

Rapport de Situation de la 17^e Épidémie de la maladie à Virus EBOLA /RDC

SitRep N°126/MVEBDB/17/09/2026

Date de rapportage : 17 septembre 2026

Date de publication : 18 septembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)



- Au cours de la journée du 17 septembre 2026, 66 nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 16 décès communautaires, ont été notifiés dans les provinces de l'Ituri (37 cas), du Nord-Kivu (20 cas), de la Tshopo (5 cas) et du Haut-Uélé (4 cas). Par ailleurs, 18 décès intra-CTE ont été enregistrés.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS 7 541	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS 3 639	LETALITE 48,3%	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE 930	CUMUL DES GUÉRIS 1 823	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 87,2%
--	--	-------------------------------------	--	---	---



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 des dernières 24 heures

Au cours de la journée du 17 septembre 2026, **66 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont **16 décès communautaires**, ont été notifiés. Ces cas ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (37 cas), Nord-Kivu (20 cas), de la Tshopo (5 cas) et du Haut-Uélé (4).

Cependant, **18 décès intra-CTE** (12 en Ituri, 4 au Haut-Uélé et 2 au Nord-Kivu) ont été enregistrés au cours de cette même période, portant le cumul des décès du jour à **34**.

D'autre part, **25 patients** ont été déclarés guéris (**12 en Ituri, 7 au Haut-Uélé et 6 au Nord-Kivu**) après avoir obtenu deux résultats négatifs à la MVE.

Depuis le début de l'épidémie en République démocratique du Congo (RDC), un total cumulé de **7 541 cas confirmés dont 3 639 décès**, a été enregistré, soit une létalité de **48,3 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **77,3 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées et détient également (**56,1 %**) des nouveaux cas confirmés.

Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures. Au total, **62 zones de santé sur 167 (37,1 %)** sont touchées dans **7 provinces**. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivie du Nord-Kivu (16/34), du Haut-Uélé (6/13), de la Tshopo (7/23), du Sud-Kivu (1/34), du Bas-Uélé (3/11) et du Sud-Ubangi (1/16).

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 17 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	37	5829	2 661	45,7%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	20	1370	837	61,1%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	4	296	123	41,6%	6/13 (46,2 %)
Tshopo	5	35	12	34,3%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	7	4	57,1%	3/11 (27,3%)
Sud Ubangi	0	1	1	100,0%	1/16 (6,3%)
Total	66	7 541	3 639	48,3%	62/167 (37,1 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 17 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	5829	2661	45,7%	37	7	12	19
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	186	39	21,0%	3	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1635	512	31,3%	15	1		1
Damas	40	9	22,5%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	80	30	37,5%				0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	34	12	35,3%				0
Komanda	141	88	62,4%	3	0		0
Lita	269	133	49,4%	2	1		1
Logo	13	5	38,5%				0
Lolwa	31	8	25,8%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	21	9	42,9%				0
Mandima	59	33	55,9%				0
Mangala	326	146	44,8%				0
Mongbwalu	676	312	46,2%	4	4		4
Nia-Nia	253	132	52,2%				0
Nizi	748	274	36,6%	5	1		1
Nyankunde	125	36	28,8%				0
Rimba	12	4	33,3%	1	0		0

Rwampara	1036	350	33,8%	4	0		0
Tchomia	75	25	33,3%				0
À ventiler*	NA	477	NA			12	12
Nord-Kivu	1370	837	61,1%	20	7	2	9
Beni	263	186	70,7%	8	3		3
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	246	160	65,0%	2	2	1	3
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	40	13	32,5%	4	0	1	1
Katwa	538	340	63,2%	2	1		1
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	32	20	62,5%				0
Lubero	15	7	46,7%				0
Mabalako	23	10	43,5%	1	1		1
Manguredjipa	10	3	30,0%				0
Masereka	24	9	37,5%				0
Musienene	119	64	53,8%	1	0		0
Mutwanga	8	2	25,0%	2	0		0
Oicha	12	10	83,3%				0
Vuhovi	20	6	30,0%				0
Haut-Uélé	296	123	41,6%	4	1	4	5
Boma Mangbetu	35	15	42,9%	1	0		0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	98	42	42,9%				0
Pawa	63	30	47,6%	0	0	4	4
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	95	34	35,8%	3	1	0	1
Tshopo	35	12	34,3%	5	1	0	1
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	4	1	25,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	17	7	41,2%	5	1	0	1
Mangobo	4	2	50,0%				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	7	4	57,1%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	3	1	33,3%				0
Ganga	3	2	66,7%				0
Sud Ubangi	1	1	100,0%	0	0	0	0
Bulu	1	1	100,0%				0
Total	7541	3639	48,3%	66	16	18	34

