

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

SitRep N°136/MVE-BDBV/27/09/2026

Date de rapportage : 27 septembre 2026

Date de publication : 28 septembre 2026



FAITS SAILLANTS (dernières 24h)

- Au total, 49 nouveaux cas confirmés de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont 18 décès communautaires ont été notifiés. Les cas confirmés rapportés étaient répartis dans les provinces de l'Ituri (27 cas), du Nord-Kivu (18 cas) et du Haut-Uélé (4 cas). De plus, 5 décès ont été enregistrés dans les CTE.
- Un total de 270 nouveaux échantillons a été analysé, 49 de ces échantillons se sont révélés positifs au virus Bundibugyo, soit 18,1% de positivité.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été touchée au cours des dernières 24 heures.

CUMUL DES CAS
 8 116

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
 3 924

LETALITE
 48,3 %

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
 817

CUMUL DES GUÉRIS
 2 088

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS
(Du Jour)
75,9 %



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

Pour la journée du 27 Septembre, quarante-neuf (49) **nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE), dont **dix-huit (18) décès communautaires**, ont été enregistrés. Les cas confirmés provenaient des provinces de l'**Ituri (27 cas)**, du **Nord-Kivu (18 cas)** et du **Haut-Uélé (4 cas)**.

Par ailleurs, **5 décès ont été enregistrés dans les CTE** (4 en Ituri et 1 au Nord-Kivu), ce qui porte à 23, le nombre total des décès confirmés à la fin de la journée.

Au **27 septembre 2026**, la RDC cumule **8 116 cas confirmés** et **3 924 décès** (létalité : **48,3 %**). L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie avec **76,2 %** des cas confirmés cumulés. Au total, **63 zones de santé sur 167 (37,7 %)**, réparties dans **sept provinces**, ont été touchées depuis le début de l'épidémie.

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 27 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	27	6182	2 848	46,1%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	18	1541	914	59,3%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	4	335	140	41,8%	7/13 (53,8 %)
Tshopo	0	43	16	37,2%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	10	4	40,0%	3/11 (27,3%)
Sud Ubangi	0	2	1	50,0%	1/16 (6,3%)
Total	49	8 116	3 924	48,3%	63/167 (37,7 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone au 27 septembre 2026

Province / Zone de santé	Nombre cumulé			Situation du jour (24h)			
	Cas (n)	Décès (n)	Létalité	Nouv. Cas	Décès communautaires (Swab+)	Décès confirmés intra-CTE	Total décès confirmés
Ituri	6182	2848	46,1%	27	10	4	14
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	202	46	22,8%	1	0	0	0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1705	550	32,3%	8	5	2	7
Damas	40	9	22,5%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	82	31	37,8%				0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	35	12	34,3%				0
Komanda	167	101	60,5%	1	1	0	1
Lita	283	141	49,8%	0	0	1	1
Logo	13	5	38,5%				0
Lolwa	33	8	24,2%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	29	11	37,9%	2	2	0	2
Mandima	120	67	55,8%	2	2	0	2
Mangala	346	153	44,2%				0
Mongbwalu	698	328	47,0%	1	0	0	0
Nia-Nia	293	159	54,3%	9	0	0	0
Nizi	772	278	36,0%	1	0	1	1
Nyankunde	128	37	28,9%	1	0	0	0
Rimba	12	4	33,3%				0

