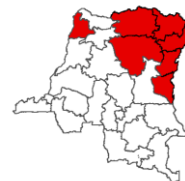




TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17
Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Institut National de Santé Publique
Centre d'Opérations d'Urgence de Santé Publique
Système de gestion de l'incident MVE17



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

SitRep N°120/MVEBDB/11/09/2026

Date de rapportage : 11 septembre 2026

Date de publication : 12 septembre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

Un total de 91 nouveaux cas confirmés dont 32 décès communautaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été notifié au terme de la journée du 11 septembre 2026, notamment dans les provinces du Nord-Kivu (50 cas), l'Ituri (33 cas), Haut-Uélé (6), Bas Uélé (1) et Tshopo (1). D'autre part, 7 décès intra-CTE ont été également rapportés. Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS
 7 113

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
 3 437

LETALITE
 48,3%

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
 855

CUMUL DES GUÉRIS
 1 692

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
 87,5 %



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

Au décours de la journée du 11 septembre 2026, **91 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) dont **32 décès communautaires** ont été enregistrés suggérant une hausse de 13,8% du nombre des cas confirmés comparativement à la veille (N=80). Les provinces ayant rapporté ces cas sont celles du **Nord-Kivu (50)**, de **l'Ituri (33 cas)**, du **Haut-Uélé (6)**, de la **Tshopo (1)** et du **Bas Uélé (1)**. En revanche, **7 décès intra-CTE** ont été enregistrés dont 3 en Ituri, 3 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo portant **le cumul des décès du jour à 39**.

En outre, **21 patients** ont été déclarés guéris après avoir obtenu deux résultats négatifs à la MVE (**11 en Ituri, 6 au Haut-Uélé et 4 au Nord-Kivu**).

Depuis le début de l'épidémie, la RDC cumule **7 113 cas confirmés dont 3 437 décès** ont été enregistrés en RDC, soit une létalité de **48,3 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **78,3 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées tandis que le Nord Kivu concentre plus de la moitié (**54,9 %**) des nouveaux cas confirmés.

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).

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 11 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	33	5571	2 533	45,5%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	50	1232	774	62,8%	16/34 (47,0 %)
Haut-Uélé	6	276	115	41,7%	6/13 (46,1 %)
Tshopo	1	25	10	40,0%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	1	5	3	60,0%	3/11 (27,3%)
Sud Ubangi	0	1	1	100,0%	1/16 (6,3%)
Total	91	7 113	3 437	48,3%	62/167 (37,1 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone de santé, au 11 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	5571	2533	45,5%	33	6	3	9
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	179	39	21,8%	1	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1550	487	31,4%	12	2		2
Damas	36	9	25,0%				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	127	84	66,1%	4	2		2
Lita	256	125	48,8%				0
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	46	24	52,2%	2	0		0
Mangala	310	146	47,1%				0
Mongbwalu	654	296	45,3%	5	1		1
Nia-Nia	232	117	50,4%	3	1		1
Nizi	729	273	37,4%	2	0		0
Nyankunde	125	36	28,8%				0
Rimba	11	4	36,4%				0

Rwampara	1007	349	34,7%	1	0		0
Tchomia	68	25	36,8%	3	0		0
A ventiler *	NA	430	NA			3	3
Nord-Kivu	1232	774	62,8%	50	25	3	28
Beni	208	156	75,0%	9	5	2	7
Biena	15	6	40,0%				0
Butembo	230	152	66,1%	5	2		2
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	29	12	41,4%	5	1		1
Katwa	513	330	64,3%	14	10		10
Kayna	1	0	0,0%				
Kyondo	29	18	62,1%	0	0	1	1
Lubero	15	7	46,7%	5	3		3
Mabalako	19	9	47,4%	1	1		1
Manguredjipa	8	3	37,5%				0
Masereka	19	8	42,1%	4	2		2
Musienene	113	59	52,2%	3	1		1
Mutwanga	5	2	40,0%	2	0		0
Oicha	11	7	63,6%				0
Vuhovi	16	5	31,3%	2	0		0
Haut-Uélé	276	115	41,7%	6	1	0	1
Boma Mangbetu	29	14	48,3%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	96	41	42,7%	1	1	0	1
Pawa	57	25	43,9%	5	0	0	0
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	89	33	37,1%				0
Tshopo	25	10	40,0%	1	0	1	1
Bafwasende	5	1	20,0%	1	0	1	1
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	5	3	60,0%	1	0	0	0
Buta	1	1	100,00%				0
Viadana	1	0	0,00%				0
Ganga	3	2	66,67%	1	0	0	0
Sud Ubangi	1	1	100,0%	0	0	0	0
Bulu	1	1	100,0%				0
Total	7113	3437	48,3%	91	32	7	39