*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 pour la journée du 17 septembre 2026

DPS	Alertes Reçues		Total alertes	Alertes vérifiées et validées (cas suspect)		Alertes vérifiées et invalidées (non-cas suspect)		Nombre de suspects investigués	Nombre de suspects investigués et transférés au CTE/CT (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	74	4	78	20	3	43	1	23	13
Bas-Uélé	97	3	100	12	3	84	0	15	0
Ituri	1 082	152	1234	951	107	131	9	1058	90
Nord-Kivu	1 169	59	1228	159	59	747	0	218	94
Sud-Kivu	9	0	9	2	0	6	0	2	0
Sud Ubangi	15	0	15	3	0	12	0	3	0
Tshopo	151	4	155	8	2	145	0	10	4
Total Général	2 597	222	2 819	1 155	174	1 168	10	1 329	201

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

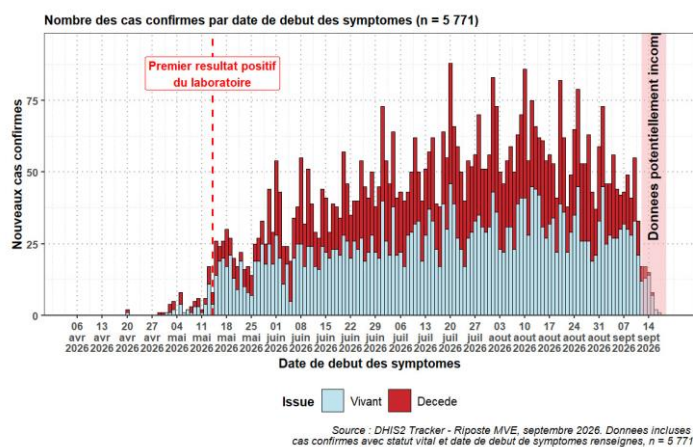
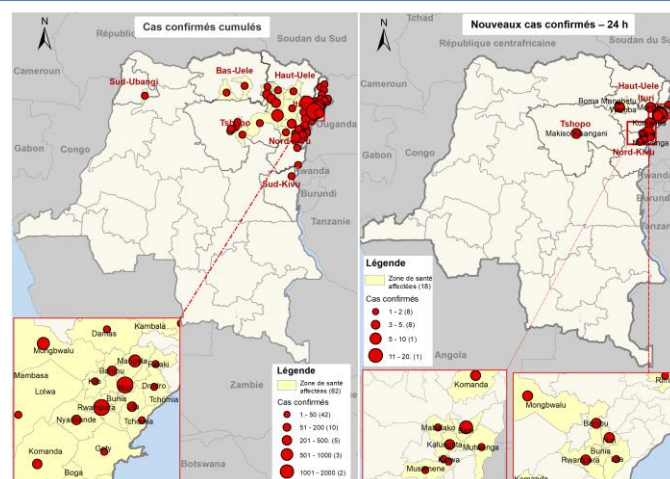


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24h et cumuls) par zone de santé.



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 17 septembre 2026, 2 819 alertes ont été rapportées, dont 2 507 (88,9%) ont été vérifiées. Parmi celles-ci, 1 329 alertes ont été validées comme cas suspects. L'ensemble de ces cas suspects (100 %) ont fait l'objet d'une investigation, et 201 ont été transférés vers les CTE/CT ([Tableau 3](#)).

Sur les 31 902 contacts en cours de suivi, 27 842 ont été vus au cours des dernières 24 heures, soit une proportion de suivi de 87,2%, stable par rapport à la veille (87,6%). Cette proportion était de 91,7% (14 377/15 682) en Ituri ; 88,2% (186/211) au Bas-Uélé, 83,3 % (11 431/13 717) au Nord-Kivu ; 80,8% (1 534/1 899) au Haut-Uélé ; 75,3 % (278/369) à la Tshopo et 73,5% (36/49) au Sud Ubangi.