Rwampara	1079	363	33,6%	1	0	0	0
Tchomia	76	25	32,9%				0
A ventiler *	NA	493	NA				0
Nord-Kivu	1541	914	59,3%	18	7	1	8
Beni	337	222	65,9%	8	2	0	2
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	257	166	64,6%	1	1	0	1
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	53	18	34,0%	2	2	0	2
Katwa	559	355	63,5%	4	1	1	2
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	33	20	60,6%				0
Lubero	21	11	52,4%				0
Mabalako	31	11	35,5%				0
Manguredjipa	13	5	38,5%				0
Masereka	28	9	32,1%				0
Musienene	122	66	54,1%	1	1	0	1
Mutwanga	12	2	16,7%				0
Oicha	26	14	53,8%	2	0	0	0
Vuhovi	29	8	27,6%				0
Haut-Uélé	335	140	41,8%	4	1	0	1
Boma Mangbetu	39	17	43,6%				0
Dungu	1	1	100,0%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	101	43	42,6%	1	0	0	0
Pawa	80	37	46,3%	3	1	0	1
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	109	40	36,7%				0
Tshopo	43	16	37,2%	0	0	0	0
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	5	1	20,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	23	10	43,5%				0
Mangobo	5	3	60,0%				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	10	4	40,0%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	6	1	16,7%				0
Ganga	3	2	66,7%				0
Sud Ubangi	2	1	50,0%	0	0	0	0
Bulu	2	1	50,0%				0
Total	8116	3924	48,3%	49	18	5	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 27 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 CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	7	4	11	7	4	0	0	11	7
Bas Uélé	114	1	115	8	1	106	0	9	0
Ituri	782	72	854	88	72	690	0	160	62
Nord-Kivu	761		761	77	21	630	0	98	46
Sud Ubangi	14	0	14	4	0	10	0	4	0
Tshopo	57	0	57	1	0	56	0	1	0
Total Général	1 735	77	1 812	185	98	1 496	0	283	115

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

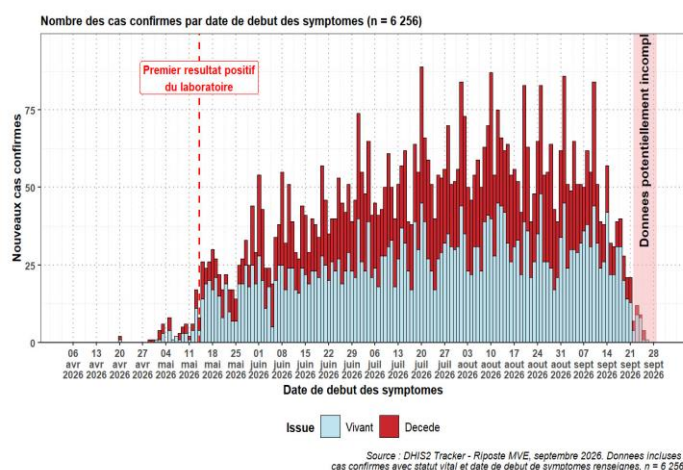
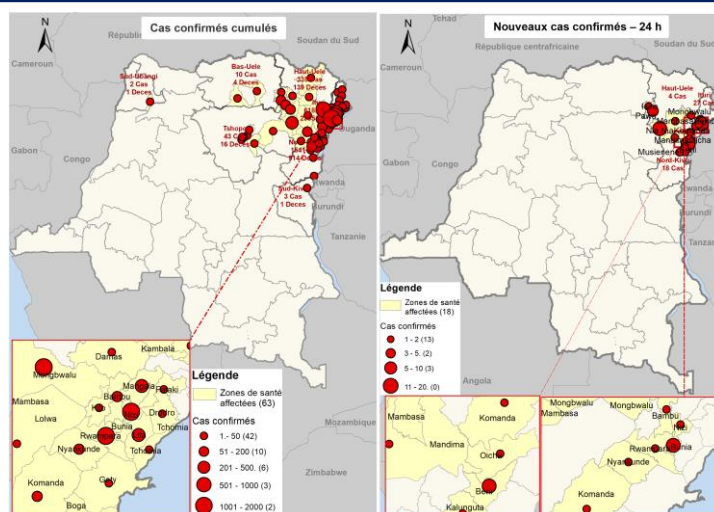


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24 heures et cumuls) par zone de santé.



1. COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Appui aux activités de réponse dans les provinces affectées à travers les piliers techniques.

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

2.1. Surveillance épidémiologique

2.1.1. Principales Actions

Au total, 1 812 alertes ont été notifiées au cours de la journée du 27 septembre 2026, 1 779 (98,2 %) ont été vérifiées. Parmi les alertes vérifiées, 283 (15,9 %) ont été validées comme cas suspects. Toutes les alertes validées ont été investiguées (100 %). Au total, 115 cas suspects ont été transférés vers les CT/CTE pour une prise en charge appropriée (Tableau 3).

La proportion de suivi au décours du 27 septembre 2026 était de 75,9 %. Cette proportion était de 88,8 % (87/98) au Sud-Ubangi, 86,6 % (123/142) au Bas-Uélé, 79,1

% (778/984) au Haut-Uélé, 78,0 % (592/763) à la Tshopo, 75,7 % au Nord-Kivu et 73,2 % en Ituri.

