

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

SitRep N°129/MVE-BDBV/20/09/2026

Date de rapportage : 20 septembre 2026

Date de publication : 21 septembre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Un total de 61 nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 22 décès communautaires, ont été rapportés dans les provinces de l'Ituri (34 cas), du Nord-Kivu (23 cas), du Haut-Uélé (4 cas). De plus, 11 décès intra-CTE ont été enregistrés.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS 7 733	CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS 3 732	LETALITE 48,3%	PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE 821	CUMUL DES GUÉRIS 1 902	TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour) 81,4%
--	--	-------------------------------------	--	---	---



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

Au décours de la journée du 20 septembre 2026, **61 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) ont été rapportés, dont **22 décès communautaires**. Les cas confirmés se répartissent entre les provinces de l'Ituri (34 cas), du Nord-Kivu (23 cas) et celle du Haut-Uélé (4 cas).

Cependant, **11 décès intra-CTE** (8 en Ituri, 2 au Nord-Kivu et 1 au Haut Uélé) ont été enregistrés, portant le total des décès confirmés du jour à **33**.

Au cours des dernières 24h, **23 patients** ont été déclarés guéris (**10 en Ituri, 10 au Nord-Kivu et 3 au Haut Uélé**) 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 **7 733 cas confirmés dont 3 732 décès** a été enregistré, soit une létalité de **48,3 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **76,9 %** des cas confirmés rapportés et représente également (**55,7 %**) 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 %)** ont été touchées dans **7 provinces** depuis le début de l'épidémie. 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).

Par ailleurs, **55 zones de santé réparties dans 5 provinces (Sud Ubangi non inclus : cas confirmé importé)** sont restées actives tandis que **8 zones de santé** n'ont pas rapporté des cas confirmés **depuis 42 jours** voire plus.

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 20 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	34	5947	2 722	45,8%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	23	1425	862	60,5%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	4	311	128	41,2%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	0	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	61	7 733	3 732	48,3%	63/167 (37,7 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 20 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	5947	2722	45,8%	34	11	8	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	196	40	20,4%	3	0	1	1
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1662	520	31,3%	8	3		3
Damas	40	9	22,5%				0
Drodoro	15	7	46,7%				0
Fataki	81	30	37,0%				0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	34	12	35,3%				0
Komanda	147	90	61,2%	0	0	1	1
Lita	275	138	50,2%	2	2	1	3
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	337	146	43,3%	4	0	0	0
Mongbwalu	689	321	46,6%	3	0	2	2
Nia-Nia	269	145	53,9%	3	3	1	4
Nizi	756	276	36,5%	2	0	2	2
Nyankunde	127	36	28,3%	1	0		0
Rimba	12	4	33,3%				0

Rwampara	1054	355	33,7%	8	3		3
Tchomia	75	25	33,3%				0
A ventiler*	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	1425	862	60,5%	23	10	2	12
Beni	281	197	70,1%	6	4	2	6
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	252	161	63,9%				0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	47	15	31,9%	4	0		0
Katwa	544	344	63,2%	2	1		1
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	32	20	62,5%				0
Lubero	20	10	50,0%	4	3		3
Mabalako	24	11	45,8%				0
Manguredjipa	11	4	36,4%	1	1		1
Masereka	25	9	36,0%	1	0		0
Musienene	121	65	53,7%				0
Mutwanga	9	2	22,2%	1	0		0
Oicha	14	11	78,6%	1	1		1
Vuhovi	25	6	24,0%	3	0		0
Haut-Uélé	311	128	41,2%	4	1	1	2
Boma Mangbetu	36	15	41,7%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	99	43	43,4%	1	0	1	1
Pawa	68	32	47,1%				0
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	102	35	34,3%	3	1	0	1
Tshopo	39	14	35,9%	0	0	0	0
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	5	1	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	20	9	45,0%				0
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	7733	3732	48,3%	61	22	11	33