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

1.2.1. Principales actions

Cinq (5) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC au cours des dernières 24 heures, dont trois (3) au Nord-Kivu, une (1) en Ituri et une (1) au Haut-Uélé. En Ituri, une alerte vivante interceptée au PoC de Bey (ZS de Komanda) a été validée puis transférée au CT de Komanda. Au Nord-Kivu, trois corps sans vie ont été interceptés aux PoC de Mukulia (2) et de Kasitu (1) dans la ZS de Beni, tous validés et orientés à la morgue en vue du swab. Au Haut-Uélé, un corps sans vie intercepté au PoC de PK10 route Poko (ZS d'Isiro) a été récupéré de force par la famille avant le swab.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 17 Septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	96,7% (58/60)	100% (20/20)	55,6% (5/9)	100% (18/18)	85,7% (6/7)	93,9% (107/114)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	154 818	99 988	6 882	18 068	11 801	291 557
% des voyageurs screenés	97,0%	98,1%	98,2%	99,1%	99,0%	97,8%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,0%	98,1%	98,2%	98,2%	99,0%	97,5%
% des voyageurs sensibilisés	99,0%	98,1%	100,0%	100,0%	100,0%	99,0%
Nombre d'alertes notifiées	1	3	0	0	1	5
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	1	0	0	0	0	1
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	3	0	0	1	4
% des cas suspects transférés au CTE/CT	100% (1/1)	NA	NA	NA	NA	100% (1/1)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	NA	100% (3/3)	NA	NA	0% (0/1)	75% (3/4)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (1/1)	NA	NA	NA	NA	100% (1/1)

1.2.2. Défis

Opérationnalisation sous-optimale des PoE/PoC couplée à une faible complétude de rapportage au Sud-Kivu (55,6 %, 5/9) ; persistance de l'insécurité entravant la mise en service du PoC d'Avakubi (Ituri), faible encodage des alertes dans DHIS2 Tracker et insuffisance de mobilité à Rwampara et à Bunia. Au Nord-Kivu, absence d'appui des agents de sécurité aux PoC de l'axe Butembo et menaces contre les prestataires. Au Sud-Kivu, absence de dispositif d'isolement aux PoE de Kavimvira, de Kalundu Port SNCC et de Baraka.

1.3.Laboratoire

1.3.1. Principales actions

- **Ituri : 37 nouveaux résultats positifs** (30 vivants et 7 décès) sur 165 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 22,4%**).
- **Nord-Kivu : 20 échantillons résultats positifs** (13 vivants et 7 décès) sur 171 échantillons analysés (**positivité de 11,7%**).
- **Haut-Uélé : 4 nouveaux résultats positifs** (3 vivants et 1 décès) sur 21 échantillons reçus et analysés au laboratoire d'Isiro (**positivité : 19,0%**).
- **Tshopo : 5 nouveaux résultats positifs** (4 vivants et 1 décès) sur 17 échantillons reçus et testés (**positivité : 29,4%**).

- **Bas-Uélé** : 3 échantillons reçus et analysés (3 vivants) tous se sont révélés négatifs.

