

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

SitRep N°127/MVEBDB/18/09/2026

Date de rapportage : 18 septembre 2026

Date de publication : 19 septembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)



- Au cours des dernières 24 heures, 73 nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 25 décès communautaires, ont été rapportés dans 4 provinces, en l'occurrence celles de l'Ituri (46 cas), du Nord-Kivu (18 cas), du Haut-Uélé (6) et de la Tshopo (3 cas). De plus, 12 décès intra-CTE ont été enregistrés.
- Une nouvelle zone de santé a été touchée au cours des dernières 24 heures, notamment celle de Dungu dans la province du Haut-Uélé.

CUMUL DES CAS
7 614

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
3 676

LETALITE
48,3%

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
909

CUMUL DES GUÉRIS
1 864

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
87,8%



Provinces touchées et Zones de santé touchées



7 Provinces touchées

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



63 Zones de santé touchées sur 167 (37,7%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

Un total de **73 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été notifié en date du 18 septembre 2026, dont **25 décès communautaires**. Parmi ces cas confirmés, **46** provenaient de la province de l'Ituri, **18** du Nord-Kivu, **6** du Haut-Uélé et **3** de la Tshopo.

Une nouvelle zone de santé, Dungu, dans la province du Haut-Uélé, a été touchée au cours de la journée. Cette zone étant frontalière du Soudan du Sud, un renforcement de la surveillance transfrontalière est nécessaire.

Au décours de la journée du 18 septembre 2026, **12 décès intra-CTE** (10 en Ituri et 2 au Nord-Kivu) ont été malheureusement enregistrés portant le cumul des décès du jour à **37**.

Cependant, **41 patients** ont été déclarés guéris (**30 en Ituri, 6 au Haut-Uélé, 3 au Nord-Kivu et 2 à la Tshopo**) 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 **7 614 cas confirmés dont 3 676 décès**, a été enregistré, soit une létalité de **48,3 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **77,2 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées et détient également (**63,0 %**) des nouveaux cas confirmés.

Une nouvelle zone de santé a été touchée au cours de la journée du 18 septembre 2026. Ainsi, **63 zones de santé sur 167 (37,7 %)** sont touchées dans **7 provinces**. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivie du Nord-Kivu (16/34), du Haut-Uélé (7/13), de la Tshopo (7/23), du Sud-Kivu (1/34), du

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 18 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	46	5875	2 688	45,8%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	18	1388	843	60,7%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	6	302	126	41,7%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	3	38	13	34,2%	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	73	7 614	3 676	48,3%	63/167 (37,7 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 18 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	5875	2688	45,8%	46	17	10	27
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	187	39	20,9%	1	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1646	513	31,2%	11	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	146	89	61,0%	5	1		1
Lita	272	135	49,6%	3	2		2
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	331	146	44,1%	5	0		0
Mongbwalu	679	315	46,4%	3	3		3
Nia-Nia	262	140	53,4%	9	8		8
Nizi	749	274	36,6%	1	0		0
Nyankunde	126	36	28,6%	1	0		0
Rimba	12	4	33,3%				0

Rwampara	1043	352	33,7%	7	2		2
Tchomia	75	25	33,3%				0
A ventiler	NA	487	NA			10	10
Nord-Kivu	1388	843	60,7%	18	4	2	6
Beni	271	186	68,6%	8	0		0
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	249	161	64,7%	3	0	1	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	41	14	34,1%	1	0	1	1
Katwa	540	342	63,3%	2	2		2
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	32	20	62,5%				0
Lubero	15	7	46,7%				0
Mabalako	24	11	45,8%	1	1		1
Manguredjipa	10	3	30,0%				0
Masereka	24	9	37,5%				0
Musienene	120	65	54,2%	1	1		1
Mutwanga	8	2	25,0%				0
Oicha	13	10	76,9%	1	0		0
Vuhovi	21	6	28,6%	1	0		0
Haut-Uélé	302	126	41,7%	6	3	0	3
Boma Mangbetu	36	15	41,7%	1	0		0
Dungu	1	1	100,0%	1	1		1
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	98	42	42,9%				0
Pawa	67	32	47,8%	4	2		2
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	95	34	35,8%				0
Tshopo	38	13	34,2%	3	1	0	1
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	5	1	20,0%	1	0		0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	19	8	42,1%	2	1		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	7614	3676	48,3%	73	25	12	37

*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.

