

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

SitRep N°128/MVEBDB/19/09/2026

Date de rapportage : 19 septembre 2026

Date de publication : 20 septembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)



- Au cours des dernières 24 heures, 58 nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 13 décès communautaires, ont été rapportés dans 4 provinces. Il s'agit de celles de l'Ituri (38 cas), du Nord-Kivu (14 cas), du Haut-Uélé (5 cas) et de la Tshopo (1 cas). De plus, 10 décès intra-CTE ont été enregistrés.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS 7 672	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS 3 699	LETALITE 48,2%	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE 886	CUMUL DES GUÉRIS 1 879	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 79,9%
--	--	-------------------------------------	--	---	---



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

En date du 19 septembre 2026, un total de **58 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été notifié, dont **13 décès communautaires**. Ces cas confirmés provenaient des provinces de l'Ituri (38 cas), du Nord-Kivu (14 cas), du Haut-Uélé (5 cas) et de la Tshopo (1 cas).

Cependant, **10 décès intra-CTE** (6 en Ituri, 3 au Nord-Kivu et 1 à la Tshopo) ont été enregistrés, portant le cumul des décès du jour à **23**.

Par ailleurs, **15 patients** ont été déclarés guéris (**13 en Ituri et 2 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 **7 672 cas confirmés dont 3 699 décès** a été enregistré, soit une létalité de **48,2 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **77,1 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées et représente également (**65,5 %**) des nouveaux cas confirmés.

Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures. 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 Bas-Uélé (3/11) et du Sud Ubangi (1/16).

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 19 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	38	5913	2 703	45,7%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	14	1402	850	60,6%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	5	307	126	41,0%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	1	39	14	35,9%	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	58	7 672	3 699	48,2%	63/167 (37,7 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 19 septembre 2026

Province / Zone de santé	Cas (n)	Décès (n)	Létalité	Nouv. Cas	Décès communautaires (Swab+)	Décès confirmés intra-CTE	Total décès confirmés
Ituri	5913	2703	45,7%	38	9	6	15
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	193	39	20,2%	6	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1654	517	31,3%	8	4		4
Damas	40	9	22,5%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	81	30	37,0%	1	0		0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	34	12	35,3%				0
Komanda	147	89	60,5%	1	0		0
Lita	273	135	49,5%	1	0		0
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	333	146	43,8%	2	0		0
Mongbwalu	686	319	46,5%	7	4		4
Nia-Nia	266	141	53,0%	4	1		1
Nizi	754	274	36,3%	5	0		0
Nyankunde	126	36	28,6%				0
Rimba	12	4	33,3%				0
Rwampara	1046	352	33,7%	3	0		0

Tchomia	75	25	33,3%				0
A ventiler	NA	493	NA			6	6
Nord-Kivu	1402	850	60,6%	14	4	3	7
Beni	275	191	69,5%	4	2	3	5
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	252	161	63,9%	3	0		0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	43	15	34,9%	2	1		1
Katwa	542	343	63,3%	2	1		1
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	32	20	62,5%				0
Lubero	16	7	43,8%	1	0		0
Mabalako	24	11	45,8%				0
Manguredjipa	10	3	30,0%				0
Masereka	24	9	37,5%				0
Musienene	121	65	53,7%	1	0		0
Mutwanga	8	2	25,0%				0
Oicha	13	10	76,9%				0
Vuhovi	22	6	27,3%	1	0		0
Haut-Uélé	307	126	41,0%	5	0	0	0
Boma Mangbetu	36	15	41,7%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	98	42	42,9%				0
Pawa	68	32	47,1%	1	0		0
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	99	34	34,3%	4	0		0
Tshopo	39	14	35,9%	1	0	1	1
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	5	1	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	20	9	45,0%	1	0	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	7672	3699	48,2%	58	13	10	23

*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 19 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	8	7	15	5	7	3	0	10	4
Bas-Uélé	83	1	84	12	1	71	0	13	0
Ituri	985	90	1075	148	90	813	0	230	113
Nord-Kivu	1 079	38	1117	118	38	718	0	156	62
Sud Ubangi	ND	ND	0	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	108	0	108	8	0	100	0	8	0
Total Général	2 263	136	2 399	291	136	1 705	0	417	179