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

1.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 29 rings ouverts ont été ouverts sur 41 attendus (70,7 %), et 152 ménages ont été décontaminés sur les 154 identifiés (98,7%) ; 12 FOSA ont été décontaminées ; 30 kits d'hygiène ont été dotés dans la ZS de Mongbwalu et 78 kits dotés aux écoles.
- **Au Nord-Kivu**, 29 rings ont été ouverts sur les 44 attendus (65,9 %), 11 ménages décontaminés sur 49 identifiés (22,4 %) et 23 FOSA décontaminées sur 31 (74,2 %) ; 47 évaluations score-card réalisées dans 47 ESS et évaluation du risque d'exposition du personnel (104 prestataires à haut risque sur 198 ; 52,5 %). Quant aux EDS, 61 alertes ont été enregistrées, 58 EDS réalisés et 60 corps swabés (98,4 %), un seul échec étant enregistré à Katwa pour résistance communautaire dans l'AS de Vihole ; lancement de la formation des équipes de décontamination des ZS de Kalunguta, de Beni et de Mabalako avec l'appui d'IMA/MOMENTUM.
- **À la Tshopo**, évaluations score-card du CM Ndako ya Elikya (30 %) et du CH PNC (24 %) ; début de la formation des 95 PPL des ZS de Kabondo et de Makiso-Kisangani (OMS et IMC) ; suivi de 14 ESS dans les 6 zones de santé avec 146 prestataires briefés sur les précautions standards. Quant aux EDS, 1 alerte a été enregistrée et 1 corps swabé à la morgue de Rekapi, sans EDS réalisé.
- **Au Haut-Uélé**, décontamination du CTE et de la salle de médecine interne de l'HGR de Boma Mangbetu avec briefing des malades et des garde-malades ; décontamination de 2 lieux publics à Wamba (bureau territorial et bureau de la police) et évaluations score-card des ESS de Pawa et de Libiki ; descente conjointe avec la CREC à l'église Maranatha (AS de Nsele, ZS d'Isiro). Quant aux EDS, 14 alertes ont été enregistrées et 4 EDS réalisés, 2 refus étant signalés dans l'AS de Tely (ZS d'Isiro).
- **Au Bas-Uélé**, briefing et sensibilisation de 13 tradipraticiens et de 6 prestataires des points de contrôle sur la PCI, la CREC et la surveillance à base communautaire ; poursuite de l'accompagnement des ESS des ZS d'Ango, de Monga et de Ganga.

1.4.2. Défis

- **Au Nord-Kivu**, faible couverture de la décontamination des ménages (22,4 % ; 11/49) et faible ouverture des rings (65,9 % ; 29/44) ; les équipes de décontamination dans les ZS de Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi demeurent non formées ; non-alignement de 86,6 % des membres du pilier PCI/WASH sur la liste de motivation ; manque de mobilité pour le déploiement des équipes PCI provinciales ; besoin urgent d'une formation pour tous les Data PCI sur les outils de collecte et de gestion des données ; insuffisance en dispositifs de lavage des mains dans les écoles.
- **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 % (2,2 % ; 2/93) ; résistance absolue des cas 20 et 26 malgré plusieurs négociations pour mener les actions de santé publique ; incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani toujours en panne.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 72 nouvelles admissions dans les différentes structures dédiées contre 84 sorties dont 12 guéries. Ainsi, 430 patients sont hospitalisés pour 1015 lits, soit un taux d'occupation de 42,4 % ; 362/387 (93,5 %) patients ont bénéficié de repas chaud ; 10/10 enfants sont

sous LNPE/SLM au CTE, 4/4 à la crèche et 21/21 dans la communauté ; 33 malades sont en état critique et 3 transferts ont été organisés, dont 1 du CTE de Rwampara vers le CTE de l'HGR de Bunia et 2 du CT de Mangala vers le CTE de Nizi.

- **Au Nord-Kivu**, 122 nouvelles admissions enregistrées contre 95 sorties dont 6 guéries ; 403 patients sont hospitalisés dont 217 dans les structures normées avec une capacité d'accueil de 228 lits, soit un taux d'occupation de 95,2 %, proche de la saturation ; 73/73 malades, 4/4 accompagnants et 52/52 prestataires de première ligne ont bénéficié d'un repas chaud et 9/9 orphelins non allaités sont sous substitut de lait maternel ; 11 malades sont en état critique.
- **Au Haut-Uélé**, 17 nouvelles admissions contre 17 sorties dont 7 guéries. Ainsi, 61 patients sont hospitalisés pour 138 lits, soit un taux d'occupation de 44,2 % ; 86 accompagnants et 34 PPL ont bénéficié de trois repas chauds, excepté à Rungu et à Gombari ; 7 courses d'ambulance ont été réalisées pour 7 patients transportés.
- **Au Bas-Uélé**, 6 nouvelles admissions rapportées ; 11 patients demeurent en isolement dont 1 cas confirmé pris en charge à l'HGR de Ganga ; 9 contacts à haut risque demeurent sous prophylaxie et 10 sont sortis indemnes du suivi.
- **À la Tshopo**, 5 nouvelles admissions (3 PPL) enregistrées sans aucune sortie. Douze (12) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 38,7 % ; 7 confirmés et 4 suspects ont bénéficié d'un repas chaud et 42/42 (100 %) prestataires de première ligne ont été servis.
- **Au Sud-Kivu**, aucune nouvelle admission enregistrée. Treize (13) patients sont en isolement pour 25 lits, soit un taux d'occupation de 52,0 %.