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

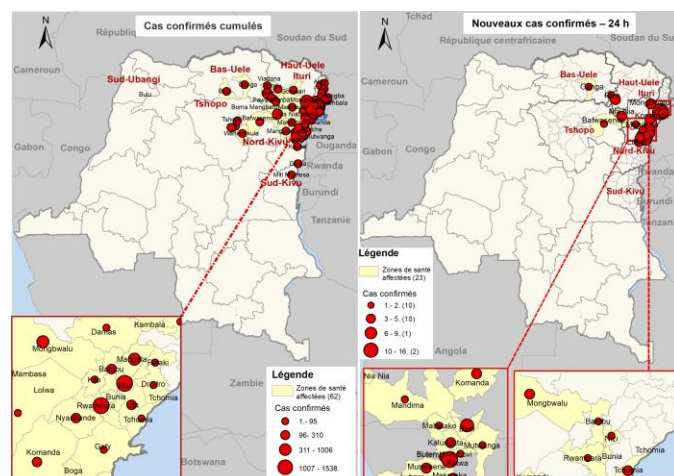
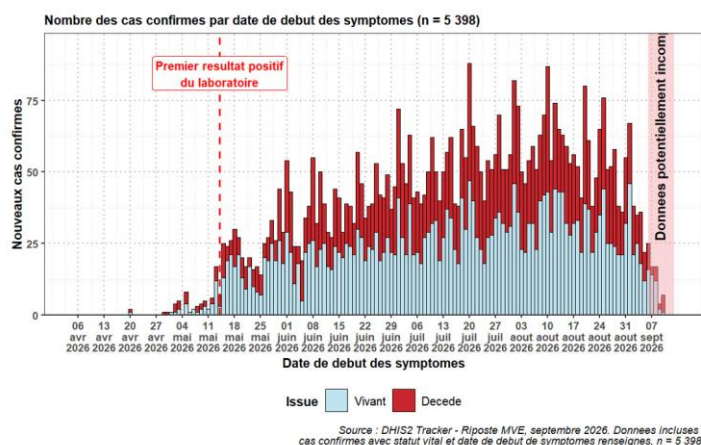
NA : Non Applicable.

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province, au 11 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	14	1	15	12	1	2	0	13	7
Bas-Uélé	21	1	22	5	1	16	0	6	0
Ituri	792	66	858	116	66	534	0	182	91
Nord-Kivu	858	36	894	118	36	623	0	154	97
Sud-Kivu	20	0	20	5	0	9	0	5	4
Sud Ubangi	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	109	5	114	7	5	102	0	12	5
Total Général	1 814	109	1 923	263	109	1 286	0	372	204

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 cumulés) 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

Dans les 6 provinces parmi les 7 actuellement affectées, 1 923 alertes ont été rapportées et 1 658 (86,2%) ont été vérifiées au terme de la journée du 11 septembre 2026. À l'issue de ce processus, 372 alertes ont été validées comme cas suspects. Ces derniers ont tous été investigués (100 %), dont 204 transférés vers les CT/CTE (Tableau 3).