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

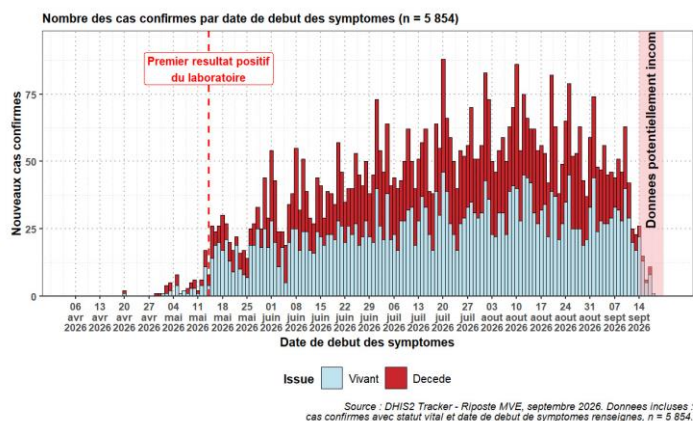
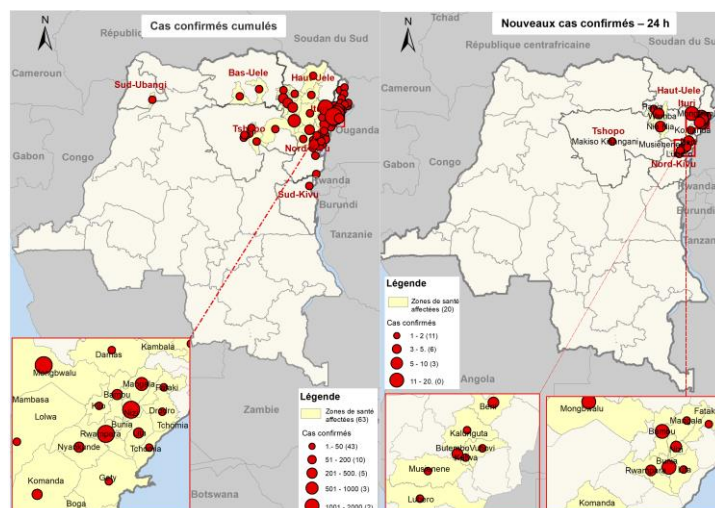


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24h et cumuls) par zone de santé.



1. COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Lancement de la vaccination des prestataires de première ligne à Bunia (province de l'Ituri).

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

1.1.1. Surveillance épidémiologique

1.1.2. Principales Actions

Au terme de la journée du 19 septembre, **2 399 alertes** ont été rapportées, ont été rapportées ; **2 132 (88,9 %)** ont été vérifiées. Parmi celles-ci, **427 alertes ont été validées comme cas suspects**, **417 (97,7 %)** ont fait l'objet d'une investigation, et **179** ont été transférés vers les CT/CTE ([Tableau 3](#)).

Parmi les **32 958 contacts** en cours de suivi, **26 319 ont été vus** au cours des dernières 24 heures, soit une proportion de suivi de **79,9%**, inférieur à celui observé la veille (87,8%). Cette proportion était de 100,0% (42/42) au Sud Ubangi, 91,5% (193/211) au Bas-Uélé, 83,9% (271/323) à la Tshopo, 81,4 % (10 567/12 981) au Nord-Kivu, 79,2% (13 748/17 365) en Ituri et 73,6 % (1 498/2 036) au Haut-Uélé.

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

1.2.1. Principales actions

Trois (3) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC au cours des dernières 24 heures (2 en Ituri et 1 au Nord-Kivu) : deux alertes concernant des personnes vivantes et un corps sans vie intercepté. Les deux (2) alertes des vivants ont été validées et investiguées dans les 24 heures (100 % ; 2/2) et une seule a été transférée au CT/CTE (50,0 % ; 1/2), tandis que le corps sans vie a été swabé (100 %).

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 19 septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	93,3% (56/60)	100% (20/20)	100% (18/18)	100% (7/7)	96,2% (101/105)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	137 484	96 239	18 664	13 207	265 594
% des voyageurs screenés	95,0%	97,8%	99,7%	99,0%	96,6%
% des voyageurs ayant lavé les mains	98,0%	97,8%	98,9%	99,0%	98,0%
% des voyageurs sensibilisés	99,0%	97,8%	100,0%	100,0%	98,7%
Nombre d'alertes notifiées	2	1	0	0	3
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	1	1	0	0	2
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	1	0	0	0	1
% des cas suspects transférés au CTE/CT	0% (0/1)	100% (1/1)	NA	NA	50,0% (1/2)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	100% (1/1)	NA	NA	NA	100% (1/1)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (1/1)	100% (1/1)	NA	NA	100% (2/2)

1.2.2. Défis

Faible encodage des alertes dans DHIS2 Tracker et insuffisance de mobilité à Rwampara et à Bunia ; persistance de l'insécurité entravant la mise en service du PoC d'Avakubi (Ituri) ; Au Nord-Kivu, absence d'appui des agents de sécurité aux PoC de l'axe Butembo et menaces contre les prestataires.