À titre comparatif, le taux de suivi des contacts était de 74,7 % au 26 septembre 2026, contre [valeur validée] au 27 septembre 2026. Cette proportion était de 88,8 % (87/98) au Sud Ubangi, 86,6 % (123/142) au Bas-Uélé, 79,1 % (778 /984) au Haut Uélé, 75,7 % (11 819/15 611) au Nord-Kivu, 73,2 % (9 829/ 13 424) en Ituri et 71,1% (551/775) à la Tshopo.

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

2.2.1. Principales actions

Pour la journée du 27 septembre 2026, les PoE/PoC stratégiques étaient fonctionnels à **100 %** dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et de la Tshopo.

Au total, **247 045 voyageurs** ont été enregistrés aux PoE/PoC. Parmi eux, **97,5 %** ont été dépistés, **97,7 %** ont procédé au lavage des mains et **99,0 %** ont bénéficié de séances de sensibilisation.

Une (1) alerte a été notifiée aux PoE/PoC au cours de la journée. Cette alerte, enregistrée en Ituri, a été validée comme cas suspect, investiguée dans le délai requis et transférée vers une structure de prise en charge, soit un taux de transfert de **100 %**.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 27 septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Tshopo	Global
Complétude des rapports	93,3% (59/60)	95,2% (20/21)	100% (18/18)	95,0% (94/99)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	132 860	93 183	218 002	247 045
% des voyageurs screenés	99,0%	97,7%	98,8%	97,5%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,4%	97,7%	98,9%	97,7%
% des voyageurs sensibilisés	99,5%	97,7%	100,0%	99,0%
Nombre d'alertes notifiées	1	0	0	1
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	1	0	0	1
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	0	0	0
% des cas suspects transférés au CTE/CT	100,0%	NA	NA	100%
% des corps sans vie swabés/sécurisés	0,0%	NA	NA	0,0%
% des cas suspects investigués dans 4 h	100,0%	NA	NA	100,0%

2.2.2. Défis

Malgré la fonctionnalité de **100 % des PoE/PoC stratégiques**, la couverture du dépistage (**97,5 %**) et du lavage des mains (**97,7 %**) demeure en deçà de la cible opérationnelle de 100 %.

Par ailleurs, la complétude des rapports reste insuffisante (**95,0 % ; 94/99**), particulièrement en Ituri (**93,3 % ; 59/60**) et au Nord-Kivu (**95,2 % ; 20/21**).

L'unique alerte validée aux PoE/PoC a été rapportée en Ituri, soulignant la nécessité de maintenir un haut niveau de vigilance dans les zones de transmission active.

2.3.Laboratoire

2.3.1. Principales actions

- **Ituri : 27 nouveaux résultats positifs (17 vivants et 10 décès) sur 137 échantillons reçus et analysés (positivité : 19,7 %).**
- **Nord-Kivu : 18 nouveaux résultats positifs (18 vivants et 7 décès) sur 109 échantillons reçus et analysés (positivité : 16,5 %).**

- **Haut-Uélé** : 4 nouveaux résultats positifs sur 21 échantillons reçus et analysés (positivité : 19,0 %).
- **Tshopo** : 1 Echantillon reçu et analysé (1 vivant), il est révélé négatif
- **Bas Uélé** : 2 Echantillons reçus et analysés (1 vivant et 1 décès), tous sont revenus négatifs

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

2.4.1. Principales actions

- **Ituri** : 23 rings ont été ouverts sur 37 (62,2 %), 53 ménages décontaminés sur 65 (81,5 %) et 11 FOSA décontaminées sur 23 (47,8 %). Un total de 87 alertes EDS a été rapporté, 60 EDS réalisés et 59 corps swabés.
- **Nord-Kivu** : 30 rings ont été ouverts sur 36 (83,3 %), 6 ménages décontaminés sur 21 (28,6 %) et 26 ESS décontaminées sur 28 (92,9 %). Au total, 185 FOSA ont été suivies, 488 prestataires briefés et 39 EDS réalisés.
- **Haut-Uélé** : les activités de PCI se sont poursuivies dans les zones affectées avec le suivi des structures sanitaires, la sensibilisation du personnel et les activités de décontamination autour des cas rapportés.
- **Tshopo** : 15 ESS ont été suivies dans 6 ZS et 164 prestataires briefés. En cumul, 25 ménages sur 28 (89,3 %) et 33 ESS sur 33 (100 %) ayant accueilli un cas confirmé ont été décontaminés dans les 48 heures.