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**, 46,2 % des patients hospitalisés sont pris en charge en dehors des structures normées ; aucun lit n'est disponible à Butembo et à Katwa. **À la Tshopo**, l'absence de sang sécurisé et un plateau technique limité demeurent. **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**, 3 063 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 703 TPL/PPL ciblés (26,2 %), dont 1 684 à Makiso-Kisangani, 454 à Kabondo, 363 à Mangobo, 290 à Tshopo, 149 à Lubunga et 123 à Bafwasende ; le solde disponible s'élève à 500 doses congelées et 937 doses décongelées.
- **Au Bas-Uélé**, 708 PPL ont été vaccinées à ce jour, dont 550 à Buta et 158 à Ganga ; la vaccination compassionnelle se poursuit à Ganga avec les 450 doses disponibles et l'acheminement de la chaîne ultra-froide vers l'antenne PEV de Buta se poursuit (arrivée des équipements à Titule).
- **En Ituri**, poursuite des préparatifs de la vaccination des PPL.

1.6.2. Défis

Faible adhésion des PPL et TPL à la vaccination à la Tshopo, avec un refus signalé dans l'AS de Mandombe et non-réalisation des séances du 16 septembre 2026 à Lubunga, Mangobo et Kabondo faute de mobilité ; site de Bafwasende toujours peu performant (4 % de la cible atteinte). Au Bas-Uélé, absence de microplan de vaccination des PPL dans les six ZS prioritaires (Aketi, Ango, Bili, Buta, Ganga et Viadana) et besoin de doses supplémentaires d'ERVEBO.

1.7. Continuité des Soins

- **À la Tshopo**, 146 cas ont reçu le traitement expérimental, dont 19 confirmés et 127 sous prophylaxie post-exposition (92 terminés, 11 interrompus et 24 en cours) ; évaluation du CH

Ndako ya Elikya (Makiso-Kisangani), validation du plan de distribution des médicaments Mpox, réception des médicaments du projet UG-PDSS et suivi des PPL ; la fermeture provisoire de l'ESS DHK est envisagée face à l'augmentation des cas notifiés.

- **Au Haut-Uélé**, déploiement des médicaments et intrants du projet PDSS du BCZ de Wamba vers les CS de Bolebole, de Bakandja et de Mambati, évaluation de l'hôpital secondaire de Matali (déperdition de plus de 90 % des nouveaux cas de CPN, baisse de 80 % des césariennes, recul de 40 % du suivi des malades chroniques et stock de sécurité entamé à 50 %) et suivi de 2 PPL dans la ZS de Pawa
- **Au Bas-Uélé**, fin du traitement prophylactique post-exposition des PPL contacts à haut risque dans la ZS de Ganga et sensibilisation des contacts pour l'adhésion à la prophylaxie compassionnelle à Viadana.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 14 515 visites à domicile ont touché 42 689 personnes et 905 causeries éducatives ont touché 10 737 personnes ; 6 sensibilisations de masse ont touché 10 873 personnes, 21 débats communautaires ont touché 467 personnes et 21 plaidoyers 38 personnes; 139 alertes communautaires notifiées (dont 21 décès), 36 des 49 feedbacks résolus dans les 48 heures et 248 incidents communautaires enregistrés (complétude : 8/28 ZS ; 29 %) ; appui au pré-listage de 112 contacts autour de 11 cas confirmés, à la décontamination de 12/12 ménages, à 10 des 15 EDS (67 %) et au transfert de 14 suspects.
- **Au Nord-Kivu**, 25 106 personnes ont été touchées au cours de 8 380 visites à domicile, 1 797 lors de 69 causeries éducatives et 2 336 lors de 34 actions de communication de masse ; 272 alertes communautaires notifiées sur 450 attendues (60,4 %), 7 feedbacks résolus sur 12 (58,3 %), 6 des 9 incidents résolus (66,7 %) et 1 134 personnes engagées sur 4 750 (23,9 %) ; activation d'une brigade communautaire de 30 influenceurs dans la ZS de Beni, séance avec 41 pasteurs de la CBCA à Katwa et communication de masse auprès de 230 déplacés à Musimba (ZS de Musienene).
- **Au Haut-Uélé**, 4 009 fidèles ont été sensibilisés à Ibambi par le Gouverneur de province, 3 causeries éducatives ont touché 40 personnes et 1 plaidoyer touchant 5 personnes ; les actions menées autour des 4 derniers cas confirmés ont touché 19 personnes (Pawa 8, Wamba 7 et Isiro 4). Au Bas-Uélé, 24 504 personnes ont été touchées dans 6 des 13 ZS, dont 1 388 en milieu scolaire (1 151 élèves et 237 enseignants) ; 120 ménages visités à domicile, 50 dialogues avec les leaders, 16 alertes remontées par les RECO et 5 plaidoyers auprès des écoles conventionnées catholiques de Buta et des confessions religieuses.
- **À la Tshopo**, 287 ménages visités à domicile ont touché 1 690 personnes (896 femmes et 794 hommes) ; communication préparatoire à l'EDS du 30^e cas confirmé à la morgue de Rekapi (Kabondo), sensibilisation dans les CEV de l'église catholique et réunion préparatoire de la formation des armateurs et superviseurs fluviaux (projet « Fleuve Congo sans Ebola ») ; 4 alertes communautaires notifiées et toutes résolues.