1.3.Laboratoire

1.3.1. Principales actions

- **Ituri : 38 nouveaux résultats positifs** (29 vivants et 9 décès) sur 151 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 25,2 %**).
- **Nord-Kivu : 14 échantillons résultats positifs** (10 vivants et 4 décès) sur 116 échantillons analysés (**positivité de 12,1%**).
- **Haut-Uélé : 5 nouveaux résultats positifs** (5 vivants) sur 19 échantillons reçus et analysés au laboratoire d'Isiro (**positivité : 26,3%**).
- **Tshopo : 1 nouveau résultat positif (1 vivant) sur 4 échantillons reçus et testés (positivité : 25%)**.
- **Bas-Uélé : 2 échantillons reçus et analysés (2 vivants)**. Les deux échantillons se sont révélés négatifs.

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

1.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 23 rings ont été ouverts, soit un taux d'ouverture de 62,0 %, et 42 ménages ont été décontaminés sur les 48 identifiés (87,5 %) ; 5 FOSA ont été décontaminées et 52 ménages ont été dotés en kits d'hygiène dans la ZS de Bunia. Quant aux EDS, 99 alertes ont été enregistrées (dont 9 reports de la veille), 81 EDS réalisés sur 97 (82,0 %) et 67 corps swabés sur 79 ; 12 n'ont pas pu être swabés (15,2 %).
- **Au Nord-Kivu**, évaluation du risque d'exposition du personnel : 17/55 évalués sont à risque élevé dont : (3/18 à Musienene, 13/34 à Biena et 1/3 à Kyondo) ; Evaluation score card PCI WASH du CT MATANDA (84,9%), UCG (83%) et CTE Katwa avec 93,7% ; Suivi de la gestion de stock des intrants PCI/WASH fournis par UNICEF aux Zones de santé de Butembo, Katwa et Kalunguta.
- **À la Tshopo**, troisième journée de la formation des 45 PPL de la ZS de Kabondo ; décontamination de 21 locaux et de 16 latrines à l'Hôpital DHKis autour des 29e, 32e, 34e, 36e et 38e cas confirmés, ainsi que de 2 chambres et 2 latrines à l'hôtel Joli Rêve et d'une chambre au CM Horizon ; 13 ESS suivies et accompagnées dans 4 ZS, avec 141 prestataires briefés sur les précautions standards. Quant aux EDS, une alerte a été enregistrée.
- **Au Bas-Uélé**, 2 rings ont été ouverts dans la ZS de Viadana, sans ménage ni FOSA décontaminés faute de kits WASH ; 2 unités de pré-triage ont été installées au CS Rubi Lisanga et au CSR Mobenge, 26 prestataires et 2 hygiénistes ont été briefés dans 6 ESS des ZS de Buta et de Ganga, et la dotation des Intrants PCI avec l'appui de FHI 360. Quant aux EDS, 1 alerte a été enregistrée dans la ZS de Poko et 1 corps a été swabé.

1.4.2. Défis

Au Nord-Kivu : les ZS de Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi non couvertes par les activités de décontamination par manque de formation et motivation des équipes dédiées. **À la Tshopo**, insuffisance d'intrants PCI dans les ESS, les ménages, les écoles et les marchés ; couverture partielle des ESS en kits PCI (37,6 % ; 35/93) ; incinérateur de l'HGR de Makiso-Kisangani toujours en panne.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 85 nouvelles admissions enregistrées au décours de la journée contre 74 sorties dont 13 guéries. Ainsi, 439 patients sont hospitalisés pour 1015 lits, soit un taux d'occupation de 43,3 % ; 401 patients (91,3 %) ont bénéficié de repas chauds et les enfants sous LNPE/SLM ont été intégralement couverts au CTE (8/8), à la crèche (4/4) et dans la communauté (30/30).
- **Au Nord-Kivu**, 54 nouvelles admissions enregistrées contre 63 sorties dont 2 guéries ; 376 patients sont hospitalisés dont 218 dans les structures normées avec une capacité d'accueil de 228 lits, soit un taux d'occupation global de 95,6 %, proche de la saturation.
- **Au Haut-Uélé**, 8 nouvelles admissions ont été enregistrées dans les structures contre 7 sorties (aucune guérison). Ainsi, 60 patients sont hospitalisés pour 138 lits, soit un taux d'occupation de 43,5 % ; 35 confirmés, 20 suspects, 73 accompagnants et 36 PPL ont bénéficié de repas chauds et le cumul des guéris s'établit à 102.
- **À la Tshopo**, 4 nouvelles admissions enregistrées contre 2 sorties dont 1 non-cas et 1 décès. Onze (11) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 35,5 %