*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 20 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	ND	ND	NA	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Bas-Uélé	65	3	68	4	2	61	1	6	0
Ituri	751	77	828	110	77	631	0	182	82
Nord-Kivu	775	46	821	72	46	695	0	118	45
Sud Ubangi	ND	ND	NA	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Tshopo	47	0	47	7	0	40	0	7	0
Total Général	1 638	126	1 764	193	125	1 427	1	313	127

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

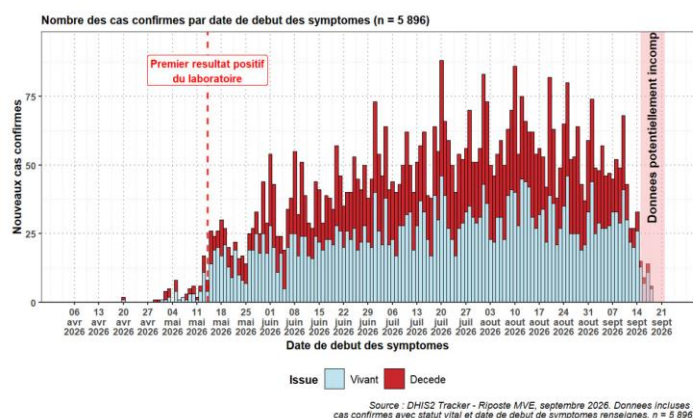
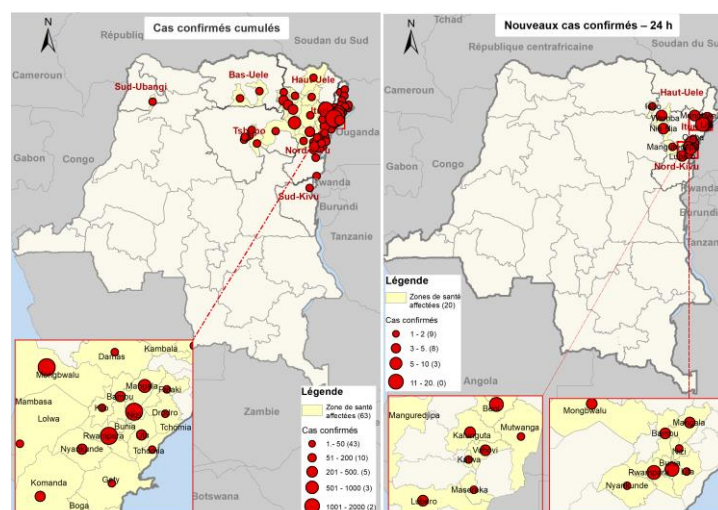


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24h et cumuls) par zone de santé.



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

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.1. Principales Actions

Au terme de la journée du 20 septembre, **1 764 alertes** ont été rapportées ; **1 746 (99,0 %)** ont été vérifiées. Ainsi, 318 alertes ont été validées comme cas suspects, dont 313 (98,4 %) ont fait l'objet d'une investigation, et 127 ont été transférés vers les CT/CTE ([Tableau 3](#)).

Au cours des dernières 24 heures, **27 281 contacts ont été vus parmi 33 520** en cours de suivi, soit une proportion de suivi de **81,4 %**, supérieure à celle de la veille (79,9%). 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, 83,3 % (11 057/13 280) au Nord-Kivu, 79,9 % (15 718/19 664) en Ituri.

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

2.2.1. Principales actions

Trois (3) alertes vivantes ont été notifiées aux PoE/PoC au cours des dernières 24 heures, dont deux (2) en Ituri, aux PoC de Dele (ZS de Rwampara) et de Foner Mambasa (ZS de Mambasa), et une (1) au Nord-Kivu, au PoC de Mukulia (ZS de Beni). Les trois alertes ont été validées et investiguées dans les 24 heures (100 % ; 3/3) et deux ont été transférées au CT/CTE (66,7 % ; 2/3), le suspect de Foner Mambasa ayant refusé son transfert.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 20 septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	93,3% (56/60)	100% (20/20)	100% (18/18)	85,7% (6/7)	95,2% (100/105)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	134 552	88 283	21 495	12 776	257 106
% des voyageurs screenés	96,6%	98,1%	99,3%	99,2%	97,5%
% des voyageurs ayant lavé les mains	96,6%	98,1%	99,4%	99,0%	97,5%
% des voyageurs sensibilisés	99,3%	98,1%	100,0%	100,0%	99,0%
Nombre d'alertes notifiées	2	1	0	0	3
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	2	1	0	0	3
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	0	0	0	0
% des cas suspects transférés au CTE/CT	50,0% (1/2)	100% (1/1)	NA	NA	66,7% (2/3)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	NA	NA	NA	NA	NA
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (2/2)	100% (1/1)	NA	NA	100% (3/3)