1.8.2. Défis

Persistance des résistances communautaires : à la Tshopo, le cas confirmé évadé du CTE (20^e cas) demeure à domicile, des refus de listage des contacts et d'investigation des suspects sont signalés au DHK autour du 29^e cas et 5 résistances ont été notifiées dont 2 seulement brisées. En Ituri, faible remontée des données dans certaines ZS (complétude : 8/28 ; 29 %), absence de données chiffrées sur les interventions autour des cas et démotivation des acteurs liée aux impayés. Au Nord-Kivu, refus de listage et de décontamination à Butembo et à Biena, menaces contre un acteur PCI et déni de la maladie. Au Bas-Uélé, faible remontée des alertes communautaires, démotivation des acteurs CREC et impraticabilité des routes.

1.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

1.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 19 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 89 des 138 cas confirmés en cours de suivi (64,5 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 21 des 54 nouveaux suspects (38,9 %) et 98 des 106 suspects en cours de suivi ; 38 annonces de résultats dont 19 positifs, 223 accompagnants et 127 PPL soutenus, 9/9 enfants suivis en crèche et 2 nouvelles admissions, 13 des 17 ménages d'enfants séparés accompagnés pour 45 enfants suivis, 26 des 31 guéris suivis en communauté et 6 des 11 guéris réinsérés ; 8 des 10 zones de santé ayant notifié sont couvertes, pour 10 des 28 zones de la province ; fin de la session de renforcement des capacités de 24 APS/TPS dans 4 ZS.
- **Au Nord-Kivu**, 27 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 221 cas confirmés en cours de suivi ont été pris en charge, ainsi que 217 nouveaux suspects et 276 suspects en cours de suivi ; 113 annonces de résultats dont 27 positifs, 77 PPL soutenus, 78 ménages accompagnés et 10/10 guéris suivis en communauté ; 41/41 enfants suivis dans la communauté, 3/3 en crèche et 29 des 31 ménages d'enfants séparés accompagnés (93,5 %) ; 372 personnes (125 hommes, 178 femmes et 69 enfants) ont bénéficié de psychoéducation avec l'appui de l'UNICEF et les 8 zones de santé ayant notifié sont couvertes.
- **À la Tshopo**, 1 des 2 derniers cas confirmés (50 %) et 2/2 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 4/4 nouveaux suspects et 1/1 suspect en cours de suivi ; 6 annonces de résultats dont 2 positives, 3 ménages accompagnés, 2 PPL soutenus et 2 des 5 résistances brisées dans la ZS de Kabondo ; 4 des 7 zones de santé ayant notifié sont couvertes (57,1 %).
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouveaux cas confirmés et 20 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 7 nouveaux suspects et 11 suspects en cours de suivi ; 13 résultats annoncés dont 8 positifs, 46 accompagnants et 43 PPL soutenus, 5 enfants séparés accompagnés en communauté, 15 membres des ménages soutenus et 2 EDS appuyés ; 48 guéris attendent toujours leurs kits de déchargement et les données de Pawa n'ont pas été transmises. Au Bas-Uélé, l'accompagnement du cas confirmé de Ganga demeure limité par l'absence de psychologue.