2.4.2. Défis

En Ituri, la couverture d'ouverture des rings (62,2 %) et la décontamination des FOSA (47,8 %) demeurent faibles, tandis que 19 corps n'ont pas été swabés. **Au Nord-Kivu**, la décontamination des ménages reste limitée (28,6 % ; 6/21) et la promptitude/complétude des rapports PCI est de 62,5 % (10/16 ZS). **Au Haut-Uélé**, la faible remontée des données PCI et l'absence d'infrastructures adaptées dans certaines zones continuent d'affecter la mise en œuvre des activités. **À la Tshopo**, seuls 2,0 % des ESS (2/99) ont obtenu un score PCI supérieur à 80 %, tandis que la couverture de dotation des ménages en kits PCI/EHA reste limitée à 40,0 % (20/50).

2.5. Prise en charge holistique

2.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 45 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 57 sorties, dont 7 guérisons. Au total, 368 patients demeuraient en isolement à la fin de la journée, dont 162 cas confirmés et 218 suspects. Le taux d'occupation des lits était de 36,3 %.
- **Au Nord-Kivu**, 82 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 65 sorties, dont 6 guérisons. Au total, 345 patients demeuraient hospitalisés, dont 102 cas confirmés et 243 suspects. Le taux d'occupation des lits était de 63,0 %.
- **Au Haut-Uélé**, 14 nouvelles admissions ont été enregistrées contre 6 sorties, dont 3 guérisons. Au total, 68 patients demeuraient en isolement, dont 30 cas confirmés et 34 suspects. Le taux d'occupation des lits était de 49,3 %.
- **À la Tshopo**, aucune nouvelle admission n'a été enregistrée. Quatre sorties ont été rapportées, dont 2 guérisons et 2 non-cas. Treize patients demeuraient en isolement à la fin de la journée, dont 4 cas confirmés et 6 suspects.
- **Au Bas-Uélé**, 5 nouvelles admissions ont été enregistrées. Neuf patients demeuraient en isolement à la fin de la journée, dont 5 cas suspects.

Au total, **146 nouvelles admissions** et **132 sorties**, dont **18 guérisons**, ont été enregistrées. Ainsi, **803 patients** demeuraient en isolement à la clôture de la journée.

2.5.2. Défis

- **En Ituri**, la faible capacité d'accueil de certains CTE/CT et l'insuffisance de la prise en charge alimentaire demeurent préoccupantes.
- **Au Nord-Kivu**, une proportion importante des patients reste constituée de cas suspects (243/345 ; 70,4 %), augmentant la pression sur les capacités d'isolement.

- **Au Haut-Uélé**, l'augmentation des admissions (+14) par rapport aux sorties (+6) continue d'accroître la charge des structures de prise en charge.
- **Au Bas-Uélé**, l'absence de CTE normé et d'ambulance pour le transfert des malades demeure un défi opérationnel majeur.
- **À la Tshopo**, la présence continue de cas confirmés en isolement nécessite le maintien des mesures de prévention et contrôle de l'infection.

2.6. Vaccination

2.6.1. Principales actions

- **En Ituri**, En Ituri, après harmonisation des données du 26 septembre, 158 personnes ont été vaccinées avec l'appui de MSF, dont 54 femmes et 104 hommes, sans MAPI notifiée. Le cumul atteint 536 personnes vaccinées, dont 217 femmes et 319 hommes. Les activités de vaccination et de recherche sur l'efficacité du vaccin ERVEBO contre la MVE-BDBV se poursuivent.
- **Au Bas-Uélé**, réception de 500 doses de vaccin ERVEBO et installation du groupe électrogène destiné au fonctionnement de la chaîne du froid à ultra-basse température. Le cumul provincial atteint 1 000 personnes vaccinées sur une cible de 13 202, soit 7,6 %. La vaccination se poursuit à Buta et sa préparation est en cours à Aketi.
- **À la Tshopo**, le dernier bilan présenté, daté du 26 septembre, fait état de 4 953 PPL/TPL vaccinés sur une cible de 11 703, soit 42,3 %. Le stock comprend 47 doses décongelées et aucune dose congelée au dépôt provincial.