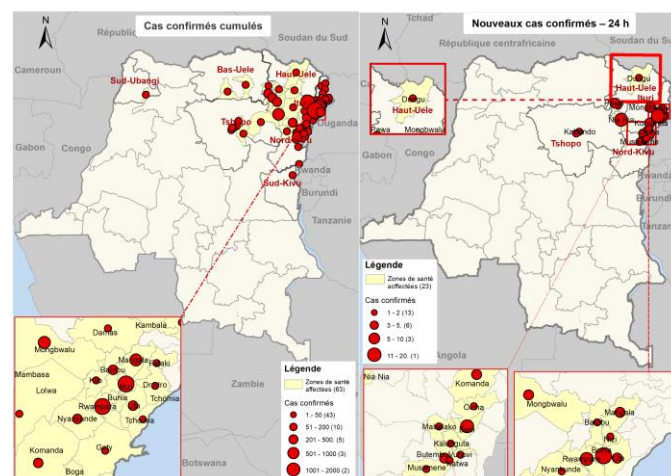
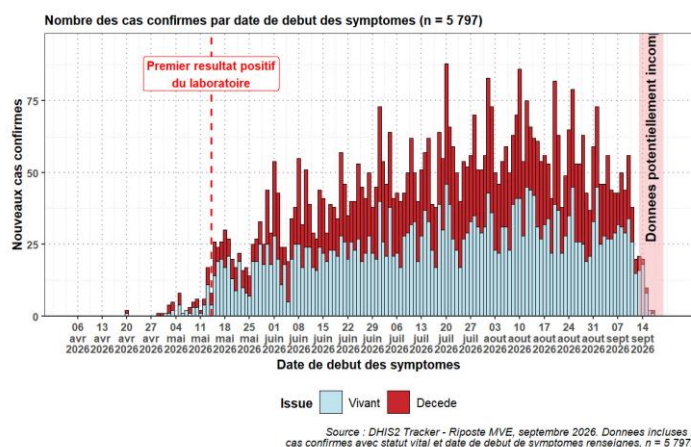
NA : Non Applicable.

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 18 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	45	4	49	19	3	24	1	22	9
Bas-Uélé	74	2	76	7	2	66	0	9	0
Ituri	1 108	92	1200	143	89	667	2	232	118
Nord-Kivu	373	24	397	62	24	255	0	86	52
Sud Ubangi	45	5	50	3	0	0	0	3	1
Tshopo	75	5	80	5	3	72	0	8	3
Total Général	1 720	132	1 852	239	121	1 084	3	360	183

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

Au regard des données rapportées, **1 852 alertes** ont été remontées, dont **1 447 (78,1%)** ont été vérifiées. Parmi celles-ci, **360 alertes** ont été validées comme cas suspects. L'ensemble de ces cas suspects (100 %) ont fait l'objet d'une investigation, et **183** ont été transférés vers les CT/CTE ([Tableau 3](#)).

Au cours des dernières 24 heures, **26 803** ont été vus parmi les **30 541 contacts** en cours de suivi, soit une proportion de suivi de **87,8%**, stable par rapport à la veille (87,2%). Cette proportion était de 100,0% (42/42) au Sud Ubangi, 94,0% (13 964/14 861) en Ituri, 91,5% (193/211) au Bas-Uélé, 82,2 % (11 345/13 801) au Nord-Kivu, 78,0% (981/1 257) au Haut-Uélé et 75,3 % (278/369) à la Tshopo.

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

1.2.1. Principales actions

Six (6) alertes ont été notifiées aux différents PoE/PoC des cinq provinces suivies au cours des dernières 24 heures. Quatre (4) alertes étaient rapportées en Ituri et deux (2) au Nord-Kivu ; toutes les alertes validées ont été investiguées dans les 24 heures (100 % ; 5/5) et trois ont été transférées vers les CT/CTE (60,0 % ; 3/5).