Parmi les 26 763 en cours de suivi, 23 416 ont été vus, correspondant à une proportion journalière de suivi à **87,5 %** supérieure au seuil de 85 % mais reste similaire à la veille (87,6%) ; 89,2% en Ituri (11 959/13 401), 86,3% au Haut-Uélé (993/ 1 151), 85,9% au Nord-Kivu (10 156/11 823), 80,5 % à la Tshopo (206/256) et 77,3% au Bas-Uélé (102/132). 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

Quatre (4) alertes ont été notifiées aux différents PoE/PoC pour la journée du 11 septembre, dont trois (3) en Ituri et une (1) au Nord-Kivu. **En Ituri**, deux alertes des sujets vivants ont été notifiées aux PoC de Mankoko 2 (ZS de Mambasa) et de Mudzibala (ZS de Bunia), la première invalidée après dépistage secondaire et la seconde isolée, validée puis transférée au CTE de Bunia ; un corps sans vie intercepté au PoC de Zunguluka (ZS de Mambasa) a été swabé avec un résultat négatif ; **Au Nord-Kivu**, une alerte vivante notifiée au PoC de Maboya (ZS de Kalunguta) a été validée après investigation approfondie et référée au centre hospitalier de Tinge.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 11 Septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	93,3% (56/60)	100% (19/19)	55,5% (5/9)	100% (18/18)	54,5% (6/11)	88,9% (104/117)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	148 004	86 590	7 028	17 910	10 048	269 580
% des voyageurs screenés	97,60%	97,60%	98,30%	99,10%	97,60%	97,70%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,30%	97,60%	98,30%	99,30%	96,10%	97,50%
% des voyageurs sensibilisés	99,60%	97,60%	100,00%	100,00%	100,00%	99,00%
Nombre d'alertes notifiées	3	1	0	0	0	4
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	1	1	0	0	0	2
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	1	0	0	0	0	1
% des cas suspects transférés au CT/CTE	100%	100%	NA	NA	NA	100%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	100%	NA	NA	NA	NA	100%
% des cas suspects investigués dans 24 h	100%	100%	NA	NA	NA	100%

1.2.2. Défis

Opérationnalisation sous-optimale des PoE/PoC couplée à une faible complétude de rapportage au Haut-Uélé (54,5 %, 6/11) et au Sud-Kivu (55,5 %, 5/9) ; 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 trois PoC (Nzebi, Galay et Base Yedi) ; faible encodage des alertes dans DHIS2 Tracker en Ituri ; 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.

1.3. Laboratoire

1.3.1. Principales actions

- **Ituri : 33 nouveaux résultats positifs** (27 vivants et 6 décès) sur 237 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 13,9%**).

- **Nord-Kivu : 50 nouveaux résultats positifs** (25 vivants et 25 décès) sur 237 échantillons analysés (**positivité de 21,1%**).
- **Haut-Uélé : 6 nouveaux résultats positifs** (5 vivants et 1 décès) sur 17 échantillons analysés (**positivité : 35,3%**).
- **Bas-Uélé : 1 échantillon** reçu et testé (1 vivant), **s'est révélé positif**.
- **Tshopo : 1 échantillon** reçu et testé (1 vivant), **s'est révélé positif**.

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

1.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 26 rings ont été ouverts sur les 71 attendus (36,6 %), 178 ménages décontaminés sur 212 identifiés (84,0 %) et 11 FOSA décontaminées sur 11 (100 %). Quant aux EDS, 82 alertes ont été enregistrées dont 66 EDS réalisés (80,5 %) et 56 corps swabés.
- **Au Nord-Kivu**, 31 rings ont été ouverts sur les 49 attendus (63,3 %), 10 ménages décontaminés sur 13 identifiés (76,9 %) et 26 FOSA décontaminées sur 32 (81,3 %) ; 10 évaluations FOSA réalisées avec un score moyen de 32,3 % ; évaluation du risque d'exposition : 38/61 à haut risque. Quant aux EDS, 48 alertes ont été enregistrées (dont 24 reports de la veille), 47 EDS réalisés (97,9 %) et 44 corps swabés, 4 échecs à Kalunguta et Vuhovi.
- **À la Tshopo**, décontamination d'un local de la polyclinique REKAPI (ZS de Kabondo) après le passage du cas confirmé venu du Sud-Ubangi ; 2 rings ouverts à Bafwasende avec décontamination d'une FOSA et de 6 ménages et dotation du kit PCI/EHA à 10 ménages de cas (100 %) ; briefing de 8 agents du laboratoire provincial et de 114 prestataires, suivi et accompagnement de 10 ESS dans 5 zones de santé, 17 DLM suivis et 16 unités de triage installées ; 500 litres d'eau approvisionnés à Lubunga. Quant aux EDS, aucune alerte n'a été enregistrée ni aucun EDS réalisé au cours des dernières 24 heures.
- **Au Haut-Uélé**, 6 rings ont été ouverts sur les 6 attendus (100 %), 14 ménages décontaminés sur 17 identifiés (82,3 %) et 4 FOSA décontaminées sur 4 (100 %), l'ensemble de ces actions étant concentré dans les ZS d'Isiro et de Wamba. Quant aux EDS, 4 alertes ont été enregistrées et 4 EDS réalisés avec swab (100 %) à Isiro (2) et Pawa (2). Au Bas-Uélé, 1 ring a été ouvert sur 1 attendu (100 %) à Ganga ; 1 alerte EDS enregistrée et 1 corps swabé.