1.9.2. Défis

- **En Ituri**, faible couverture des interventions SMSPS (10 des 28 ZS couvertes). **Au Nord-Kivu**, faible couverture autour des derniers cas confirmés dans neuf ZS, absence de crèches dans 10 zones affectées et insuffisance de ressources humaines. **À la Tshopo**, absence de prestataires SMSPS à Wanie-Rukula et à Bafwasende. **Au Haut-Uélé**, difficulté de mobilité des APS à Wamba et à Boma Mangbetu, absence de kits scolaires et nutritionnels pour les enfants séparés et faible remontée des données à Boma Mangbetu et à Pawa. Au Bas-Uélé, absence de psychologue dans la ZS de Ganga.

1.10. Logistique

1.10.1. Principales actions

- Assurer la mobilité des équipes de la riposte dans toutes les provinces touchées.

1.10.2. Sécurité

1.10.3. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, le pilier a assuré l'accompagnement et la couverture sécuritaire des équipes PCI pour la décontamination de ménages dans les AS de Mangote, de Benegule, de Kanzabi et de Tuungane ainsi que des structures CH Sifa, CM La Brèche et CS La Charité ; les équipes EDS ont été accompagnées pour l'enterrement de cas confirmés aux cimetières familiaux de Mukulya et de Bundji et pour le swab de corps sans vie au CH Maombi et à Rughenda, avec une couverture de 100 % des interventions demandées.

1.10.4. Défis

Au Nord-Kivu, manque d'un véhicule permanent pour l'équipe de sécurité, absence de motivation pécuniaire des agents et non-paiement des policiers et agents de sécurité commis à la garde des ESS ; absence d'appui des éléments de sécurité dans plusieurs PoC de l'axe Butembo (Kangote, Kyaghala, Mususa et Komba) ; retard de paiement des acteurs de la riposte et non-respect des engagements de certains partenaires dans plusieurs zones de santé.

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

1.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, 40 participants dont 21 femmes et 19 hommes ont été formés sur la PSEAH dans les ZS Bunia et Lita au profit des personnels soignants du CTE Lita, les APS et TPS venus de 10 zones de santé ; 619 personnes dont la cible sont les agents de l'ONEM ont bénéficié de la sensibilisation sur la **PSEAH dans les ZS Bunia et Gethy**.
- **Haut-Uélé** : 4 des 6 zones de santé ont mené des activités PSEA : 40 personnes sensibilisées à Isiro, 26 PRESICODESA à Gombari, 136 chefs d'établissements scolaires à Wamba et 6 personnes à Pawa, 40 codes de bonne conduite ayant été signés ; les 6 zones de santé connaissent le mécanisme de signalement (100 %).
- **Au Nord-Kivu**, un briefing a été organisé en faveur de 52 participants, dont 23 hommes et 29 femmes. Dans la Zone de santé Katwa, Aire de santé de Vungi, suivi des consultations communautaires en 4 focus group dont l'un pour les hommes et jeunes, un pour les femmes, un pour les personnes handicapées.

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

- Dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Haut-Uélé, la transmission demeure soutenue, avec un rebond dans la province de la Tshopo tandis qu'au Bas Uélé, aucun cas confirmé n'a été notifié au cours des dernières 48 heures.
- Ainsi, **66 nouveaux cas confirmés** dont **16 décès communautaires**. De plus, **18 intra-CTE** ont été rapportés. Le cumul national est à **7 541 cas confirmés** dont **3 639 décès (létalité : 48,3%)**.
- L'Ituri demeure l'épicentre ; elle concentre **77, 3%** des cas confirmés et **56,1%** des nouveaux cas rapportés au cours des dernières 24 heures.
- Les performances des investigations épidémiologiques demeurent satisfaisantes, avec 100 % des cas suspects investigués et un taux de suivi des contacts stable à **87,2%**.
- 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 CTE/CT au Nord-Kivu.
- Renforcer la préparation et réponse à la MVE-B dans les provinces du Corridor fluvial et les zones environnantes.

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