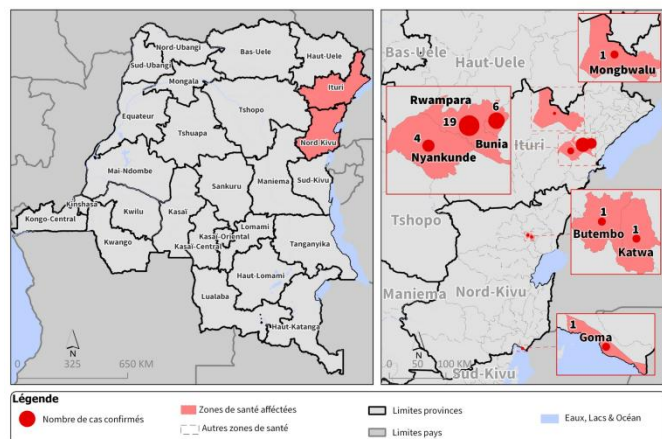
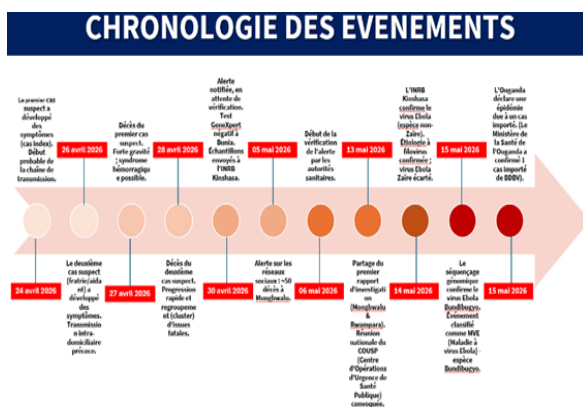
survenaient 2 à 3 jours après le début de la maladie dans un tableau d'hématémèse, épistaxis ou de vomissement noirâtre. Au cours des investigations dans la zone de santé de Rwampara, 20 échantillons sur les cas ou décès suspects ont été effectués. La majorité des personnes prélevées provenaient de la zone de santé de Mongbwalu. Les tests préliminaires effectués au Laboratoire de Bunia étaient tous négatifs pour Ebola zaire, 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-Zaire 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.



Les frontières et les noms indiqués et les désignations utilisées sur cette carte n'impliquent l'expression d'aucune opinion que ce soit de la part de l'Organisation Mondiale de la Santé concernant le statut juridique de tout pays, territoire, ville ou région sous son autorité, ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites. [Source des données: MSHP/RDC.] [Réalisation: Equipe HIN Kinshasa] [Copyright: OMS 2026]

III. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

- 7 Nouveaux Cas confirmés (Aru : 1 , Bunia : 1, Nyakunde : 1, et Mongbwalu : 2 , Butembo :1 et Katua ;1)
- Cumul de cas confirmés en Ituri au 22 Mai 2026 : 82 cas, Nord Kivu 5 cas et Sud Kivu 1cas
- Trois provinces touchées : ITURI, NORD-KIVU et SUD-KIVU :
- ITURI : épicentre avec 7/36 ZS touchées (Rwampara, Bunia, Mongbwalu, Nyankunde, Nizi, Kilo et Aru,)
- NORD-KIVU : 3/35 ZS touchées (Goma, Butembo et Katwa)
- SUD-KIVU : 1/34 ZS touchée (Miti-Murhesa)
- Cumul des cas confirmés : 88 cas
- ITURI : 82 cas
- NORD-KIVU : 5 cas
- SUD-KIVU : 1 cas
- Nombre de nouvelles ZS touchées : 1 (ZS Aru en Ituri)
- Nombre des ZS touchées en Ituri : 7/ 36 ZS

IV. 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.
- Élaboration du plan d'action provincial de l'incident de la Maladie à Virus Ebola dans la DPS Ituri et Nord-Kivu.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Transmission à la coordination de Terme de référence pour le déploiement des équipes provinciales multidisciplinaires dans la ZS de Mongbwalu.
- Transmission à la coordination de TDR de formation des acteurs (ECZS, IT&ITA, les leads des agents communautaires et les gestionnaires de données) de cinq ZS actives
- Dotation de thermoflash dans les ZS de Nizi (4)

Tableau II. Récapitulatif de la situation des alertes à la date du 21 mai 2026

Zones de santé	Report des alertes (21/05)	Nouvelles alertes (22/05)	Total des alertes du jour (22/05)	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	4	28	32	28	4	32	0	32	0	15	17	28	0
Rwampara	12	10	22	16	6	15	7	14	8	14	8	8	8
Nyankunde	0	9	9	7	2	7	2	9	0	4	5	6	1
Mongbwalu	0	11	11	7	4	7	4	10	1	8	3	7	0
Nizi	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Aru	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Kilo	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Bambu	0	2	2	2	0	2	0	2	0	1	1	0	2
Adi	0	5	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0
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	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Nyarambe	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tchomia	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Drodoro	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Mambassa	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Mangala	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Lolwa	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Total	16	68	84	68	16	71	13	75	9	50	34	57	11