1.4.2. Défis

- **En Ituri** : faible ouverture des rings (36,0 % ; 26/71) ; 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 ; résistance familiale à la décontamination.
- **Au Nord-Kivu** : faible décontamination des ménages (76,9 % ; 10/13) et ouverture des rings encore partielle (63,3 % ; 31/49) ; nécessité d'activer, former et motiver les équipes de décontamination dans les ZS non couvertes (Katwa, Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi) ; manque de traçabilité de certains ménages-cas éligibles ; manque de mobilité pour le déploiement des équipes PCI provinciales ; promptitude et complétude limitées (68,7 % ; 10/16 ZS touchées).
- **À la Tshopo** : insuffisance d'intrants PCI dans les ménages, écoles, marchés et églises ; faible proportion d'ESS ayant un score PCI supérieur à 80 % (1,1 % ; 1/91) et incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani demeure en panne. **Au Haut-Uélé** : indisponibilité des kits ménages et faible couverture des unités de triage (26,7 % ; 8/30). Au Bas-Uélé : absence de zones de gestion des déchets et d'unités de triage conformes dans les 20 ESS hotspots.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 94 nouvelles admissions dans les différentes structures dédiées contre 77 sorties dont 11 guéries. Ainsi, 442 patients sont hospitalisés pour 1007 lits, soit un taux d'occupation de 43,9% ; 406/421 (96 %) patients ont bénéficié de repas chaud ; 12/12 (100 %) enfants sont sous LNPE/SLM au CTE, 5/5 (100 %) à la crèche et 28/28 (100 %) dans la communauté.
- **Au Nord-Kivu**, 127 nouvelles admissions contre 121 sorties enregistrées dont 4 guéries ; 317 patients sont hospitalisés, soit un taux d'occupation global en sursaturation (139,0%) ; 54/54 malades (100 %), 1/1 accompagnant et 52/52 prestataires de première ligne ont bénéficié de repas chauds.
- **Au Haut-Uélé**, 10 nouvelles admissions contre 10 sorties (6 guéries). Ainsi, 65 patients sont hospitalisés pour 134 lits, soit un taux d'occupation de 48,5% ; de plus, 49 patients, 54 accompagnants et 28 PPL ont bénéficié de trois repas chauds.
- **Au Bas-Uélé**, 1 nouvelle admission contre 1 sortie non-cas ; 6 patients demeurent en isolement dont 1 cas confirmé pris en charge à l'HGR de Ganga, et 9 contacts à haut risque sont sous prophylaxie à Buta et à Ganga.
- **À la Tshopo**, 2 nouvelles admissions ont été enregistrées contre une sortie (décès). Neuf (9) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 29,0 %.
- **Au Sud-Kivu**, Aucune nouvelle admission, 16 cas suspects restent en isolement (taux d'occupation de 64,0 %).