; 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**, 42,0 % 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**, 3 576 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 703 TPL/PPL ciblés (30,6 %), dont 1 876 à Makiso-Kisangani, 486 à Kabondo, 422 à Mangobo, 326 à Tshopo, 291 à Bafwasende et 175 à Lubunga ; le stock disponible est de 500 doses congelées et de 424 doses décongelées expirant le 24 septembre 2026.
- **En Ituri**, organisation du lancement officiel de la campagne de vaccination des PPL au Grand Laboratoire de Bunia avec l'appui de MSF.
- **Au Bas-Uélé**, 987 PPL ont été vaccinés à ce jour, dont 550 à Buta, 324 à Ganga, 71 à Poko et 42 à Viadana ; la vaccination compassionnelle se poursuit à Ganga et a démarré à Poko et à Viadana, et les équipements de la chaîne ultra-froide ont été réceptionnés à l'antenne PEV de Buta, avec 87,9 % des données individuelles encodées dans DHIS2.

1.6.2. Défis

Faible adhésion des PPL et TPL à la vaccination à la Tshopo, où la couverture de la cible demeure à 30,6 % et reste particulièrement faible à Lubunga (11,0 %), à Mangobo (18,0 %) et à Tshopo (21,0 %) ; risque de perte de 424 doses décongelées arrivant à expiration le 24 septembre 2026.

1.7. Continuité des Soins

- **À la Tshopo**, 146 cas ont reçu le traitement expérimental, dont 19 confirmés, et 127 sont sous prophylaxie post-exposition (92 terminées, 11 interrompues et 24 en cours) ; l'évaluation partielle de la Polyclinique Saint-Gaspard a été menée dans la ZSU de Makiso, aucun des 29 PPL de la structure n'étant vacciné à ce jour, et les médicaments Mpox, choléra et rougeole ont été livrés aux ZS de Tshopo et de Mangobo.
- **Au Bas-Uélé**, l'évaluation des ESS de Makala et de Triangle a porté sur la couverture vaccinale et l'utilisation des services ; au Haut-Uélé, aucune donnée de continuité des soins n'a été transmise au cours des dernières 24 heures.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire (CREC)

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 29 805 visites à domicile ont touché 94 472 personnes et 1 326 causeries éducatives 18 236 personnes ; 97 sensibilisations de masse ont touché 3 085 personnes, 36 débats communautaires rassemblant 405 personnes et 5 plaidoyers avec 12 personnes ; 398 alertes communautaires ont été notifiées dont 62 décès, 294 feedbacks reçus dont 245 résolus (83,3 %) et 12 incidents communautaires dont 9 résolus (75,0 %), pour une complétude de 46,4 % (13/28 ZS).
- **Au Nord-Kivu**, un message d'engagement a été lancé à la communauté par les leaders du village au cours d'une séance de communication de masse organisée par la CREC dans le village Aloya dans la ZS de Mabalako ; le but est d'amener toute la communauté à soutenir les interventions de la riposte contre la MVE en s'appropriant les mesures de prévention et la lutte contre les incidents
- **Au Haut-Uélé**, 1 dialogue communautaire a touché 25 personnes (17 hommes et 8 femmes) et les actions menées dans les 48 heures autour des derniers cas confirmés ont touché 93

personnes à Pawa (19), à Wamba (33) et à Isiro (41) ; 6 alertes de cas suspects et 6 alertes de décès communautaires ont été notifiées par les acteurs communautaires, 39 feedbacks sur 160 ont été résolus dans les 48 heures (24,4 %) et 2 incidents sur 98 ont été résolus.