2.6.2. Défis

À la Tshopo, rupture du stock congelé d'ERVEBO et absence de doses dans les ZS de Kabondo, Tshopo et Bafwasende, dans un contexte de forte demande. La couverture reste faible à Lubunga, avec 274/1 646 personnes vaccinées (16,6 %), et à Mangobo, avec 540/2 305 (23,4 %).

Au Bas-Uélé, mise en service effective de la chaîne du froid à ultra-basse température et extension de la couverture vaccinale.

En Ituri, la cible des PPL/TPL reste à redéfinir ; aucun taux de couverture fiable n'est calculé sur cette base dans la présentation.

2.7. Continuité des Soins

2.7.1. Principales actions

- **À la Tshopo**, les activités présentées pour le 26 septembre comprennent l'évaluation du Centre médical ECC/Makiso, l'élaboration des plans de redressement du CRP SIMAMA et du CM VITA NOVA, l'évaluation du plan de travail hebdomadaire du pilier et le suivi des PPL au CTM et au CTE. Les 20 agents de l'établissement visité sont vaccinés, dont 13 PPL. Une bonne utilisation du partogramme et la présence d'un incinérateur fonctionnel ont été relevées.

2.7.2. Défis

À la Tshopo, renforcer la compréhension de l'utilisation du thermoflash, les mesures PCI et la communication sur la continuité des soins essentiels. La fermeture provisoire de l'ESS DHKis figure parmi les actions prioritaires proposées face à la multiplication des cas confirmés et suspects.

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

2.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 15 274 visites à domicile ont touché 40 679 personnes ; 665 causeries éducatives ont réuni 14 869 personnes et 228 sensibilisations de masse ont touché 6 360 personnes. Les équipes ont rapporté 43 diffusions de spots et 9 émissions radiophoniques. Au total, 498 alertes communautaires, dont 78 décès, ont été notifiées ; 212 feedbacks sur 261 (81,2 %) et 12 incidents sur 19 (63,2 %) ont été résolus dans les 48 heures. La CREC a accompagné le déchargement et la réinsertion de 121 guéris du CTE de Mongbwalu.
- **Au Nord-Kivu**, 7 686 visites à domicile ont touché 25 216 personnes, 148 causeries éducatives ont réuni 4 065 personnes et 41 séances de communication de masse ont touché 8 202 personnes. Deux briefings ont concerné 43 participants. Quatre incidents sur cinq (80,0 %) ont

été résolu à Biena, Lubero et Mabalako. La CREC a appuyé le listage de 119 contacts à Mabalako et la médiatisation des sorties de guéris à Manguredjipa et à Kyondo.

- **Au Haut-Uélé**, 523 visites à domicile ont touché 1 459 personnes, 45 causeries éducatives ont réuni 381 personnes et 4 activités de masse ont touché 4 795 personnes. À Watsa, 60 acteurs, dont 20 leaders et 40 responsables d'établissements de soins, ont été briefés sur la surveillance, la CREC et la PCI avec l'appui de Caritas Congo.
- **À la Tshopo**, les équipes ont sensibilisé 34 confessions religieuses, réalisé 6 causeries éducatives et poursuivi les visites dans 244 ménages. Le bilan rapporte 26 449 personnes sensibilisées, dont 11 563 hommes et 14 886 femmes, ainsi que 4 émissions interactives. Les 24 alertes communautaires ont été traitées, les 2 feedbacks résolus et les 2 refus levés.
- **Au Bas-Uélé**, les activités ont été intensifiées autour du cas confirmé de Viadana. Les équipes rapportent la sensibilisation de 1 833 fidèles à Ganga et à Viadana, ainsi que de 28 infirmiers titulaires à Ganga sur la remontée des alertes. Le tableau de Viadana renseigne 8 visites à domicile ayant touché 47 personnes, une sensibilisation de masse de 652 personnes et 5 alertes communautaires traitées.