Tableau III. Récapitulatif de l'identification et suivi de contacts à la date du 22 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 22/05/2026	Nouveaux 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	290	71	361	71	0	10	20%	290	0	0	0	0	0	290	361
Rwampara	621	ND	621	ND	ND	ND	0%	621	ND	ND	ND	ND	ND	ND	621
Nyankunde	340	25	365	234	0	1	64%	131	99	1	0	0	0	31	365
Mongbwalu	176	46	222	46	0	2	21%	176	0	0	0	0	0	176	222
Kilo	176	ND	176	ND	ND	ND	0%	176	ND	ND	ND	ND	ND	ND	176
Aru	ND	ND	ND	ND	ND	ND			ND	ND	ND	ND	ND	ND	
Nizi	ND	ND	ND	ND	ND	ND			ND	ND	ND	ND	ND	ND	

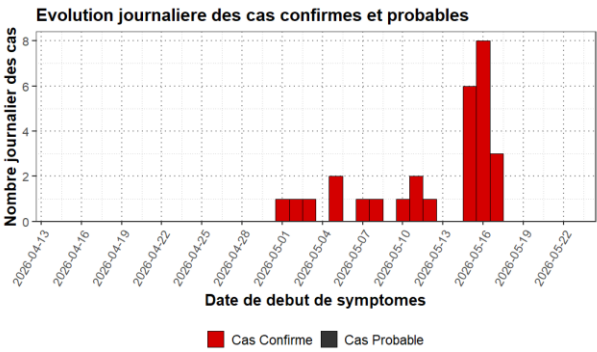
Total	1603	142	1745	351	0	13	20%	1394	99	1	0	0	0	1294	1745
-------	------	-----	------	-----	---	----	-----	------	----	---	---	---	---	------	------

Tableau IV. Répartition des cas, décès suspects et confirmés de maladie à virus Ebola dans les zones de santé de la DPS Ituri, Nord-Kivu et Sud Kivu au 22 mai 2026*

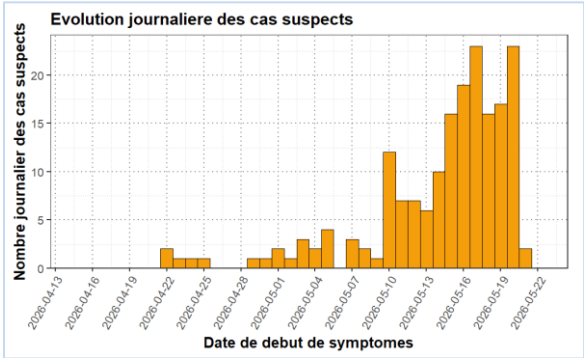
Provinces	Zones de santé	Nbre de cas suspects	Nbre de décès probable**	Nbre de cas Confirmés	Nbre de contacts
Ituri	Mongbwalu	339	88	10	222
	Rwampara	221	63	32	621
	Bunia	227	42	23	290
	Nyankunde	45	8	9	365
	Kilo	6	2	1	176
	Nizi	5	1	2	0
	ARU	3	0	1	0
	Echantillons sans fiche	0	0	6	0
Nord-Kivu	Goma	ND	0	1	ND
	Katwa	13	0	3	ND
	Butembo	7	0	2	ND
Sud-Kivu	Miti Murhesa	1	0	1	ND
Total		867	204	91	1674

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

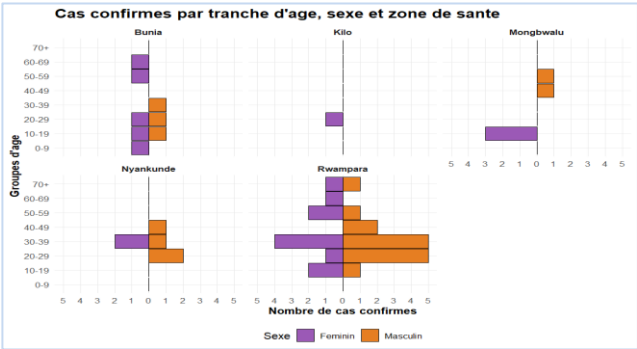
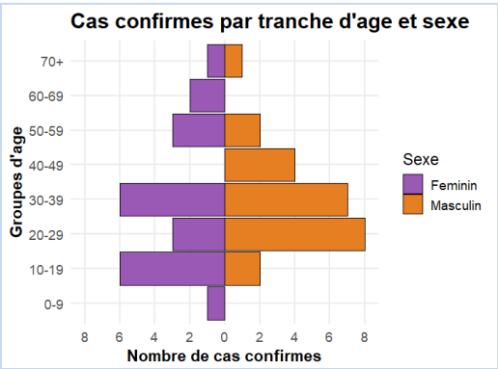
Figure 1. Evolution de cas confirmé dans la DPS Ituri



