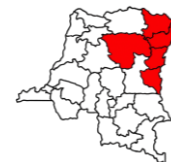




TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17
Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Institut National de Santé Publique
Centre d'Opérations d'Urgence de Santé Publique
Système de gestion de l'incident MVE17



Rapport de Situation de la 17^{ème} Épidémie de la Maladie à Virus EBOLA /RDC

SitRep N°119/MVEBDB/10/09/2026

Date de rapportage : 10 septembre 2026

Date de publication : 11 septembre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

En date du 10 septembre 2026, une nouvelle province a été touchée, notamment celle Sud Ubangi à travers la zone de santé de Bulu. Ainsi, 80 nouveaux cas confirmés dont 31 décès communautaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été enregistrés, respectivement dans les provinces de l'Ituri (30 cas), du Nord-Kivu (43 cas), Haut-Uélé (6) et Sud Ubangi (1). Cependant, 18 décès intra-CTE ont été également enregistrés.

CUMUL DES CAS 7 022	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS 3 398	LETALITE 48,4%	PATIENS EN ISOLEMENT/CTE 837	CUMUL DES GUÉRIS 1 671	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 87,6 %
--------------------------------------	--	---------------------------------	---	---	--



Provinces touchées et Zones de santé touchées



7 Provinces touchées

Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu,
Sud-Kivu, Tshopo, Bas-Uélé et
Sud Ubangi



62 Zones de santé touchées sur 167 (37,1%)

Résumé des points clés au cours de dernières 24 heures

Pour la journée du 10 septembre 2026, **80 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) dont **31 décès communautaires** ont été rapportés. Les cas confirmés sont répartis dans les provinces de l'Ituri (**30 cas**), Nord-Kivu (**43**), Haut-Uélé (**6**) et Sud Ubangi (**1**). Par ailleurs, **18 décès intra-CTE** ont été enregistrés dont 12 en Ituri, 4 au Haut-Uélé et 2 au Nord-Kivu portant **le cumul journalier des décès à 49**.

En outre, **24 patients** ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs à la MVE (21 en Ituri et 3 au Nord-Kivu).

Une nouvelle province touchée, il s'agit du Sud Ubangi, à travers la zone de santé de Bulu qui a notifié 1 cas confirmé (décès). Il s'agit d'un sujet âgé de 23 ans, de sexe masculin, qui est parti de la province du Sud-Kivu depuis le 10 juillet 2026.

Depuis le début de l'épidémie jusqu'au 10 septembre 2026, **7 022 cas confirmés dont 3 398 décès** ont été enregistrés en RDC, soit une létalité de **48,4 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **78,9 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées tandis que le Nord Kivu concentre **53,8 %** des nouveaux cas confirmés au terme de la journée.

Avec l'ajout de la zone de santé de Bulu dans la province de Sud Ubangi nouvellement touchée, la RDC compte actuellement **62 zones de santé sur 167 (37,1%)** affectées et **7 provinces touchées**. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivi du Nord-Kivu (16/34), du Haut-Uélé (6/13), de la Tshopo (7/23), du Sud-Kivu (1/34), le Bas-Uélé (3/11) et Sud Ubangi. (1/16) qui s'ajoute à la liste.

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 10 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	30	5 538	2 524	45,6%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	43	1 182	746	63,1%	16/34 (47,0 %)
Haut-Uélé	6	270	114	42,2%	6/13 (46,1 %)
Tshopo	0	24	9	37,5%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	4	3	75,0%	3/11 (27,3%)
Sud Ubangi	1	1	1	100,0%	1/16 (6,3%)
Total	80	7 022	3 398	48,4%	62/167 (37,1 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone de santé, au 10 septembre 2026