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 Nord-Kivu**, sursaturation des structures (139,0 %) avec 49 % des patients pris en charge hors CTE. **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**, 2 153 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 703 TPL/PPL ciblés (18,4 %), dont 1 378 à Makiso-Kisangani, 312 à Kabondo, 298 à Mangobo, 122 à Tshopo et 43 à Lubunga ; 3 000 doses ont été déployées dans les zones de santé, le solde s'établissant à 847 doses au niveau des zones et à 1 500 doses congelées au dépôt Hub.
- **En Ituri**, fin de la formation des vaccinateurs et des sensibilisateurs 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

Faible adhésion des PPL à la vaccination et insuffisance d'outils de gestion **à la Tshopo**, où le 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**, 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) ; transfert de 3 contacts à haut risque du CTE vers le centre de transit de l'HGR Makiso-Kisangani et briefing des acteurs CREC sur le fonctionnement du CTE/CT. Au Haut-Uélé, briefing des prestataires sur l'utilisation du traitement spécifique et prophylactique de la MVE

et obtention, avec l'équipe de l'INRB, du consentement éclairé des patients positifs en vue de l'adjonction d'une nouvelle molécule.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 14 833 visites à domicile ont touché 50 031 personnes et 746 causeries éducatives ont permis d'atteindre 13 640 personnes ; 46 actions de sensibilisation de masse ont touché 6 553 personnes, 2 débats communautaires 66 personnes et 7 plaidoyers 29 personnes ; 172 alertes communautaires ont été notifiées (dont 20 décès), 7 des 18 feedbacks résolus dans les 48 heures et les 2 incidents communautaires enregistrés résolus à Nizi et Nia-Nia.
- **Au Nord-Kivu**, 40 648 personnes touchées au cours de 17 506 visites à domicile, 662 personnes atteintes lors de 58 causeries éducatives, 767 lors de 6 actions de communication de masse et 239 lors de 6 briefings ; 241 alertes communautaires notifiées sur 450 attendues (53,5 %), 7 feedbacks résolus sur 12 (58,3 %) et 1 010 personnes engagées sur 4 750 (21,2 %).
- **Haut-Uélé** : 3 causeries éducatives ont touché 42 personnes dans la ZS de Pawa et les actions menées autour des derniers cas confirmés ont atteint 45 personnes à Isiro et 31 à Pawa ; 15 alertes de cas suspects et de décès ont été notifiées par les acteurs communautaires à Rungu, Isiro, Pawa, Boma Mangbetu et Wamba, 3 feedbacks résolus dans les 48 heures à Isiro 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 1 306 personnes dans les 5 zones de santé de la ville de Kisangani, 1 causerie éducative 28 personnes à Isangi et 197 visites à domicile 1 099 personnes ; 2 émissions radiophoniques et 12 spots diffusés dans 6 organes de presse ; 35 alertes communautaires notifiées et toutes résolues ainsi que 3 feedbacks. Au Bas-Uélé, 395 personnes sensibilisées en milieu scolaire (Buta 290 et Monga 105) et briefing des RECO, CAC et CODESA de l'AS de Bambili.

1.8.2. Défis

Persistance des résistances communautaires : à la Tshopo, les rumeurs « Ebola business », le besoin de dispositifs de lavage des mains dans les établissements scolaires et la demande de vaccin chez les PPL ont alimenté trois infodémies résolues dans les 48 heures, un cas confirmé évadé du CTE demeure à domicile et le pilier connaît une rupture d'affiches et de banderoles. En Ituri, insuffisance de moyens de déplacement pour appuyer les autres piliers, imprimante en panne et absence de connexion internet pour le pilier. Au Haut-Uélé, rupture totale des outils de visibilité et des matériels de communication dans toutes les zones de santé touchées.