2.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

2.9.1. Principales actions

- **Nord-Kivu**, 16 nouveaux cas confirmés sur 17 (94,1 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS dans 5 des 6 ZS ayant notifié. Les équipes ont accompagné 25 ménages d'enfants séparés et orphelins, suivi 2 enfants en crèche et 26 dans la communauté, et réinséré 2 guéris.
- **Ituri**, 21 nouveaux cas confirmés sur 57 (36,8 %), 89 confirmés en cours de suivi sur 151 (58,9 %), 31 nouveaux suspects sur 45 (68,9 %) et 88 suspects en cours de suivi sur 138 (63,8 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS. Les équipes ont soutenu 420 accompagnants et 96 PPL, suivi 23 guéris sur 28 en communauté (82,1 %) et annoncé 60 résultats, dont 21 positifs. Sept guéris ont été réinsérés et 15 enfants suivis en crèche.
- **À la Tshopo**, les équipes ont réalisé la psychoéducation de 101 personnes, annoncé 7 résultats négatifs et réinséré un guéri.

2.9.2. Défis

- **En Ituri**, renforcer rapidement les capacités des psychologues et des agents psychosociaux pour les interventions autour des cas à Mandima.
- **À la Tshopo**, former les agents psychosociaux de Wanie-Rukula et de Bafwasende, renforcer les moyens de communication et de déplacement du pilier, et apporter un soutien matériel à la famille du guéri de Bafwandambo.

2.10. Logistique

2.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, livraison de médicaments et d'intrants PCI provenant du don de l'UG-PDSS et du stock tampon de la DPS à la ZS de Kyondo ; colisage d'un lot pour Musienene et poursuite de la construction du CTE de l'HGR de Musienene.
- **À la Tshopo**, suivi de la construction du CTE de Bafwasende, mise à disposition d'intrants pour les aires de santé de Bafwasende, dotation de 3 matelas, 2 paires de pagnes et 2 paires de draps, et appui à la mobilité des piliers.
- **Au Bas-Uélé**, appui au déploiement des équipes de surveillance à Ganga et à Viadana, poursuite de la construction du centre de transit de l'HGR de Buta et des travaux de réhabilitation des locaux de la DPS avec l'appui de l'OMS.

2.11. Sécurité

2.11.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, le pilier Mitigation des risques et sécurité rapporte l'accompagnement des équipes EDS pour 7 enterrements de cas confirmés aux cimetières de Bundji, Vulindi et Kitovo, avec une couverture sécuritaire déclarée de 100 %.

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

2.12.1. Principales actions

En Ituri, 48 acteurs communautaires, dont 16 femmes et 32 hommes, ont été briefés à Mangala et ont signé le code de bonne conduite ; 41 personnes ont été sensibilisées à Bogoro.

Au Haut-Uélé, rapporte 104 participants aux sensibilisations : 9 à Tely sur les rôles des mécanismes communautaires de gestion des plaintes, 45 membres de la commission Justice et Paix à Telalingbi et 50 personnes à l'internat CASA SONIA, à Wamba. Les séances ont porté sur la PSEA et les mécanismes de signalement et de référencement.

2.12.2. Défis

Au Haut-Uélé, couverture insuffisante des zones touchées, manque de supports de sensibilisation et de codes de bonne conduite, ainsi que de moyens de transport, de matériel informatique et de fournitures de bureau.

MESSAGES CLÉS

- La situation épidémiologique demeure préoccupante. En Ituri, 27 nouveaux cas confirmés ont été rapportés le 27 septembre contre 57 la veille, soit une baisse de 52,6 %, sans preuve suffisante d'un ralentissement de la transmission.
- 153/160 suspects ont été investigués dans les 24 heures (95,6 %). Le suivi des contacts reste insuffisant : 71,6 % en Ituri, 74,1 % au Nord-Kivu, 77,7 % à la Tshopo et 68,1 % au Bas-Uélé. La recherche des contacts jamais vus et perdus de vue demeure prioritaire.
- Renforcer la surveillance, la prise en charge, la PCI, la logistique et l'engagement communautaire, en privilégiant l'augmentation des capacités des CTE/CT au Nord-Kivu, le transfert rapide des suspects et l'isolement des cas confirmés. À Mangobo, deux cas confirmés évadés du CTE restent signalés à domicile.
- Renforcer la préparation et la réponse à la MVE-B dans le corridor fluvial et les zones environnantes, notamment au Sud-Ubangi, par la recherche active, le suivi des contacts et la disponibilité des intrants. Poursuivre 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