Province / Zone de santé	Nombre cumulatif			Situation du jour (24h)			
	Cas (n)	Décès (n)	Létalité	Nouv. Cas	Décès communautaires (Swab+)	Décès confirmés intra-CTE	Total décès confirmés
Ituri	5538	2524	45,6%	30	11	12	23
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	8	6	75,0%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	178	39	21,9%	1	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1538	485	31,5%	10	8		8
Damas	36	9	25,0%	3	0		0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	78	30	38,5%				0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	33	12	36,4%				0
Komanda	123	82	66,7%				0
Lita	256	125	48,8%	5	2		2
Logo	13	5	38,5%				0
Lolwa	31	8	25,8%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	17	7	41,2%				0
Mandima	44	24	54,5%				0
Mangala	310	146	47,1%	1	0		0
Mongbwalu	649	295	45,5%	5	1		1
Nia-Nia	229	116	50,7%				0
Nizi	727	273	37,6%	1	0		0
Nyankunde	125	36	28,8%				0
Rimba	11	4	36,4%				0

Rwampara	1006	349	34,7%	2	0		0
Tchomia	65	25	38,5%	2	0		0
A ventiler *	NA	427	NA			12	12
Nord-Kivu	1182	746	63,1%	43	19	2	21
Beni	199	149	74,9%	4	3	1	4
Biena	15	6	40,0%	5	2		2
Butembo	225	150	66,7%	5	1		1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	24	11	45,8%	1	0		0
Katwa	499	320	64,1%	13	10	1	11
Kayna	1	0	0,0%				
Kyondo	29	17	58,6%	3	0		0
Lubero	10	4	40,0%				0
Mabalako	18	8	44,4%				0
Manguredjipa	8	3	37,5%	4	0		0
Masereka	15	6	40,0%				0
Musienene	110	58	52,7%	7	3		3
Mutwanga	3	2	66,7%				0
Oicha	11	7	63,6%	1	0		0
Vuhovi	14	5	35,7%				0
Haut-Uélé	270	114	42,2%	6	0	4	4
Boma Mangbetu	29	14	48,3%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	95	40	42,1%	3	0	2	2
Pawa	52	25	48,1%				0
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	89	33	37,1%	3	0	2	2
Tshopo	24	9	37,5%	0	0	0	0
Bafwasende	4	0	0,0%				0
Kabondo	4	1	25,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	10	5	50,0%				0
Mangobo	3	2	66,7%				0
Tshopo	1	0	0,0%				0
Wanie-Rukula	1	1	100,0%				0
Sud-Kivu	3	1	33,3%	0	0	0	0
Miti-Murhesa	3	1	33,3%				0
Bas-Uélé	4	3	75,0%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,00%				0
Viadana	1	0	0,00%				0
Ganga	2	2	100,00%				0
Sud Ubangi	1	1	100,0%	1	1	0	1
Bulu	1	1	100,0%	1	1	0	1
Total	7022	3398	48,4%	80	31	18	49

*Il s'agit des décès confirmés survenus dans les différents CTE de la province et sont en cours de ventilation pour être classifiés par zone de santé.

NA : Non Applicable.

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province, au 10 Septembre 2026

DPS	Alertes Reçues		Total alertes	validées (cas suspect)		invalidées (non-cas suspect)		Nombre de suspects investigués	suspects investigués et transférés au CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	11	3	14	10	3	1	0	13	6
Bas-Uélé	26	1	27	4	1	21	0	5	4
Ituri	840	76	916	124	66	500	13	190	83
Nord-Kivu	1 163	68	1231	148	68	833	0	216	98
Sud-Kivu	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	65	1	66	4	1	49	0	5	1
Total Général	2 105	149	2 254	290	139	1 404	13	429	192

Figure 1. Évolution de cas par date de début des symptômes au cours de 21 derniers jours