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 18 septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	95,0% (57/60)	100% (20/20)	55,6% (5/9)	100% (18/18)	71,4% (5/7)	92,1% (105/114)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	146 383	93 658	8 152	19 745	13 207	281 145
% des voyageurs screenés	96,0%	97,7%	98,5%	99,3%	99,0%	97,0%
% des voyageurs ayant lavé les mains	96,0%	97,7%	98,7%	99,2%	99,0%	97,0%
% des voyageurs sensibilisés	99,0%	97,7%	100,0%	100,0%	100,0%	98,7%
Nombre d'alertes notifiées	4	2	0	0	0	6
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	3	2	0	0	0	5
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	0	0	0	0	0
% des cas suspects transférés au CTE/CT	33,3% (1/3)	100% (2/2)	NA	NA	NA	60,0% (3/5)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	NA	NA	NA	NA	NA	NA
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (3/3)	100% (2/2)	NA	NA	NA	100% (5/5)

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 : 46 nouveaux résultats positifs** (29 vivants et 17 décès) sur 200 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 23,0%**).
- **Nord-Kivu : 18 échantillons résultats positifs** (14 vivants et 4 décès) sur 116 échantillons analysés (**positivité de 15,5%**).
- **Haut-Uélé : 6 nouveaux résultats positifs** (3 vivants et 3 décès) sur 34 échantillons reçus et analysés au laboratoire d'Isiro (**positivité : 17,6%**).
- **Tshopo : 3 nouveaux résultats positifs (2 vivants et 1 décès) sur 6 échantillons reçus et testés (positivité : 50%)**.
- **Bas-Uélé : 4 échantillons reçus et analysés (4 vivants) tous se sont révélés négatifs**.

- **Sud Ubangi** : les échantillons prélevés autour des deux décès communautaires signalés ont été acheminés à l'INRB et les résultats sont attendus.

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

1.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 27 rings ont été ouverts, soit un taux d'ouverture de 61,3 %, et 69 ménages ont été décontaminés sur les 72 identifiés (95,8 %) ; 13 FOSA ont été décontaminées, sans dotation de kits d'hygiène aux ménages ni aux écoles au cours des dernières 24 heures. Quant aux EDS, 104 alertes ont été enregistrées, 80 EDS réalisés (76,9 %) et 69 corps swabés sur 80 (86,3 %).
- **Au Nord-Kivu**, 31 rings ont été ouverts sur les 40 attendus (77,5 %), 5 ménages décontaminés sur 15 identifiés (33,3 %) et 24 FOSA décontaminées sur 29 (82,8 %) ; aucun kit PCI n'a été doté aux ménages des cas et 12 évaluations score-card ont été réalisées, avec un score moyen de 17,6 % ; 19 FOSA évaluées, 279 accompagnées, 879 prestataires briefés, 180 dispositifs de lavage des mains suivis, 3 unités de triage installées et 10 600 litres d'eau fournis aux lieux publics. Quant aux EDS, 53 EDS réalisés et 42 corps swabés sur 44 (95,5 %).
- **À la Tshopo**, deuxième journée de la formation des 95 PPL des ZS de Kabondo et de Makiso-Kisangani ; évaluation du risque d'exposition des PPL de la DHK (10 à haut risque, 14 à risque faible et 3 à risque indéterminé) ; décontamination des HGR de Makiso-Kisangani et de Mangobo ainsi que de six locaux de deux ménages ; suivi et accompagnement de 13 ESS dans les 6 zones de santé avec 139 prestataires briefés. Quant aux EDS, 1 corps sans vie a été swabé à la morgue de Rekapi.
- **Au Haut-Uélé**, 6 rings ont été ouverts sur les 6 attendus (100 %) et 7 ménages ont été décontaminés ; 17 alertes PCI ont été enregistrées au cours des dernières 24 heures. Quant aux EDS, 4 alertes ont été enregistrées, 4 EDS réalisés (100 %) et 4 corps swabés (100 %).
- **Au Bas-Uélé**, poursuite de la formation des 6 prestataires des 3 PoC de la ZS de Buta avec l'appui de FHI 360 et de l'accompagnement des ESS des ZS d'Ango, de Monga et de Ganga.
- **Au Sud Ubangi**, 1 ménage a été décontaminé sur les 2 identifiés (50,0 %) dans l'aire de santé de Gwaka, sans ring ouvert ni FOSA décontaminée ; suivi et accompagnement des prestataires des CS de Kuma et d'Akula et briefing in situ de 2 techniciens de laboratoire et de 10 hygiénistes sur le port et le retrait des EPI, le prélèvement chez les décès suspects et l'EDS. Quant aux EDS, 2 alertes ont été enregistrées, 1 EDS réalisé et 1 corps swabé