2.2.2. 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.

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri : 34 nouveaux résultats positifs** (23 vivants et 11 décès) sur 116 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 29,3 %**).
- **Nord-Kivu : 23 nouveaux résultats positifs** (13 vivants et 10 décès) sur 229 échantillons analysés (**positivité de 10,0%**).
- **Haut-Uélé : 4 nouveaux résultats positifs** (3 vivants et 1 décès) sur 13 échantillons reçus et analysés au laboratoire d'Isiro (**positivité : 30,8%**).
- **Tshopo : 7 échantillons reçus et testés (vivants)** tous sont revenus négatifs.
- **Bas-Uélé : 30 échantillons reçus et analysés** au laboratoire d'Isiro, tous sont revenus négatifs.

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

2.4.1. Principales actions

- **En Ituri**, 13 rings ont été ouverts sur 41 (31,7 %) et 52 ménages ont été décontaminés sur les 54 identifiés (96,3 %) ; 3 FOSA sur 3 ont été décontaminées et aucun ménage n'a été doté en kits d'hygiène. Quant aux EDS, 78 alertes ont été enregistrées (dont 6 reports de la veille), 61 EDS réalisés (78,2 %) et 52 corps swabés ; 13 corps n'ont pas pu être swabés.
- **Au Nord-Kivu**, 17 rings ont été ouverts sur 26 (65,4 %), 12 ménages décontaminés sur 28 (42,9 %) et 17 FOSA décontaminées sur 22 (77,3 %) ; 9 évaluations scorecard PCI ont été réalisées dans 9 ESS avec un score moyen de 27 % et l'évaluation du risque d'exposition du personnel a classé 6 agents sur 28 à risque élevé. Quant aux EDS, 50 alertes ont été reçues (plus 19 reports de la veille), 50 corps swabés et 47 EDS réalisés.
- **À la Tshopo**, clôture de la formation de 50 PPL de la ZS de Makiso-Kisangani ; décontamination de 4 ménages avec incinération des biens et de l'école maternelle La Borne ; 13 ESS suivies et accompagnées, avec 139 prestataires briefés sur les précautions standards. Quant aux EDS, aucune alerte n'a été reçue et 1 EDS a été réalisé (report de la veille au CTE).
- **Au Bas-Uélé**, 4 prestataires et 3 hygiénistes ont été briefés dans 3 ESS de la ZS de Ganga, la fonctionnalité des 3 pré-triages de la ZS de Buta a été suivie et les intrants PCI et PECH ont été colisés pour la ZS de Ganga.

2.4.2. Défis

Au Nord-Kivu : les ZS de Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi demeurent 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.

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 77 nouvelles admissions enregistrées au décours de la journée contre 73 sorties dont 10 guéries. Ainsi, 442 patients sont hospitalisés pour 1015 lits (taux d'occupation de 43,5 %) ; 393 patients sur 422 (93,1 %) ont bénéficié de repas chauds et les enfants sous LNPE/SLM ont été intégralement couverts au CTE (13/13), à la crèche (3/3) et dans la communauté (27/27).
- **Au Nord-Kivu**, 63 nouvelles admissions enregistrées contre 123 sorties dont 10 guéries ; 316 patients sont hospitalisés dont 208 dans les structures normées avec une capacité d'accueil de 228 lits, soit un taux d'occupation global de 91,2 %.
- **Au Haut-Uélé**, une nouvelle admission a été enregistrée contre 10 sorties (3 guéries). Ainsi, 45 patients sont hospitalisés pour 138 lits, soit un taux d'occupation de 32,6 %.
- **À la Tshopo**, une nouvelle admission enregistrée sans aucune sortie. Douze (12) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 38,7 % ; 7 confirmés et 1 suspect ont bénéficié d'un repas chaud ainsi que 20 suspects et 42/42 (100 %) prestataires de première ligne ont bénéficiés également des repas chauds.
- **Au Bas-Uélé**, une nouvelle admission a été enregistrée sans aucune sortie. Ainsi, 6 patients sont hospitalisés dans les ESS.