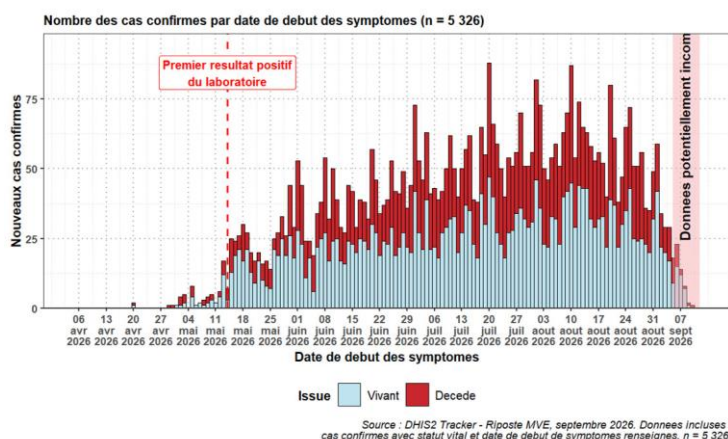
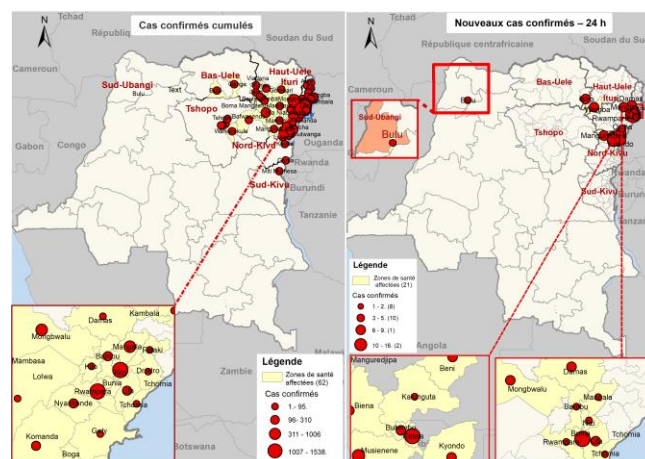


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24h et cumuls) par zone de santé.



1. COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Suivi et accompagnement des actions de la réponse dans toutes les provinces touchées.

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

1.1.1. Surveillance épidémiologique

1.1.2. Principales Actions

Pour la journée du 10 septembre 2026, 2 254 alertes ont été rapportées dans 5 provinces parmi les 7 actuellement affectées et 1 846 (81,9%) ont pu être vérifiées. Ainsi, les 429 alertes ont été validées comme cas suspects. Ces derniers ont tous été investigués (100 %), dont 192 transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Parmi les 28 672 en cours de suivi, 25 117 ont été vus, correspondant à une proportion journalière de suivi à **87, 6%** supérieure à la fois au seuil de 85 % et à la proportion de la veille (84,4%) ; 90,0% en Ituri (13 606/15 118), 86,7% au Nord-Kivu (9 865/11 381), 77,6% au Bas-Uélé (104/134), 76,1% au Haut-Uélé (1 335/1 755) et 72,9 % à la Tshopo (207/284). Le listage des contacts autour du premier cas confirmé est en cours dans la province du Sud Ubangi.

1.1.3. Défis

Suivi des contacts sous optimal dans 3 provinces sur les 5 ayant des contacts en cours de suivi avec un recul important dans la province de la Tshopo.

1.2. Point sur les activités de points de contrôle et points d'entrées (PoE/PoC)

1.2.1. Principales actions

Au décours de la journée du 10 septembre 2026, une seule alerte a été notifiée aux différents PoE/PoC, au Nord-Kivu. **Au Nord-Kivu**, cette alerte concernant un sujet vivant, en provenance de Ndando à destination de Butembo, a été validée, après investigation au PoC de Mususa (ZS de Musienene), le suspect a été référé au centre de santé de Kyambogho pour prise en charge ; deux tanks de 3 000 litres y ont également été déployés pour la construction de deux dispositifs de lavage des mains en dur. **Au Haut-Uélé**, réception de 84 thermoflashs dotés par la direction nationale du PNHF pour le renforcement du dépistage et de la surveillance aux PoE/PoC.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 10 Septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	90% (54/60)	100% (19/19)	55,5% (5/9)	88,9% (16/18)	63,6% (7/11)	86,3% (101/117)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	132 556	7 999	8 770	19 321	11 461	180 107
% des voyageurs screenés	98,00%	99,00%	98,90%	98,20%	97,00%	98,10%
% des voyageurs ayant lavé les mains	98,00%	99,00%	98,90%	98,00%	97,00%	98,00%
% des voyageurs sensibilisés	99,00%	99,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,30%
Nombre d'alertes notifiées	0	1	0	0	0	1
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	0	1	0	0	0	1
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	0	0	0	0	0
% des cas suspects transférés au CT/CTE	NA	100%	NA	NA	NA	100%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	NA	NA	NA	NA	NA	NA
% des cas suspects investigués dans 24 h	NA	100%	NA	NA	NA	100%