1.4.2. Défis

- **Au Nord-Kivu**, faible couverture de la décontamination des ménages (33,3 % ; 5/15) et ouverture des rings encore incomplète (77,5 % ; 31/40) ; équipes de décontamination non formées ni activées dans les ZS de Biena, de Masereka, de Kyondo, de Mabalako et de Vuhovi ; 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, défaut de traçabilité de certains ménages éligibles et besoin de formation des gestionnaires de données PCI.
- **À la Tshopo**, insuffisance d'intrants PCI dans les ménages, les écoles, les marchés et les églises ; faible proportion d'ESS ayant un score PCI supérieur à 80 % (2,2 % ; 2/93) et couverture partielle des ESS en kits PCI (47,3 % ; 44/93) ; incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani toujours en panne, faute de technicien. Au Haut-Uélé, contraintes logistiques,

manque d'ordinateur et besoin de formation des prestataires et des hygiénistes ; refus de swab par certaines familles et menaces à l'encontre des équipes de riposte à Isiro.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 102 nouvelles admissions enregistrées au décours de la journée contre 98 sorties dont 30 guéries. Ainsi, 434 patients sont hospitalisés pour 1015 lits, soit un taux d'occupation de 42,8 % ; 390/421 (92,6 %) patients ont bénéficié d'un repas chaud ; 7/7 enfants sont sous LNPE/SLM au CTE, 4/4 à la crèche et 25/25 dans la communauté ; 40 malades sont en état critique et 22 patients ont été évacués au cours des 17/33 mouvements d'ambulances rapportés.
- **Au Nord-Kivu**, 70 nouvelles admissions enregistrées contre 69 sorties dont 3 guéries ; 392 patients sont hospitalisés dont 224 dans les structures normées avec une capacité d'accueil de 228 lits, soit un taux d'occupation global de 98,2 %, proche de la saturation. 4/4 accompagnants et 77/77 prestataires de première ligne ont bénéficié de repas chauds, 11/11 nourrissons séparés sont sous LNPE/SLM, 3 enfants sont suivis en crèche et 20/20 ménages de patients ont reçu un soutien alimentaire ; 18 courses d'ambulance ont été réalisées et toutes réussies (100 %) ; 11 malades sont en état critique.
- **Au Haut-Uélé**, 14 nouvelles admissions ont été enregistrées dans les structures contre 16 sorties (6 guéries). Ainsi, 63 patients sont hospitalisés pour 138 lits, soit un taux d'occupation de 45,7 % ; 30 confirmés, 30 suspects, 79 accompagnants et 36 PPL ont bénéficié de repas chauds ; 9 courses d'ambulance ont été réalisées pour 9 patients transportés.
- **Au Bas-Uélé**, 1 nouvelle admission rapportée ; 10 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**, 2 nouvelles admissions enregistrées contre 4 sorties dont 2 guéris et 2 non-cas. Dix (10) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 32,3 % ; 8 confirmés et 1 suspect ont bénéficié d'un repas chaud et 42/42 (100 %) prestataires de première ligne ont été servis.