Courbe épidémique cas confirmés et probable à la MVE (Province Ituri)
 Source : DHIS2 Tracker au 22-mai-2026
 (n=48 cas suspects : 28 avec date début de symptômes)



Courbe épidémique cas suspects à la MVE (Province Ituri)
 Source : DHIS2 Tracker au 22-mai-2026
 (n=311 cas suspects : 232 avec date début de symptômes)



par date de début de symptômes (source : DHIS2 Tracker partiel)

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

- Participation de Médecin Coordonnateur Provincial PNHF Ituri et de la Directrice Nationale PNHF à la réunion préparatoire de renforcement de la collaboration transfrontalière entre RDC et l'Ouganda dans la réponse à l'épidémie MVE d'Ebola
- Acceptation par les Associations des transporteurs au Lac Albert (ATLA) et les agences des voyages pour la désinfection des pirogues-cannons rapides et les véhicules

Tableau V. Synthèse de données (PoE/PoC) du 22/05/2026

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	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
BUNIA	AEROPORT	1332	1332	1332	1332	0	0	0
	MUDZIBALA	2028	1924	1924	2028	0	104	104
	PONT SIMBILIABO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
RWAMPARA	PONT SHARI	1800	1739	1739	1800	0	61	61
	DELE	1109	1057	52	1109	0	52	52
	CHAI	243	200	200	243	0	43	43
TCHOMIA	TCHOMIA	0	0	0	0	0	0	0
	NYAMUSASI	167	148	148	167	0	19	19
	KASENYI	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	MANDJE	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
NYAKUNDE	MARABO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	ENTREE NYAK.	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	SOTA	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	PONT TALOLO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
MONGBWALU	POIPO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	MAHIDEDE	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	PONT PLITO	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
	PONT KIRIKOU	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
ARU	OFOO	392	358	358	392	0	34	34
	ODHUMONI	317	289	289	317	0	28	28
	OMBAYI	175	152	152	175	0	23	23

	SANS PLAINTES	121	103	103	121	0	18	18
	VIS-A-VIS	87	71	71	87	0	16	16
	KENZEZI-BASE	51	37	37	51	0	14	14

LABORATOIRE

Total	
Cumul échantillons reçus	342
Ré prélèvements (contrôle)	3
Cumul échantillons analysés	189
Cumul positifs	91

REPARTITION DES ECHANTILLONS TESTES AU LABO BUNIA PAR NATURE

Date	Provenance /ZS	Nombre échantillons testés	Natures d'échant		Reprélevement	Positifs		Négatifs		Indéterminés	
			Sang	Swab		Sang	Swab	Sang	Swab	Sang	Swab
22/05/2026	Aru	3	3	0	0	1	0	2	0	0	0
	Aungba	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	Bunia	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0
	Nyakunde	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0
	Mongbwalu	5	5	0	0	2	0	1	0	2	0
	Rwampara	4	4	0	0	0	0	4	0	0	0
	Mangala	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL		18	17	1	0	4	1	9	0	2	0

REPARTITION DES ECHANTILLONS REPREELEVES

Date	Provenance /ZS	Reprélevement	Diagnostic				Suivi	
			Résultats P1		Résultats P2		Résultats P3 à P5	
			Positifs	Négatifs	Positifs	Négatifs	Positifs	Négatifs
22/05/2026	Aru	0	0	0	0	0	0	0
	Aungba	0	0	0	0	0	0	0
	Bunia	0	0	0	0	0	0	0
	Nyakunde	0	0	0	0	0	0	0
	Mongbwalu	0	0	0	0	0	0	0
	Rwampara	0	0	0	0	0	0	0
	Mangala	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL		0	0	0	0	0	0	0

COMMUNICATION SUR LES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (CREC)

- plaidoyers auprès des bourgmestres des communes de SHARI, NYAKASANZA et MBUNYA pour obtenir leur engagement en appui aux activités de la communication à la riposte MVE plaidoyers
- Briefing de 19 chefs de service opérant à l'aéroport de Bunia dont 15 hommes et 4 femmes sur la MVE et les mesures de prévention dans les aspects publics
- Sensibilisation de 38 éleveurs et marchands de gros bétails à l'abattoir industriel de Bunia sur les mesures préventives à la MVE dont 16 femmes et 22 hommes.
- Causerie éducative de 30 femmes lors d'une séance de la CPS sur les mesures préventives à la MVE, ZS Bunia, AS BIGO