1.2.2. Défis

Opérationnalisation des PoE/PoC demeure sous optimale : faible complétude de rapportage persistante au Sud-Kivu (55,5 %, 5/9) et au Haut-Uélé (63,6 %, 7/11 : Dusu, Apodo, Aungba et Gossamu sans connexion internet) ; persistance de l'insécurité entravant la mise en service du PoC d'Avakubi (Ituri) et poursuite de la grève pour non-paiement des prestataires de cinq PoC (Nzebi, Galay, DGRPI Nizi, Base Yedi et Mabakese) ; à la Tshopo, 18 PoC activés sur les 30 planifiés ; au Sud-Kivu, absence de dispositif d'isolement aux PoE de Kavimvira, Kalundu Port SNCC et Baraka ; absence de rapport PoE/PoC du Bas-Uélé.

1.3.Laboratoire

1.3.1. Principales actions

- **Ituri : 30 nouveaux résultats positifs** (19 vivants et 11 décès) sur 294 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 10,2%**).
- **Nord-Kivu : 43 nouveaux résultats positifs** (24 vivants et 19 décès) sur 136 échantillons analysés (**positivité de 31,6%**).
- **Haut-Uélé : 6 nouveaux résultats positifs** (6 vivants) sur 236 échantillons analysés (**positivité : 2,5%**).
- **Sud Ubangi : 1 nouveau résultat positif** (1 décès) sur l'échantillon analysé (**positivité : 100,0%**).
- **Bas-Uélé : 3 échantillons** reçus et testés (3 vivants), **tous se sont révélés négatifs**.
- **Tshopo : 3 échantillons reçus et testés** (3 vivants), **tous sont revenus négatifs**.

1.4. Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI/EDS)

1.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 25 rings ont été ouverts sur les 83 attendus (30,1 %), 238 ménages décontaminés sur 255 identifiés (93,0 %) et 5 FOSA décontaminées sur 9 (55,0 %) ; aucun kit PCI n'a été doté aux ménages. Quant aux EDS, 95 alertes ont été enregistrées (dont 13 reports de la veille), 71 EDS réalisés (74,7 %) et 54 corps swabés.
- **Au Nord-Kivu**, 28 rings ont été ouverts sur les 30 attendus (93,0 %), 10 ménages décontaminés sur 27 identifiés (37,0 %) et 24 FOSA décontaminées sur 36 (66,6 %) ; aucun kit PCI-ménage n'a été doté et 14 évaluations FOSA réalisées avec un score moyen de 37 % dans les ZS de Beni, Kalunguta, Biena et Musienene ; évaluation de risque d'exposition du personnel : 38/61 à haut risque (Butembo, Biena et Beni) ; lancement de la formation de 12 hygiénistes et 12 membres de l'équipe EDS de Butembo et d'une équipe de 12 membres et 6 hygiénistes à Musienene avec l'appui de l'OMS ; le pilier EDS a reçu 54 alertes (19 reports de la veille), réalisé 46 EDS et swabé 51 corps sur 54 (3 échecs à Kalunguta et Vuhovi).
- **À la Tshopo**, décontamination de 3 locaux du CS de Bafwandambo et de 9 locaux dans 5 ménages des 23^e et 24^e cas confirmés (AS de Bafwandambo, ZS de Bafwasende) avec incinération de 4 matelas ; dotation d'intrants PCI au CS de Bafwandambo et à 10 ménages ; suivi et accompagnement de 15 ESS avec le briefing de 159 prestataires ; 8 unités de triage installées sur 15 attendues et 500 litres d'eau approvisionnés à Wanie-Rukula. Le pilier EDS n'a enregistré aucune alerte ni réalisé d'EDS au cours des dernières 24 heures
- **Au Haut-Uélé**, 6 rings ont été ouverts sur les 6 attendus (100 %), 7 ménages décontaminés sur 7 identifiés (100 %) et 2 FOSA décontaminées sur 2 (100 %), l'ensemble de ces actions étant concentré dans la ZS de Pawa ; 9 alertes EDS ont été enregistrées et 9 EDS réalisés avec swab (100 %) à Isiro (6), Wamba (2) et Pawa (1).