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**, 42,9 % 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**, 3 369 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 703 TPL/PPL ciblés (28,8 %), dont 1 830 à Makiso-Kisangani, 466 à Kabondo, 422 à Mangobo, 316 à Tshopo, 173 à Bafwasende et 162 à Lubunga ; le stock disponible au dépôt Hub s'élève à 500 doses congelées et 631 doses décongelées expirant le 24 septembre 2026.
- **En Ituri**, poursuite des préparatifs du lancement officiel de la campagne de vaccination des PPL, prévu le 19 septembre 2026 au Grand Laboratoire de Bunia avec l'appui de MSF ; le site de lancement est prêt.
- **Au Bas-Uélé**, la vaccination compassionnelle se poursuit à Ganga et l'acheminement de la chaîne ultra-froide vers l'antenne PEV de Buta reste en cours. Au Nord-Kivu, réception des équipements de la chaîne de froid en préparation de la campagne de vaccination : 2 réfrigérateurs, 2 congélateurs, 1 stabilisateur et 10 porte-vaccins. **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, où la couverture de la cible demeure à 28,8 % et reste particulièrement faible à Lubunga (10 %), à Mangobo (18 %) et à Bafwasende (19 %) ; risque de péremption des 631 doses décongelées au 24 septembre 2026. Au Bas-Uélé, absence de microplan de vaccination des PPL dans les six ZS prioritaires (Aketi, Ango, Bili, Buta, Ganga et Viadana).

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) ; les 7e et 8e PPL ont été confirmés positifs et au moins 88 % des PPL de l'ESS visitée sont vaccinés (21/24) ; une revue de décès maternel par éclampsie a été organisée par le bureau central de la zone de santé.
- **Au Bas-Uélé**, poursuite de la sensibilisation des contacts pour l'adhésion à la prophylaxie compassionnelle à Viadana et de la recherche des contacts jamais vus, au 35e jour à Buta et au 23e jour à Ganga, à Poko et à Viadana.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 17 802 visites à domicile ont touché 81 306 personnes et 164 causeries éducatives ont touché 748 personnes ; 12 sensibilisations de masse ont touché 2 496 personnes, 9 débats communautaires 208 personnes et 9 plaidoyers 14 personnes ; 217 alertes communautaires ont été notifiées (dont 51 décès), 48 des 68 feedbacks ont été résolus dans les 48 heures et 26 des 36 incidents communautaires également ; 60 spots de sensibilisation ont été diffusés dans 15 stations de radio ; la complétude du rapportage demeure faible (39 % ; 11/28 ZS).
- **Au Nord-Kivu**, 10 508 visites à domicile ont touché 29 430 personnes et 139 causeries éducatives 3 363 personnes ; 9 actions de communication de masse ont touché 1 188 personnes et 3 briefings 112 personnes, tandis que 397 élèves et 49 enseignants ont été sensibilisés ; 300 alertes communautaires ont été notifiées sur 450 attendues (67 %), 11 feedbacks résolus sur 16 (69 %), 1 incident résolu sur 6 (16,7 %) et 1 205 personnes engagées sur 4 750 (25 %) ; un dialogue communautaire a réuni 104 leaders d'opinion à Manguredjipa autour de la réinsertion du premier guéri de la zone et la sortie de 4 guéris du CTE de Beni a été médiatisée ; la couverture demeure de 10 ZS sur 14 attendues (71,4 %)
- **Au Haut-Uélé**, 13 activités d'engagement communautaire ont touché 275 personnes (101 hommes et 174 femmes) et les actions menées autour du dernier cas confirmé de Viadana ont touché 7 personnes ; 21 alertes de cas suspects sur 160 attendues (13,1 %) et 4 alertes de décès communautaires (2,5 %) ont été notifiées par les acteurs communautaires, 11 feedbacks ont été résolus dans les 48 heures et 1 incident sur 98 (1,0 %).
- **À la Tshopo**, 3 activités de sensibilisation de masse ont touché 1 978 personnes (1 081 hommes et 897 femmes), 129 affiches et 5 banderoles ont été distribuées et 4 émissions radiophoniques diffusées ; 4 alertes communautaires ont été notifiées et toutes résolues, ainsi que 2 feedbacks dans les 48 heures.
- **Au Sud Ubangi**, 358 visites à domicile ont touché 1 790 personnes (806 hommes et 984 femmes) dans les aires de santé de Gwaka, de Kuma et d'Akula ; aucune alerte communautaire n'a été notifiée et la CREC a appuyé les piliers surveillance, laboratoire, PCI et EDS autour du décès communautaire d'Akula ainsi que l'accompagnement psychosocial de la famille du cas confirmé en isolement.