2.5.2. 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**, 34,2 % 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.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri**, 30 PPL (17 hommes et 13 femmes) ont été vaccinés dans la ZS de Bunia, sans aucune MAPI signalée ; les activités de recherche sur l'efficacité de l'ERVEBO contre la MVE-BDBV se poursuivent.
- **Au Bas-Uélé**, 874 PPL ont été vaccinés à ce jour, dont 550 à Buta, 211 à Ganga, 71 à Poko et 42 à Viadana ; les équipements de la chaîne ultra-froide ont été réceptionnés à l'antenne PEV de Buta, 99,3 % des données individuelles sont encodées dans DHIS2 et les points focaux ont été briefés pour l'enquête d'acceptabilité de l'ERVEBO auprès des PPL.

2.6.2. Défis

Faible adhésion des PPL et TPL à la vaccination à la Tshopo, où la couverture n'a pas été actualisée, et risque de perte de 352 doses décongelées arrivant à expiration le 24 septembre 2026 ; au Bas-Uélé, absence de micro plan de vaccination des PPL dans les 6 ZS prioritaires et besoin de doses supplémentaires d'ERVEBO

2.7. Continuité des Soins

- **À la Tshopo**, 164 cas ont reçu le traitement expérimental, dont 25 confirmés (3 sous MBP134 et 22 sous Remdesivir : 10 guéris, 7 décédés, 1 évadé et 7 en cours de traitement), et 139 sont sous prophylaxie post-exposition (94 terminées, 11 interrompues et 34 en cours).
- **Au Bas-Uélé**, le premier test de contrôle du cas confirmé isolé à l'HGR de Ganga est revenu négatif au J8.

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

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 56 433 visites à domicile ont touché 95 073 personnes et 1 197 causeries éducatives 28 117 personnes ; 54 sensibilisations de masse ont touché 3 285 personnes, 41 débats communautaires rassemblant 437 personnes et 9 plaidoyers avec 17 personnes ; 295 alertes communautaires ont été notifiées dont 48 décès, 114 feedbacks reçus dont 91 résolus (79,8 %) et 9 incidents communautaires dont 6 résolus (66,7 %), pour une complétude de 35,7 % (10/28 ZS) ; 47 leaders locaux ont effectué une visite guidée du CTE de Nia-Nia.
- **Au Nord-Kivu**, 9 500 visites à domicile ont touché 28 539 personnes, 69 causeries éducatives avec 2 627 personnes touchées et 15 séances de communication de masse ont permis d'atteindre 5 499 personnes ; 79 alertes de cas suspects et de décès ont été notifiées par les acteurs communautaires sur 450 attendues (17,6 %) ; 11 feedbacks sur 15 ont été résolus dans les 48 heures (73,3 %) ; 901 personnes sur 4 750 ont été engagées dans des actions communautaires (19,0 %) et 1 incident sur 6 a été résolu (16,7 %).
- **À la Tshopo**, 201 visites à domicile ont touché 1 126 personnes et 2 causeries éducatives ont été organisées au bénéfice de 92 personnes ; des sensibilisations ont été tenues dans 46 confessions religieuses auprès de 18 768 fidèles (7 882 hommes et 10 886 femmes) ; 4 émissions radiophoniques ont été animées ; 38 IT et 600 membres des CAC des ZS de Makiso-Kisangani et de Wanie-Rukula ont été formés et 2 feedbacks ainsi que 3 refus ont été résolus.