1.4.2. Défis

- **En Ituri** : faible ouverture des rings (30,1 % ; 25/83) ; insuffisance d'équipes de décontamination à Mambasa, Mangala et Komanda ; manque de mobilité à Mambasa, Bambu, Mandima et Mangala ; insuffisance d'intrants PCI à Mandima ; 14 corps non swabés faute d'intrants et d'équipes à Fataki et Mandima.
- **Au Nord-Kivu** : faible décontamination des ménages (37,0 % ; 10/27) ; nécessité d'activer, former et motiver les équipes de décontamination dans les ZS non couvertes (Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi) ; manque de traçabilité de certains ménages-cas

éligibles pour la décontamination ; manque de mobilité pour le déploiement des équipes PCI provinciales sur terrain.

- **À la Tshopo** : insuffisance d'intrants PCI dans les ménages, écoles, marchés et églises ; couverture insuffisante des circuits de triage (53,3 % ; 8/15) et incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani demeure en panne.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 82 nouvelles admissions dans les différentes structures dédiées contre 104 sorties dont 21 guéries. Ainsi, 435 patients sont hospitalisés pour 1005 lits, soit un taux d'occupation de 43,3% ; 399/413 (97 %) patients ont bénéficié de repas chaud ; 12/12 (100 %) enfants sont sous LNPE/SLM au CTE, 3/3 (100 %) à la crèche et 27/27 (100 %) dans la communauté.
- **Au Nord-Kivu**, 89 nouvelles admissions et 75 sorties enregistrées dont 3 guéries ; 311 patients sont hospitalisés, soit un taux d'occupation global en sursaturation (141,4%) ; 49/49 malades (100 %), 3/3 accompagnants et 52/52 prestataires de première ligne ont bénéficié de repas chauds.
- **Au Haut-Uélé**, 12 nouvelles admissions contre 1 sortie (Aucun guéri). Ainsi, 64 patients sont hospitalisés pour 134 lits, soit un taux d'occupation de 47,8% ; de plus, 64 patients, 66 accompagnants et 28 PPL ont bénéficié de trois repas chauds.
- **À la Tshopo**, 1 nouvelle admission a été enregistrée sans aucune sortie (aucun guéri). Neuf (9) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 29,0 %.
- **Au Sud-Kivu**, Aucune nouvelle admission, 18 cas suspects restent en isolement (taux d'occupation de 72,0 %).

1.5.2. Défis

Prise en charge encore partiellement hors normes et capacités limitées : **En Ituri**, Les CTE/CT saturés du côté des suspects : Nizi, Mambasa, Lolwa, Kilo, Mangala et Mandima ; **Au Haut-Uélé**, le CTE de Pawa manque d'installations hygiéniques et celui d'Isiro d'espace, d'eau et d'électricité en permanence. **À la Tshopo**, l'absence de sang sécurisé et un plateau technique limité pèsent sur la prise en charge. **Au Bas-Uélé**, l'absence de CTE/CT et d'ambulance limite l'isolement des cas.