1.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

1.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 17 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 135 des 163 cas confirmés en cours de suivi (83 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 30 des 94 nouveaux suspects du jour (32 %) et 105 des 159 suspects en cours de suivi (66 %); 77 annonces de résultats réalisées dont 17 positifs, 49 PPL soutenus et 52 ménages accompagnés, 27 enfants et 18 guéris suivis dans la communauté.
- **Au Nord-Kivu**, 43 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 187 cas confirmés en cours de suivi ont été pris en charge, ainsi que 128 nouveaux suspects et 176 suspects en cours de suivi ; 106 annonces de résultats dont 43 positives, 56 PPL soutenus, 77 ménages accompagnés, 11 des 11 guéris soit 100% suivis ; 507 personnes ont bénéficié de séances de psychoéducation.
- **À la Tshopo**, 2 cas confirmés en cours de suivi, 5 nouveaux cas suspects et 2 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS ; 6 contacts ont été soutenus à l'HGR Makiso-Kisangani, 2 accompagnants au CTE et 15 membres des ménages et de la

communauté accompagnés ; psychoéducation de 15 femmes à la polyclinique REKAPI et coaching de 2 APS de la ZS de Kabondo.

1.9.2. Au Haut-Uélé, 6 nouveaux cas confirmés et 24 cas confirmés en cours de suivi, 5 nouveaux cas suspects et 8 suspects en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 70 accompagnants au CTE et 35 PPL ; 28 résultats de laboratoire ont été annoncés dont 10 positifs et 4 guéris sont sortis, 3 à Isiro et 1 à Wamba, sans kit de déchargement

1.9.3. Défis

- **En Ituri,** faible couverture des interventions SMSPS autour des derniers cas confirmés, seules 6 des 9 zones de santé ayant notifié étant couvertes, et nécessité de renforcer la collaboration avec les autres piliers à Lita. Au Haut-Uélé, absence de matériel informatique pour le pilier, difficulté de mobilité des APS à Wamba et Boma Mangbetu, absence de kits scolaires et nutritionnels et démotivation du personnel faute de paiement. À la Tshopo, absence de prestataires SMSPS à Wanie-Rukula, Bafwasende et Isangi et faible participation des partenaires aux activités du pilier.

1.10. Logistique

1.10.1. Principales actions

- **En Ituri,** 15 patients ont été évacués et 14 des 33 transferts organisés ont été réalisés (42,4 %), avec 3 ambulances mobilisées à Bambu, Bunia et Nizi ; au Haut-Uélé, 5 courses d'ambulance ont été réalisées (Isiro 1, Pawa 2 et Boma Mangbetu 2). Au Nord-Kivu, 23 appels reçus pour 23 courses réalisées dont 22 réussies (96 %) et 10 ambulances mobilisées sur les 11 disponibles (91 %).
- **À la Tshopo,** 2 appels reçus pour 2 courses réalisées et toutes réussies (100 %), avec 3 ambulances utilisées sur les 3 disponibles ; suivi de la construction du CTE de Bafwasende et de l'isolement de Madula, réception des intrants de laboratoire et poursuite des démarches foncières en vue de la réhabilitation du CTMI avec l'INSP ; colisage des intrants PCI reçus de l'INSP pour déploiement.
- **Au Bas-Uélé,** aucune donnée logistique n'a été transmise au cours des dernières 24 heures.

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 Abus Sexuels)

1.11.1. Principales actions.

- **En Ituri,** 12 membres du personnel de la riposte (7 hommes et 5 femmes) ont reçu le briefing PSEA ; 385 personnes (236 hommes et 149 femmes) ont été sensibilisées dans la communauté et deux partenaires (OMS et Mercy Corps) 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

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 (**87,5%**) similaire à la veille (87,6%) et au-dessus du seuil de 85,0%.
- Dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Haut-Uélé, on note une transmission soutenue tandis que la province de la Tshopo qui montre une notification sporadique et la province du Bas Uélé qui notifie un cas confirmé après plus de 10 jours. La province du Nord-Kivu concentre plus de la moitié (**54,9%**) des nouveaux cas confirmés rapportés au cours des dernières 24 heures.
- Au total, **91 nouveaux cas confirmés** dont **32 décès communautaires et 7 intra-CTE** ont été rapportés au cours des dernières 24 heures, portant le cumul national à **7 113 cas confirmés et 3 437 décès (létalité : 48,3%)**.
- L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant **78,3%** des cas confirmés cumulés tandis que le Nord-Kivu concentre **54,9%** des nouveaux cas rapportés au cours des dernières 24 heures.
- 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.
- Renforcer les provinces du Corridor fluvial dans la préparation et réponse à la MVE-B.

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