PREVENTION ET CONTROLE DE L'INFECTION

ZS Bunia

- 3 EDS effectués (HGR-Bunia, Rwankole, Bunia-Cite) sur 4 cas d'alerte;

- Briefing des prestataires de soins dans les 2 ESS (CSR Bunia-cité et Clinique Universelle) sur la Gestion des déchets ;
- Briefing de 3 équipes (ZS Bunia et ZS Rwampara) sur l'enterrement dignes et sécurisé (EDS);
- Briefing de 9 prestataires par EMIR sur triage et isolement, gestion des déchets, recherche active dans les ESS et la sécurité des injections

ZS Rwampara

- Briefing de 20 prestataires sur le port et retrait des EPI, l'élimination des déchets , la décontamination et le lavage des mains (HGR-Rwampara).
- Décontamination des surfaces CME Nyakunde, soins intensifs de l'HGR Rwampara et la salle d'isolement.
- 3 EDS réalisés sur 4 cas d'alerte (1 corps récupéré par la famille);
- Décontamination dans 20 ménages au tour du cas.

ZS Mongbwalu

- Décontamination de l'ambulance de l'HGR MONGBWALU.
- Briefing à chaud de 36 hygiénistes (avec l'appui des PTF) sur le port et le retrait des EPI

ZS NYAKUNDE

- Décontamination d'un ménage à MARABO et internant IEM Nyakunde.

DPS Nord Kivu

- Decontamination 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

- ❖ Livraison des intrants et équipements de protection aux piliers laboratoire et PCI pour 4 ESS de catégorie 1 (HGR Bunia, HGR Rwampara, CH SALAMA et CH CME
- ❖ Livraison des intrants et équipements de protections à la ZS de LITA pour EDS
- ❖ Déballage des intrants et équipements reçus à la date du 21 Mai 2026
- ❖ Suivi des travaux d'installation de tentes de prise en charge à l'HGR Bunia (ALIMA et OMS) et d'installation du CTE à Mongbwalu par MSF

PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE

- Briefing 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
- Finalisation de l'expression des besoins avec PAM.
- Evaluation cliniques des patients ;
- Briefing à chaud de 10 prestataires sur la PEC ;
- Suivi de montage de deux tentes d'isolement à l'HGR Bunia dont une prête et l'autre en cours ;
- Poursuite de l'aménagement du bâtiment de CME

- Annonce : 9 cas négatifs (parmi lesquels 3 PPL) ; 5 cas positifs ;
- Ecoute active : 2 cas confirmés ;
- Counseling : 9 cas négatif attendant prélèvement ;
- Entretien individuel : 1 orphelin ;
- Psychoéducation : 2 cas confirmés ;

Tableau VI. Mouvement des malades dans les établissements de soins en date du 22/05/2026

Indicateurs		ZS Bunia	ZS Rwampara	ZS MONGBWALU	ZS NYANKUNDE	TOTAL GENERAL
Report (Nombre de malades présents au lit à la fin de journée précédente)		33	34	30	22	119
Nouvelles Admissions du jour	PPL	3	1	0	1	5
	Autres	8	10	4	1	23
	Total des nouvelles admissions du jour	11	11	4	2	28
Effectif total en isolement		44	45	34	24	147

SECURITE

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

V. DEFIS

- Absence des CT et CTE normés
- Manques des matériels PCI (EPI, DLM, chlore) au Nord Kivu
- Faible remontée des alertes par les zones ;
- Retard de prélèvement des échantillons ;
- Absence de l'appui nutritionnel ;
- Absence des interventions psycho-sociales à Mongbwalu ;
- Retard d'aménagement des sites d'isolement.

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 ;
- Formation des prestataires sur la surveillance en MVE et en SBC dans les ZS touchées et à haut risque ;
- Formation des Agents communautaires sur la surveillance en MVE et en SBC dans les ZS touchées et à haut risque.

PHOTOS

- Briefing des équipes de laboratoire sur l'utilisation de DHIS2;
- Poursuite d'encodage des données dans les ZS Bunia et Rwampara



Décontamination de la surface /CME Nyakunde (ZS Rwampara

Poursuite des travaux de montage des tentes



**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 : dieudonne.mwamba@insp.cd

Tel. : +243 816 040 145

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

E-mail : Christian.ngandu@insp.cd

Tél. : +243998091915

L'Incident Manager

Prof Pierre AKILIMALI

E-mail : pierre.akilimali@insp.cd

Tél. : +243815800288

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'Africa CDC

Justus Nsio Mbete

E-mail : JustusNs@africacdc.org