1.6. Vaccination

1.6.1. Principales actions

- **À la Tshopo**, 2 006 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 000 TPL/PPL ciblés (18,2 %), dont 1 311 à Makiso-Kisangani, 301 à Kabondo, 287 à Mangobo, 89 à Tshopo et 18 à Lubunga ; 2 500 doses ont été déployées dans les zones de santé, le solde s'établissant à 494 doses au niveau des zones et à 1 500 doses congelées au dépôt Hub.
- **En Ituri**, formation des vaccinateurs dans le cadre des préparatifs de la vaccination des PPL, dont le démarrage est prévu le 15 septembre 2026 à Bunia

1.6.2. Défis

Insuffisance des doses disponibles **à la Tshopo** (4 500 reçues pour 11 000 exprimées), manque de mobilité pour la recherche des TPL (3 véhicules requis pour la stratégie mobile) et site de vaccination de Bafwasende demeure non activé. **Au Bas-Uélé**, la rupture de stock d'ERVEBO à Buta entraîne une suspension temporaire de la vaccination des PPL et TPL.

1.7. Continuité des Soins

- **À la Tshopo**, arrivée de 2 PPL à l'hôpital de référence de la ZS de Bafwasende pour le traitement préventif ; évaluation du CS Saint-Pierre, suivi des recommandations du GTM et livraison des médicaments essentiels génériques de la ZS de Lubunga ; 119 cas ont reçu le traitement expérimental, dont 14 confirmés et 105 sous prophylaxie post-exposition (68 traitements terminés, 11 interrompus et 26 en cours). Au Bas-Uélé, suivi de 12 contacts sous traitement prophylactique compassionnel à Buta et à Dingila ; la fermeture du CS de référence de Rubi Lisanga pendant 23 jours a interrompu les activités prioritaires dans la ZS de Buta.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 24 627 visites à domicile ont touché 76 958 personnes et 1 499 causeries éducatives ont permis d'atteindre 19 657 personnes ; 53 actions de sensibilisation de masse ont touché 3 468 personnes, 8 débats communautaires 564 personnes et 12 plaidoyers 48 personnes ; 52 personnes ont été sensibilisées avec le chef de quartier de Rwankole (ZS de Bunia) et un dialogue communautaire tenu avec les jeunes et les responsables d'églises de l'AS de Shari (ZS de Rwampara) ; 158 alertes communautaires ont été notifiées et 10 feedbacks résolus dans les 48 heures.
- **Au Nord-Kivu**, 48 370 personnes touchées au cours de 13 815 visites à domicile, 2 167 personnes atteintes lors de 45 causeries éducatives et 21 actions de communication de masse ; 394 alertes communautaires ont été notifiées sur 450 attendues (87,5 %), 8 feedbacks résolus sur 13 (61,5 %) et 1 043 personnes engagées dans les actions communautaires sur 4 750 (21,9 %) ; suivi des mesures de prévention dans trois écoles de la ville de Beni avec l'UNICEF et l'EPST et mobilisation de 6 chefs de groupement et 8 chefs de localité de Manguredjipa.
- **Haut-Uélé** : 13 activités de masse ont touché 3 994 personnes, 103 causeries éducatives ont touché 525 personnes et 350 visites à domicile ont permis d'atteindre 2 329 personnes ; 11 alertes communautaires ont été notifiées (Isiro 8, Pawa 2 et Boma Mangbetu 1) et la préparation du déchargement de 17 vainqueurs de la MVE se poursuit à Pawa, Wamba et Gombari.
- **À la Tshopo**, 5 actions de sensibilisation de masse ont touché 1 506 personnes dans les 5 zones de santé de la ville de Kisangani, 2 causeries éducatives 80 personnes à Bafwasende et Mangobo et 284 visites à domicile 1 589 personnes ; 3 émissions radiophoniques ont été animées et 12 spots diffusés dans 6 organes de presse ; 23 alertes communautaires ont été notifiées ainsi que 2 feedbacks, tous résolus ; lancement officiel du CTE Météo par Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique.