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**, 90 des 141 cas confirmés en cours de suivi (63,8 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 28 des 97 nouveaux suspects (28,9 %) et 124 des 141 suspects en cours de suivi (87,9 %) ; 88 annonces de résultats dont 32 positifs, 288 accompagnants et 50 PPL soutenus, 9/9 enfants suivis en crèche, 17/21 guéris suivis en communauté, 11 des 14 ménages d'enfants séparés et orphelins accompagnés (34 enfants suivis) et 9 des 30 guéris réinsérés ; déploiement de 24 APS/TPS formés dans les ZS de Nizi, de Bambu, de Lita et de Nyankunde.
- **Au Nord-Kivu**, 20 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 215 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 217 nouveaux suspects et 276 suspects en cours de suivi ; 113 annonces de résultats dont 27 positifs, 78 ménages accompagnés et 77 PPL soutenus, 10/10 guéris réinsérés et suivis en communauté, 41/41 enfants suivis dans la communauté, 3/3 en crèche et 20/20 ménages d'enfants séparés et orphelins accompagnés ; 125 hommes, 178 femmes et 69 enfants ont bénéficié de séances de psychoéducation avec l'appui de l'UNICEF et les 8 zones de santé ayant notifié sont toutes couvertes (100 %).
- **À la Tshopo**, 4 des 5 derniers cas confirmés (80 %) et 2/2 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 1/1 nouveau suspect et 2/2 suspects en cours de suivi ; 6 annonces de résultats dont 5 positives, 8 ménages accompagnés, 1 PPL soutenu, 2/2 guéris suivis en communauté et 2 des 3 résistances brisées dans la ZS de Kabondo ; 3 des 4 zones de santé ayant notifié sont couvertes (75,0 %).
- **Au Haut-Uélé**, 2 nouveaux cas confirmés et 16 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 4 nouveaux suspects et 10 suspects en cours de suivi ; 12 résultats annoncés dont 2 positifs, 37 accompagnants et 39 PPL soutenus et 15 membres de ménages soutenus ; 50 guéris attendent toujours leurs kits de déchargement

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 et poursuivre les travaux de construction du CTE de l'HGR de Musienene au Nord-Kivu.

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, aucune donnée n'a été transmise par le pilier sécurité au cours des dernières 24 heures.

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

1.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, 49 membres du personnel, dont 17 femmes et 32 hommes, ont été briefés sur la PSEAH dans les ZS de Bunia, de Nyankunde, de Nizi et de Rwampara et ont tous signé le code de bonne conduite ; 255 personnes dont 184 femmes ont été sensibilisées dans la communauté et 3 partenaires (OMS, IRC et Mercy Corps) ont rapporté leurs activités PSEA
- **Haut-Uélé** : 4 des 7 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 ; 6/7 zones de santé connaissent le mécanisme de signalement (85,7 %).
- **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

- Une nouvelle zone de santé (Dungu) touchée dans la province du Haut-Uélé. Les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Haut-Uélé demeurent dans une transmission soutenue, un rebond observé dans la province de la Tshopo tandis qu'au Bas-Uélé, aucun cas confirmé n'a été notifié au cours des dernières 48 heures.
- Au cours des dernières 24 heures, **73 nouveaux cas confirmés** dont **25 décès communautaires**. D'autre part, **12 décès intra-CTE** ont été rapportés. Ainsi, le cumul national est à **7 614 cas confirmés** dont **3 676 décès (léthalité : 48,3 %)**.
- L'Ituri demeure l'épicentre ; elle concentre **77,2 %** des cas confirmés et **63,0 %** 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 **87,8%**.
- 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 CTE/CT au Nord-Kivu et renforcer la surveillance transfrontalière avec le Soudan du Sud.

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