2.8.2. Défis

Persistance des résistances communautaires : **à la Tshopo**, les cas confirmés évadés du CTE (20e et 26e cas, ZS de Mangobo) demeurent à domicile et 10 contacts du 20e cas refusent le suivi. En Ituri, faible remontée des données (complétude : 35,7 % ; 10/28), 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 Lubero (4 incidents dont 1 seul résolu), refus de sécurisation d'un corps à Musienene et de transfert au CTE à Biena, ainsi qu'une rumeur sur des décès d'enfants attribués au vaccin. **Au Bas-Uélé**, faible remontée des rapports des ZS, manque de crédit de communication et impraticabilité des routes.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 23 des 38 parmi les cas confirmés (60,5 %) de la veille et 90 des 160 cas confirmés en cours de suivi (56,3 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 31 des 77 nouveaux suspects (40,3 %) et 126 des 161 suspects en cours de suivi (78,3 %) ; 467 accompagnants et 44 PPL ont été soutenus, 14 des 19 guéris (73,7 %) suivis en communauté et 61 annonces de résultats faites dont 23 positives ; 10 des 28 ZS sont couvertes et 10 enfants sont suivis en crèche.
- **Au Nord-Kivu**, 10 personnes parmi les cas confirmés des dernières 48h et 68 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, 61 ménages accompagnés et 35 PPL soutenus, 9 guéris suivis en communauté et 4 des 7 ZS ayant notifié sont couvertes (57,1 %).
- **À la Tshopo**, 2 cas confirmés, 2 nouveaux cas suspects et 11 cas en cours de suivi au CTE Météo (8 confirmés et 3 suspects) ont bénéficié d'un soutien psychologique ; 84 personnes ont été soutenues, dont 78 accompagnants et 6 PPL, et 1 résultat positif a été annoncé.
- **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.

2.9.2. Défis

- **En Ituri**, faible couverture des interventions SMSPS (10 des 28 ZS couvertes) ; au Nord-Kivu, faible couverture autour des derniers cas confirmés dans 9 ZS et absence de crèches dans 10 ZS affectées ; à la Tshopo, besoin de former les APS des ZS de Wanie-Rukula et de Bafwasende.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- Appui à la mobilité des équipes de la riposte dans toutes les provinces touchées ; poursuite de la construction du CTE de l'HGR de Musienene au Nord-Kivu et du CTE de Bafwasende à la Tshopo et acheminement des intrants PCI et PEC vers les ZS de Ganga, de Poko et de Viadana au Bas-Uélé avec l'appui de l'OMS.

2.10.2. Sécurité

2.10.3. Principales actions

- Poursuite du monitoring sécuritaire dans les provinces affectées ; au Nord-Kivu, 9 accompagnements sécuritaires des équipes PCI et EDS (décontaminations et enterrements) ont été assurés dans les sous-coordinations de Beni et de Katwa (100 %).

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

2.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, une formation sur la PSEA a été organisée à Bunia au profit de 12 chercheurs de l'INRB (9 hommes et 3 femmes) avec l'appui d'IMC, et 385 membres de l'ONG CEMADEF ont été sensibilisés avec l'appui de l'OMS ; l'affichage des messages et la distribution des dépliants PSEAH se poursuivent dans les ZS de Bunia, Aru, Mongbwalu, Mambasa et Fataki, et 12 organisations ont pris part, sous le lead de l'UNFPA, à la réunion du GT VBG sur l'harmonisation des interventions autour des CTE.

2.11.2. 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

- Il s'observe une transmission communautaire active et persistante dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu, du Haut-Uélé, de la Tshopo et du Bas-Uélé. Cependant, une baisse du nombre des cas a été observée dans la province de l'Ituri (**26,1%**) au cours des dernières 72 heures (46 cas à 34 cas).
- Les performances des investigations épidémiologiques demeurent satisfaisantes, avec **98,4 %** des cas suspects investigués bien que le taux de suivi des contacts fluctue (**81,4%**) 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