1.8.2. Défis

Persistance des résistances communautaires : à la Tshopo, les rumeurs « Ebola business » et la demande de vaccin chez les PPL ont alimenté deux infodémies résolues dans les 48 heures, et un cas confirmé évadé du CTE demeure à domicile. Au Haut-Uélé, rupture totale des outils de visibilité et des matériels de communication dans toutes les zones de santé et non-paiement des prestataires depuis plus de deux mois. En Ituri, des résistances aux EDS persistent à Nyankunde, Nia-Nia, Mambasa et Rwampara. Au Nord-Kivu, une famille de Munzambaye (ZS de Butembo) refuse la décontamination de son ménage et l'adhésion communautaire demeure fragile à Kalunguta et Vuhovi.

1.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

1.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 22 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 29 des 74 cas suspects ont bénéficié d'interventions SMSPS ; 76 annonces de résultats réalisées dont 22 positifs, 51 PPL soutenus et 89 ménages accompagnés, 31 enfants et 42 guéris suivis dans la communauté.

- **Au Nord-Kivu**, 27 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 187 cas confirmés en cours de suivi ont été pris en charge, ainsi que 115 nouveaux suspects ; 145 annonces de résultats dont 27 positives, 69 PPL soutenus, 67 ménages accompagnés, 19 des 19 guéris soit 100% suivis ; 467 personnes (186 hommes, 203 femmes et 78 enfants) ont bénéficié de séances de psychoéducation.
- **À la Tshopo**, 2 cas confirmés, 2 nouveaux cas suspects et 1 suspect en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS ; 6 contacts ont été soutenus au CT de l'HGR Makiso-Kisangani et 216 personnes ont bénéficié d'une psychoéducation, dont 186 prestataires de première ligne volontaires secouristes de Makiso-Kisangani et 30 membres de la communauté de la ZS de Kabondo.
- **Au Haut-Uélé**, 6 cas confirmés en cours de suivi, 2 nouveaux cas suspects et 4 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 35 accompagnants au CTE et 21 PPL ; 14 anciens cas ont été suivis et 5 guéris du CTE de Wamba attendent le déchargement

1.9.2. Défis

- **En Ituri**, faible couverture des interventions SMSPS autour des derniers cas confirmés (Mangala et Komanda). **Au Nord-Kivu**, faible couverture dans les zones de santé de Biena, Manguredjipa, Kayna, Lubero, Masereka, Kalunguta, Mabalako, Mutwanga et Vuhovi ; absence de crèches dans 10 zones de santé affectées ; insuffisance des ressources humaines et de motivation dans 10 ZS. **Au Haut-Uélé**, insuffisance de kits nutritionnels pour les nourrissons sevrés et difficultés de mobilité des APS. **À la Tshopo**, absence de prestataires SMSPS à Wanie-Rukula, Bafwasende et Isangi.

1.10. Logistique

1.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, 27 appels reçus pour 27 courses réalisées et toutes réussies (100 %) et 9 ambulances mobilisées sur les 11 disponibles (82 %) ; 49 malades (31 suspects et 18 confirmés), 3 accompagnants et 52 prestataires de première ligne ont bénéficié d'un repas chaud (100 %) ; 1 nourrisson orphelin est sous substitut de lait maternel et 2 enfants séparés sont pris en charge à la crèche
- **À la Tshopo**, remise du CTE Météo par la logistique au pilier prise en charge, suivi de la construction du CTE de Bafwasende, finalisation du plan de réhabilitation du CTMI avec l'INSP et appui à la mobilité des piliers PCI, prise en charge, communication, PoE/PoC et vaccination. Au Bas-Uélé, déploiement de l'équipe de surveillance et suivi des colis auprès des services aériens ; le stock de chlore disponible est de 50 kg.

1.10.2. Sécurité

1.10.3. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, aucune donnée n'a été transmise par le pilier sécurité au cours des dernières 24 heures).