- **À la Tshopo**, 3 sensibilisations de masse ont touché 2 077 personnes (1 206 hommes et 871 femmes) et 4 causeries éducatives 165 personnes (74 hommes et 91 femmes) ; 3 émissions radiophoniques interactives ont été animées, 10 alertes communautaires notifiées et toutes résolues, ainsi que 2 feedbacks résolus dans les 48 heures.

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 : 46,4 % ; 13/28), 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**, 21 des 46 derniers cas confirmés (45,7 %) et 21 des 153 cas confirmés en cours de suivi (13,7 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 28 des 81 nouveaux suspects (34,6 %) et 111 des 160 suspects en cours de suivi (69,4 %) ; 222 accompagnants et 82 PPL ont été soutenus, 37 des 43 guéris (86,0 %) suivis en communauté et 56 annonces de résultats faites dont 24 positives ; 10 des 28 ZS sont couvertes et 1 admission en crèche a été enregistrée, 10 enfants y étant suivis.
- **Au Nord-Kivu**, 20 personnes parmi cas confirmés des dernières 48h et 218 anciens cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 217 nouveaux suspects et 276 suspects en cours de suivi ; 97 annonces de résultats dont 20 positifs, 88 ménages accompagnés et 65 PPL soutenus, 9/9 guéris réinsérés et 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**, 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 de Makiso-Kisangani et 216 personnes ont bénéficié de psychoéducation, dont 186 prestataires de première ligne et 30 membres de la communauté de la ZS de Kabondo.
- **Au Haut-Uélé**, 4 nouveaux cas confirmés et 14 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 3 nouveaux suspects et 11 suspects en cours de suivi ; 18 résultats ont été annoncés dont 4 positifs, 54 accompagnants et 44 PPL ont été soutenus, 5 enfants séparés ont été accompagnés en communauté et 3 EDS ont été appuyés.

1.9.2. Défis

- **En Ituri**, faible couverture des interventions SMSPS (10 des 28 ZS couvertes) et nécessité de renforcer les actions autour des décès communautaires à Lita et à Mongbwalu ; à la Tshopo, absence de garde pour un nourrisson séparé de sa mère confirmée.

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

- Poursuite du monitoring sécuritaire dans les provinces affectées et les zones d'accès difficile.

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

1.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, une formation-briefing sur la PSEAH a été organisée dans la ZS de Bunia avec les prestataires de la coordination de l'urgence Ebola de l'ONG ALIMA et les chercheurs de l'INRB, réunissant 22 participants dont 14 hommes et 8 femmes ; des séances de sensibilisation ont été menées dans les ZS de Bunia et de Rwampara auprès des vendeuses du marché central, des laveurs de véhicules du quartier Ndimacho, du personnel et des clients du salon Océan, des staffs d'IMC, des élèves et des membres du CEMADAF.
- **Au niveau de la coordination nationale**, 221 membres du personnel, dont 141 hommes et 80 femmes, ont été briefés sur la PSEAH dans les ZS de Bunia, de Rwampara, de Kisangani et de Butembo et ont tous signé le code de bonne conduite ; 189 personnes ont été sensibilisées dans la communauté, dont 124 femmes et 65 hommes, et trois partenaires (OMS, Mercy Corps et IMC) ont rapporté leurs activités PSEA. **À ce jour**, 41 des 119 zones de santé suivies (34,5 %) connaissent le mécanisme de signalement.

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

- Au cours des dernières 24 heures, **58 nouveaux cas confirmés** dont **13 décès communautaires**. **D'autre part, 10 décès intra-CTE** ont été rapportés. Ainsi, le cumul national est à **7 672 cas confirmés dont 3 699 décès (léthalité : 48,2 %)**.
- Au cours des 7 derniers jours, les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu, du Haut-Uélé, de la Tshopo et du Bas-Uélé, ont notifié au moins un cas confirmé, ce qui met en exergue une transmission communautaire active et persistante.
- L'Ituri demeure l'épicentre ; elle concentre **77,1 %** des cas confirmés et **65,5 %** des nouveaux cas rapportés au cours des dernières 24 heures.
- Les performances des investigations épidémiologiques demeurent satisfaisantes, avec **97,7 %** des cas suspects investigués bien que le taux de suivi des contacts connaisse un recul (**79,9%**) consécutif à une complétude en baisse dans plusieurs zones de santé.
- 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.
- 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