1.10.4. Défis

Au Nord-Kivu, manque d'un véhicule permanent pour l'équipe de sécurité et absence de motivation pécuniaire des agents.

1.11. PSEA (Prévention de l'Exploitation et les Abus Sexuels)

1.11.1. Principales actions.

- **En Ituri**, 34 membres du personnel de la riposte (7 hommes et 27 femmes) ont reçu le briefing PSEA et ont été sensibilisés ; 177 personnes (83 hommes et 94 femmes, dont une

personne vivant avec handicap) ont été sensibilisées dans la communauté et trois partenaires (OMS, IMC et Save the Children) ont rapporté leurs activités PSEA. Au Bas-Uélé, consultation communautaire de 65 participants à Koteli et mise en place d'un comité de gestion des plaintes de 11 membres, dont 9 femmes et 2 points focaux.

1.11.2. Défis

- Couverture encore insuffisante des activités PSEA, seules 13 des 36 zones de santé de l'Ituri (36,1 %) connaissant le mécanisme de signalement ; absence de cartographie des intervenants et refus d'alignement de certains partenaires ; insuffisance de supports de sensibilisation de masse ; manque de kits informatiques et de fournitures de bureau pour le pilier.

MESSAGES CLES

- Les performances demeurent consolidées dans les investigations épidémiologiques (**100 % des cas suspects investigués**) ainsi qu'une proportion journalière du suivi des contacts (**87,6%**) supérieure à la veille (84,4%) et au-dessus du seuil de 85,0%.
- Une nouvelle province touchée, en l'occurrence celle du Sud Ubangi (zone de santé de Bulu) ; transmission soutenue dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Haut-Uélé avec la province de la Tshopo qui montre une notification sporadique. La province du Nord-Kivu concentre plus de la moitié (**53,8%**) des nouveaux cas confirmés rapportés au cours des dernières 24 heures.
- Ainsi, **80 nouveaux cas confirmés** dont **31 décès communautaires et 18 intra-CTE** ont été enregistrés au cours des dernières 24 heures, portant le cumul national à **7 022 cas confirmés et 3 398 décès (létalité : 48,4%)**.
- L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant **78,9%** des cas confirmés cumulés et **37,5%** des nouveaux cas rapportés au cours des dernières 24 heures, avec le Nord-Kivu qui se rapproche (**53,8%**).
- Le renforcement des interventions prioritaires (surveillance, prise en charge, PCI, logistique et engagement communautaire) demeure essentiel pour interrompre rapidement les chaînes de transmission : Augmenter rapidement les capacités d'accueil dans les CT/CTE au Nord-Kivu.

CHRONOLOGIE DES FAITS CLÉS

- Du 24 avril au 15 mai 2026, l'épidémie est passée de la détection des premiers cas suspects à la confirmation biologique du virus Ebola Bundibugyo, conduisant à la déclaration officielle de la 17^e épidémie de Maladie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo.
- Entre le 17 et le 18 mai 2026, les autorités nationales, avec l'appui des partenaires, ont renforcé la riposte par la déclaration de l'urgence de santé publique de portée nationale puis continentale, accompagnée de la mobilisation des fonds.



TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17
Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Institut National de Santé Publique
Centre d'Opérations d'Urgence de Santé Publique
Système de gestion de l'incident MVE17

Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

E-mail : dieudonne.mwamba@insp.cd

Incident Manager

Professeur Dr AHUKA MUNDEKE Steve

E-mail : steve.ahuka@unikin.ac.cd

Chargé des opérations

Dr KOMBE NGWAMA John

Equipe de rédaction

Professeur Dr MULANGU KATULUMBA Félix-Médard

Dr KATUSI BISELENGE Jules

Madame MAYELE AFUA Marie

Dr DIUR MANANASHI Floryan

Mr KAMUINA KEBELA John

Contact :

www.insp.cd

contact@sgiebola17.org

Numéro vert : 151. www.sante.gouv.cd